

Sommario Rassegna Stampa

Pagina	Testata	Data	Titolo	Pag.
Rubrica	18-19-20 SETTEMBRE 2024 - SUMMER SCHOOL			
	Liberoquotidiano.it	20/09/2024	<i>Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn</i>	6
	Liberoquotidiano.it	18/09/2024	<i>Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo</i>	8
	Adnkronos.com	17/09/2024	<i>Motore Sanita' presenta la 11° Summer School: innovazione e creativita' per il Servizio Sanitario Na</i>	10
	Ilmattino.it	20/09/2024	<i>Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn</i>	14
	Ilmattino.it	18/09/2024	<i>Orecchia(Ieo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione</i>	16
	Ilmattino.it	18/09/2024	<i>Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanita'</i>	18
	Ilmattino.it	18/09/2024	<i>Summer School di Motore Sanita', dal Veneto idee per il futuro</i>	19
	Ilmattino.it	18/09/2024	<i>Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia</i>	21
	Sanita24.IISole24Ore.com	24/09/2024	<i>Farmaci/ Pavesi (Aifa): «Una spesa appropriata riduce i costi. Ora aiuti concreti alle aziende che i</i>	22
	Dailymotion.com	21/09/2024	<i>Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn</i>	24
	Accadeora.it	20/09/2024	<i>Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn</i>	25
	Affaritaliani.it	20/09/2024	<i>Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn</i>	26
	AskaneWS.it	20/09/2024	<i>Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn</i>	28
	Corriereadriatico.it	20/09/2024	<i>Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn</i>	30
	CORRIEREDELLASARDEGNA.IT	20/09/2024	<i>Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn</i>	31
	ILCORRIEREDIBOLOGNA.IT	20/09/2024	<i>Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn</i>	32
	Ildolomiti.it	20/09/2024	<i>IL VIDEO. Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn - il Dolomiti</i>	33
	Ilgazzettino.it	20/09/2024	<i>Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn</i>	34
	ILGIORNALEDITORINO.IT	20/09/2024	<i>Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn</i>	36
	Ilmessaggero.it	20/09/2024	<i>Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn</i>	39
	Ilsole24ore.com	20/09/2024	<i>Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn 20 settembre 2024</i>	41
	Iltempo.it	20/09/2024	<i>Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn</i>	45
	INVESTIMENTINEWS.IT	20/09/2024	<i>Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn</i>	46
	Leggo.it	20/09/2024	<i>Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn</i>	51
	Msn.com/it	20/09/2024	<i>Cipriani(Univ. Padova): Toscani si sbaglia, amiloidosi e' curabile</i>	53
	Notiziarioflegreo.it	20/09/2024	<i>Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn</i>	54
	Notizie.it	20/09/2024	<i>Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn</i>	55
	Notiziedi.it	20/09/2024	<i>Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn</i>	56
	Quotidiano.net	20/09/2024	<i>Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn</i>	57
	Quotidianodipuglia.it	20/09/2024	<i>Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn</i>	58
	RADIONAPOLICENTRO.IT	20/09/2024	<i>Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn</i>	60
	Tiscali.it	20/09/2024	<i>Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn</i>	61
	Today.it	20/09/2024	<i>Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn</i>	63
	VENEZIA24.COM	20/09/2024	<i>Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn</i>	65
	Affaritaliani.it	19/09/2024	<i>Cipriani(Univ. Padova): Toscani si sbaglia, amiloidosi e' curabile</i>	66
	AskaneWS.it	19/09/2024	<i>Cipriani(Univ. Padova): Toscani si sbaglia, amiloidosi e' curabile</i>	68
	Ildenaro.it	19/09/2024	<i>Orecchia(Ieo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione</i>	70
	Ildenaro.it	19/09/2024	<i>Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo</i>	71
	Ildenaro.it	19/09/2024	<i>Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanita'</i>	72

Sommario Rassegna Stampa

Pagina	Testata	Data	Titolo	Pag.
Rubrica	18-19-20 SETTEMBRE 2024 - SUMMER SCHOOL			
	Ildenaro.it	19/09/2024	<i>Summer School di Motore Sanita', dal Veneto idee per il futuro</i>	73
	Ildenaro.it	19/09/2024	<i>Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia</i>	74
	Isole24ore.com	19/09/2024	<i>Cipriani(Univ. Padova): Toscani si sbaglia, amiloidosi e' curabile 19 settembre 2024</i>	75
	Iltempo.it	19/09/2024	<i>Cipriani(Univ. Padova): Toscani si sbaglia, amiloidosi e' curabile</i>	77
	Notizie.it	19/09/2024	<i>Cipriani(Univ. Padova): Toscani si sbaglia, amiloidosi e' curabile</i>	78
	Tiscali.it	19/09/2024	<i>Cipriani(Univ. Padova): Toscani si sbaglia, amiloidosi e' curabile - Tiscali Notizie</i>	80
	Today.it	19/09/2024	<i>Cipriani(Univ. Padova): Toscani si sbaglia, amiloidosi e' curabile</i>	82
	Accadeora.it	18/09/2024	<i>Orecchia(Leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione</i>	84
	Accadeora.it	18/09/2024	<i>Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo</i>	85
	Accadeora.it	18/09/2024	<i>Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanita'</i>	86
	Accadeora.it	18/09/2024	<i>Summer School di Motore Sanita', dal Veneto idee per il futuro</i>	87
	Accadeora.it	18/09/2024	<i>Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia</i>	88
	Affaritaliani.it	18/09/2024	<i>Orecchia(Leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione</i>	89
	Affaritaliani.it	18/09/2024	<i>Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo</i>	90
	Affaritaliani.it	18/09/2024	<i>Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanita'</i>	92
	Askaneews.it	18/09/2024	<i>Orecchia(Leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione</i>	93
	Askaneews.it	18/09/2024	<i>Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo</i>	95
	Askaneews.it	18/09/2024	<i>Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanita'</i>	97
	Askaneews.it	18/09/2024	<i>Summer School di Motore Sanita', dal Veneto idee per il futuro</i>	99
	Askaneews.it	18/09/2024	<i>Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia</i>	101
	CAMPANIAPRESS.IT	18/09/2024	<i>Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo</i>	103
	CAMPANIAPRESS.IT	18/09/2024	<i>Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia</i>	104
	Cittadinapoli.com	18/09/2024	<i>Orecchia(Leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione</i>	105
	Cittadinapoli.com	18/09/2024	<i>Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo</i>	106
	Cittadinapoli.com	18/09/2024	<i>Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia</i>	107
	Corriereadriatico.it	18/09/2024	<i>Orecchia(Leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione Volume 0% Press shift question mark to</i>	108
	Corriereadriatico.it	18/09/2024	<i>Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanita' Volume 0% Press shift question ma</i>	110
	Corriereadriatico.it	18/09/2024	<i>Summer School di Motore Sanita', dal Veneto idee per il futuro Volume 0% Press shift question mark t</i>	112
	Corriereadriatico.it	18/09/2024	<i>Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia Volume 0% Press shift question mar</i>	114
	CORRIEREDELLASARDEGNA.IT	18/09/2024	<i>Orecchia(Leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione</i>	115
	CORRIEREDELLASARDEGNA.IT	18/09/2024	<i>Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo</i>	116
	CORRIEREDELLASARDEGNA.IT	18/09/2024	<i>Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanita'</i>	117
	CORRIEREDELLASARDEGNA.IT	18/09/2024	<i>Summer School di Motore Sanita', dal Veneto idee per il futuro</i>	119
	CORRIEREDELLASARDEGNA.IT	18/09/2024	<i>Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia</i>	120
	CORRIEREDIPALERMO.IT	18/09/2024	<i>Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo</i>	121
	CORRIEREDIPALERMO.IT	18/09/2024	<i>Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia</i>	122
	cronachedellacalabria.it	18/09/2024	<i>Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo</i>	123
	cronachedellacalabria.it	18/09/2024	<i>Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia</i>	124

Sommario Rassegna Stampa

Pagina	Testata	Data	Titolo	Pag.
Rubrica	18-19-20 SETTEMBRE 2024 - SUMMER SCHOOL			
	Cronachedimilano.com	18/09/2024	<i>Orecchia(Leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione</i>	125
	Cronachedimilano.com	18/09/2024	<i>Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo</i>	126
	Cronachedimilano.com	18/09/2024	<i>Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia</i>	127
	Dailymotion.com	18/09/2024	<i>Orecchia(Leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione</i>	128
	Dailymotion.com	18/09/2024	<i>Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo</i>	129
	Dailymotion.com	18/09/2024	<i>Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanita'</i>	130
	Dailymotion.com	18/09/2024	<i>Summer School di Motore Sanita', dal Veneto idee per il futuro</i>	131
	Dailymotion.com	18/09/2024	<i>Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia</i>	132
	GAZZETTADIGENOVA.IT	18/09/2024	<i>Orecchia(Leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione</i>	133
	GAZZETTADIGENOVA.IT	18/09/2024	<i>Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo</i>	134
	ILCORRIEREDIBOLOGNA.IT	18/09/2024	<i>Orecchia(Leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione</i>	135
	ILCORRIEREDIBOLOGNA.IT	18/09/2024	<i>Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo</i>	136
	ILCORRIEREDIBOLOGNA.IT	18/09/2024	<i>Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanita'</i>	137
	ILCORRIEREDIBOLOGNA.IT	18/09/2024	<i>Summer School di Motore Sanita', dal Veneto idee per il futuro</i>	139
	ILCORRIEREDIBOLOGNA.IT	18/09/2024	<i>Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia</i>	140
	ILCORRIEREDIFIRENZE.IT	18/09/2024	<i>Orecchia(Leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione</i>	141
	ILCORRIEREDIFIRENZE.IT	18/09/2024	<i>Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo</i>	142
	ILCORRIEREDIFIRENZE.IT	18/09/2024	<i>Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia</i>	143
	Ilgazzettino.it	18/09/2024	<i>Orecchia(Leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione</i>	144
	Ilgazzettino.it	18/09/2024	<i>Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo</i>	146
	Ilgazzettino.it	18/09/2024	<i>Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanita'</i>	148
	Ilgazzettino.it	18/09/2024	<i>Summer School di Motore Sanita', dal Veneto idee per il futuro</i>	149
	Ilgazzettino.it	18/09/2024	<i>Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia</i>	151
	Ilmessaggero.it	18/09/2024	<i>Orecchia(Leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione</i>	152
	Ilmessaggero.it	18/09/2024	<i>Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo</i>	154
	Ilmessaggero.it	18/09/2024	<i>Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanita'</i>	156
	Ilmessaggero.it	18/09/2024	<i>Summer School di Motore Sanita', dal Veneto idee per il futuro</i>	158
	Ilmessaggero.it	18/09/2024	<i>Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia</i>	160
	Ilsole24ore.com	18/09/2024	<i>Orecchia(Leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione 18 settembre 2024</i>	162
	Ilsole24ore.com	18/09/2024	<i>Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo 18 settembre 2024</i>	166
	Ilsole24ore.com	18/09/2024	<i>Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanita' 18 settembre 2024</i>	170
	Ilsole24ore.com	18/09/2024	<i>Summer School di Motore Sanita', dal Veneto idee per il futuro 18 settembre 2024</i>	174
	Ilsole24ore.com	18/09/2024	<i>Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia 18 settembre 2024</i>	178
	Iltempo.it	18/09/2024	<i>Orecchia(Leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione</i>	182
	Iltempo.it	18/09/2024	<i>Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo</i>	183
	Iltempo.it	18/09/2024	<i>Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanita'</i>	184
	Iltempo.it	18/09/2024	<i>Summer School di Motore Sanita', dal Veneto idee per il futuro</i>	185
	Iltempo.it	18/09/2024	<i>Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia</i>	186
	Leggo.it	18/09/2024	<i>Orecchia(Leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione</i>	187

Sommario Rassegna Stampa

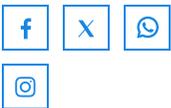
Pagina	Testata	Data	Titolo	Pag.
Rubrica	18-19-20 SETTEMBRE 2024 - SUMMER SCHOOL			
	Leggo.it	18/09/2024	<i>Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo</i>	189
	Leggo.it	18/09/2024	<i>Summer School di Motore Sanita', dal Veneto idee per il futuro</i>	191
	Leggo.it	18/09/2024	<i>Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia</i>	193
	Notiziarioflegreo.it	18/09/2024	<i>Orecchia(Leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione</i>	194
	Notiziarioflegreo.it	18/09/2024	<i>Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo</i>	195
	Notiziarioflegreo.it	18/09/2024	<i>Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanita'</i>	196
	Notiziarioflegreo.it	18/09/2024	<i>Summer School di Motore Sanita', dal Veneto idee per il futuro</i>	197
	Notiziarioflegreo.it	18/09/2024	<i>Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia</i>	198
	Notizie.it	18/09/2024	<i>Orecchia(Leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione</i>	199
	Notizie.it	18/09/2024	<i>Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo</i>	201
	Notizie.it	18/09/2024	<i>Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanita'</i>	203
	Notizie.it	18/09/2024	<i>Summer School di Motore Sanita', dal Veneto idee per il futuro</i>	205
	Notizie.it	18/09/2024	<i>Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia</i>	208
	Notiziedi.it	18/09/2024	<i>Orecchia(Leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione</i>	210
	Notiziedi.it	18/09/2024	<i>Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo</i>	211
	Notiziedi.it	18/09/2024	<i>Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanita'</i>	212
	Notiziedi.it	18/09/2024	<i>Summer School di Motore Sanita', dal Veneto idee per il futuro</i>	213
	Notiziedi.it	18/09/2024	<i>Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia</i>	214
	Padovanews.it	18/09/2024	<i>Motore Sanita' presenta la 11^a Summer School: innovazione e creativita' per il Servizio Sanitario Na</i>	215
	Quotidiano.net	18/09/2024	<i>Orecchia(Leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione</i>	218
	Quotidiano.net	18/09/2024	<i>Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo</i>	219
	Quotidiano.net	18/09/2024	<i>Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanita'</i>	220
	Quotidiano.net	18/09/2024	<i>Summer School di Motore Sanita', dal Veneto idee per il futuro</i>	221
	Quotidiano.net	18/09/2024	<i>Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia</i>	223
	Quotidianodipuglia.it	18/09/2024	<i>Orecchia(Leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione</i>	224
	Quotidianodipuglia.it	18/09/2024	<i>Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo</i>	226
	Quotidianodipuglia.it	18/09/2024	<i>Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanita'</i>	227
	Quotidianodipuglia.it	18/09/2024	<i>Summer School di Motore Sanita', dal Veneto idee per il futuro</i>	229
	Quotidianodipuglia.it	18/09/2024	<i>Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia</i>	230
	RADIONAPOLICENTRO.IT	18/09/2024	<i>Orecchia(Leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione</i>	231
	RADIONAPOLICENTRO.IT	18/09/2024	<i>Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo</i>	232
	RADIONAPOLICENTRO.IT	18/09/2024	<i>Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanita'</i>	233
	RADIONAPOLICENTRO.IT	18/09/2024	<i>Summer School di Motore Sanita', dal Veneto idee per il futuro</i>	234
	RADIONAPOLICENTRO.IT	18/09/2024	<i>Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia</i>	235
	Tiscali.it	18/09/2024	<i>Orecchia(Leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione</i>	236
	Tiscali.it	18/09/2024	<i>Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo</i>	238
	Tiscali.it	18/09/2024	<i>Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanita'</i>	240
	Tiscali.it	18/09/2024	<i>Summer School di Motore Sanita', dal Veneto idee per il futuro</i>	242
	Today.it	18/09/2024	<i>Orecchia(Leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione</i>	244
	Today.it	18/09/2024	<i>Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo</i>	246

Sommario Rassegna Stampa

Pagina	Testata	Data	Titolo	Pag.
Rubrica	18-19-20 SETTEMBRE 2024 - SUMMER SCHOOL			
	Today.it	18/09/2024	<i>Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanita'</i>	248
	Today.it	18/09/2024	<i>Summer School di Motore Sanita', dal Veneto idee per il futuro</i>	249
	Today.it	18/09/2024	<i>Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia</i>	251
	VENEZIA24.COM	18/09/2024	<i>Orecchia(Leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione</i>	252
	VENEZIA24.COM	18/09/2024	<i>Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo</i>	253
	VENEZIA24.COM	18/09/2024	<i>Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanita'</i>	254
	VENEZIA24.COM	18/09/2024	<i>Summer School di Motore Sanita', dal Veneto idee per il futuro</i>	255
	VENEZIA24.COM	18/09/2024	<i>Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia</i>	256
	Ilcentrotirreno.it	17/09/2024	<i>Motore Sanita' presenta la 11ª Summer School: innovazione e creativita' per il Servizio Sanitario Na</i>	257
	Ilprogressonline.it	17/09/2024	<i>Motore Sanita' presenta la 11ª Summer School: innovazione e creativita' per il Servizio Sanitario Na</i>	260
	LARAGIONE.EU	17/09/2024	<i>Motore Sanita' presenta la 11ª Summer School: innovazione e creativita' per il Servizio Sanitario Na</i>	261
	Laragnatelanews.it	17/09/2024	<i>Torna la Summer School di Motore Sanita'!</i>	263
	Lifestyleblog.it	17/09/2024	<i>Motore Sanita' presenta la 11ª Summer School: innovazione e creativita' per il Servizio Sanitario Na</i>	266
	Lombardiapost.it	17/09/2024	<i>Motore Sanita' presenta la 11ª Summer School: innovazione e creativita' per il Servizio Sanitario Na</i>	269
	Money.it	17/09/2024	<i>Motore Sanita' presenta la 11ª Summer School: innovazione e creativita' per il Servizio Sanitario Na</i>	270
	Sbircialanotizia.it	17/09/2024	<i>Immediapress Motore Sanita' presenta la 11ª Summer School: innovazione e...</i>	272
	Siciliareport.it	17/09/2024	<i>Motore Sanita' presenta la 11ª Summer School: innovazione e creativita' per il Servizio Sanitario Na</i>	276
	TGABRUZZO24.COM	17/09/2024	<i>Motore Sanita' presenta la 11ª Summer School: innovazione e creativita' per il Servizio Sanitario Na</i>	282
	Tiscali.it	17/09/2024	<i>Motore Sanita' presenta la 11ª Summer School: innovazione e creativita' per il Servizio Sanitario Na</i>	283
	Tviweb.it	17/09/2024	<i>A Gallio dal 18 al 20 settembre 2024 levento di Motore Sanita' su innovazione e futuro del SSN</i>	284
	VETRINATV.IT	17/09/2024	<i>Motore Sanita' presenta la 11ª Summer School: innovazione e creativita' per il Servizio Sanitario Na</i>	285
	Vicenzapiu.com	17/09/2024	<i>A Gallio dal 18 al 20 settembre Summer School, l'evento di Motore Sanita' su innovazione e futuro de</i>	287
	Vicenzatoday.it	17/09/2024	<i>Summer School di Motore Sanita' a Gallio</i>	289
	NORDEST24.IT	16/09/2024	<i>A Gallio dal 18 al 20 settembre 2024 l'evento di Motore Sanita' su innovazione e futuro del SSN</i>	291
	Agronline.it	13/09/2024	<i>XI Summer School, innovazione e creativita' per il Servizio Sanitario Nazionale / Sanita' AGR</i>	294
	Agrweb.it	13/09/2024	<i>XI Summer School, innovazione e creativita' per il Servizio Sanitario Nazionale</i>	296
	Puglialive.net	13/09/2024	<i>Motore Sanita' presenta la 11ª Summer School: innovazione e creativita' per il SSN del futuro</i>	298



Condividi:

[HOME / TV NEWS - ASKANNEWS](#)

Da Motore Sanità proposte possibili per il futuro del Ssn

19 settembre 2024

Gallio(VI), 20 set. (askanews) - "Una Summer School di profondità con delle soluzioni che sono possibili, che devono essere possibili, evitando le grida manzoniane, le soluzioni impossibili. Noi non possiamo continuare a pensare di buttare soldi in un sistema senza la crescita economica per poi aumentare il debito che pagheranno i figli ai nipoti". Lo ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon, al termine della tre giorni intitolata "Dal pensiero creativo alle evidenze scientifiche messa a terra sostenibile dell'innovazione che sta cambiando il mondo della sanità" della quale ha tracciato un bilancio. "Gli interventi sono stati tutti di altissima qualità, si è andato a fondo sui problemi, a partire da quello del finanziamento del Servizio sanitario nazionale, dalla rottura del patto di cura che esiste tra gli operatori e i cittadini, quindi il problema non solo di pagare adeguatamente gli operatori, di programmarli in maniera adeguata per quanto riguarda la quantità, ma soprattutto far loro riprendere fiducia nel lavoro che fanno, che è assolutamente sostanziale. Abbiamo poi analizzato anche tutto ciò che riguarda l'apporto tecnologico, il cambiamento futuro del Servizio sanitario nazionale, non possiamo pensare di continuare ad avere una sanità del XXI secolo che ha situazioni di ingaggio, situazioni di governo, situazioni organizzative, situazioni contrattuali del XX secolo, perché chiaramente il tempo sta passando, la medicina ha evoluzioni travolgenti, la tecnologia sta dando degli apporti che sono veramente importanti e fondamentali. Ultimo e non

ultimo abbiamo ascoltato di nuovo quelli che sono i temi delicati che vanno dalle malattie rare, alle malattie croniche di ampia diffusione, abbiamo capito che se non interveniamo con innovazioni, con idee nuove, il calo demografico, l'aumento della cronicità porterà a una non sostenibilità del sistema del futuro e anche qui vi sono state le proposte che noi porteremo all'istituzione governativa e all'istituzione regionale" ha aggiunto.

BRUTTA SORPRESA



Un topo vivo nel pasto offerto dalla compagnia aerea: panico a bordo e volo dirottato

IL TENNISTA



"Facciamo finta di niente, la vittima": Kyrgios sputa veleno su Sinner, esplode il caso

FIGURACCIA

"Blocco totale", "Non parlo": David Parenzo, l'intervista è un clamoroso fiasco | Video

GROSSE SORPRESE

Jannik Sinner alla settimana della moda si presenta così: ci restano tutti di sasso | Video



Condividi:


[HOME / TV NEWS - ASKANNEWS](#)

Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo

18 settembre 2024

Gallio (VI), 18 set. (askanews) - "In tanti campi, proprio in questi mesi, in questa settimana, si sta discutendo di come l'intelligenza artificiale potrebbe aiutare tantissime attività umane, però quello che stiamo noi approfondendo, l'abbiamo fatto anche ad esempio con Federico Faggin, l'inventore del microchip, qualche settimana fa in Consiglio Regionale, l'attenzione che dobbiamo portare è che le macchine non hanno le intuizioni, la sensibilità, la fantasia che può avere un essere umano. Possono sicuramente aumentare, amplificare le capacità e l'attività di lavoro di tante persone, però poi devono sempre essere guidate dall'essere umano. Ad esempio nel campo medico c'è la possibilità di fare diagnosi e di creare anche un panel di cure specializzate per la singola persona, però la decisione finale la deve sempre prendere in medico perché la macchina non può avere la sensibilità, l'attenzione, l'acutezza, l'intelligenza che l'essere umano può porre su situazioni delicate come quelle che possono essere in ambito appunto medico della sanità che riguarda la salute e la vita dei nostri cittadini. Sono grandi opportunità ma che devono essere guidate, non possiamo sederci e aspettare che appunto una macchina prenda le decisioni per noi, prenda appunto iniziative che non possono essere prese da una macchina ma che devono sempre avere un controllore finale che è l'uomo, l'uomo preparato, formato e informato però appunto deve esserci sempre la qualità e l'intelligenza umana alle spalle che guida l'intelligenza artificiale". Lo ha detto il presidente

del Consiglio Regionale del Veneto, Roberto Ciambetti, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

VITTORIA EUROPEA



"Perché fa bene a esultare".
Giorgia Meloni: Andrea Scanzi si
leva il cappello | **Video**

SCELTA PESANTE



"Perché è partito dalla panchina".
Simone Inzaghi: pareggio contro
il Manchester City

AGGHIACCIANTE

"Dove li ho messi dopo averli
uccisi". Bimbi seppelliti a Parma: la
confessione della madre

OMBRE

"Cosa sa il mio allenatore italiano.
Certi incidenti...". Sinner, il fango
della russa Kasatkina

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

COMUNICATO STAMPA

Motore Sanità presenta la 11^a Summer School: innovazione e creatività per il Servizio Sanitario Nazionale del futuro

SEGUICI SUI SOCIAL



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.



17 settembre 2024 | 11.00

LETTURA: 3 minuti



Dal 18 al 20 settembre, tre giorni di convegni e tavole rotonde con esperti, stakeholder e rappresentanti delle istituzioni

Gallio, 17 settembre 2024 - Motore Sanità è lieta di annunciare l'11^a edizione della **Summer School**, l'evento che si terrà a **Gallio, presso l'Hotel Gaarten, via Kanotole 13/15, dal 18 al 20 settembre 2024**, e si propone come un momento cruciale per il settore sanitario, confermandosi come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per la trasformazione del Servizio Sanitario Nazionale. L'evento è promosso in media partnership con One Health, AskaneWS, Mondosanità e Eurocomunicazione.

I temi affrontati durante i lavori, aperti il 18 settembre alle 10 dal sindaco di Gallio, **Marinella Sambugaro**, con l'assessore alla Sanità e al Sociale della Regione Veneto, **Manuela Lanzarin**, e il presidente della Provincia di Vicenza, **Andrea Nardin**, saranno molti. Dal Piano Nazionale Oncologico al management delle malattie rare neuromuscolari alla luce dell'innovazione terapeutica, dalle epilessie rare alla lotta alle infezioni virali, con un focus sulle best practice regionali, come quella del Veneto.

Trasformare idee innovative in azioni concrete

Seguendo le orme del filosofo Kant e del matematico Poincaré, la Summer School di Motore Sanità si propone come **un luogo dove l'immaginazione, l'intelletto e la ragione si fondono per generare nuove soluzioni nel**



ORA IN

Prima pagina

Commissione Ue, la squadra di von der Leyen: Fitto vicepresidente esecutivo

Perù, si schianta bus con turisti: anche italiani tra feriti

Ucraina, raid Russia 'spegne' Sumy: colpite centrali elettriche

Ryanair, O'Leary: "In Italia possibile target 80 milioni di passeggeri"

Israele, Netanyahu ha un nuovo obiettivo nella guerra contro Hamas



Germania, indice Zew condizioni economiche peggiora a settembre

ARTICOLI

in Evidenza

campo della sanità. Kant, nella sua "Critica del giudizio", sottolineava come l'esperienza dell'immaginazione, unita a quella dell'intelletto e della ragione, fosse essenziale per sublimare la costruzione del bello. Allo stesso modo, Poincaré definiva la creatività come la capacità di unire elementi esistenti in nuove connessioni utili. È proprio da questa concezione di creatività che prende forma la missione della Summer School: trasformare idee innovative in azioni concrete.

L'innovazione come investimento

In un contesto in cui l'innovazione sanitaria, talvolta, è ancora vista con sospetto, la Summer School si pone l'obiettivo di cambiare questa percezione, riconoscendo **l'innovazione come un investimento cruciale per garantire cure migliori e rafforzare l'economia del Paese.** Il mondo industriale in ambito sanitario, già protagonista di una spinta continua all'innovazione, necessita di risposte che segnino un vero cambio di passo, attraverso **una nuova politica industriale che valorizzi la creatività e l'audacia.**

La 11^a Summer School sarà anche un'occasione per **riflettere sulla necessità di riformare il nostro SSN,** da sempre un modello di equità di accesso alle cure a livello mondiale. In un momento di transizione demografica complessa, diventa indispensabile ripensare gli obiettivi e i meccanismi del SSN, accogliendo l'innovazione come primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione.

Il confronto tra i partecipanti non sarà una semplice vetrina di esperienze passate, ma **un laboratorio di idee nuove,** capace di integrare le buone pratiche esistenti con forme innovative, trasformando la realtà del settore sanitario. La lezione appresa dalla pandemia, che ha reso evidente il legame indissolubile tra salute ed economia, non deve essere dimenticata: **senza salute, non può esserci economia.**

La 11^a Summer School, a cui parteciperanno tutti i principali stakeholder del sistema salute, si pone come piattaforma di dialogo e innovazione, con la certezza che le idee che emergeranno possano influenzare positivamente le politiche nazionali e regionali.

Il programma dell'evento è disponibile **qui**

I giornalisti sono invitati a partecipare. Si chiede cortesemente di confermare la propria presenza.

Ufficio stampa Motore Sanità

comunicazione@motoresanita.it

in Evidenza

"Agenda 2030" la strategia di Eni

in Evidenza

'La cura delle persone', dai lavoratori ai caregiver

in Evidenza

Metti la tua salute in agenda

in Evidenza

Centro Economia Digitale

in Evidenza

A Barcellona Esmo 2024

in Evidenza

Milano, illy celebra due anni del flagship store a Monte Napoleone

in Evidenza

Presentato a Civitavecchia nuovo accesso bacino e collegamento con antemurale

in Evidenza

Parte 'Mipel', tre giorni dedicati a collezioni borse e accessori

in Evidenza

AISLA celebra la XVII Giornata nazionale della Sla

in Evidenza

Sanità, a Roma convegno su evoluzione salute tra trasformazione digitale e Intelligenza Artificiale

in Evidenza

Neuromielite ottica, da Aifa ok a rimborsabilità terapia Alexion

in Evidenza

Rome Future Week 2024

in Evidenza

Cancro al seno e rientro al lavoro

in Evidenza

'La cardiologia che batte al ritmo del futuro'

Liliana Carbone - 347 2642114

Stefano Tamagnone - 338 3703951

www.motoresanita.it

RIPRODUZIONE RISERVATA
© COPYRIGHT ADNKRONOS



L'informazione continua con la newsletter

Vuoi restare informato? **Iscriviti a e-news**, la newsletter di Adnkronos inviata ogni giorno, dal lunedì al venerdì, con le più importanti notizie della giornata



Tag

- RAPPRESENTANTI DELLE ISTITUZIONI
- GIORNI DI CONVEGNI
- CREATIVITÀ PER IL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
- TAVOLA

Vedi anche

Segui il canale WhatsApp di Adnkronos

[Infostream](#)

Infostream

[Demografica | Adnkronos](#)

Demografica | Adnkronos

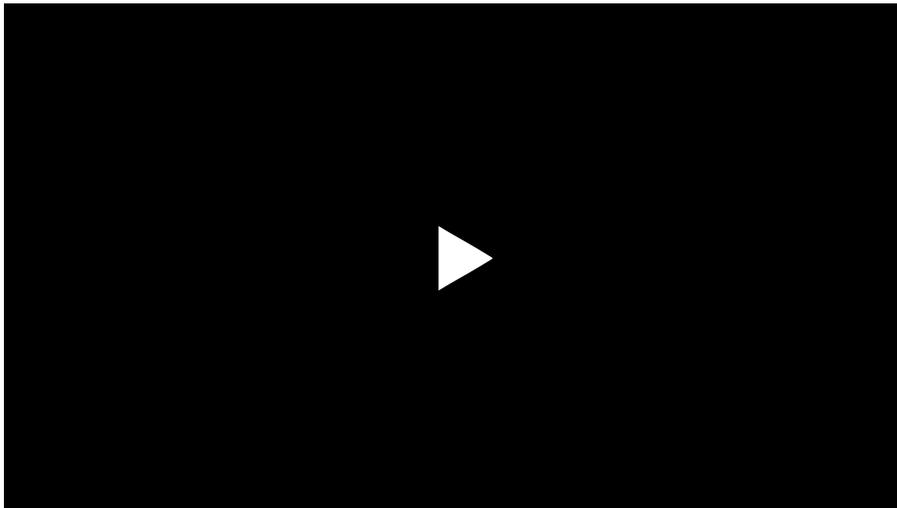
- in Evidenza* **Farmaceutica, Msd Italia e Retake insieme per volontariato sostenibilità ambiente**
- in Evidenza* **Roma, al Campus Bio-Medico nuovo corso di laurea in Scienze infermieristiche e ostetriche**
- in Evidenza* **'Saving time', concerti all'alba per la ricerca sulle neoplasie ematologiche**
- in Evidenza* **A Sibari convegno "Percorsi di sviluppo del territorio tra cultura e territorio"**
- in Evidenza* **Inaugurata da Lidl prima Direzione Regionale in Sardegna**
- in Evidenza* **Gruppo Chiesi punta su 'Pazienti, Pianeta, Persone e Prosperità'**
- in Evidenza* **Tumori al seno e qualità della vita, presentata campagna Aiom**
- in Evidenza* **Lombardia, lanciata LabLab: app per avvicinare studenti al mondo delle imprese**
- in Evidenza* **A2A, dal termovalorizzatore Rea Dalmine teleriscaldamento pulito per Bergamo**
- in Evidenza* **"Lascito Solidale – Un ponte tra passato e futuro"**

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

IL MATTINO

adv

Da Motore Sanità proposte possibili per il futuro del Ssn



adv

EMBED <div class="jw_embed" data-mediaid="4Cg1nSCy" style="position:relat

Il bilancio della Summer School che si è tenuta a Gallio

Gallio(VI), 20 set. (askanews) - "Una Summer School di profondità con delle soluzioni che sono possibili, che devono essere possibili, evitando le grida manzoniane, le soluzioni impossibili. Noi non possiamo continuare a pensare di buttare soldi in un sistema senza la crescita economica per poi aumentare il debito che pagheranno i figli ai nipoti". Lo ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon, al termine della tre giorni intitolata "Dal pensiero creativo alle evidenze scientifiche messa a terra sostenibile dell'innovazione che sta cambiando il mondo della sanità" della quale ha tracciato un bilancio. "Gli interventi sono stati tutti di altissima qualità, si è andato a fondo sui problemi, a partire da quello del finanziamento del Servizio sanitario nazionale, dalla rottura del patto di cura che esiste tra gli operatori e i cittadini, quindi il problema non solo di pagare adeguatamente gli operatori, di programmarli in maniera adeguata per quanto riguarda la quantità, ma soprattutto far loro riprendere fiducia nel lavoro che fanno, che è assolutamente sostanziale. Abbiamo poi analizzato anche tutto



DELLA STESSA SEZIONE

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

ciò che riguarda l'apporto tecnologico, il cambiamento futuro del Servizio sanitario nazionale, non possiamo pensare di continuare ad avere una sanità del XXI secolo che ha situazioni di ingaggio, situazioni di governo, situazioni organizzative, situazioni contrattuali del XX secolo, perché chiaramente il tempo sta passando, la medicina ha evoluzioni travolgenti, la tecnologia sta dando degli apporti che sono veramente importanti e fondamentali. Ultimo e non ultimo abbiamo ascoltato di nuovo quelli che sono i temi delicati che vanno dalle malattie rare, alle malattie croniche di ampia diffusione, abbiamo capito che se non interveniamo con innovazioni, con idee nuove, il calo demografico, l'aumento della cronicità porterà a una non sostenibilità del sistema del futuro e anche qui vi sono state le proposte che noi porteremo all'istituzione governativa e all'istituzione regionale" ha aggiunto.



Giornate Trevi, Peluffo: strumenti per accompagnare transizioni



Ambientech e Sogesid presentano strumenti per imprese e startup



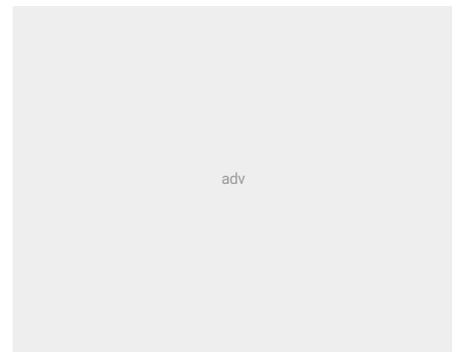
Motore Sanità proposte possibili per il futuro del Ssn



Giornate Trevi, Favero (Globe): come ponderare a sfide domani



Ambientech, Ventura (Oice): cerchiamo operativamente ingegneri per opere



..IlMoltoFood



PIATTI UNICI

Piada burger di salsiccia, la ricetta perfetta per le cene tra amici

di Margherita Catalani



PRIMI

Gnocchi di zucchine con crema di ricotta e speck croccante

di Viola Massa

VEDI TUTTE LE RICETTE

LE PIÙ LETTE

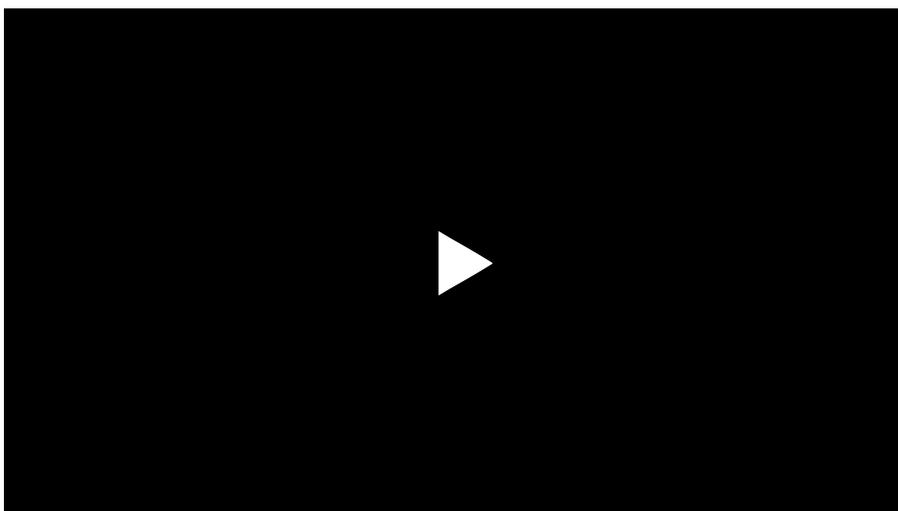
Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

IL MATTINO

adv

Orecchia(leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione



adv

EMBED <div class="jw_embed" data-mediaid="GS2rZWJ2" style="position:relat

Oggi fondamentale anche garantire alta qualità di vita paziente

Gallio (VI), 18 set. (askanews) - "Le curve di mortalità del cancro sono diminuite, purtroppo rimane il tema che continua ad aumentare l'incidenza, cioè il numero di nuovi casi per anno. Per cui è estremamente importante agire anche sull'aspetto della prevenzione, sia quella primaria, cioè il cambiamento di stili di vita, non fumare, non essere eccessivamente sedentario e anche quella della diagnosi precoce, perché curare un tumore quando è in stadio iniziale aumenta in maniera enorme la possibilità di guarire. Purtroppo c'è poca ancora sensibilità su questo e l'aderenza agli screening, penso alla mammografia, al tumore del colon retto, ad altre tipologie di tumori che possono essere intercettati rapidamente e precocemente, è ancora piuttosto bassa. I passi avanti sono stati rilevanti, enormi, anche con l'introduzione di nuovi concetti: oggi non basta più solamente guarire dal cancro, ma bisogna anche garantire che chi guarisce dal cancro, comunque riesce a convivere col cancro per molti anni, mantenga un elevato carattere di qualità di vita. Questo è fondamentale, un più rapido ritorno alla



DELLA STESSA SEZIONE

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

famiglia, un più rapido ritorno all'ambiente sociale, a tutto quello che la salute può determinare in termini di benessere complessivo della persona". Lo ha detto Roberto Orecchia, direttore scientifico dell'Istituto Europeo di Oncologia di Milano, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vicenza).



Orecchia(Leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione



anni a Baalbek dopo la nuova data di esplosioni in Libano



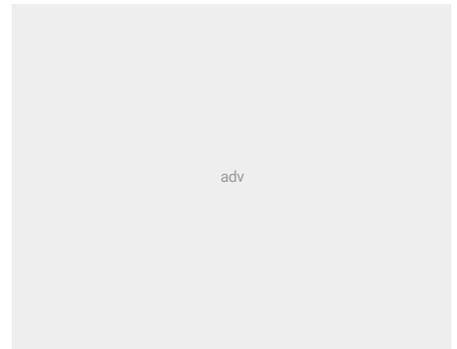
es.Provincia Vicenza: essenziale trarre professionisti sanità



Summer School di Motore Sanità, dal neto idee per il futuro



plodono walkie-talkie, nove morti recente feriti in Libano



..IlMoltoFood



SECONDI

Finta piadina di melanzane, il risultato è incredibile!

di Virginia Fabbri



SECONDI

Uova in padella con zucchine e speck, un salvacena delizioso che piacerà anche ai più piccoli!

di Virginia Fabbri

VEDI TUTTE LE RICETTE

LE PIÙ LETTE

Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanita'

Volume 0% EMBED Rivedendone ruolo a livello mediatico e con incentivi materiali Gallio(VI), 18 set. (askanews) - "Io credo che l'attrattività delle professioni sanitarie sia un elemento essenziale e vada visto sotto un duplice aspetto, uno dei quali è riconsiderare questo ruolo a livello mediatico di persone che possono salvarci la vita, ma non sempre ci riescono, e quindi ottemperare anche risultati negativi come risultati possibili purtroppo, nonostante l'evoluzione tecnologica e il massimo impegno, riuscire a far sì che poi possono operare con più margine di

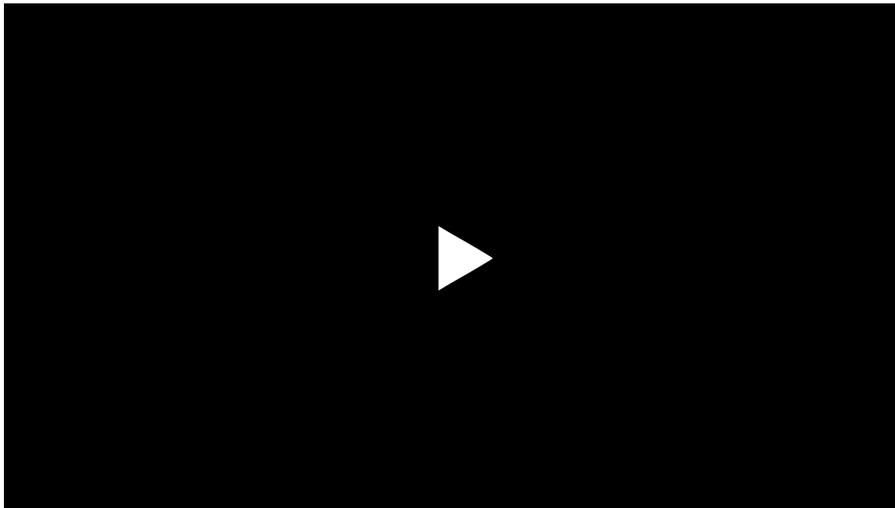


tempo da poter dedicare al paziente in modo da spiegare quello che sta succedendo e quindi l'esito che poi ne può derivare e poi non mi dispiacciono anche i suggerimenti che sono avvenuti sulle piccole cose, quelle che sono state definite come delle coccole da fare al personale sanitario. A volte sono i piccoli gesti che manifestano comunque una vicinanza, quindi torno sul un concetto di vicinanza tra società civile, tra comunità, dove poi comunità sono i nostri fratelli, i nostri figli, noi stessi quando siamo pazienti, e il personale sanitario che opera al massimo delle sue possibilità per cercare di curarci e dobbiamo sempre più tornare a vederlo come era in tempo passato come una persona che ci aiuta al di là del medico al di là dell'infermire". Lo ha detto il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago. Promo Speciale Tutto il sito a soli 11,99 /anno

IL MATTINO

adv

Summer School di Motore Sanità, dal Veneto idee per il futuro



adv

EMBED <div class="jw_embed" data-mediaid="90BmKMmP" style="position:re

Sull'altipiano di Asiago tre giorni di confronti sul Ssn

Gallio (VI), 18 set. (askanews) - Di fronte a un Sistema sanitario nazionale sempre meno attrattivo per medici e infermieri e una congiuntura economica che impone massima attenzione ai conti pubblici i protagonisti del settore si confrontano per tre giorni in Veneto, a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, all'undicesima edizione della Summer School di Motore Sanità, che si propone come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per superare anche tante mezze verità e luoghi comuni.

"Bisogna far capire alla gente - ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon - agli operatori e soprattutto alla politica che la sanità non può essere uno scontro ideologico, ma deve basarsi sui fatti e i fatti ci dicono che se non aumenta il livello economico del Paese non può aumentare la sostenibilità del welfare e quindi il finanziamento alla sanità, il secondo punto è che anche le forze



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

politiche devono capire che la sanità è una forma di investimento, non solo di spesa".

Temi cruciali che trovano certamente una risposta nell'innovazione, primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione, purché non si dimentichi l'importanza cruciale del capitale umano.

"Per quanta tecnologia - ha osservato Manuela Lanzarin, assessore alla Sanità e al Sociale Regione Veneto - come telemedicina, intelligenza artificiale, teleriabilitazione, telemonitoraggio, non sono sufficienti quindi innovazione sicuramente, tecnologia spinta, il digitale oggi entra in maniera molto forte, ma molta professionalità e quindi molto capitale umano. Questo è il vero obiettivo e la causa principale oggi dei problemi".

Una situazione che la Regione Veneto ha già cercato di fronteggiare con incentivi di vario tipo ai professionisti della sanità e con iniziative innovative.

"Venezia - ha concluso Edgardo Contato, DG azienda ULSS3 Serenissima Regione Veneto - è una realtà particolare, come le zone di montagna noi dobbiamo confrontarci con dei territori che sono di difficile raggiungimento e un'esperienza che io ritengo assolutamente positiva è quella dell'infermiere di famiglia, di comunità, il quale segue le persone e le trova a casa, le supporta e verifica la situazione di vita e anche il giusto approccio alle terapie".

Un esempio di come l'organizzazione può allinearsi con i tempi e con la situazione epidemiologica di un Paese che invecchia.

DELLA STESSA SEZIONE



Summer School di Motore Sanità, dal Veneto idee per il futuro



Plodono walkie-talkie, nove morti recente feriti in Libano



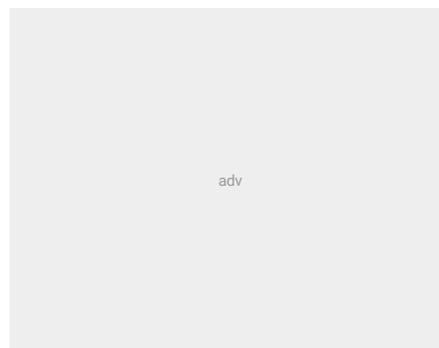
Snapchat lancia gli Spectacles di quinta generazione



Tajani: in Libano una preoccupante escalation



Germania, Merz candidato cancelliere per Cdu, in Spd lo squalificato



..ilMoltoFood



SECONDI

Finta piadina di melanzane, il risultato è incredibile!

di Virginia Fabbri



SECONDI

Ova in padella con zucchine e speck, un salvacena delizioso che piacerà anche ai più piccoli!

di Virginia Fabbri

VEDI TUTTE LE RICETTE

Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia

EMBED Così a Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio Gallio(VI), 18 set. (askanews) -"La pandemia ci ha insegnato molte cose, indubbiamente anche l'attenzione particolare che va data ai soggetti più fragili, le persone che hanno più bisogno di essere protette e tutelate a causa delle loro patologie singole o multiple, la cronicità, insomma. Per questo sui vaccini noi abbiamo pensato di aprire degli ambulatori all'interno degli ospedali e di ricevere in questi ambulatori proprio le persone inviate direttamente dagli specialisti e quindi calibrare e strutturare la terapia, il piano vaccinale sulla base delle singole persone, dei singoli utenti. Il prossimo passo sarà sicuramente quello di sviluppare questo anche a livello territoriale. Pensiamo che possa arrivare il vaccino fino a casa". Lo ha detto il direttore igiene e sanità pubblica della Ulls7 Pedemontana della Regione Veneto, Lorenzo Bulegato, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago. Promo Speciale Tutto il sito a soli 11,99 /anno



Sanità24 24 ORE

Home | Analisi | Sanità risponde | Scadenze fiscali | Sanità in borsa



24 set 2024

SEGNALIBRO ☆

FACEBOOK | f

TWITTER | t

DAL GOVERNO

S 24 Farmaci/ Pavesi (Aifa): «Una spesa appropriata riduce i costi. Ora aiuti concreti alle aziende che investono in Italia per sostenere la ricerca»

Trasparenza, ricerca, innovazione. Ma anche un sostegno concreto alla ricerca, non soltanto economico, promuovendo l'attività delle aziende farmaceutiche che decidano di produrre in Italia. Giovanni Pavesi, direttore amministrativo dell'Agenzia italiana del farmaco (Aifa), intervenuto alla Summer School di Motore Sanità che si è svolta a Gallio, ha delineato con chiarezza il ruolo strategico dell'Agenzia e le sfide future per garantire un accesso sicuro e trasparente ai farmaci nel nostro Paese.

«Aifa non è un'agenzia che fa ricerca - ha sottolineato Pavesi - ma uno dei nostri obiettivi principali per il futuro è di sostenerla sempre di più».

Promuovere la ricerca e favorire la produzione in Italia

«La produzione di farmaci - ha sostenuto Pavesi - rappresenta una voce fondamentale per l'economia italiana» e allora diventa essenziale creare un ecosistema favorevole alle aziende farmaceutiche che decidano di operare nel nostro Paese. Aifa «destina il 5% delle spese promozionali delle aziende per attività di formazione, informazione, farmacovigilanza e soprattutto finanziamento a progetti di ricerca indipendenti». Tuttavia, Pavesi evidenzia che il sostegno alla ricerca non deve limitarsi all'aspetto economico: «Dobbiamo favorire la ricerca non solo finanziandola, ma anche supportando le aziende che garantiscono investimenti nel territorio italiano», ad esempio «dando delle premialità alle industrie che operano in questo senso anche nel momento in cui andremo a negoziare e fissare i prezzi di immissione in commercio».

Una trasparenza maggiore con la banca dati "aperta" del farmaco

Uno degli obiettivi centrali di Aifa è garantire la trasparenza attraverso un sistema informatico efficiente. Pavesi ha presentato la creazione di una nuova banca dati del farmaco open data, accessibile sia ai cittadini che agli operatori sanitari. Grazie all'app Aifa Mobile, disponibile per tutti, è possibile ottenere informazioni dettagliate sui farmaci, semplicemente inserendo il nome o il numero del prodotto. Dalla scheda tecnica agli eventi avversi, tutte le informazioni rilevanti sono a disposizione, ha dichiarato Pavesi.

Una collaborazione più stretta con le Regioni

Secondo Pavesi l'Agenzia deve lavorare per rafforzare la collaborazione con le Regioni, stabilendo un «rapporto virtuoso». Questo è necessario per evitare problematiche legate alla scarsa comunicazione dei processi decisionali relativi all'immissione in commercio e alla rimborsabilità dei farmaci. Spesso, le Regioni non dispongono degli strumenti per comprendere le modalità attraverso cui si giunge alle decisioni e, secondo Pavesi, è necessario accorciare i tempi di aggiornamento dei prezzi, evitando quella «vischiosità





di sistema» che rallenta l'intero processo.

Ridurre i tempi di accesso ai farmaci innovativi

Un altro tema cruciale trattato da Pavesi riguarda il tempo necessario in Italia per autorizzare un nuovo farmaco, che attualmente è di 423 giorni, contro i meno di tre mesi della Germania. «L'obiettivo - ha affermato - è snellire le procedure, non attraverso un percorso 'romanocentrico', ma promuovendo una riflessione condivisa, come quella avviata durante questo convegno».

Una visione globale della spesa farmaceutica

Infine, Pavesi ha affrontato il tema della spesa farmaceutica, sottolineando l'importanza di superare la visione cosiddetta "a silos", adottando una prospettiva globale. «Una spesa farmaceutica appropriata e virtuosa - ha spiegato - può contribuire a ridurre altri costi, come quelli legati alle ospedalizzazioni o ad altri costi evitabili».

© RIPRODUZIONE RISERVATA



Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn

Gallio(VI), 20 set. (askanews) - "Una Summer School di profondità con delle soluzioni che sono possibili, che devono essere possibili, evitando le grida manzoniane, le soluzioni impossibili. Noi non possiamo continuare a pensare di buttare soldi in un sistema senza la crescita economica per poi aumentare il debito che pagheranno i figli ai nipoti". Lo ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon, al termine della tre giorni intitolata "Dal pensiero creativo alle evidenze scientifiche messa a terra sostenibile dell'innovazione che sta cambiando il mondo della sanità" della quale ha tracciato un bilancio. "Gli interventi sono stati tutti di altissima qualità, si è andato a fondo sui problemi, a partire da quello del finanziamento del Servizio sanitario nazionale, dalla rottura del patto di cura che esiste tra gli operatori e i cittadini, quindi il problema non solo di pagare adeguatamente gli operatori, di programmarli in maniera adeguata per quanto riguarda la quantità, ma soprattutto far loro riprendere fiducia nel lavoro che fanno, che è assolutamente sostanziale. Abbiamo poi analizzato anche tutto ciò che riguarda l'apporto tecnologico, il cambiamento futuro del Servizio sanitario nazionale, non possiamo pensare di continuare ad avere una sanità del XXI secolo che ha situazioni di ingaggio, situazioni di governo, situazioni organizzative, situazioni contrattuali del XX secolo, perché chiaramente il tempo sta passando, la medicina ha evoluzioni travolgenti, la tecnologia sta dando degli apporti che sono veramente importanti e fondamentali. Ultimo e non ultimo abbiamo ascoltato di nuovo quelli che sono i temi delicati che vanno dalle malattie rare, alle malattie croniche di ampia diffusione, abbiamo capito che se non interveniamo con innovazioni, con idee nuove, il calo demografico, l'aumento della cronicità porterà a una non sostenibilità del sistema del futuro e anche qui vi sono state le proposte che noi porteremo all'istituzione governativa e all'istituzione regionale" ha aggiunto.

Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn

Il bilancio della Summer School che si è tenuta a Gallio Gallio(VI), 20 set. (askanews) Una Summer School di profondità con delle soluzioni che sono possibili, che devono essere possibili, evitando le grida manzoniane, le soluzioni impossibili. Noi non possiamo continuare a pensare di buttare soldi in un sistema senza la crescita economica per poi aumentare il debito che pagheranno i figli ai nipoti. Lo ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon, al termine della tre giorni intitolata Dal pensiero creativo alle evidenze scientifiche messa a terra sostenibile dell'innovazione che sta cambiando il mondo della sanità della quale ha tracciato un bilancio. Gli interventi sono stati tutti di altissima qualità, si è andato a fondo sui problemi, a partire da quello del finanziamento del Servizio sanitario nazionale, dalla rottura del patto di cura che esiste tra gli operatori e i cittadini, quindi il problema non solo di pagare adeguatamente gli operatori, di programmarli in maniera adeguata per quanto riguarda la quantità, ma soprattutto far loro riprendere fiducia nel lavoro che fanno, che è assolutamente sostanziale. Abbiamo poi analizzato anche tutto ciò che riguarda l'apporto tecnologico, il cambiamento futuro del Servizio sanitario nazionale, non possiamo pensare di continuare ad avere una sanità del XXI secolo che ha situazioni di ingaggio, situazioni di governo, situazioni organizzative, situazioni contrattuali del XX secolo, perché chiaramente il tempo sta passando, la medicina ha evoluzioni travolgenti, la tecnologia sta dando degli apporti che sono veramente importanti e fondamentali. Ultimo e non ultimo abbiamo ascoltato di nuovo quelli che sono i temi delicati che vanno dalle malattie rare, alle malattie croniche di ampia diffusione, abbiamo capito che se non interveniamo con innovazioni, con idee nuove, il calo demografico, l'aumento della cronicità porterà a una non sostenibilità del sistema del futuro e anche qui vi sono state le proposte che noi porteremo all'istituzione governativa e all'istituzione regionale ha aggiunto.

CRONACHE

Da Motore Sanità proposte possibili per il futuro del Ssn

Venerdì, 20 settembre 2024

[Home](#) > [v2014 - Home](#) > [aiTv](#) > Da Motore Sanità proposte possibili per il futuro del Ssn


Gallio(VI), 20 set. (askanews) - "Una Summer School di profondità con delle soluzioni che sono possibili, che devono essere possibili, evitando le grida manzoniane, le soluzioni impossibili. Noi non possiamo continuare a pensare di buttare soldi in un sistema senza la crescita economica per poi aumentare il debito che pagheranno i figli ai nipoti". Lo ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon, al termine della tre giorni intitolata "Dal pensiero creativo alle evidenze scientifiche messa a terra sostenibile dell'innovazione che sta cambiando il mondo della sanità" della quale ha tracciato un bilancio. "Gli interventi sono stati tutti di altissima qualità, si è andato a fondo sui problemi, a partire da quello del finanziamento del Servizio sanitario nazionale, dalla rottura del patto di cura che esiste tra gli operatori e i cittadini, quindi il problema non solo di pagare adeguatamente gli operatori, di programmarli in maniera adeguata per quanto riguarda la quantità, ma soprattutto far loro riprendere fiducia nel lavoro che fanno, che è assolutamente sostanziale. Abbiamo poi analizzato anche tutto ciò che riguarda l'apporto tecnologico, il cambiamento futuro del Servizio sanitario nazionale, non possiamo pensare di continuare ad avere una sanità del XXI secolo che ha situazioni di ingaggio, situazioni di governo, situazioni organizzative, situazioni contrattuali del XX secolo, perché chiaramente il tempo sta passando, la medicina ha evoluzioni travolgenti, la tecnologia sta dando degli apporti che sono veramente importanti e fondamentali. Ultimo e non ultimo abbiamo

ascoltato di nuovo quelli che sono i temi delicati che vanno dalle malattie rare, alle malattie croniche di ampia diffusione, abbiamo capito che se non interveniamo con innovazioni, con idee nuove, il calo demografico, l'aumento della cronicità porterà a una non sostenibilità del sistema del futuro e anche qui vi sono state le proposte che noi porteremo all'istituzione governativa e all'istituzione regionale" ha aggiunto.

CRONACHE

Vedi tutti



Giornate Trevi, Favero (Globe): come rispondere a sfide domani



Giornate Trevi, Peluffo: strumenti per accompagnare transizioni



Alluvione, Bonaccini: "Vergognoso Musumeci, non è mai venuto da noi"



Emilia Romagna, ispezioni nelle aree allagate: si cercano 2 dispersi

HIO RIFATTO IL LOOK ALLA MIA ATTIVITÀ CON CONTO BUSINESS LINK.

contoBancoPostabusinesslink

SCOPRI DI PIÙ

Posteitaliane

Il messaggio pubblicitario con finalità promozionali beneficia di un limite Postale e su prodotti.

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.



20 settembre 2024

CHI SIAMO | LA REDAZIONE | AREA CLIENTI



Roma 25°C



askanews

HOME POLITICA ECONOMIA ESTERI CRONACA SPORT SOCIALE CULTURA SPETTACOLO VIDEONEWS

+ALTRE SEZIONI +REGIONI



Speciali: LIBIA/SIRIA | ASIA | NUOVA EUROPA | NOMI E NOMINE | CRISI CLIMATICA | G7 ITALIA 2024 | CINEMA VENEZIA 2024



SPETTACOLO VIDEONEWS

I 90 anni di Sophia Loren, mito del cinema italiano nel mondo

20 SETTEMBRE 2024

VIDEOINFO

Da Motore Sanità proposte possibili per il futuro del Ssn

Il bilancio della Summer School che si è tenuta a Gallio

SET 20, 2024 Video

info & imprese



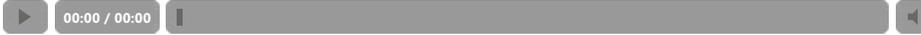
askanews

Segui la Pagina

178.426 follower

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Gallio(VI), 20 set. (askanews) – “Una Summer School di profondità con delle soluzioni che sono possibili, che devono essere possibili, evitando le grida manzoniane, le soluzioni impossibili. Noi non possiamo continuare a pensare di buttare soldi in un sistema senza la crescita economica per poi aumentare il debito che pagheranno i figli ai nipoti”. Lo ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon, al termine della tre giorni intitolata “Dal pensiero creativo alle evidenze scientifiche messa a terra sostenibile dell’innovazione che sta cambiando il mondo della sanità” della quale ha tracciato un bilancio. “Gli interventi sono stati tutti di altissima qualità, si è andato a fondo sui problemi, a partire da quello del finanziamento del Servizio sanitario nazionale, dalla rottura del patto di cura che esiste tra gli operatori e i cittadini, quindi il problema non solo di pagare adeguatamente gli operatori, di programmarli in maniera adeguata per quanto riguarda la quantità, ma soprattutto far loro riprendere fiducia nel lavoro che fanno, che è assolutamente sostanziale. Abbiamo poi analizzato anche tutto ciò che riguarda l’apporto tecnologico, il cambiamento futuro del Servizio sanitario nazionale, non possiamo pensare di continuare ad avere una sanità del XXI secolo che ha situazioni di ingaggio, situazioni di governo, situazioni organizzative, situazioni contrattuali del XX secolo, perché chiaramente il tempo sta passando, la medicina ha evoluzioni travolgenti, la tecnologia sta dando degli apporti che sono veramente importanti e fondamentali. Ultimo e non ultimo abbiamo ascoltato di nuovo quelli che sono i temi delicati che vanno dalle malattie rare, alle malattie croniche di ampia diffusione, abbiamo capito che se non interveniamo con innovazioni, con idee nuove, il calo demografico, l’aumento della cronicità porterà a una non sostenibilità del sistema del futuro e anche qui vi sono state le proposte che noi porteremo all’istituzione governativa e all’istituzione regionale” ha aggiunto.



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.



163930

Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn

EMBED Il bilancio della Summer School che si è tenuta a Gallio Gallio(VI), 20 set. (askanews) - "Una Summer School di profondità con delle soluzioni che sono possibili, che devono essere possibili, evitando le grida manzoniane, le soluzioni impossibili. Noi non possiamo continuare a pensare di buttare soldi in un sistema senza la crescita economica per poi aumentare il debito che pagheranno i figli ai nipoti". Lo ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon, al termine della tre giorni intitolata "Dal pensiero creativo alle evidenze scientifiche messa a terra sostenibile dell'innovazione che sta cambiando il mondo della sanità" della quale ha tracciato un bilancio. "Gli interventi sono stati tutti di altissima qualità, si è andato a fondo sui problemi, a partire da quello del finanziamento del Servizio sanitario nazionale, dalla rottura del patto di cura che esiste tra gli operatori e i cittadini, quindi il problema non solo di pagare adeguatamente gli operatori, di programmarli in maniera adeguata per quanto riguarda la quantità, ma soprattutto far loro riprendere fiducia nel lavoro che fanno, che è assolutamente sostanziale. Abbiamo poi analizzato anche tutto ciò che riguarda l'apporto tecnologico, il cambiamento futuro del Servizio sanitario nazionale, non possiamo pensare di continuare ad avere una sanità del XXI secolo che ha situazioni di ingaggio, situazioni di governo, situazioni organizzative, situazioni contrattuali del XX secolo, perché chiaramente il tempo sta passando, la medicina ha evoluzioni travolgenti, la tecnologia sta dando degli apporti che sono veramente importanti e fondamentali. Ultimo e non ultimo abbiamo ascoltato di nuovo quelli che sono i temi delicati che vanno dalle malattie rare, alle malattie croniche di ampia diffusione, abbiamo capito che se non interveniamo con innovazioni, con idee nuove, il calo demografico, l'aumento della cronicità porterà a una non sostenibilità del sistema del futuro e anche qui vi sono state le proposte che noi porteremo all'istituzione governativa e all'istituzione regionale" ha aggiunto.





Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn

Il bilancio della Summer School che si è tenuta a Gallio Gallio(VI), 20 set. (askanews) Una Summer School di profondità con delle soluzioni che sono possibili, che devono essere possibili, evitando le grida manzoniane, le soluzioni impossibili. Noi non possiamo continuare a pensare di buttare soldi in un sistema senza la crescita economica per poi aumentare il debito che pagheranno i figli ai nipoti. Lo ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon, al termine della tre giorni intitolata Dal pensiero creativo alle evidenze scientifiche messa a terra sostenibile dell'innovazione che sta cambiando il mondo della sanità della quale ha tracciato un bilancio. Gli interventi sono stati tutti di altissima qualità, si è andato a fondo sui problemi, a partire da quello del finanziamento del Servizio sanitario nazionale, dalla rottura del patto di cura che esiste tra gli operatori e i cittadini, quindi il problema non solo di pagare adeguatamente gli operatori, di programmarli in maniera adeguata per quanto riguarda la quantità, ma soprattutto far loro riprendere fiducia nel lavoro che fanno, che è assolutamente sostanziale. Abbiamo poi analizzato anche tutto ciò che riguarda l'apporto tecnologico, il cambiamento futuro del Servizio sanitario nazionale, non possiamo pensare di continuare ad avere una sanità del XXI secolo che ha situazioni di ingaggio, situazioni di governo, situazioni organizzative, situazioni contrattuali del XX secolo, perché chiaramente il tempo sta passando, la medicina ha evoluzioni travolgenti, la tecnologia sta dando degli apporti che sono veramente importanti e fondamentali. Ultimo e non ultimo abbiamo ascoltato di nuovo quelli che sono i temi delicati che vanno dalle malattie rare, alle malattie croniche di ampia diffusione, abbiamo capito che se non interveniamo con innovazioni, con idee nuove, il calo demografico, l'aumento della cronicità porterà a una non sostenibilità del sistema del futuro e anche qui vi sono state le proposte che noi porteremo all'istituzione governativa e all'istituzione regionale ha aggiunto.

Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn

(Adnkronos) - "L'intelligenza artificiale avrà un...

Da Motore Sanità proposte possibili per il futuro del Ssn

video news Da Motore Sanità proposte possibili per il futuro del Ssn

20/09/2024

Il bilancio della Summer School che si è tenuta a Gallio

Gallio(VI), 20 set. (askanews) - "Una Summer School di profondità con

delle soluzioni che sono possibili, che devono essere possibili, evitando le

grida manzoniane, le soluzioni impossibili. Noi non possiamo continuare a

pensare di buttare soldi in un sistema senza la crescita economica per poi aumentare il debito che pagheranno i figli ai

nipoti". Lo ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon, al termine della tre giorni intitolata "Dal

pensiero creativo alle evidenze scientifiche messa a terra sostenibile dell'innovazione che sta cambiando il mondo

della sanità" della quale ha tracciato un bilancio. "Gli interventi sono stati tutti di altissima qualità, si è andato a fondo

sui problemi, a partire da quello del finanziamento del Servizio sanitario nazionale, dalla rottura del patto di cura che

esiste tra gli operatori e i cittadini, quindi il problema non solo di pagare adeguatamente gli operatori, di

programmarli in maniera adeguata per quanto riguarda la quantità, ma soprattutto far loro riprendere fiducia nel

lavoro che fanno, che è assolutamente sostanziale. Abbiamo poi analizzato anche tutto ciò che riguarda l'apporto

tecnologico, il cambiamento futuro del Servizio sanitario nazionale, non possiamo pensare di continuare ad avere una

sanità del XXI secolo che ha situazioni di ingaggio, situazioni di governo, situazioni organizzative, situazioni contrattuali

del XX secolo, perché chiaramente il tempo sta passando, la medicina ha evoluzioni travolgenti, la tecnologia sta

dando degli apporti che sono veramente importanti e fondamentali. Ultimo e non ultimo abbiamo ascoltato di nuovo

quelli che sono i temi delicati che vanno dalle malattie rare, alle malattie croniche di ampia diffusione, abbiamo capito

che se non interveniamo con innovazioni, con idee nuove, il calo demografico, l'aumento della cronicità porterà a una

non sostenibilità del sistema del futuro e anche qui vi sono state le proposte che noi porteremo all'istituzione

governativa e all'istituzione regionale" ha aggiunto.

Potrebbe interessarti





Video



Contenuto sponsorizzato

IL DOLOMITI > CRONACA



CRONACA 20/09/2024 - 18:09

IL VIDEO. Da Motore Sanità proposte possibili per il futuro del Ssn

Gallio(VI), 20 set. (askanews) - "Una Summer School di profondità con delle soluzioni che sono possibili, che devono essere possibili, evitando le grida manzoniane, le soluzioni impossibili. Noi non possiamo continuare a pensare di buttare soldi in un sistema senza la crescita economica per poi aumentare il debito che pagheranno i figli ai nipoti". Lo ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon, al termine della tre giorni intitolata "Dal pensiero creativo alle evidenze scientifiche messa a terra sostenibile dell'innovazione che sta cambiando il mondo della sanità" della quale ha tracciato un bilancio. "Gli interventi sono stati tutti di altissima qualità, si è andato a fondo sui problemi, a partire da quello del finanziamento del Servizio sanitario nazionale, dalla rottura del patto di cura che esiste tra gli operatori e i cittadini, quindi il problema non solo di pagare adeguatamente gli operatori, di programmarli in maniera adeguata per quanto riguarda la quantità, ma soprattutto far loro riprendere fiducia nel lavoro che fanno, che è assolutamente sostanziale. Abbiamo poi analizzato anche tutto ciò che riguarda l'apporto tecnologico, il cambiamento futuro del Servizio sanitario nazionale, non possiamo pensare di continuare ad avere una sanità del XXI secolo che ha situazioni di ingaggio, situazioni di governo, situazioni organizzative, situazioni contrattuali del XX secolo, perché chiaramente il tempo sta passando, la medicina ha evoluzioni travolgenti, la tecnologia sta dando degli apporti che sono veramente importanti e fondamentali. Ultimo e non ultimo abbiamo ascoltato di nuovo quelli che sono i temi delicati che vanno dalle malattie rare, alle malattie croniche di ampia diffusione, abbiamo capito che se non interveniamo con innovazioni, con idee nuove, il calo demografico, l'aumento della cronicità porterà a una non sostenibilità del sistema del futuro e anche qui vi sono state le proposte che noi porteremo all'istituzione governativa e all'istituzione regionale" ha aggiunto.

Condividi



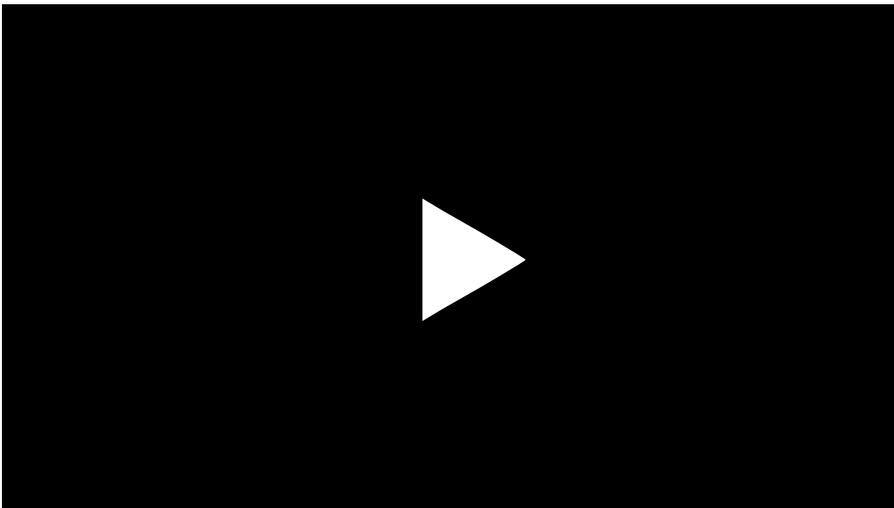
IL GAZZETTINO TV

Venerdì 20 Settembre - agg. 16:52

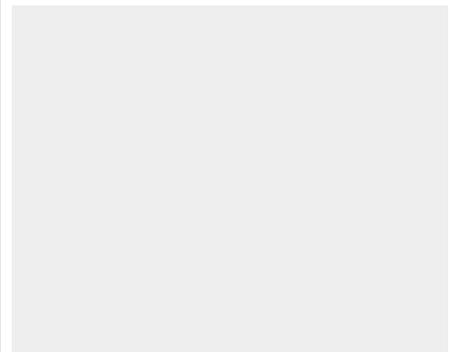
PRIMO PIANO NORDEST SPORT SOCIETÀ SPETTACOLI TECNOLOGIA LE ALTRE MOTORI SALUTE IN VISTA ADNKRONOS

Da Motore Sanità proposte possibili per il futuro del Ssn

Venerdì 20 Settembre 2024



 Il bilancio della Summer School che si è tenuta a Gallio
 Gallio(VI), 20 set. (askanews) - "Una Summer School di profondità con delle soluzioni che sono possibili, che devono essere possibili, evitando le grida manzoniane, le soluzioni impossibili."



Deborah Compagnoni e "Camminare per la vita": «Contenti dell'aumento della partecipazione» VIDEO

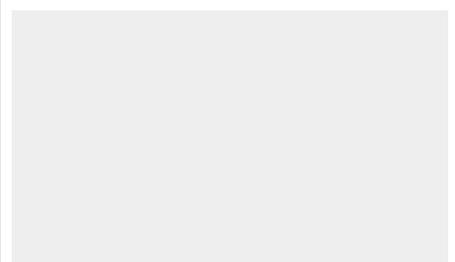
- Domenica torna "Camminare per la vita", l'evento podistico ideato da Deborah Compagnoni: tutto il ricavato alla Città della Speranza



OROSCOPO DI LUCA



Il cielo oggi vi dice che...
 Luca legge e racconta le parole delle stelle, segno per segno...



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Noi non possiamo continuare a pensare di buttare soldi in un sistema senza la crescita economica per poi aumentare il debito che pagheranno i figli ai nipoti". Lo ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon, al termine della tre giorni intitolata "Dal pensiero creativo alle evidenze scientifiche messa a terra sostenibile dell'innovazione che sta cambiando il mondo della sanità" della quale ha tracciato un bilancio. "Gli interventi sono stati tutti di altissima qualità, si è andato a fondo sui problemi, a partire da quello del finanziamento del Servizio sanitario nazionale, dalla rottura del patto di cura che esiste tra gli operatori e i cittadini, quindi il problema non solo di pagare adeguatamente gli operatori, di programmarli in maniera adeguata per quanto riguarda la quantità, ma soprattutto far loro riprendere fiducia nel lavoro che fanno, che è assolutamente sostanziale. Abbiamo poi analizzato anche tutto ciò che riguarda l'apporto tecnologico, il cambiamento futuro del Servizio sanitario nazionale, non possiamo pensare di continuare ad avere una sanità del XXI secolo che ha situazioni di ingaggio, situazioni di governo, situazioni organizzative, situazioni contrattuali del XX secolo, perché chiaramente il tempo sta passando, la medicina ha evoluzioni travolgenti, la tecnologia sta dando degli apporti che sono veramente importanti e fondamentali. Ultimo e non ultimo abbiamo ascoltato di nuovo quelli che sono i temi delicati che vanno dalle malattie rare, alle malattie croniche di ampia diffusione, abbiamo capito che se non interveniamo con innovazioni, con idee nuove, il calo demografico, l'aumento della cronicità porterà a una non sostenibilità del sistema del futuro e anche qui vi sono state le proposte che noi porteremo all'istituzione governativa e all'istituzione regionale" ha aggiunto.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

Potrebbe interessarti anche

PRIMO PIANO

Il corpo di Mike Lynch è stato recuperato dal relitto dello yacht Bayesian

LE RICERCHE

Bayesian, trovati i primi due corpi dei dispersi a Palermo dopo il naufragio del superyacht VIDEO

PRIMO PIANO

Omicidio Kercher, Amanda Knox in aula a Firenze per calunnia contro Lumumba

VENEZIA

Un nuovo chef a Venezia: Luigi Lionetti al ristorante VERO

PRIMO PIANO

Fedez-Iovino, il video dell'aggressione

VENEZIA TICKET PASS



Venezia: acquista il Contributo d'Accesso, Pass Musei, Chiese e Trasporti



LE PIÙ LETTE



Saverio Amato, bagnino si tuffa in acqua e salva una turista che rischia di annegare, ma la Capitaneria lo multa: deve pagare 1.032 euro, ecco perché

di Giuseppe Babbo



Tale e Quale Show, Carlo Conti: «Loretta Goggi? Assenza grandissima». Poi interviene Malgioglio e fa una rivelazione

di Ida Di Grazia



Stefano Battaglini positivo al Clostebol (la stessa sostanza di Sinner): tennista squalificato 4 anni. Kasatkina: «Troppi casi sospetti in Italia»

di Redazione Web

MoltoFood



PIATTI UNICI
Piada burger di salsiccia, la ricetta perfetta per le cene tra amici

di Margherita Catalani



PRIMI
Gnocchi di zucchini con crema di ricotta e speck croccante

di Viola Massa



HOME ATTUALITÀ DALL'ITALIA E DAL MONDO LAVORO MONDO POLITICA SANITÀ VIDEO NEWS

**È stato scoperto un nuovo gruppo sanguigno: si chiama MAL e da 50 anni era un mistero**

(Adnkronos) - Dopo mezzo secolo di...

**Toti e il patteggiamento: "Accordo con Procura non significa ammettere colpevolezza"**

(Adnkronos) - Un accordo con la...

**Sclerosi multipla, nuovi dati confermano efficacia cladribina a 4 anni**

(Adnkronos) - Nuovi risultati confermano il...

**Salerno, trova i genitori morti in casa: erano deceduti da giorni**

(Adnkronos) - Erano in stato di...

Da Motore Sanità proposte possibili per il futuro del Ssn

video news > Da Motore Sanità proposte possibili per il futuro del Ssn

**Di Redazione Web**

20/09/2024

Il bilancio della Summer School che si è tenuta a Gallio

Gallio(VI), 20 set. (askanews) – “Una Summer School di profondità con delle soluzioni che sono possibili, che devono essere possibili, evitando le grida manzoniane, le soluzioni impossibili. Noi non possiamo continuare a pensare di buttare soldi in un sistema senza la crescita economica per poi aumentare il debito che pagheranno i figli ai nipoti”. Lo ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon, al termine della tre giorni intitolata “Dal pensiero creativo alle evidenze scientifiche messa a terra sostenibile dell’innovazione che sta cambiando il mondo della sanità” della quale ha tracciato un bilancio. “Gli interventi sono stati tutti di altissima qualità, si è andato a fondo sui problemi, a partire da quello del

finanziamento del Servizio sanitario nazionale, dalla rottura del patto di cura che esiste tra gli operatori e i cittadini, quindi il problema non solo di pagare adeguatamente gli operatori, di programmarli in maniera adeguata per quanto riguarda la quantità, ma soprattutto far loro riprendere fiducia nel lavoro che fanno, che è assolutamente sostanziale. Abbiamo poi analizzato anche tutto ciò che riguarda l'apporto tecnologico, il cambiamento futuro del Servizio sanitario nazionale, non possiamo pensare di continuare ad avere una sanità del XXI secolo che ha situazioni di ingaggio, situazioni di governo, situazioni organizzative, situazioni contrattuali del XX secolo, perché chiaramente il tempo sta passando, la medicina ha evoluzioni travolgenti, la tecnologia sta dando degli apporti che sono veramente importanti e fondamentali. Ultimo e non ultimo abbiamo ascoltato di nuovo quelli che sono i temi delicati che vanno dalle malattie rare, alle malattie croniche di ampia diffusione, abbiamo capito che se non interveniamo con innovazioni, con idee nuove, il calo demografico, l'aumento della cronicità porterà a una non sostenibilità del sistema del futuro e anche qui vi sono state le proposte che noi porteremo all'istituzione governativa e all'istituzione regionale" ha aggiunto.

Potrebbe interessarti



Video | Al via il torneo "Sotto la rete" con Roma Volley e Its-Ict Academy

20/09/2024



Premier Meloni: "All'Emilia Romagna 20 milioni di euro per l'emergenza maltempo"

20/09/2024



Kamala Harris da Oprah Winfrey: "Ho una pistola, se qualcuno entra"



 **in casa gli sparo”**
20/09/2024



Video | Al via il torneo “Sotto la rete” con Roma Volley e Its-Ict Academy
20/09/2024

Premier Meloni: “All’Emilia Romagna 20 milioni di euro per l'emergenza maltempo”
20/09/2024

Kamala Harris da Oprah Winfrey: “Ho una pistola, se qualcuno entra in casa gli sparo”
20/09/2024

Aiost, a settembre nuovi corsi di formazione per ostericari a Napoli e Pompei
20/09/2024

Made in Italy, Maison Signore porta l'eccellenza in Usa allo store Kleinfeld
20/09/2024

Alluvione, Bonaccini: “Vergognoso Mucumeci, non è mai venuto da noi”
20/09/2024

Check out other [‘Borsa Italiana’](#) [‘Nciarmato a Nisida’](#) [‘Pandemia e infodemia’](#) [‘Dopo Di Noi’](#)
tags: [“Frignano migliore”](#)

Articoli Popolari

Video | Al via il torneo “Sotto la rete” con Roma Volley e Its-Ict Academy

Premier Meloni: “All’Emilia Romagna 20 milioni di euro per l'emergenza maltempo”

Kamala Harris da Oprah Winfrey: “Ho una pistola, se qualcuno entra in casa gli sparo”

Aiost, a settembre nuovi corsi di formazione per ostericari a Napoli e Pompei

Made in Italy, Maison Signore porta l'eccellenza in Usa allo store Kleinfeld



Questo sito contribuisce alla audience di "Forum Italia". Testata giornalistica iscritta al Registro Stampa del Tribunale di Napoli al nr. N. 5292 del 2/4/2002. Alcuni testi citati o immagini inserite sono tratte da internet e, pertanto, considerate di pubblico dominio; qualora la loro pubblicazione violasse eventuali diritti d'autore vogliate comunicarlo via e-mail all'indirizzo segnalazioni@ilgiornaleditorino.it per provvedere alla conseguente rimozione o modificazione.

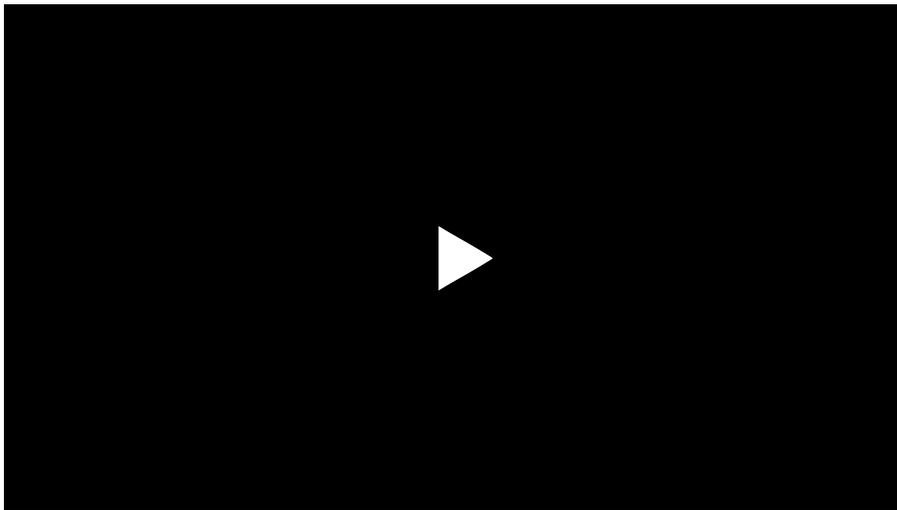
Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Video | Asknews

adv

Da Motore Sanità proposte possibili per il futuro del Ssn



EMBED

<div class="jw_embed" data-mediaid="4CglnSCy" st



Il bilancio della Summer School che si è tenuta a Gallio

adv

Il Messaggero TV

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Gallio(VI), 20 set. (askanews) - "Una Summer School di profondità con delle soluzioni che sono possibili, che devono essere possibili, evitando le grida manzoniane, le soluzioni impossibili. Noi non possiamo continuare a pensare di buttare soldi in un sistema senza la crescita economica per poi aumentare il debito che pagheranno i figli ai nipoti". Lo ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon, al termine della tre giorni intitolata "Dal pensiero creativo alle evidenze scientifiche messa a terra sostenibile dell'innovazione che sta cambiando il mondo della sanità" della quale ha tracciato un bilancio. "Gli interventi sono stati tutti di altissima qualità, si è andato a fondo sui problemi, a partire da quello del finanziamento del Servizio sanitario nazionale, dalla rottura del patto di cura che esiste tra gli operatori e i cittadini, quindi il problema non solo di pagare adeguatamente gli operatori, di programmarli in maniera adeguata per quanto riguarda la quantità, ma soprattutto far loro riprendere fiducia nel lavoro che fanno, che è assolutamente sostanziale. Abbiamo poi analizzato anche tutto ciò che riguarda l'apporto tecnologico, il cambiamento futuro del Servizio sanitario nazionale, non possiamo pensare di continuare ad avere una sanità del XXI secolo che ha situazioni di ingaggio, situazioni di governo, situazioni organizzative, situazioni contrattuali del XX secolo, perché chiaramente il tempo sta passando, la medicina ha evoluzioni travolgenti, la tecnologia sta dando degli apporti che sono veramente importanti e fondamentali. Ultimo e non ultimo abbiamo ascoltato di nuovo quelli che sono i temi delicati che vanno dalle malattie rare, alle malattie croniche di ampia diffusione, abbiamo capito che se non interveniamo con innovazioni, con idee nuove, il calo demografico, l'aumento della cronicità porterà a una non sostenibilità del sistema del futuro e anche qui vi sono state le proposte che noi porteremo all'istituzione governativa e all'istituzione regionale" ha aggiunto.

ALTRI VIDEO DELLA CATEGORIA



Giornate Trevi, Peluffo: strumenti per accompagnare transizioni



RemTech e Sogesid presentano Ambientech per imprese e startup



Giornate Trevi, Favero (Globe): come rispondere a sfide domani



Il Messaggero TV

Delirio sotto casa di De Rossi: cori e fumogeni, lui si affaccia e saluta i tifosi

Sabrina Salerno: «L'operazione è andata bene». Rimosso un nodulo maligno al seno

Nettuno, funerale Sabrina Spallotta e Santiago Bernardi



DALLA STESSA SEZIONE



Da Motore Sanità proposte possibili per il futuro del Ssn



Giornate Trevi, Favero (Globe): come rispondere a sfide domani

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Il Sole
24 ORE
Video

☰ 🔍 Venerdì 20 Settembre 2024 Naviga Serie Gallery Podcast Brand Connect

ABBONATI Accedi

loading...

Italia

Da Motore Sanità proposte possibili per il futuro del Ssn

20 settembre 2024



Gallio(VI), 20 set. (askanews) - "Una Summer School di profondità con delle soluzioni che sono possibili, che devono essere possibili, evitando le grida manzoniane, le soluzioni impossibili. Noi non possiamo continuare a pensare di buttare soldi in un sistema senza la crescita economica per poi aumentare il debito che pagheranno i figli ai nipoti". Lo ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon, al termine della tre giorni intitolata "Dal pensiero creativo alle evidenze scientifiche messa a terra sostenibile dell'innovazione che sta cambiando il mondo della sanità" della quale ha tracciato un bilancio. "Gli

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

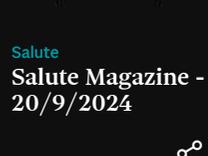
163930



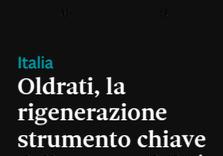
interventi sono stati tutti di altissima qualità, si è andato a fondo sui problemi, a partire da quello del finanziamento del Servizio sanitario nazionale, dalla rottura del patto di cura che esiste tra gli operatori e i cittadini, quindi il problema non solo di pagare adeguatamente gli operatori, di programmarli in maniera adeguata per quanto riguarda la quantità, ma soprattutto far loro riprendere fiducia nel lavoro che fanno, che è assolutamente sostanziale. Abbiamo poi analizzato anche tutto ciò che riguarda l'apporto tecnologico, il cambiamento futuro del Servizio sanitario nazionale, non possiamo pensare di continuare ad avere una sanità del XXI secolo che ha situazioni di ingaggio, situazioni di governo, situazioni organizzative, situazioni contrattuali del XX secolo, perché chiaramente il tempo sta passando, la medicina ha evoluzioni travolgenti, la tecnologia sta dando degli apporti che sono veramente importanti e fondamentali. Ultimo e non ultimo abbiamo ascoltato di nuovo quelli che sono i temi delicati che vanno dalle malattie rare, alle malattie croniche di ampia diffusione, abbiamo capito che se non interveniamo con innovazioni, con idee nuove, il calo demografico, l'aumento della cronicità porterà a una non sostenibilità del sistema del futuro e anche qui vi sono state le proposte che noi porteremo all'istituzione governativa e all'istituzione regionale" ha aggiunto.

Riproduzione riservata ©

Ultimi video

<p>Radiocor Borsa in un minuto</p> 	<p>Mondo Mattarella: "Autorevole il rapporto di Mario Draghi"</p> 	<p>Mondo Mattarella: "La transizione digitale e' una sfida epocale"</p> 	<p>Salute Salute Magazine - 20/9/2024</p> 
---	--	--	--

I video più visti

<p>Italia Austria, alluvione e fiume in piena a Vienna: le immagini del disastro</p> 	<p>Italia Oldrati, la rigenerazione strumento chiave della sostenibilità</p> 	<p>Italia Previsioni meteo per oggi</p> 	<p>Italia Caso Salis, Ilaria scrive a Meloni: "Trasferitemi ai domiciliari in ambasciata"</p> 
---	---	--	--

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Brand Connect

CONTENUTO
PUBBLICITARIO

**Sport e
Innovazione: una
nuova strategia di
sistema per il
Made in Italy nel
mondo**



**MEDIA PARTNERSHIP
AgriFood Future -
live dal Green
Stage**



**CREATO PER AGRIFOOD
FUTURE
Agrifood, la
filiera del cibo
vale il 10% del Pil.
Le nuove
competenze al
centro del
cambiamento.**



**CREATO PER ZUCCHETTI
Trend HR tra AI,
recruiting e
trasformazione
digitale**



Podcast



24

Start Treni di notte,
passaporti alle Poste e smart
working



24

Market Mover Quanto è
giustificato il maxi-taglio
Fed?



24

Macro Una guerra totale in
Medio Oriente è davvero
inevitabile?



24

Il punto Il green deal da
cambiare



Gallery

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Italia Alluvione in Emilia Romagna, la devastazione a Bagnacavallo



17 foto



Italia Allerta meteo rossa in Emilia-Romagna: esondazioni e migliaia di evacuati

24 foto



Italia Addio a Totò Schillaci, il bomber delle notti magiche di Italia '90

15 foto



Italia Incendio a Milano, tre morti

30 foto



Ultime dalla sezione



Al Festival di Open Giorgetti: dal 2024 pareggio di bilancio primario, renderemo strutturale il taglio del cuneo - Bonus di Natale da 100 euro: come funziona

di Redazione Roma



L'emergenza maltempo Emilia-Romagna, governo stanzerà 20 milioni per far fronte alle prime necessità. Evacuato ospedale di Lugo - foto - video

di Redazione Roma



Infrastrutture Pnrr, il Consiglio di Stato sblocca i lavori per il potenziamento della ferrovia Orte-Falconara

di Flavia Landolfi



Attualità Maggioni, Aprile, Carotenuto e Cascella ad Amici e Nemici tra mondo, lavoro, sport e politica



TORNA ALL'INIZIO



Il gruppo

- Gruppo 24 ORE
- Radio24
- Radiocor
- 24 ORE Professionale
- 24 ORE Cultura
- 24 ORE System

La redazione
Contatti

Il sito

- Italia
- Mondo
- Economia
- Finanza
- Mercati
- Risparmio
- Norme&Tributi
- Commenti
- Management
- Salute
- How to Spend it
- Tecnologia
- Cultura
- Motori
- Moda
- Casa
- Viaggi
- Food
- Sport
- Arteconomy
- Sostenibilità

Newsletter

Quotidiani digitali

- Fisco
- Diritto
- Lavoro
- Enti locali e PA
- Edilizia e Territorio
- Condominio
- Scuola24
- Sanità24
- Agrisole

Link utili

- Shopping24
- L'Esperto risponde
- Strumenti
- Ticket 24 ORE
- Blog
- Meteo
- Codici sconto
- 24ORE POINT
- Rassegnatori autorizzati

Pubblicità Tribunali e P.A.
Case e Appartamenti

Trust Project

Abbonamenti

Abbonamenti al quotidiano
Abbonamenti da rinnovare

ABBONATI

Archivio

Archivio del quotidiano
Archivio Domenica

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

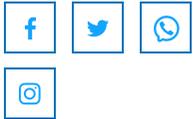


Cerca


IL TEMPO.it
 QUOTIDIANO INDIPENDENTE


HOME / TV NEWS

Condividi:



Da Motore Sanità proposte possibili per il futuro del Ssn

19 settembre 2024

Gallio(VI), 20 set. (askanews) - "Una Summer School di profondità con delle soluzioni che sono possibili, che devono essere possibili, evitando le grida manzoniane, le soluzioni impossibili. Noi non possiamo continuare a pensare di buttare soldi in un sistema senza la crescita economica per poi aumentare il debito che pagheranno i figli ai nipoti". Lo ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon, al termine della tre giorni intitolata "Dal pensiero creativo alle evidenze scientifiche messa a terra sostenibile dell'innovazione che sta cambiando il mondo della sanità" della quale ha tracciato un bilancio. "Gli interventi sono stati tutti di altissima qualità, si è andato a fondo sui problemi, a partire da quello del finanziamento del Servizio sanitario nazionale, dalla rottura del patto di cura che esiste tra gli operatori e i cittadini, quindi il problema non solo di pagare adeguatamente gli operatori, di programmarli in maniera adeguata per quanto riguarda la quantità, ma soprattutto far loro riprendere fiducia nel lavoro che fanno, che è assolutamente sostanziale. Abbiamo poi analizzato anche tutto ciò che riguarda l'apporto tecnologico, il cambiamento futuro del Servizio sanitario nazionale, non possiamo pensare di continuare ad avere una sanità del XXI secolo che ha situazioni di ingaggio, situazioni di governo, situazioni organizzative, situazioni contrattuali del XX secolo, perché chiaramente il tempo sta passando, la medicina ha evoluzioni travolgenti, la tecnologia sta dando degli apporti che sono veramente importanti e fondamentali. Ultimo e non ultimo abbiamo ascoltato di nuovo quelli che sono i temi delicati che vanno dalle malattie rare, alle malattie croniche di ampia diffusione, abbiamo capito che se non interveniamo con innovazioni, con idee nuove, il calo demografico, l'aumento della cronicità porterà a una non sostenibilità del sistema del futuro e anche qui vi sono state le proposte che noi porteremo all'istituzione governativa e all'istituzione regionale" ha aggiunto.

In evidenza





venerdì, Settembre 20, 2024

News e Investimenti

investimentiNews



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



[Home](#) [Attualità](#) [Dall'Italia E Dal Mondo](#) [Lavoro](#) [Mondo](#) [Politica](#) [Sanità](#)

Video News



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Breaking News

M5S, legale Grillo Sammarco:...

(Adnkronos) - Si avvicina con passo svelto verso l'entrata del palazzo dove...

'Pane, amore e...auguri a...

(Adnkronos) - "Sophia Loren per noi rappresenta nel mondo Napoli e...

Napoli, sequestrato autosalone di...

(Adnkronos) - Per carenza di alcune autorizzazioni sono stati messi i sigilli...

Covid, si anche in...

(Adnkronos) - Via libera dell'Agencia europea del farmaco Ema anche al vaccino...

HOME › VIDEO NEWS › DA MOTORE SANITÀ...

Da Motore Sanità proposte possibili per il futuro del Ssn

Di **Red**

Settembre 20, 2024

Tempo di lettura 1 minuti



163930



Il bilancio della Summer School che si è tenuta a Gallio

Gallio(VI), 20 set. (askanews) – “Una Summer School di profondità con delle soluzioni che sono possibili, che devono essere possibili, evitando le grida manzoniane, le soluzioni impossibili. Noi non possiamo continuare a pensare di buttare soldi in un sistema senza la crescita economica per poi aumentare il debito che pagheranno i figli ai nipoti”. Lo ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon, al termine della tre giorni intitolata “Dal pensiero creativo alle evidenze scientifiche messa a terra sostenibile dell’innovazione che sta cambiando il mondo della sanità” della quale ha tracciato un bilancio. “Gli interventi sono stati tutti di altissima qualità, si è andato a fondo sui problemi, a partire da quello del finanziamento del Servizio sanitario nazionale, dalla rottura del patto di cura che esiste tra gli operatori e i cittadini, quindi il problema non solo di pagare adeguatamente gli operatori, di programmarli in maniera adeguata per quanto riguarda la quantità, ma soprattutto far loro riprendere fiducia nel lavoro che fanno, che è assolutamente sostanziale. Abbiamo poi analizzato anche tutto ciò che riguarda l’apporto tecnologico, il cambiamento futuro del Servizio sanitario nazionale, non possiamo pensare di continuare ad avere una sanità del XXI secolo che ha situazioni di ingaggio, situazioni di governo, situazioni organizzative, situazioni contrattuali del XX secolo, perché chiaramente il tempo sta passando, la medicina ha evoluzioni travolgenti, la tecnologia sta dando degli apporti che sono veramente importanti e fondamentali. Ultimo e non ultimo abbiamo ascoltato di nuovo quelli che sono i temi delicati che vanno dalle malattie rare, alle malattie croniche di ampia diffusione, abbiamo capito che se non interveniamo con innovazioni, con idee nuove, il calo demografico, l’aumento della cronicità porterà a una non sostenibilità del sistema del futuro e anche qui vi sono state le proposte che noi porteremo all’istituzione governativa e all’istituzione regionale” ha aggiunto.

Alle Giornate di Trevi dibattito nazionale
su energia ed economia circolare

Red

Vino, Camilli (Ais): attiveremo progetti

M5S, legale Grillo Sammarco: “Con Conte lite moglie-marito, non...

- Settembre 20, 2024

M5S, legale Grillo Sammarco: “Con Conte lite moglie-marito, non è detto finisca in Tribunale”

‘Pane, amore e...auguri a Loren’ con statuetta ‘made in San Gregorio Armeno’

Napoli, sequestrato autosalone di Pasquale Manna: il tiktoker che vende le macchine gridando

Covid, sì anche in Europa a vaccino mRNA adattato a variante KP.2



[solidali in tutta Italia](#)

Red

[Bce, Lagarde: obiettivi chiave politica monetaria non cambino](#)

Red

[Auto, Fiom: situazione critica, necessaria mobilitazione unitaria](#)

Red

[Load more >](#)

Correlati

Red - Settembre 20, 2024

[Alle Giornate di Trevi dibattito nazionale su energia ed economia circolare](#)

Dialogo al plurale su transizione ecologica promosso da Globe Italia e Wec Roma, 20 set. (askanews) - Le Giornate dell'Energia e dell'Economia Circolare di Trevi, l'iniziativa organizzata anche nel 2024 da Globe Italia e Wec Italia in collaborazione...

Red - Settembre 20, 2024

[Vino, Camilli \(Ais\): attiveremo progetti solidali in tutta Italia](#)

Presidente è intervenuto a "Giornata nazionale Ais per il sociale" Milano, 20 set. (askanews) - "Solleciteremo l'attivazione di progetti solidali e sociali, con ricadute a vantaggio delle comunità locali, in tutte le regioni italiane. L'Associazione italiana sommelier (Ais)...

Red - Settembre 20, 2024

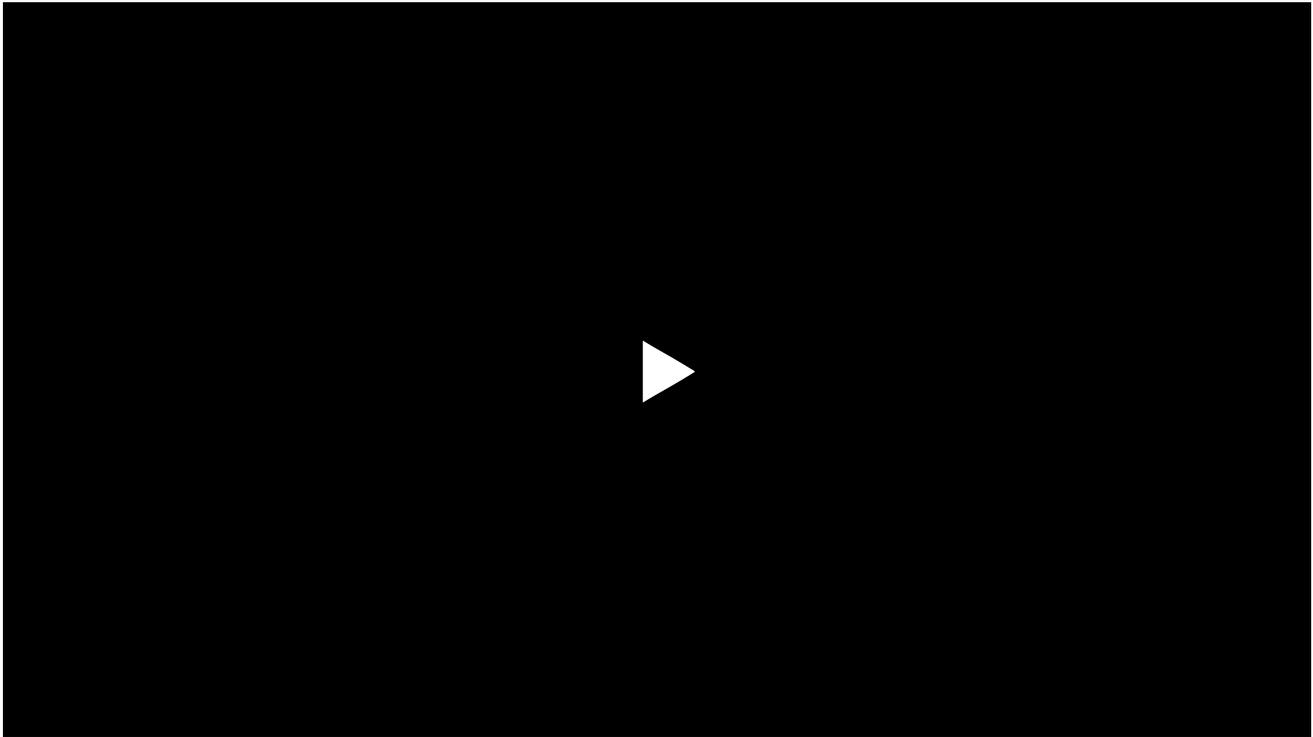
[Bce, Lagarde: obiettivi chiave politica monetaria non cambino](#)

Ma pronti a rivedere analisi: stabilità non diventi rigidità Roma, 20 set. (askanews) - La presidente della Bce, Christine Lagarde si schiera contro l'ipotesi di modificare il mandato dell'istituzione monetaria. Durante il tradizionale appuntamento annuale organizzato dal Fondo...

Investimentinews non è una testata giornalistica, non può essere considerato un prodotto editoriale ai sensi della legge 62/2001. Viene considerato un aggregatore di lanci brevi di "notizie", piccoli frammenti, aggiornati senza periodicità. Alcuni testi citati o immagini inserite sono tratte da internet e, pertanto, considerate di pubblico dominio; qualora la loro pubblicazione violasse eventuali diritti d'autore vogliate contattarci per provvedere alla conseguente rimozione o modificazione.

adv

Da Motore Sanità proposte possibili per il futuro del Ssn



Il bilancio della Summer School che si è tenuta a Gallio



Gallio(VI), 20 set. (askanews) - "Una Summer School di profondità con delle soluzioni che sono possibili, che devono essere possibili, evitando le grida manzoniane, le soluzioni impossibili. Noi non possiamo continuare a pensare di buttare soldi in un sistema senza la crescita economica per poi aumentare il debito che pagheranno i figli ai nipoti". Lo ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon, al termine della tre giorni intitolata "Dal pensiero creativo alle evidenze scientifiche messa a terra sostenibile dell'innovazione che sta cambiando il mondo della sanità" della quale ha tracciato un bilancio. "Gli interventi sono stati tutti di altissima qualità, si è andato a fondo sui problemi, a partire da quello del finanziamento del Servizio sanitario nazionale, dalla rottura del patto di cura che esiste tra gli operatori e i cittadini, quindi il problema non solo di pagare adeguatamente gli operatori, di programmarli in maniera adeguata per quanto riguarda la quantità, ma

adv

soprattutto far loro riprendere fiducia nel lavoro che fanno, che è assolutamente sostanziale.

Abbiamo poi analizzato anche tutto ciò che riguarda l'apporto tecnologico, il cambiamento futuro del Servizio sanitario nazionale, non possiamo pensare di continuare ad avere una sanità del XXI secolo che ha situazioni di ingaggio, situazioni di governo, situazioni organizzative, situazioni contrattuali del XX secolo, perché chiaramente il tempo sta passando, la medicina ha evoluzioni travolgenti, la tecnologia sta dando degli apporti che sono veramente importanti e fondamentali. Ultimo e non ultimo abbiamo ascoltato di nuovo quelli che sono i temi delicati che vanno dalle malattie rare, alle malattie croniche di ampia diffusione, abbiamo capito che se non interveniamo con innovazioni, con idee nuove, il calo demografico, l'aumento della cronicità porterà a una non sostenibilità del sistema del futuro e anche qui vi sono state le proposte che noi porteremo all'istituzione governativa e all'istituzione regionale" ha aggiunto.

Ultimo aggiornamento: Venerdì 20 Settembre 2024, 16:23

© RIPRODUZIONE RISERVATA

adv

LEGGO TV



Elisabetta Canalis compie 46 anni, doppia torta (e candeline) con gli amici più cari e il fidanzato: «Grazie per il vostro amore»



Il padrone si sente male, il cucciolo Tono insegue l'ambulanza che lo porta via finché non fanno salire anche lui: la corsa è commovente



California in ginocchio per gli incendi, le fiamme divorano tutto: il cielo arancione è post apocalittico



Bandeddi litiga con un contestatore e gli sputa (due volte) l'acqua in faccia: «Sei un provocatore politico»



San Siro sold out per lo show di Lazza, le anticipazioni e il nuovo album "Locura"

LE PIÙ LETTE

Cipriani(Univ. Padova): Toscani si sbaglia, amiloidosi e' curabile

Gallio(VI), 19 set. (askanews) Sono il responsabile del servizio dell'ambulatorio della amiloidosi cardiaca dell'azienda ospedaliera universitaria di Padova. La amiloidosi è una malattia che è balzata all'onore della cronaca negli ultimi tempi perché il noto fotografo Oliviero Toscani ha denunciato di essere affetto da questa patologia e purtroppo l'ha anche associata a una non curabilità, a una brutta prognosi e a una prognosi avversa. Questo, ci tengo a dirlo anche a favore dei miei pazienti, non è vero, nel senso che la malattia è curabile. Al giorno d'oggi ci sono molti servizi in Italia che sono assolutamente equipaggiati sia per la diagnosi di precisione sia per una terapia di precisione. Ci sono molti farmaci che utilizziamo già ora e altrettanti che arriveranno nei prossimi anni. Stiamo parlando di una malattia che fino a dieci anni fa in pratica non esisteva, non ci veniva insegnata all'università, non avevamo neanche la sensibilità di diagnosticarla, tant'è che tanti di questi malati venivano categorizzati come un banale scompenso cardiaco. In realtà, mediante innovazione diagnostica e mediante metodica di diagnosi non invasiva, siamo riusciti adesso a incrementare, a scoprire letteralmente, questa malattia e questi malati e adesso si è anche associata un'ondata di progressione farmacologica che è stata in grado di permettere a noi clinici non solo di diagnosticare i malati ma anche di curarli. È un paradigma di innovazione farmacologica enorme. Lo ha detto Alberto Cipriani, Dipartimento Scienze Cardiologiche, Toraciche e Vascolari AOU Padova, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn

Il bilancio della Summer School che si è tenuta a Gallio Gallio(VI), 20 set. (askanews) Una Summer School di profondità con delle soluzioni che sono possibili, che devono essere possibili, evitando le grida manzoniane, le soluzioni impossibili. Noi non possiamo continuare a pensare di buttare soldi in un sistema senza la crescita economica per poi aumentare il debito che pagheranno i figli ai nipoti. Lo ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon, al termine della tre giorni intitolata Dal pensiero creativo alle evidenze scientifiche messa a terra sostenibile dell'innovazione che sta cambiando il mondo della sanità della quale ha tracciato un bilancio. Gli interventi sono stati tutti di altissima qualità, si è andato a fondo sui problemi, a partire da quello del finanziamento del Servizio sanitario nazionale, dalla rottura del patto di cura che esiste tra gli operatori e i cittadini, quindi il problema non solo di pagare adeguatamente gli operatori, di programmarli in maniera adeguata per quanto riguarda la quantità, ma soprattutto far loro riprendere fiducia nel lavoro che fanno, che è assolutamente sostanziale. Abbiamo poi analizzato anche tutto ciò che riguarda l'apporto tecnologico, il cambiamento futuro del Servizio sanitario nazionale, non possiamo pensare di continuare ad avere una sanità del XXI secolo che ha situazioni di ingaggio, situazioni di governo, situazioni organizzative, situazioni contrattuali del XX secolo, perché chiaramente il tempo sta passando, la medicina ha evoluzioni travolgenti, la tecnologia sta dando degli apporti che sono veramente importanti e fondamentali. Ultimo e non ultimo abbiamo ascoltato di nuovo quelli che sono i temi delicati che vanno dalle malattie rare, alle malattie croniche di ampia diffusione, abbiamo capito che se non interveniamo con innovazioni, con idee nuove, il calo demografico, l'aumento della cronicità porterà a una non sostenibilità del sistema del futuro e anche qui vi sono state le proposte che noi porteremo all'istituzione governativa e all'istituzione regionale ha aggiunto.

Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn

Gallio(VI), 20 set. (askanews) - "Una Summer School di profondità con delle soluzioni che sono possibili, che devono essere possibili, evitando le grida manzoniane, le soluzioni impossibili. Noi non possiamo continuare a pensare di buttare soldi in un sistema senza la crescita economica per poi aum... Gallio(VI), 20 set. (askanews)

Una Summer School di profondità con delle soluzioni che sono possibili, che devono essere possibili, evitando le grida manzoniane, le soluzioni impossibili. Noi non possiamo continuare a pensare di buttare soldi in un sistema senza la crescita economica per poi aumentare il debito che pagheranno i figli ai nipoti. Lo ha detto il

direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon, al termine della tre giorni intitolata Dal pensiero creativo alle evidenze scientifiche messa a terra sostenibile dell'innovazione che sta cambiando il mondo della sanità della quale ha tracciato un bilancio. Gli interventi sono stati tutti di altissima qualità, si è andato a fondo sui problemi, a partire da quello del finanziamento del Servizio sanitario nazionale, dalla rottura del patto di cura che esiste tra gli operatori e i cittadini, quindi il problema non solo di pagare adeguatamente gli operatori, di programmarli in maniera adeguata per quanto riguarda la quantità, ma soprattutto far loro riprendere fiducia nel lavoro che fanno, che è assolutamente sostanziale. Abbiamo poi analizzato anche tutto ciò che riguarda l'apporto tecnologico, il cambiamento futuro del Servizio sanitario nazionale, non possiamo pensare di continuare ad avere una sanità del XXI secolo che ha situazioni di ingaggio, situazioni di governo, situazioni organizzative, situazioni contrattuali del XX secolo, perché chiaramente il tempo sta passando, la medicina ha evoluzioni travolgenti, la tecnologia sta dando degli apporti che sono veramente importanti e fondamentali. Ultimo e non ultimo abbiamo ascoltato di nuovo quelli che sono i temi delicati che vanno dalle malattie rare, alle malattie croniche di ampia diffusione, abbiamo capito che se non interveniamo con innovazioni, con idee nuove, il calo demografico, l'aumento della cronicità porterà a una non sostenibilità del sistema del futuro e anche qui vi sono state le proposte che noi porteremo all'istituzione governativa e all'istituzione regionale ha aggiunto.



Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn

Il bilancio della Summer School che si è tenuta a Gallio Gallio(VI), 20 set. (askanews) Una Summer School di profondità con delle soluzioni che sono possibili, che devono essere possibili, evitando le grida manzoniane, le soluzioni impossibili. Noi non possiamo continuare a pensare di buttare soldi in un sistema senza la crescita economica per poi aumentare il debito che pagheranno i figli ai nipoti. Lo ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon, al termine della tre giorni intitolata Dal pensiero creativo alle evidenze scientifiche messa a terra sostenibile dell'innovazione che sta cambiando il mondo della sanità della quale ha tracciato un bilancio. Gli interventi sono stati tutti di altissima qualità, si è andato a fondo sui problemi, a partire da quello del finanziamento del Servizio sanitario nazionale, dalla rottura del patto di cura che esiste tra gli operatori e i cittadini, quindi il problema non solo di pagare adeguatamente gli operatori, di programmarli in maniera adeguata per quanto riguarda la quantità, ma soprattutto far loro riprendere fiducia nel lavoro che fanno, che è assolutamente sostanziale. Abbiamo poi analizzato anche tutto ciò che riguarda l'apporto tecnologico, il cambiamento futuro del Servizio sanitario nazionale, non possiamo pensare di continuare ad avere una sanità del XXI secolo che ha situazioni di ingaggio, situazioni di governo, situazioni organizzative, situazioni contrattuali del XX secolo, perché chiaramente il tempo sta passando, la medicina ha evoluzioni travolgenti, la tecnologia sta dando degli apporti che sono veramente importanti e fondamentali. Ultimo e non ultimo abbiamo ascoltato di nuovo quelli che sono i temi delicati che vanno dalle malattie rare, alle malattie croniche di ampia diffusione, abbiamo capito che se non interveniamo con innovazioni, con idee nuove, il calo demografico, l'aumento della cronicità porterà a una non sostenibilità del sistema del futuro e anche qui vi sono state le proposte che noi porteremo all'istituzione governativa e all'istituzione regionale ha aggiunto.





Giovedì 19 Settembre 2024

Accedi

Basta alibi sull'alluvione

Agnese Pini

VIDEO

1 mese a 3,99 €

Chiara PetroliniFunerali Totò SchillaciAlluvione Emilia Roma... Beirut LibanoEquinozio autunno 2024Sciopero 20 settembre

CITTÀ ▾

MENÙ ▾

SPECIALI ▾

VIDEO

ULTIM'ORA

Ricerca

20 set 2024

Quotidiano Nazionale Video Da Motore Sanità propost...



Da Motore Sanità proposte possibili per il futuro del Ssn

Gallio(VI), 20 set. (askanews) - "Una Summer School di profondità con delle soluzioni che sono possibili, che devono essere possibili, evitando le grida manzoniane, le soluzioni impossibili. Noi non possiamo continuare a pensare di buttare soldi in un sistema senza la crescita economica per poi aumentare il debito che pagheranno i figli ai nipoti". Lo ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon, al termine della tre giorni intitolata "Dal pensiero creativo alle evidenze scientifiche messa a terra sostenibile dell'innovazione che sta cambiando il mondo della sanità" della quale ha tracciato un bilancio. "Gli interventi sono stati tutti di altissima qualità, si è andato a fondo sui problemi, a partire da quello del finanziamento del Servizio sanitario nazionale, dalla rottura del patto di cura che esiste tra gli operatori e i cittadini, quindi il problema non solo di pagare adeguatamente gli operatori, di programmarli in maniera adeguata per quanto riguarda la quantità, ma soprattutto far loro riprendere fiducia nel lavoro che fanno, che è assolutamente sostanziale. Abbiamo poi analizzato anche tutto ciò che riguarda l'apporto tecnologico, il cambiamento futuro del Servizio sanitario nazionale, non possiamo pensare di continuare ad avere una sanità del XXI secolo che ha situazioni di ingaggio, situazioni di governo, situazioni organizzative, situazioni contrattuali del XX secolo, perché chiaramente il tempo sta passando, la medicina ha evoluzioni travolgenti, la tecnologia sta dando degli apporti che sono veramente importanti e fondamentali. Ultimo e non ultimo abbiamo ascoltato di nuovo quelli che sono i temi delicati che vanno dalle malattie rare, alle malattie croniche di ampia diffusione, abbiamo capito che se non interveniamo con innovazioni, con idee nuove, il calo demografico, l'aumento della cronicità porterà a una non sostenibilità del sistema del futuro e anche qui vi sono state le proposte che noi porteremo all'istituzione governativa e all'istituzione regionale" ha aggiunto.

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

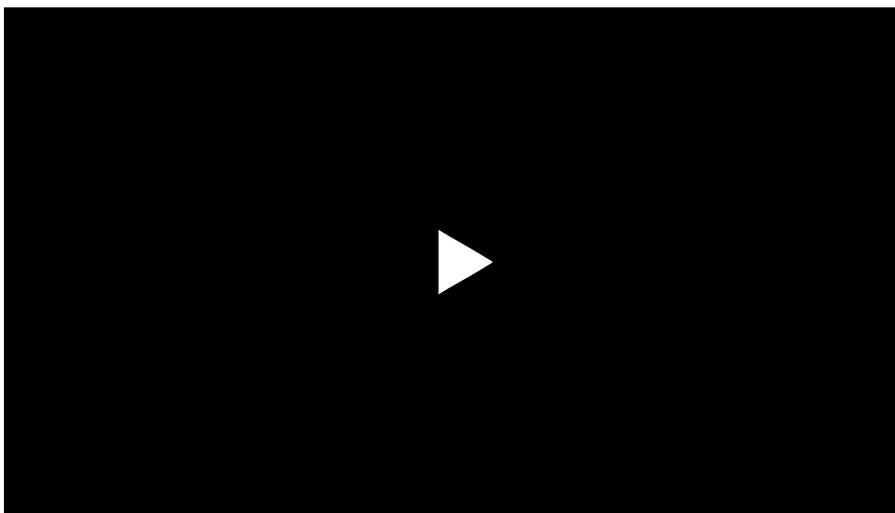


ACCEDI

PROMO FLASH



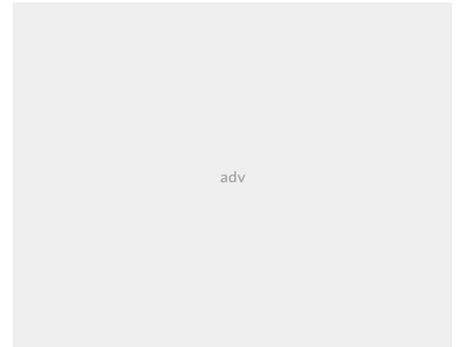
Da Motore Sanità proposte possibili per il futuro del Ssn



EMBED

<div class="jw_embed" data-mediaid="4Cg1nSCy" style="position:rel;

Il bilancio della Summer School che si è tenuta a Gallio Gallio(VI), 20 set. (askanews) - "Una Summer School di profondità con delle soluzioni che sono possibili, che devono essere possibili, evitando le grida manzoniane, le soluzioni impossibili. Noi non possiamo continuare a pensare di buttare soldi in un sistema senza la crescita economica per poi aumentare il debito che pagheranno i figli ai nipoti". Lo ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon, al termine della tre giorni intitolata "Dal pensiero creativo alle evidenze scientifiche messa a terra sostenibile dell'innovazione che sta cambiando il mondo della sanità" della quale ha tracciato un bilancio. "Gli interventi sono stati tutti di altissima qualità, si è andato a fondo sui problemi, a partire da quello del finanziamento del Servizio sanitario nazionale, dalla rottura del patto di cura che esiste tra gli operatori e i cittadini, quindi il problema non solo di pagare adeguatamente gli operatori, di programmarli in maniera adeguata per quanto riguarda la quantità, ma soprattutto far loro riprendere



Quotidiano TV

Chiesto l'ergastolo per Cosimo ed Enrico Morleo

Bambino accompagnato a scuola poliziotti: "Era il suo sogno"

mma sui social: "Mio figlio ucciso dalla maestra con un teruolo". Il video

l'altara, uccide la moglie a Altellate davanti ai figli

DELLA STESSA SEZIONE

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

fiducia nel lavoro che fanno, che è assolutamente sostanziale. Abbiamo poi analizzato anche tutto ciò che riguarda l'apporto tecnologico, il cambiamento futuro del Servizio sanitario nazionale, non possiamo pensare di continuare ad avere una sanità del XXI secolo che ha situazioni di ingaggio, situazioni di governo, situazioni organizzative, situazioni contrattuali del XX secolo, perché chiaramente il tempo sta passando, la medicina ha evoluzioni travolgenti, la tecnologia sta dando degli apporti che sono veramente importanti e fondamentali. Ultimo e non ultimo abbiamo ascoltato di nuovo quelli che sono i temi delicati che vanno dalle malattie rare, alle malattie croniche di ampia diffusione, abbiamo capito che se non interveniamo con innovazioni, con idee nuove, il calo demografico, l'aumento della cronicità porterà a una non sostenibilità del sistema del futuro e anche qui vi sono state le proposte che noi porteremo all'istituzione governativa e all'istituzione regionale" ha aggiunto.



ASKNEWS

Giornate Trevi, Peluffo: strumenti per accompagnare transizioni



ASKNEWS

InTech e Sogesid presentano Ambientech per imprese e startup



ASKNEWS

La Motore Sanità propone possibili scenari per il futuro del Ssn



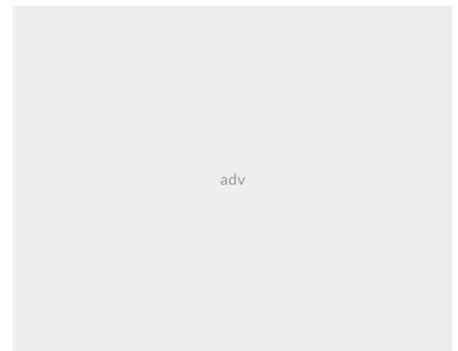
ASKNEWS

Giornate Trevi, Favero (Globe): come rispondere a sfide domani



ASKNEWS

InTech, Ventura (Oice): cerchiamo operativamente ingegneri per opere Pnrr




PIATTI UNICI

Piada burger di salsiccia, la ricetta perfetta per le cene tra amici

di Margherita Catalani



PRIMI

Gnocchi di zucchini con crema di ricotta e speck croccante

di Viola Massa

VEDI TUTTE LE RICETTE

VENEZIA TICKET PASS



Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn

Il bilancio della Summer School che si è tenuta a Gallio Gallio(VI), 20 set. (askanews) Una Summer School di profondità con delle soluzioni che sono possibili, che devono essere possibili, evitando le grida manzoniane, le soluzioni impossibili. Noi non possiamo continuare a pensare di buttare soldi in un sistema senza la crescita economica per poi aumentare il debito che pagheranno i figli ai nipoti. Lo ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon, al termine della tre giorni intitolata Dal pensiero creativo alle evidenze scientifiche messa a terra sostenibile dell'innovazione che sta cambiando il mondo della sanità della quale ha tracciato un bilancio. Gli interventi sono stati tutti di altissima qualità, si è andato a fondo sui problemi, a partire da quello del finanziamento del Servizio sanitario nazionale, dalla rottura del patto di cura che esiste tra gli operatori e i cittadini, quindi il problema non solo di pagare adeguatamente gli operatori, di programmarli in maniera adeguata per quanto riguarda la quantità, ma soprattutto far loro riprendere fiducia nel lavoro che fanno, che è assolutamente sostanziale. Abbiamo poi analizzato anche tutto ciò che riguarda l'apporto tecnologico, il cambiamento futuro del Servizio sanitario nazionale, non possiamo pensare di continuare ad avere una sanità del XXI secolo che ha situazioni di ingaggio, situazioni di governo, situazioni organizzative, situazioni contrattuali del XX secolo, perché chiaramente il tempo sta passando, la medicina ha evoluzioni travolgenti, la tecnologia sta dando degli apporti che sono veramente importanti e fondamentali. Ultimo e non ultimo abbiamo ascoltato di nuovo quelli che sono i temi delicati che vanno dalle malattie rare, alle malattie croniche di ampia diffusione, abbiamo capito che se non interveniamo con innovazioni, con idee nuove, il calo demografico, l'aumento della cronicità porterà a una non sostenibilità del sistema del futuro e anche qui vi sono state le proposte che noi porteremo all'istituzione governativa e all'istituzione regionale ha aggiunto.

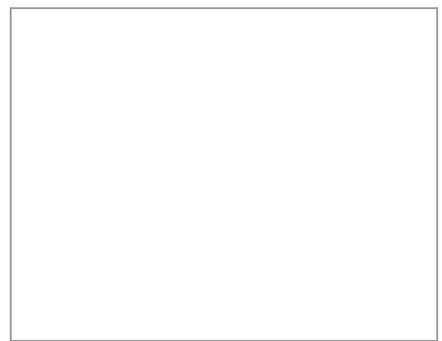
// NEWS

APPLE Watch Serie 10 GPS 459€

Cronaca

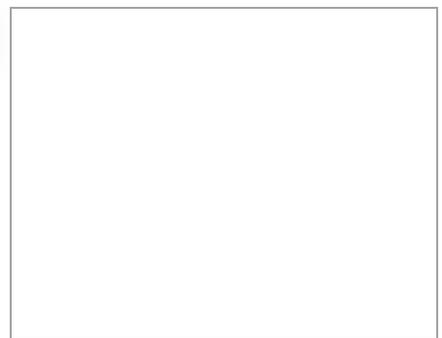
Da Motore Sanità proposte possibili per il futuro del Ssn

di **AskaneWS** 20-09-2024 - 16:02



LOADING... <>

Gallio(VI), 20 set. (askanews) - "Una Summer School di profondità con delle soluzioni che sono possibili, che devono essere possibili, evitando le grida manzoniane, le soluzioni impossibili. Noi non possiamo continuare a pensare di buttare soldi in un sistema senza la crescita economica per poi aumentare il debito che pagheranno i figli ai nipoti". Lo ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon, al termine della tre giorni intitolata "Dal pensiero creativo alle evidenze scientifiche messa a terra sostenibile dell'innovazione che sta cambiando il mondo della sanità" della quale ha tracciato un bilancio.



I più recenti



Giornate Trevi, Peluffo: strume per accompagnare transizioni

"Gli interventi sono stati tutti di altissima qualità, si è andato a fondo sui problemi, a

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

partire da quello del finanziamento del Servizio sanitario nazionale, dalla rottura del patto di cura che esiste tra gli operatori e i cittadini, quindi il problema non solo di pagare adeguatamente gli operatori, di programmarli in maniera adeguata per quanto riguarda la quantità, ma soprattutto far loro riprendere fiducia nel lavoro che fanno, che è assolutamente sostanziale. Abbiamo poi analizzato anche tutto ciò che riguarda l'apporto tecnologico, il cambiamento futuro del Servizio sanitario nazionale, non possiamo pensare di continuare ad avere una sanità del XXI secolo che ha situazioni di ingaggio, situazioni di governo, situazioni organizzative, situazioni contrattuali del XX secolo, perché chiaramente il tempo sta passando, la medicina ha evoluzioni travolgenti, la tecnologia sta dando degli apporti che sono veramente importanti e fondamentali. Ultimo e non ultimo abbiamo ascoltato di nuovo quelli che sono i temi delicati che vanno dalle malattie rare, alle malattie croniche di ampia diffusione, abbiamo capito che se non interveniamo con innovazioni, con idee nuove, il calo demografico, l'aumento della cronicità porterà a una non sostenibilità del sistema del futuro e anche qui vi sono state le proposte che noi porteremo all'istituzione governativa e all'istituzione regionale" ha aggiunto.

di **AskaneWS** 20-09-2024 - 16:02



Commenti

[Leggi la Netiquette](#)

Speronò motociclista che cadd
mori, 14 anni anche in Appello

Bergamini, sorella 'emersa veri
che doveva esserci nel 1989'

Giornate Trevi, Favero (Globe)
come rispondere a sfide domar



Le Rubriche

Alberto Flores d'Arcais

Giornalista. Nato a Roma l'11 Febbr
1951, laureato in filosofia, ha iniziat

Alessandro Spaventa

Accanto alla carriera da consulente
dirigente d'azienda ha sempre coltiv



askanews

20 settembre 2024 00:00



Da Motore Sanità proposte possibili per il futuro del Ssn

Il bilancio della Summer School che si è tenuta a Gallio

Gallio(VI), 20 set. (askanews) - "Una Summer School di profondità con delle soluzioni che sono possibili, che devono essere possibili, evitando le grida manzoniane, le soluzioni impossibili. Noi non possiamo continuare a pensare di buttare soldi in un sistema senza la crescita economica per poi aumentare il debito che pagheranno i figli ai nipoti". Lo ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon, al termine della tre giorni intitolata "Dal pensiero creativo alle evidenze scientifiche messa a terra sostenibile dell'innovazione che sta cambiando il mondo della sanità" della quale ha tracciato un bilancio. "Gli interventi sono stati tutti di altissima qualità, si è andato a fondo sui problemi, a partire da quello del finanziamento del Servizio sanitario nazionale, dalla rottura del patto di cura che esiste tra gli operatori e i cittadini, quindi il problema non solo di pagare adeguatamente gli operatori, di programmarli in maniera adeguata per quanto riguarda la quantità, ma soprattutto far loro riprendere fiducia nel lavoro che fanno, che è assolutamente sostanziale. Abbiamo poi analizzato anche tutto ciò che riguarda l'apporto tecnologico, il cambiamento futuro del Servizio sanitario nazionale, non possiamo pensare di continuare ad avere una sanità del XXI secolo che ha situazioni di ingaggio, situazioni di governo, situazioni organizzative, situazioni contrattuali del XX secolo, perché chiaramente il tempo sta passando, la medicina ha evoluzioni travolgenti, la tecnologia sta dando degli apporti che sono veramente importanti e fondamentali. Ultimo e non ultimo abbiamo ascoltato di nuovo quelli che sono i temi delicati che vanno dalle malattie rare, alle malattie croniche di ampia diffusione, abbiamo capito che se non interveniamo con innovazioni, con idee nuove, il calo demografico, l'aumento della cronicità porterà a una non sostenibilità del sistema del futuro e anche qui vi sono state le proposte che noi porteremo all'istituzione governativa e all'istituzione regionale" ha aggiunto.

© Riproduzione riservata



Si parla di

[askanews](#)

Video popolari



VIP

[La figlia di Beppe Fiorello in tv, ma dice parole "inaspettate" sul padre: la reazione di lui, il video](#)

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Da Motore Sanita' proposte possibili per il futuro del Ssn

Il bilancio della Summer School che si è tenuta a Gallio Gallio(VI), 20 set. (askanews) Una Summer School di profondità con delle soluzioni che sono possibili, che devono essere possibili, evitando le grida manzoniane, le soluzioni impossibili. Noi non possiamo continuare a pensare di buttare soldi in un sistema senza la crescita economica per poi aumentare il debito che pagheranno i figli ai nipoti. Lo ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon, al termine della tre giorni intitolata Dal pensiero creativo alle evidenze scientifiche messa a terra sostenibile dell'innovazione che sta cambiando il mondo della sanità della quale ha tracciato un bilancio. Gli interventi sono stati tutti di altissima qualità, si è andato a fondo sui problemi, a partire da quello del finanziamento del Servizio sanitario nazionale, dalla rottura del patto di cura che esiste tra gli operatori e i cittadini, quindi il problema non solo di pagare adeguatamente gli operatori, di programmarli in maniera adeguata per quanto riguarda la quantità, ma soprattutto far loro riprendere fiducia nel lavoro che fanno, che è assolutamente sostanziale. Abbiamo poi analizzato anche tutto ciò che riguarda l'apporto tecnologico, il cambiamento futuro del Servizio sanitario nazionale, non possiamo pensare di continuare ad avere una sanità del XXI secolo che ha situazioni di ingaggio, situazioni di governo, situazioni organizzative, situazioni contrattuali del XX secolo, perché chiaramente il tempo sta passando, la medicina ha evoluzioni travolgenti, la tecnologia sta dando degli apporti che sono veramente importanti e fondamentali. Ultimo e non ultimo abbiamo ascoltato di nuovo quelli che sono i temi delicati che vanno dalle malattie rare, alle malattie croniche di ampia diffusione, abbiamo capito che se non interveniamo con innovazioni, con idee nuove, il calo demografico, l'aumento della cronicità porterà a una non sostenibilità del sistema del futuro e anche qui vi sono state le proposte che noi porteremo all'istituzione governativa e all'istituzione regionale ha aggiunto.

CRONACHE

Cipriani(Univ. Padova): Toscani si sbaglia, amiloidosi è curabile

Giovedì, 19 settembre 2024

[Home](#) > [v2014 - Home](#) > [aiTv](#) > [Cipriani\(Univ. Padova\): Toscani si sbaglia, amiloidosi è curabile](#)

Cipriani(Univ. Padova): Toscani si sbaglia, amiloidosi è curabile



Gallio(VI), 19 set. (askanews) - "Sono il responsabile del servizio dell'ambulatorio della amiloidosi cardiaca dell'azienda ospedaliera universitaria di Padova. La amiloidosi è una malattia che è balzata all'onore della cronaca negli ultimi tempi perché il noto fotografo Oliviero Toscani ha denunciato di essere affetto da questa patologia e purtroppo l'ha anche associata a una non curabilità, a una brutta prognosi e a una prognosi avversa. Questo, ci tengo a dirlo anche a favore dei miei pazienti, non è vero, nel senso che la malattia è curabile. Al giorno d'oggi ci sono molti servizi in Italia che sono assolutamente equipaggiati sia per la diagnosi di precisione sia per una terapia di precisione. Ci sono molti farmaci che utilizziamo già ora e altrettanti che arriveranno nei prossimi anni. Stiamo parlando di una malattia che fino a dieci anni fa in pratica non esisteva, non ci veniva insegnata all'università, non avevamo neanche la sensibilità di diagnosticarla, tant'è che tanti di questi malati venivano categorizzati come un banale scompenso cardiaco. In realtà, mediante innovazione diagnostica e mediante metodica di diagnosi non invasiva, siamo riusciti adesso a incrementare, a scoprire letteralmente, questa malattia e questi malati e adesso si è anche associata un'ondata di progressione farmacologica che è stata in grado di permettere a noi clinici non solo di diagnosticare i malati ma anche di curarli. È un paradigma di innovazione farmacologica enorme". Lo ha detto Alberto Cipriani, Dipartimento Scienze Cardiologiche, Toraciche e Vascolari AOU Padova, durante la Summer

School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

CRONACHE

Vedi tutti



Maltempo Emilia Romagna, due persone disperse a Bagnacavallo



"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"



Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno



Cultura, impresa, comunità: a Bergamo il festival Public Square

HO RIFATTO IL LOOK ALLA MIA ATTIVITÀ CON CONTO BUSINESS LINK.

contoBancoPostabusinesslink

SCOPRI DI PIÙ

Posteitaliane

Il nostro tabacchero con finalità promozionali: convalida il titolo Postale e su postait.

DISTRETTO ITALIA

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

19 settembre 2024

CHI SIAMO | LA REDAZIONE | AREA CLIENTI



Roma 23°C



askanews

HOME POLITICA ECONOMIA ESTERI CRONACA SPORT SOCIALE CULTURA SPETTACOLO VIDEONEWS

+ALTRE SEZIONI +REGIONI



Speciali: LIBIA/SIRIA | ASIA | NUOVA EUROPA | NOMI E NOMINE | CRISI CLIMATICA | G7 ITALIA 2024 | CINEMA VENEZIA 2024



CRONACA VIDEONEWS

Von der Leyen dalla Polonia promette 10 miliardi di euro a zone alluvionate

19 SETTEMBRE 2024

CRONACA VIDEONEWS

Cipriani(Univ. Padova): Toscani si sbaglia, amiloidosi è curabile

Così durante Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio

SET 19, 2024 Video

ECO - Festival della mobilità sostenibile e delle città intelligenti

18 settembre 2024

info & imprese



askanews

Segui la Pagina

178.332 follower



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Gallio(VI), 19 set. (askanews) – “Sono il responsabile del servizio dell’ambulatorio della amiloidosi cardiaca dell’azienda ospedaliera universitaria di Padova. La amiloidosi è una malattia che è balzata all’onore della cronaca negli ultimi tempi perché il noto fotografo Oliviero Toscani ha denunciato di essere affetto da questa patologia e purtroppo l’ha anche associata a una non curabilità, a una brutta prognosi e a una prognosi avversa. Questo, ci tengo a dirlo anche a favore dei miei pazienti, non è vero, nel senso che la malattia è curabile. Al giorno d’oggi ci sono molti servizi in Italia che sono assolutamente equipaggiati sia per la diagnosi di precisione sia per una terapia di precisione. Ci sono molti farmaci che utilizziamo già ora e altrettanti che arriveranno nei prossimi anni. Stiamo parlando di una malattia che fino a dieci anni fa in pratica non esisteva, non ci veniva insegnata all’università, non avevamo neanche la sensibilità di diagnosticarla, tant’è che tanti di questi malati venivano categorizzati come un banale scompenso cardiaco. In realtà, mediante innovazione diagnostica e mediante metodica di diagnosi non invasiva, siamo riusciti adesso a incrementare, a scoprire letteralmente, questa malattia e questi malati e adesso si è anche associata un’ondata di progressione farmacologica che è stata in grado di permettere a noi clinici non solo di diagnosticare i malati ma anche di curarli. È un paradigma di innovazione farmacologica enorme”. Lo ha detto Alberto Cipriani, Dipartimento Scienze Cardiologiche, Toraciche e Vascolari AOU Padova, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull’Altopiano di Asiago.



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.



- Home
- Salute e Benessere
- Sistema
- Abruzzo
- Molise
- Libia/Siria
- Chi siamo
- Politica
- Transizione
- Trasporti
- Basilicata
- Piemonte
- La Redazione
- Economia
- Ecologica
- Lifestyle e
- Calabria
- Puglia
- Area Clienti
- Esteri
- Scienza e
- Design
- Campania
- Sardegna
- Disclaimer e
- Cronaca
- Innovazione
- Made in Italy
- Emilia Romagna
- Sicilia
- Crisi Climatica
- Privacy



Orecchia(leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione

Video Player is loading. Play Video Play Mute Current Time Duration Loaded Stream Type LIVE Seek to immagine
 live, currently behind live LIVE Remaining Time 1x Playback Rate Chapters Chapters Descriptions
 descriptions off , selected Subtitles subtitles settings , opens subtitles settings dialog subtitles off , selected Audio
 Track Picture-in-Picture Fullscreen This is a modal window. Beginning of dialog window. Escape will cancel and close
 the window. Text Color White Black Red Green Blue Yellow Magenta Cyan Transparency Opaque Semi-Transparent
 Background Color Black White Red Green Blue Yellow Magenta Cyan Transparency Opaque Semi-Transparent
 Transparent Window Color Black White Red Green Blue Yellow Magenta Cyan Transparency Transparent Semi-
 Transparent Opaque Font Size Text Edge Style None Raised Depressed Uniform Dropshadow Font Family Proportional
 Sans-Serif Monospace Sans-Serif Proportional Serif Monospace Serif Casual Script Small Caps Reset restore all settings
 to the default values Done Close Modal Dialog End of dialog window. Oggi fondamentale anche garantire alta qualità
 di vita paziente Gallio (VI), 18 set. (askanews) Le curve di mortalità del cancro sono diminuite, purtroppo rimane il
 tema che continua ad aumentare l'incidenza, cioè il numero di nuovi casi per anno. Per cui è estremamente
 importante agire anche sull'aspetto della prevenzione, sia quella primaria, cioè il cambiamento di stili di vita, non
 fumare, non essere eccessivamente sedentario e anche quella della diagnosi precoce, perché curare un tumore
 quando è in stadio iniziale aumenta in maniera enorme la possibilità di guarire. Purtroppo c'è poca ancora sensibilità
 su questo e l'aderenza agli screening, penso alla mammografia, al tumore del colon retto, ad altre tipologie di tumori
 che possono essere intercettati rapidamente e precocemente, è ancora piuttosto bassa. I passi avanti sono stati
 rilevanti, enormi, anche con l'introduzione di nuovi concetti: oggi non basta più solamente guarire dal cancro, ma
 bisogna anche garantire che chi guarisce dal cancro, comunque riesce a convivere col cancro per molti anni, mantenga
 un elevato carattere di qualità di vita. Questo è fondamentale, un più rapido ritorno alla famiglia, un più rapido ritorno
 all'ambiente sociale, a tutto quello che la salute può determinare in termini di benessere complessivo della persona.
 Lo ha detto Roberto Orecchia, direttore scientifico dell'Istituto Europeo di Oncologia di Milano, intervenuto alla
 Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vicenza).



Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo

Video Player is loading. Play Video Play Mute Current Time Duration Loaded Stream Type LIVE Seek to immagine
 live, currently behind live LIVE Remaining Time 1x Playback Rate Chapters Chapters Descriptions
 descriptions off , selected Subtitles subtitles settings , opens subtitles settings dialog subtitles off , selected Audio
 Track Picture-in-Picture Fullscreen This is a modal window. Beginning of dialog window. Escape will cancel and close
 the window. Text Color White Black Red Green Blue Yellow Magenta Cyan Transparency Opaque Semi-Transparent
 Background Color Black White Red Green Blue Yellow Magenta Cyan Transparency Opaque Semi-Transparent
 Transparent Window Color Black White Red Green Blue Yellow Magenta Cyan Transparency Transparent Semi-
 Transparent Opaque Font Size Text Edge Style None Raised Depressed Uniform Dropshadow Font Family Proportional
 Sans-Serif Monospace Sans-Serif Proportional Serif Monospace Serif Casual Script Small Caps Reset restore all settings
 to the default values Done Close Modal Dialog End of dialog window. Così alla Summer School di Motore sanità in
 corso a Gallio Gallio (VI), 18 set. (askanews) In tanti campi, proprio in questi mesi, in questa settimana, si sta
 discutendo di come l'intelligenza artificiale potrebbe aiutare tantissime attività umane, però quello che stiamo noi
 approfondendo, l'abbiamo fatto anche ad esempio con Federico Faggin, l'inventore del microchip, qualche settimana
 fa in Consiglio Regionale, l'attenzione che dobbiamo portare è che le macchine non hanno le intuizioni, la sensibilità,
 la fantasia che può avere un essere umano. Possono sicuramente aumentare, amplificare le capacità e l'attività di
 lavoro di tante persone, però poi devono sempre essere guidate dall'essere umano. Ad esempio nel campo medico c'è
 la possibilità di fare diagnosi e di creare anche un panel di cure specializzate per la singola persona, però la decisione
 finale la deve sempre prendere in medico perché la macchina non può avere la sensibilità, l'attenzione, l'acutezza, l'
 intelligenza che l'essere umano può porre su situazioni delicate come quelle che possono essere in ambito appunto
 medico della sanità che riguarda la salute e la vita dei nostri cittadini. Sono grandi opportunità ma che devono essere
 guidate, non possiamo sederci e aspettare che appunto una macchina prenda le decisioni per noi, prenda appunto
 iniziative che non possono essere prese da una macchina ma che devono sempre avere un controllore finale che è l'
 uomo, l'uomo preparato, formato e informato però appunto deve esserci sempre la qualità e l'intelligenza umana alle
 spalle che guida l'intelligenza artificiale. Lo ha detto il presidente del Consiglio Regionale del Veneto, Roberto
 Ciambetti, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanita'

Video Player is loading. Play Video Play Mute Current Time Duration Loaded Stream Type LIVE Seek to live, currently behind live LIVE Remaining Time 1x Playback Rate Chapters Chapters Descriptions descriptions off , selected Subtitles subtitles settings , opens subtitles settings dialog subtitles off , selected Audio Track Picture-in-Picture Fullscreen This is a modal window. Beginning of dialog window. Escape will cancel and close the window. Text Color White Black Red Green Blue Yellow Magenta Cyan Transparency Opaque Semi-Transparent Background Color Black White Red Green Blue Yellow Magenta Cyan Transparency Opaque Semi-Transparent Transparent Window Color Black White Red Green Blue Yellow Magenta Cyan Transparency Transparent Semi-Transparent Opaque Font Size Text Edge Style None Raised Depressed Uniform Dropshadow Font Family Proportional Sans-Serif Monospace Sans-Serif Proportional Serif Monospace Serif Casual Script Small Caps Reset restore all settings to the default values Done Close Modal Dialog End of dialog window. Rivedendone ruolo a livello mediatico e con incentivi materiali Gallio(VI), 18 set. (askanews) Io credo che l'attrattività delle professioni sanitarie sia un elemento essenziale e vada visto sotto un duplice aspetto, uno dei quali è riconsiderare questo ruolo a livello mediatico di persone che possono salvarci la vita, ma non sempre ci riescono, e quindi ottemperare anche risultati negativi come risultati possibili purtroppo, nonostante l'evoluzione tecnologica e il massimo impegno, riuscire a far sì che poi possono operare con più margine di tempo da poter dedicare al paziente in modo da spiegare quello che sta succedendo e quindi l'esito che poi ne può derivare e poi non mi dispiacciono anche i suggerimenti che sono avvenuti sulle piccole cose, quelle che sono state definite come delle coccole da fare al personale sanitario. A volte sono i piccoli gesti che manifestano comunque una vicinanza, quindi torno sul un concetto di vicinanza tra società civile, tra comunità, dove poi comunità sono i nostri fratelli, i nostri figli, noi stessi quando siamo pazienti, e il personale sanitario che opera al massimo delle sue possibilità per cercare di curarci e dobbiamo sempre più tornare a vederlo come era in tempo passato come una persona che ci aiuta al di là del medico al di là dell'infermiere. Lo ha detto il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



Summer School di Motore Sanita', dal Veneto idee per il futuro

Video Player is loading. Play Video Play Mute Current Time Duration Loaded Stream Type LIVE Seek to immagine
 live, currently behind live LIVE Remaining Time 1x Playback Rate Chapters Chapters Descriptions
 descriptions off , selected Subtitles subtitles settings , opens subtitles settings dialog subtitles off , selected Audio
 Track Picture-in-Picture Fullscreen This is a modal window. Beginning of dialog window. Escape will cancel and close
 the window. Text Color White Black Red Green Blue Yellow Magenta Cyan Transparency Opaque Semi-Transparent
 Background Color Black White Red Green Blue Yellow Magenta Cyan Transparency Opaque Semi-Transparent
 Transparent Window Color Black White Red Green Blue Yellow Magenta Cyan Transparency Transparent Semi-
 Transparent Opaque Font Size Text Edge Style None Raised Depressed Uniform Dropshadow Font Family Proportional
 Sans-Serif Monospace Sans-Serif Proportional Serif Monospace Serif Casual Script Small Caps Reset restore all settings
 to the default values Done Close Modal Dialog End of dialog window. Sull'altipiano di Asiago tre giorni di confronti sul
 Ssn Gallio (VI), 18 set. (askanews) Di fronte a un Sistema sanitario nazionale sempre meno attrattivo per medici e
 infermieri e una congiuntura economica che impone massima attenzione ai conti pubblici i protagonisti del settore si
 confrontano per tre giorni in Veneto, a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, all'undicesima edizione della Summer School di
 Motore Sanità, che si propone come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per superare anche tante
 mezze verità e luoghi comuni. Bisogna far capire alla gente ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio
 Zanon agli operatori e soprattutto alla politica che la sanità non può essere uno scontro ideologico, ma deve basarsi
 sui fatti e i fatti ci dicono che se non aumenta il livello economico del Paese non può aumentare la sostenibilità del
 welfare e quindi il finanziamento alla sanità, il secondo punto è che anche le forze politiche devono capire che la
 sanità è una forma di investimento, non solo di spesa. Temi cruciali che trovano certamente una risposta nell'
 innovazione, primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e
 aumentare le opportunità di guarigione, purché non si dimentichi l'importanza cruciale del capitale umano. Per quanta
 tecnologia ha osservato Manuela Lanzarin, assessore alla Sanità e al Sociale Regione Veneto come telemedicina,
 intelligenza artificiale, teleriabilitazione, telemonitoraggio, non sono sufficienti quindi innovazione sicuramente,
 tecnologia spinta, il digitale oggi entra in maniera molto forte, ma molta professionalità e quindi molto capitale
 umano. Questo è il vero obiettivo e la causa principale oggi dei problemi. Una situazione che la Regione Veneto ha già
 cercato di fronteggiare con incentivi di vario tipo ai professionisti della sanità e con iniziative innovative. Venezia ha
 concluso Edgardo Contato, DG azienda ULSS3 Serenissima Regione Veneto è una realtà particolare, come le zone di
 montagna noi dobbiamo confrontarci con dei territori che sono di difficile raggiungimento e un'esperienza che io
 ritengo assolutamente positiva è quella dell'infermiere di famiglia, di comunità, il quale segue le persone e le trova a
 casa, le supporta e verifica la situazione di vita e anche il giusto approccio alle terapie. Un esempio di come l'
 organizzazione può allinearsi con i tempi e con la situazione epidemiologica di un Paese che invecchia.



Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia

Video Player is loading. Play Video Play Mute Current Time Duration Loaded Stream Type LIVE Seek to immagine
 live, currently behind live LIVE Remaining Time 1x Playback Rate Chapters Chapters Descriptions
 descriptions off , selected Subtitles subtitles settings , opens subtitles settings dialog subtitles off , selected Audio
 Track Picture-in-Picture Fullscreen This is a modal window. Beginning of dialog window. Escape will cancel and close
 the window. Text Color White Black Red Green Blue Yellow Magenta Cyan Transparency Opaque Semi-Transparent
 Background Color Black White Red Green Blue Yellow Magenta Cyan Transparency Opaque Semi-Transparent
 Transparent Window Color Black White Red Green Blue Yellow Magenta Cyan Transparency Transparent Semi-
 Transparent Opaque Font Size Text Edge Style None Raised Depressed Uniform Dropshadow Font Family Proportional
 Sans-Serif Monospace Sans-Serif Proportional Serif Monospace Serif Casual Script Small Caps Reset restore all settings
 to the default values Done Close Modal Dialog End of dialog window. Così a Summer School di Motore Sanità in corso
 a Gallio Gallio(VI), 18 set. (askanews) -La pandemia ci ha insegnato molte cose, indubbiamente anche l'attenzione
 particolare che va data ai soggetti più fragili, le persone che hanno più bisogno di essere protette e tutelate a causa
 delle loro patologie singole o multiple, la cronicità, insomma. Per questo sui vaccini noi abbiamo pensato di aprire
 degli ambulatori all'interno degli ospedali e di ricevere in questi ambulatori proprio le persone inviate direttamente
 dagli specialisti e quindi calibrare e strutturare la terapia, il piano vaccinale sulla base delle singole persone, dei singoli
 utenti. Il prossimo passo sarà sicuramente quello di sviluppare questo anche a livello territoriale. Pensiamo che possa
 arrivare il vaccino fino a casa. Lo ha detto il direttore igiene e sanità pubblica della Ulss7 Pedemontana della Regione
 Veneto, Lorenzo Bulegato, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



Il Sole
24 ORE
Video

☰ 🔍 Giovedì 19 Settembre 2024 Naviga Serie Gallery Podcast Brand Connect

ABBONATI Accedi

Italia

Cipriani(Univ. Padova): Toscani si sbaglia, amiloidosi è curabile

19 settembre 2024



Gallio(VI), 19 set. (askanews) - "Sono il responsabile del servizio dell'ambulatorio della amiloidosi cardiaca dell'azienda ospedaliera universitaria di Padova. La amiloidosi è una malattia che è balzata all'onore della cronaca negli ultimi tempi perché il noto fotografo Oliviero Toscani ha denunciato di essere affetto da questa patologia e purtroppo l'ha anche associata a una non curabilità, a una brutta prognosi e a una prognosi avversa. Questo, ci tengo a dirlo anche a favore dei miei pazienti, non è vero, nel senso che la malattia è curabile. Al giorno d'oggi ci sono molti servizi in Italia che sono assolutamente equipaggiati sia per la diagnosi di

loading...

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



precisione sia per una terapia di precisione. Ci sono molti farmaci che utilizziamo già ora e altrettanti che arriveranno nei prossimi anni. Stiamo parlando di una malattia che fino a dieci anni fa in pratica non esisteva, non ci veniva insegnata all'università, non avevamo neanche la sensibilità di diagnosticarla, tant'è che tanti di questi malati venivano categorizzati come un banale scompenso cardiaco. In realtà, mediante innovazione diagnostica e mediante metodica di diagnosi non invasiva, siamo riusciti adesso a incrementare, a scoprire letteralmente, questa malattia e questi malati e adesso si è anche associata un'ondata di progressione farmacologica che è stata in grado di permettere a noi clinici non solo di diagnosticare i malati ma anche di curarli. È un paradigma di innovazione farmacologica enorme". Lo ha detto Alberto Cipriani, Dipartimento Scienze Cardiologiche, Toraciche e Vascolari AOU Padova, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

Riproduzione riservata ©

Ultimi video

La diretta

Smart city e
rigenerazione
urbana – Digital
Round Table



Italia

Anci, Pella "Con
Terzo Settore
gioco di squadra
per sviluppo"



Italia

Hiv pandemia
dimenticata e
epatite C fa
ancora 19 morti al
giorno



Sport24

"Un sogno
chiamato Parigi",
Allianz celebra i
suoi campioni



I video più visti

Italia

Oldrati, la
rigenerazione
strumento chiave
della sostenibilità



Italia

Austria, alluvione
e fiume in piena a
Vienna: le
immagini del
disastro



Italia

Previsioni meteo
per oggi



Italia

Caso Salis, Ilaria
scrive a Meloni:
"Trasferitemi ai
domiciliari in
ambasciata"



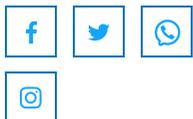


Cerca


IL TEMPO.it
 QUOTIDIANO INDIPENDENTE


HOME / TV NEWS

Condividi:



Cipriani(Univ. Padova): Toscani si sbaglia, amiloidosi è curabile

19 settembre 2024

Gallio(VI), 19 set. (askanews) - "Sono il responsabile del servizio dell'ambulatorio della amiloidosi cardiaca dell'azienda ospedaliera universitaria di Padova. La amiloidosi è una malattia che è balzata all'onore della cronaca negli ultimi tempi perché il noto fotografo Oliviero Toscani ha denunciato di essere affetto da questa patologia e purtroppo l'ha anche associata a una non curabilità, a una brutta prognosi e a una prognosi avversa. Questo, ci tengo a dirlo anche a favore dei miei pazienti, non è vero, nel senso che la malattia è curabile. Al giorno d'oggi ci sono molti servizi in Italia che sono assolutamente equipaggiati sia per la diagnosi di precisione sia per una terapia di precisione. Ci sono molti farmaci che utilizziamo già ora e altrettanti che arriveranno nei prossimi anni. Stiamo parlando di una malattia che fino a dieci anni fa in pratica non esisteva, non ci veniva insegnata all'università, non avevamo neanche la sensibilità di diagnosticarla, tant'è che tanti di questi malati venivano categorizzati come un banale scompenso cardiaco. In realtà, mediante innovazione diagnostica e mediante metodica di diagnosi non invasiva, siamo riusciti adesso a incrementare, a scoprire letteralmente, questa malattia e questi malati e adesso si è anche associata un'ondata di progressione farmacologica che è stata in grado di permettere a noi clinici non solo di diagnosticare i malati ma anche di curarli. È un paradigma di innovazione farmacologica enorme". Lo ha detto Alberto Cipriani, Dipartimento Scienze Cardiologiche, Toraciche e Vascolari AOU Padova, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

In evidenza





HOME > ASKANEWS > Cipriani(Univ. Padova): Toscani si sbaglia, amiloidosi è curabile

Cipriani(Univ. Padova): Toscani si sbaglia, amiloidosi è curabile



Gallio(VI), 19 set. (askanews) - "Sono il responsabile del servizio dell'ambulatorio della amiloidosi cardiaca dell'azienda ospedaliera universitaria di Padova. La amiloidosi è una malattia che è balzata all'onore della cronaca negli ultimi tempi perché il noto fotografo Oliviero Toscani ha denun...



di Redazione Notizie.it
Pubblicato il 19 Settembre 2024 alle 19:30



ULTIME NOTIZIE

- ****Maltempo: Schlein, 'ristori Meloni mai arrivati, da destra sciacallaggio elettorale****

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930


[f Condividi su Facebook](#)
[🐦 Condividi su Twitter](#)

Gallio(VI), 19 set. (askanews) – “Sono il responsabile del servizio dell’ambulatorio della amiloidosi cardiaca dell’azienda ospedaliera universitaria di Padova. La amiloidosi è una malattia che è balzata all’onore della cronaca negli ultimi tempi perché il noto fotografo Oliviero Toscani ha denunciato di essere affetto da questa patologia e purtroppo l’ha anche associata a una non curabilità, a una brutta prognosi e a una prognosi avversa. Questo, ci tengo a dirlo anche a favore dei miei pazienti, non è vero, nel senso che la malattia è curabile. Al giorno d’oggi ci sono molti servizi in Italia che sono assolutamente equipaggiati sia per la diagnosi di precisione sia per una terapia di precisione. Ci sono molti farmaci che utilizziamo già ora e altrettanti che arriveranno nei prossimi anni. Stiamo parlando di una malattia che fino a dieci anni fa in pratica non esisteva, non ci veniva insegnata all’università, non avevamo neanche la sensibilità di diagnosticarla, tant’è che tanti di questi malati venivano categorizzati come un banale scompenso cardiaco. In realtà, mediante innovazione diagnostica e mediante metodica di diagnosi non invasiva, siamo riusciti adesso a incrementare, a scoprire letteralmente, questa malattia e questi malati e adesso si è anche associata un’ondata di progressione farmacologica che è stata in grado di permettere a noi clinici non solo di diagnosticare i malati ma anche di curarli. È un paradigma di innovazione farmacologica enorme”. Lo ha detto Alberto Cipriani, Dipartimento Scienze Cardiologiche, Toraciche e Vascolari AOU Padova, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull’Altopiano di Asiago.

- **Ucraina: c.sinistra si divide su risoluzione Ue, nel Pd distinguo su uso armi in Russia**
- Lega: La Russa, 'Vannacci buon generale ma molte sue idee non mi appartengono'
- Copasir: Guerini, 'ascolteremo Crosetto nei prossimi giorni'
- C. destra: La Russa, 'non sono complottista, non vedo un accerchiamento'
- Cultura, impresa, comunità: a Bergamo il festival Public Square
- Corte Conti: Mantovano, 'tetto' a responsabilita' colposa contro paura firma'
- Fisco: Cida, apprezzamento parole viceministro Leo su misure Bilancio a sostegno ceti medio
- Ozempic, la confessione di Lottie Moss: "Ho rischiato overdose"
- "Miley Cyrus è stata accusata di plagio da Bruno Mars": la popstar è finita in tribunale, ma su quale lato pende la bilancia di giustizia? Esaminiamo i due pezzi musicali.

ARTICOLI CORRELATI

// NEWS

Piano a induzione CANDY **235,64€**

Cronaca

Cipriani(Univ. Padova): Toscani si sbaglia, amiloidosi è curabile

di **AskaneWS** 19-09-2024 - 19:17



LOADING... <>

Gallio(VI), 19 set. (askanews) - "Sono il responsabile del servizio dell'ambulatorio della amiloidosi cardiaca dell'azienda ospedaliera universitaria di Padova. La amiloidosi è una malattia che è balzata all'onore della cronaca negli ultimi tempi perché il noto fotografo Oliviero Toscani ha denunciato di essere affetto da questa patologia e purtroppo l'ha anche associata a una non curabilità, a una brutta prognosi e a una prognosi avversa. Questo, ci tengo a dirlo anche a favore dei miei pazienti, non è vero, nel senso che la malattia è curabile.

I più recenti



Principio d'incendio su un treno Mantovano, 9 studenti in...

Al giorno d'oggi ci sono molti servizi in Italia che sono assolutamente equipaggiati sia per la diagnosi di precisione sia per una terapia di precisione. Ci sono molti farmaci che

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

utilizziamo già ora e altrettanti che arriveranno nei prossimi anni. Stiamo parlando di una malattia che fino a dieci anni fa in pratica non esisteva, non ci veniva insegnata all'università, non avevamo neanche la sensibilità di diagnosticarla, tant'è che tanti di questi malati venivano categorizzati come un banale scompenso cardiaco. In realtà, mediante innovazione diagnostica e mediante metodica di diagnosi non invasiva, siamo riusciti adesso a incrementare, a scoprire letteralmente, questa malattia e questi malati e adesso si è anche associata un'ondata di progressione farmacologica che è stata in grado di permettere a noi clinici non solo di diagnosticare i malati ma anche di curarli. È un paradigma di innovazione farmacologica enorme". Lo ha detto Alberto Cipriani, Dipartimento Scienze Cardiologiche, Toraciche e Vascolari AOU Padova, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

Picasso straniero e immigrato, Palazzo Reale una mostra polit

Von der Leyen dalla Polonia promette 10 miliardi di euro a zone...

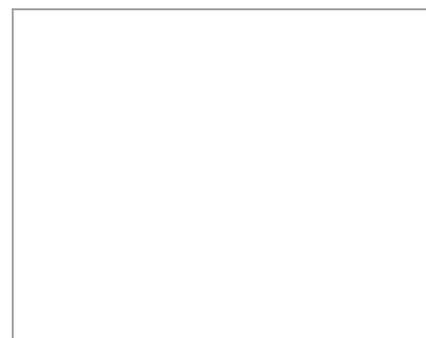
Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multim

di **Askanews** 19-09-2024 - 19:17



Commenti

[Leggi la Netiquette](#)



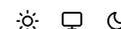
Le Rubriche

Alberto Flores d'Arcais

Giornalista. Nato a Roma l'11 Febb 1951, laureato in filosofia, ha iniziat

Alessandro Spaventa

Accanto alla carriera da consulente dirigente d'azienda ha sempre coltiv



askanews

19 settembre 2024 00:00



Cipriani(Univ. Padova): Toscani si sbaglia, amiloidosi è curabile

Così durante Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio

Gallio(VI), 19 set. (askanews) - "Sono il responsabile del servizio dell'ambulatorio della amiloidosi cardiaca dell'azienda ospedaliera universitaria di Padova. La amiloidosi è una malattia che è balzata all'onore della cronaca negli ultimi tempi perché il noto fotografo Oliviero Toscani ha denunciato di essere affetto da questa patologia e purtroppo l'ha anche associata a una non curabilità, a una brutta prognosi e a una prognosi avversa. Questo, ci tengo a dirlo anche a favore dei miei pazienti, non è vero, nel senso che la malattia è curabile. Al giorno d'oggi ci sono molti servizi in Italia che sono assolutamente equipaggiati sia per la diagnosi di precisione sia per una terapia di precisione. Ci sono molti farmaci che utilizziamo già ora e altrettanti che arriveranno nei prossimi anni. Stiamo parlando di una malattia che fino a dieci anni fa in pratica non esisteva, non ci veniva insegnata all'università, non avevamo neanche la sensibilità di diagnosticarla, tant'è che tanti di questi malati venivano categorizzati come un banale scompenso cardiaco. In realtà, mediante innovazione diagnostica e mediante metodica di diagnosi non invasiva, siamo riusciti adesso a incrementare, a scoprire letteralmente, questa malattia e questi malati e adesso si è anche associata un'ondata di progressione farmacologica che è stata in grado di permettere a noi clinici non solo di diagnosticare i malati ma anche di curarli. È un paradigma di innovazione farmacologica enorme". Lo ha detto Alberto Cipriani, Dipartimento Scienze Cardiologiche, Toraciche e Vascolari AOU Padova, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

© Riproduzione riservata



Si parla di

[askanews](#)

Video popolari



VIP

[La figlia di Beppe Fiorello in tv, ma dice parole "inaspettate" sul padre: la reazione di lui, il video](#)

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Orecchia(leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione

Oggi fondamentale anche garantire alta qualità di vita paziente Gallio (VI), 18 set. (askanews) Le curve di mortalità del cancro sono diminuite, purtroppo rimane il tema che continua ad aumentare l'incidenza, cioè il numero di nuovi casi per anno. Per cui è estremamente importante agire anche sull'aspetto della prevenzione, sia quella primaria, cioè il cambiamento di stili di vita, non fumare, non essere eccessivamente sedentario e anche quella della diagnosi precoce, perché curare un tumore quando è in stadio iniziale aumenta in maniera enorme la possibilità di guarire. Purtroppo c'è poca ancora sensibilità su questo e l'aderenza agli screening, penso alla mammografia, al tumore del colon retto, ad altre tipologie di tumori che possono essere intercettati rapidamente e precocemente, è ancora piuttosto bassa. I passi avanti sono stati rilevanti, enormi, anche con l'introduzione di nuovi concetti: oggi non basta più solamente guarire dal cancro, ma bisogna anche garantire che chi guarisce dal cancro, comunque riesce a convivere col cancro per molti anni, mantenga un elevato carattere di qualità di vita. Questo è fondamentale, un più rapido ritorno alla famiglia, un più rapido ritorno all'ambiente sociale, a tutto quello che la salute può determinare in termini di benessere complessivo della persona. Lo ha detto Roberto Orecchia, direttore scientifico dell'Istituto Europeo di Oncologia di Milano, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vicenza).

Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo

Così alla Summer School di Motore sanità in corso a Gallio Gallio (VI), 18 set. (askanews) In tanti campi, proprio in questi mesi, in questa settimana, si sta discutendo di come l'intelligenza artificiale potrebbe aiutare tantissime attività umane, però quello che stiamo noi approfondendo, l'abbiamo fatto anche ad esempio con Federico Faggin, l'inventore del microchip, qualche settimana fa in Consiglio Regionale, l'attenzione che dobbiamo portare è che le macchine non hanno le intuizioni, la sensibilità, la fantasia che può avere un essere umano. Possono sicuramente aumentare, amplificare le capacità e l'attività di lavoro di tante persone, però poi devono sempre essere guidate dall'essere umano. Ad esempio nel campo medico c'è la possibilità di fare diagnosi e di creare anche un panel di cure specializzate per la singola persona, però la decisione finale la deve sempre prendere in medico perché la macchina non può avere la sensibilità, l'attenzione, l'acutezza, l'intelligenza che l'essere umano può porre su situazioni delicate come quelle che possono essere in ambito appunto medico della sanità che riguarda la salute e la vita dei nostri cittadini. Sono grandi opportunità ma che devono essere guidate, non possiamo sederci e aspettare che appunto una macchina prenda le decisioni per noi, prenda appunto iniziative che non possono essere prese da una macchina ma che devono sempre avere un controllore finale che è l'uomo, l'uomo preparato, formato e informato però appunto deve esserci sempre la qualità e l'intelligenza umana alle spalle che guida l'intelligenza artificiale. Lo ha detto il presidente del Consiglio Regionale del Veneto, Roberto Ciambetti, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanita'

Rivedendone ruolo a livello mediatico e con incentivi materiali Gallio(VI), 18 set. (askanews) Io credo che l'attrattività delle professioni sanitarie sia un elemento essenziale e vada visto sotto un duplice aspetto, uno dei quali è riconsiderare questo ruolo a livello mediatico di persone che possono salvarci la vita, ma non sempre ci riescono, e quindi ottemperare anche risultati negativi come risultati possibili purtroppo, nonostante l'evoluzione tecnologica e il massimo impegno, riuscire a far sì che poi possono operare con più margine di tempo da poter dedicare al paziente in modo da spiegare quello che sta succedendo e quindi l'esito che poi ne può derivare e poi non mi dispiacciono anche i suggerimenti che sono avvenuti sulle piccole cose, quelle che sono state definite come delle coccole da fare al personale sanitario. A volte sono i piccoli gesti che manifestano comunque una vicinanza, quindi torno sul un concetto di vicinanza tra società civile, tra comunità, dove poi comunità sono i nostri fratelli, i nostri figli, noi stessi quando siamo pazienti, e il personale sanitario che opera al massimo delle sue possibilità per cercare di curarci e dobbiamo sempre più tornare a vederlo come era in tempo passato come una persona che ci aiuta al di là del medico al di là dell'infermiere. Lo ha detto il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

Summer School di Motore Sanita', dal Veneto idee per il futuro

Sull'altipiano di Asiago tre giorni di confronti sul Ssn Gallio (VI), 18 set. (askanews) Di fronte a un Sistema sanitario nazionale sempre meno attrattivo per medici e infermieri e una congiuntura economica che impone massima attenzione ai conti pubblici i protagonisti del settore si confrontano per tre giorni in Veneto, a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, all'undicesima edizione della Summer School di Motore Sanità, che si propone come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per superare anche tante mezze verità e luoghi comuni. Bisogna far capire alla gente ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon agli operatori e soprattutto alla politica che la sanità non può essere uno scontro ideologico, ma deve basarsi sui fatti e i fatti ci dicono che se non aumenta il livello economico del Paese non può aumentare la sostenibilità del welfare e quindi il finanziamento alla sanità, il secondo punto è che anche le forze politiche devono capire che la sanità è una forma di investimento, non solo di spesa. Temi cruciali che trovano certamente una risposta nell'innovazione, primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione, purché non si dimentichi l'importanza cruciale del capitale umano. Per quanta tecnologia ha osservato Manuela Lanzarin, assessore alla Sanità e al Sociale Regione Veneto come telemedicina, intelligenza artificiale, teleriabilitazione, telemonitoraggio, non sono sufficienti quindi innovazione sicuramente, tecnologia spinta, il digitale oggi entra in maniera molto forte, ma molta professionalità e quindi molto capitale umano. Questo è il vero obiettivo e la causa principale oggi dei problemi. Una situazione che la Regione Veneto ha già cercato di fronteggiare con incentivi di vario tipo ai professionisti della sanità e con iniziative innovative. Venezia ha concluso Edgardo Contato, DG azienda ULSS3 Serenissima Regione Veneto è una realtà particolare, come le zone di montagna noi dobbiamo confrontarci con dei territori che sono di difficile raggiungimento e un'esperienza che io ritengo assolutamente positiva è quella dell'infermiere di famiglia, di comunità, il quale segue le persone e le trova a casa, le supporta e verifica la situazione di vita e anche il giusto approccio alle terapie. Un esempio di come l'organizzazione può allinearsi con i tempi e con la situazione epidemiologica di un Paese che invecchia.

Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia

Così a Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio Gallio(VI), 18 set. (askanews) -La pandemia ci ha insegnato molte cose, indubbiamente anche l'attenzione particolare che va data ai soggetti più fragili, le persone che hanno più bisogno di essere protette e tutelate a causa delle loro patologie singole o multiple, la cronicità, insomma. Per questo sui vaccini noi abbiamo pensato di aprire degli ambulatori all'interno degli ospedali e di ricevere in questi ambulatori proprio le persone inviate direttamente dagli specialisti e quindi calibrare e strutturare la terapia, il piano vaccinale sulla base delle singole persone, dei singoli utenti. Il prossimo passo sarà sicuramente quello di sviluppare questo anche a livello territoriale. Pensiamo che possa arrivare il vaccino fino a casa. Lo ha detto il direttore igiene e sanità pubblica della Ulss7 Pedemontana della Regione Veneto, Lorenzo Bulegato, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

CRONACHE

Orecchia(leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione

Mercoledì, 18 settembre 2024

[Home](#) > [v2014 - Home](#) > [aiTv](#) > [Orecchia\(leo\): progressi oncologia enormi, aument prevenzione](#)

Orecchia(leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione



Gallio (VI), 18 set. (askanews) - "Le curve di mortalità del cancro sono diminuite, purtroppo rimane il tema che continua ad aumentare l'incidenza, cioè il numero di nuovi casi per anno. Per cui è estremamente importante agire anche sull'aspetto della prevenzione, sia quella primaria, cioè il cambiamento di stili di vita, non fumare, non essere eccessivamente sedentario e anche quella della diagnosi precoce, perché curare un tumore quando è in stadio iniziale aumenta in maniera enorme la possibilità di guarire. Purtroppo c'è poca ancora sensibilità su questo e l'aderenza agli screening, penso alla mammografia, al tumore del colon retto, ad altre tipologie di tumori che possono essere intercettati rapidamente e precocemente, è ancora piuttosto bassa. I passi avanti sono stati rilevanti, enormi, anche con l'introduzione di nuovi concetti: oggi non basta più solamente guarire dal cancro, ma bisogna anche garantire che chi guarisce dal cancro, comunque riesce a convivere col cancro per molti anni, mantenga un elevato carattere di qualità di vita. Questo è fondamentale, un più rapido ritorno alla famiglia, un più rapido ritorno all'ambiente sociale, a tutto quello che la salute può determinare in termini di benessere complessivo della persona". Lo ha detto Roberto Orecchia, direttore scientifico dell'Istituto Europeo di Oncologia di Milano, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vicenza).

CRONACHE

Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo

Mercoledì, 18 settembre 2024

[Home](#) > [v2014 - Home](#) > [aiTv](#) > Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo


Gallio (VI), 18 set. (askanews) - "In tanti campi, proprio in questi mesi, in questa settimana, si sta discutendo di come l'intelligenza artificiale potrebbe aiutare tantissime attività umane, però quello che stiamo noi approfondendo, l'abbiamo fatto anche ad esempio con Federico Faggin, l'inventore del microchip, qualche settimana fa in Consiglio Regionale, l'attenzione che dobbiamo portare è che le macchine non hanno le intuizioni, la sensibilità, la fantasia che può avere un essere umano. Possono sicuramente aumentare, amplificare le capacità e l'attività di lavoro di tante persone, però poi devono sempre essere guidate dall'essere umano. Ad esempio nel campo medico c'è la possibilità di fare diagnosi e di creare anche un panel di cure specializzate per la singola persona, però la decisione finale la deve sempre prendere in medico perché la macchina non può avere la sensibilità, l'attenzione, l'acutezza, l'intelligenza che l'essere umano può porre su situazioni delicate come quelle che possono essere in ambito appunto medico della sanità che riguarda la salute e la vita dei nostri cittadini. Sono grandi opportunità ma che devono essere guidate, non possiamo sederci e aspettare che appunto una macchina prenda le decisioni per noi, prenda appunto iniziative che non possono essere prese da una macchina ma che devono sempre avere un controllore finale che è l'uomo, l'uomo preparato, formato e informato però appunto deve esserci sempre la qualità e l'intelligenza umana alle spalle che guida l'intelligenza artificiale". Lo ha detto il presidente del Consiglio Regionale del Veneto,

Roberto Ciambetti, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

CRONACHE

Vedi tutti



Summer School di Motore Sanità, dal Veneto idee per il futuro



Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanità



Orecchia(leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione



Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia

HO RIFATTO IL LOOK ALLA MIA ATTIVITÀ CON CONTO BUSINESS LINK.

contoBancoPostabusinesslink

SCOPRI DI PIÙ

Posteitaliane

Message pubblicitario con finalità promozionali secondo R. in tema Poste e servizi.

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

CRONACHE

Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanità

Mercoledì, 18 settembre 2024

[Home](#) > [v2014 - Home](#) > [aiTv](#) > Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanità

Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanità



Gallio(VI), 18 set. (askanews) - "Io credo che l'attrattività delle professioni sanitarie sia un elemento essenziale e vada visto sotto un duplice aspetto, uno dei quali è riconsiderare questo ruolo a livello mediatico di persone che possono salvarci la vita, ma non sempre ci riescono, e quindi ottemperare anche risultati negativi come risultati possibili purtroppo, nonostante l'evoluzione tecnologica e il massimo impegno, riuscire a far sì che poi possono operare con più margine di tempo da poter dedicare al paziente in modo da spiegare quello che sta succedendo e quindi l'esito che poi ne può derivare e poi non mi dispiacciono anche i suggerimenti che sono avvenuti sulle piccole cose, quelle che sono state definite come delle coccole da fare al personale sanitario. A volte sono i piccoli gesti che manifestano comunque una vicinanza, quindi torno sul un concetto di vicinanza tra società civile, tra comunità, dove poi comunità sono i nostri fratelli, i nostri figli, noi stessi quando siamo pazienti, e il personale sanitario che opera al massimo delle sue possibilità per cercare di curarci e dobbiamo sempre più tornare a vederlo come era in tempo passato come una persona che ci aiuta al di là del medico al di là dell'infermiere". Lo ha detto il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

18 settembre 2024

CHI SIAMO | LA REDAZIONE | AREA CLIENTI



Roma 23°C

askanews

🏠 POLITICA ECONOMIA ESTERI CRONACA SPORT SOCIALE CULTURA SPETTACOLO VIDEONEWS
+ALTRE SEZIONI +REGIONI



Speciali: LIBIA/SIRIA | ASIA | NUOVA EUROPA | NOMI E NOMINE | CRISI CLIMATICA | G7 ITALIA 2024 | CINEMA VENEZIA 2024



CRONACA VIDEONEWS

Orecchia(Leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione

18 SETTEMBRE 2024

CRONACA VIDEONEWS

Orecchia(Leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione

Oggi fondamentale anche garantire alta qualità di vita paziente

SET 18, 2024 Video

ECO - Festival della mobilita' sostenibile e delle citta' intelligenti

18 settembre 2024

info & imprese



askanews

Segui la Pagina

178.013 follower



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Gallio (VI), 18 set. (askanews) – “Le curve di mortalità del cancro sono diminuite, purtroppo rimane il tema che continua ad aumentare l’incidenza, cioè il numero di nuovi casi per anno. Per cui è estremamente importante agire anche sull’aspetto della prevenzione, sia quella primaria, cioè il cambiamento di stili di vita, non fumare, non essere eccessivamente sedentario e anche quella della diagnosi precoce, perché curare un tumore quando è in stadio iniziale aumenta in maniera enorme la possibilità di guarire. Purtroppo c’è poca ancora sensibilità su questo e l’aderenza agli screening, penso alla mammografia, al tumore del colon retto, ad altre tipologie di tumori che possono essere intercettati rapidamente e precocemente, è ancora piuttosto bassa. I passi avanti sono stati rilevanti, enormi, anche con l’introduzione di nuovi concetti: oggi non basta più solamente guarire dal cancro, ma bisogna anche garantire che chi guarisce dal cancro, comunque riesce a convivere col cancro per molti anni, mantenga un elevato carattere di qualità di vita. Questo è fondamentale, un più rapido ritorno alla famiglia, un più rapido ritorno all’ambiente sociale, a tutto quello che la salute può determinare in termini di benessere complessivo della persona”. Lo ha detto Roberto Orecchia, direttore scientifico dell’Istituto Europeo di Oncologia di Milano, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vicenza).



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.



Home	Salute e Benessere	Sistema	Abruzzo	Molise	Libia/Siria	Chi siamo
Politica	Transizione	Trasporti	Basilicata	Piemonte	Asia	La Redazione
Economia	Ecologica	Lifestyle e	Calabria	Puglia	Nuova Europa	Area Clienti
Esteri	Scienza e	Design	Campania	Sardegna	Nomi e Nomine	Disclaimer e
Cronaca	Innovazione	Made in Italy	Emilia Romagna	Sicilia	Crisi Climatica	Privacy
Sport	Technofun	Start Up	Friuli Venezia	Toscana	TG Poste	Informativa
Sociale	Agrifood	Info e Imprese	Giulia	Trentino Alto	G7 Italia 2024	Cookie
Cultura	Turismo	Daily News	Lazio	Adige	Cinema Venezia	Whistleblowing
Spettacolo	Motori	Servizi PCM	Liguria	Umbria	2024	Pubblicità

18 settembre 2024

CHI SIAMO | LA REDAZIONE | AREA CLIENTI



Roma 23°C

askanews

🏠 POLITICA ECONOMIA ESTERI CRONACA SPORT SOCIALE CULTURA SPETTACOLO VIDEONEWS
+ALTRE SEZIONI +REGIONI



Speciali: LIBIA/SIRIA | ASIA | NUOVA EUROPA | NOMI E NOMINE | CRISI CLIMATICA | G7 ITALIA 2024 | CINEMA VENEZIA 2024



CRONACA VIDEONEWS

Veneto, Bulegato (Uiss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia

18 SETTEMBRE 2024

CRONACA VIDEONEWS

Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo

Così alla Summer School di Motore sanità in corso a Gallio

SET 18, 2024 Video

ECO - Festival della mobilità sostenibile e delle città intelligenti

18 settembre 2024

info & imprese



askanews

Segui la Pagina

178.013 follower



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Gallio (VI), 18 set. (askanews) – “In tanti campi, proprio in questi mesi, in questa settimana, si sta discutendo di come l'intelligenza artificiale potrebbe aiutare tantissime attività umane, però quello che stiamo noi approfondendo, l'abbiamo fatto anche ad esempio con Federico Faggin, l'inventore del microchip, qualche settimana fa in Consiglio Regionale, l'attenzione che dobbiamo portare è che le macchine non hanno le intuizioni, la sensibilità, la fantasia che può avere un essere umano. Possono sicuramente aumentare, amplificare le capacità e l'attività di lavoro di tante persone, però poi devono sempre essere guidate dall'essere umano. Ad esempio nel campo medico c'è la possibilità di fare diagnosi e di creare anche un panel di cure specializzate per la singola persona, però la decisione finale la deve sempre prendere in medico perché la macchina non può avere la sensibilità, l'attenzione, l'acutezza, l'intelligenza che l'essere umano può porre su situazioni delicate come quelle che possono essere in ambito appunto medico della sanità che riguarda la salute e la vita dei nostri cittadini. Sono grandi opportunità ma che devono essere guidate, non possiamo sederci e aspettare che appunto una macchina prenda le decisioni per noi, prenda appunto iniziative che non possono essere prese da una macchina ma che devono sempre avere un controllore finale che è l'uomo, l'uomo preparato, formato e informato però appunto deve esserci sempre la qualità e l'intelligenza umana alle spalle che guida l'intelligenza artificiale”. Lo ha detto il presidente del Consiglio Regionale del Veneto, Roberto Ciambetti, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.





18 settembre 2024

CHI SIAMO | LA REDAZIONE | AREA CLIENTI



Roma 23°C

askanews

🏠 POLITICA ECONOMIA ESTERI CRONACA SPORT SOCIALE CULTURA SPETTACOLO VIDEONEWS

+ALTRE SEZIONI +REGIONI



Speciali: LIBIA/SIRIA | ASIA | NUOVA EUROPA | NOMI E NOMINE | CRISI CLIMATICA | G7 ITALIA 2024 | CINEMA VENEZIA 2024



ECONOMIA VIDEONEWS

Generali Italia, via a roadshow sul territorio della rete vendita

18 SETTEMBRE 2024

CRONACA VIDEONEWS

Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanità

Rivedendone ruolo a livello mediatico e con incentivi materiali

SET 18, 2024 Video

ECO - Festival della mobilita' sostenibile e delle citta' intelligenti

18 settembre 2024

info & imprese



askanews

Segui la Pagina

178.013 follower



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Gallio(VI), 18 set. (askanews) – “Io credo che l’attrattività delle professioni sanitarie sia un elemento essenziale e vada visto sotto un duplice aspetto, uno dei quali è riconsiderare questo ruolo a livello mediatico di persone che possono salvarci la vita, ma non sempre ci riescono, e quindi ottemperare anche risultati negativi come risultati possibili purtroppo, nonostante l’evoluzione tecnologica e il massimo impegno, riuscire a far sì che poi possono operare con più margine di tempo da poter dedicare al paziente in modo da spiegare quello che sta succedendo e quindi l’esito che poi ne può derivare e poi non mi dispiacciono anche i suggerimenti che sono avvenuti sulle piccole cose, quelle che sono state definite come delle coccole da fare al personale sanitario. A volte sono i piccoli gesti che manifestano comunque una vicinanza, quindi torno sul concetto di vicinanza tra società civile, tra comunità, dove poi comunità sono i nostri fratelli, i nostri figli, noi stessi quando siamo pazienti, e il personale sanitario che opera al massimo delle sue possibilità per cercare di curarci e dobbiamo sempre più tornare a vederlo come era in tempo passato come una persona che ci aiuta al di là del medico al di là dell’infermiere”. Lo ha detto il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull’Altopiano di Asiago.



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.



Home	Salute e Benessere	Sistema	Abruzzo	Molise	Libia/Siria	Chi siamo
Politica	Transizione	Trasporti	Basilicata	Piemonte	Asia	La Redazione
Economia	Ecologica	Lifestyle e	Calabria	Puglia	Nuova Europa	Area Clienti
Esteri	Scienza e	Design	Campania	Sardegna	Nomi e Nomine	Disclaimer e
Cronaca	Innovazione	Made in Italy	Emilia Romagna	Sicilia	Crisi Climatica	Privacy
Sport	Technofun	Start Up	Friuli Venezia	Toscana	TG Poste	Informativa
Sociale	Agrifood	Info e Imprese	Giulia	Trentino Alto	G7 Italia 2024	Cookie
Cultura	Turismo	Daily News	Lazio	Adige	Cinema Venezia	Whistleblowing
Spettacolo	Motori	Servizi PCM	Liguria	Umbria	2024	Pubblicità

18 settembre 2024

CHI SIAMO | LA REDAZIONE | AREA CLIENTI



Roma 23°C

askanews

🏠 POLITICA ECONOMIA ESTERI CRONACA SPORT SOCIALE CULTURA SPETTACOLO VIDEONEWS
+ALTRE SEZIONI +REGIONI



Speciali: LIBIA/SIRIA | ASIA | NUOVA EUROPA | NOMI E NOMINE | CRISI CLIMATICA | G7 ITALIA 2024 | CINEMA VENEZIA 2024



CRONACA VIDEONEWS

Summer School di Motore Sanità, dal Veneto idee per il futuro

Sull'altipiano di Asiago tre giorni di confronti sul Ssn

SET 18, 2024 Video

ECO - Festival della mobilita' sostenibile e delle citta' intelligenti

18 settembre 2024

info & imprese



askanews

Segui la Pagina

178.013 follower



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Gallio (VI), 18 set. (askanews) – Di fronte a un Sistema sanitario nazionale sempre meno attrattivo per medici e infermieri e una congiuntura economica che impone massima attenzione ai conti pubblici i protagonisti del settore si confrontano per tre giorni in Veneto, a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, all'undicesima edizione della Summer School di Motore Sanità, che si propone come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per superare anche tante mezze verità e luoghi comuni.

“Bisogna far capire alla gente – ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon – agli operatori e soprattutto alla politica che la sanità non può essere uno scontro ideologico, ma deve basarsi sui fatti e i fatti ci dicono che se non aumenta il livello economico del Paese non può aumentare la sostenibilità del welfare e quindi il finanziamento alla sanità, il secondo punto è che anche le forze politiche devono capire che la sanità è una forma di investimento, non solo di spesa”.

Temi cruciali che trovano certamente una risposta nell'innovazione, primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione, purché non si dimentichi l'importanza cruciale del capitale umano.

“Per quanta tecnologia – ha osservato Manuela Lanzarin, assessore alla Sanità e al Sociale Regione Veneto – come telemedicina, intelligenza artificiale, teleriabilitazione, telemonitoraggio, non sono sufficienti quindi innovazione sicuramente, tecnologia spinta, il digitale oggi entra in maniera molto forte, ma molta professionalità e quindi molto capitale umano. Questo è il vero obiettivo e la causa principale oggi dei problemi”.

Una situazione che la Regione Veneto ha già cercato di fronteggiare con incentivi di vario tipo ai professionisti della sanità e con iniziative innovative.

“Venezia – ha concluso Edgardo Contato, DG azienda ULSS3 Serenissima Regione Veneto – è una realtà particolare, come le zone di montagna noi dobbiamo confrontarci con dei territori che sono di difficile raggiungimento e un'esperienza che io ritengo assolutamente positiva è quella dell'infermiere di famiglia, di comunità, il quale segue le persone e le trova a casa, le supporta e verifica la situazione di vita e anche il giusto approccio alle terapie”.

Un esempio di come l'organizzazione può allinearsi con i tempi e con la situazione epidemiologica di un Paese che invecchia.



18 settembre 2024

CHI SIAMO | LA REDAZIONE | AREA CLIENTI



Roma 23°C

askanews

🏠 POLITICA ECONOMIA ESTERI CRONACA SPORT SOCIALE CULTURA SPETTACOLO VIDEONEWS

+ALTRE SEZIONI +REGIONI



Speciali: LIBIA/SIRIA | ASIA | NUOVA EUROPA | NOMI E NOMINE | CRISI CLIMATICA | G7 ITALIA 2024 | CINEMA VENEZIA 2024



CRONACA VIDEONEWS

Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia

18 SETTEMBRE 2024

CRONACA VIDEONEWS

Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia

Così a Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio

SET 18, 2024 Video

ECO - Festival della mobilità sostenibile e delle città intelligenti

18 settembre 2024

info & imprese



askanews

Segui la Pagina

178.013 follower



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Gallio(VI), 18 set. (askanews) -“La pandemia ci ha insegnato molte cose, indubbiamente anche l’attenzione particolare che va data ai soggetti più fragili, le persone che hanno più bisogno di essere protette e tutelate a causa delle loro patologie singole o multiple, la cronicità, insomma. Per questo sui vaccini noi abbiamo pensato di aprire degli ambulatori all’interno degli ospedali e di ricevere in questi ambulatori proprio le persone inviate direttamente dagli specialisti e quindi calibrare e strutturare la terapia, il piano vaccinale sulla base delle singole persone, dei singoli utenti. Il prossimo passo sarà sicuramente quello di sviluppare questo anche a livello territoriale. Pensiamo che possa arrivare il vaccino fino a casa”. Lo ha detto il direttore igiene e sanità pubblica della Ulls7 Pedemontana della Regione Veneto, Lorenzo Bulegato, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull’Altopiano di Asiago.



Home
Politica
Economia
Esteri
Cronaca
Sport
Sociale
Cultura
Spettacolo
Videonews

Salute e Benessere
Transizione
Ecologica
Scienza e
Innovazione
Technofun
Agrifood
Turismo
Motori
Moda

Sistema
Trasporti
Lifestyle e
Design
Made in Italy
Start Up
Info e Imprese
Daily News
Servizi PCM

Abruzzo
Basilicata
Calabria
Campania
Emilia Romagna
Friuli Venezia
Giulia
Lazio
Liguria
Lombardia
Marche

Molise
Piemonte
Puglia
Sardegna
Sicilia
Toscana
Trentino Alto
Adige
Umbria
Valle d'Aosta
Veneto

Libia/Siria
Asia
Nuova Europa
Nomi e Nomine
Crisi Climatica
TG Poste
G7 Italia 2024
Cinema Venezia
2024

Chi siamo
La Redazione
Area Clienti
Disclaimer e
Privacy
Informativa
Cookie
Whistleblowing
Pubblicità



Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo

Così alla Summer School di Motore sanità in corso a Gallio Gallio (VI), 18 set. (askanews) In tanti campi, proprio in questi mesi, in questa settimana, si sta discutendo di come l'intelligenza artificiale potrebbe aiutare tantissime attività umane, però quello che stiamo noi approfondendo, l'abbiamo fatto anche ad esempio con Federico Faggin, l'inventore del microchip, qualche settimana fa in Consiglio Regionale, l'attenzione che dobbiamo portare è che le macchine non hanno le intuizioni, la sensibilità, la fantasia che può avere un essere umano. Possono sicuramente aumentare, amplificare le capacità e l'attività di lavoro di tante persone, però poi devono sempre essere guidate dall'essere umano. Ad esempio nel campo medico c'è la possibilità di fare diagnosi e di creare anche un panel di cure specializzate per la singola persona, però la decisione finale la deve sempre prendere in medico perché la macchina non può avere la sensibilità, l'attenzione, l'acutezza, l'intelligenza che l'essere umano può porre su situazioni delicate come quelle che possono essere in ambito appunto medico della sanità che riguarda la salute e la vita dei nostri cittadini. Sono grandi opportunità ma che devono essere guidate, non possiamo sederci e aspettare che appunto una macchina prenda le decisioni per noi, prenda appunto iniziative che non possono essere prese da una macchina ma che devono sempre avere un controllore finale che è l'uomo, l'uomo preparato, formato e informato però appunto deve esserci sempre la qualità e l'intelligenza umana alle spalle che guida l'intelligenza artificiale. Lo ha detto il presidente del Consiglio Regionale del Veneto, Roberto Ciambetti, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia

Così a Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio Gallio(VI), 18 set. (askanews) -La pandemia ci ha insegnato molte cose, indubbiamente anche l'attenzione particolare che va data ai soggetti più fragili, le persone che hanno più bisogno di essere protette e tutelate a causa delle loro patologie singole o multiple, la cronicità, insomma. Per questo sui vaccini noi abbiamo pensato di aprire degli ambulatori all'interno degli ospedali e di ricevere in questi ambulatori proprio le persone inviate direttamente dagli specialisti e quindi calibrare e strutturare la terapia, il piano vaccinale sulla base delle singole persone, dei singoli utenti. Il prossimo passo sarà sicuramente quello di sviluppare questo anche a livello territoriale. Pensiamo che possa arrivare il vaccino fino a casa. Lo ha detto il direttore igiene e sanità pubblica della Ulss7 Pedemontana della Regione Veneto, Lorenzo Bulegato, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



Orecchia(Leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione

Oggi fondamentale anche garantire alta qualità di vita paziente Gallio (VI), 18 set. (askanews) Le curve di mortalità del cancro sono diminuite, purtroppo rimane il tema che continua ad aumentare l'incidenza, cioè il numero di nuovi casi per anno. Per cui è estremamente importante agire anche sull'aspetto della prevenzione, sia quella primaria, cioè il cambiamento di stili di vita, non fumare, non essere eccessivamente sedentario e anche quella della diagnosi precoce, perché curare un tumore quando è in stadio iniziale aumenta in maniera enorme la possibilità di guarire. Purtroppo c'è poca ancora sensibilità su questo e l'aderenza agli screening, penso alla mammografia, al tumore del colon retto, ad altre tipologie di tumori che possono essere intercettati rapidamente e precocemente, è ancora piuttosto bassa. I passi avanti sono stati rilevanti, enormi, anche con l'introduzione di nuovi concetti: oggi non basta più solamente guarire dal cancro, ma bisogna anche garantire che chi guarisce dal cancro, comunque riesce a convivere col cancro per molti anni, mantenga un elevato carattere di qualità di vita. Questo è fondamentale, un più rapido ritorno alla famiglia, un più rapido ritorno all'ambiente sociale, a tutto quello che la salute può determinare in termini di benessere complessivo della persona. Lo ha detto Roberto Orecchia, direttore scientifico dell'Istituto Europeo di Oncologia di Milano, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vicenza).



Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo

Così alla Summer School di Motore sanità in corso a Gallio Gallio (VI), 18 set. (askanews) In tanti campi, proprio in questi mesi, in questa settimana, si sta discutendo di come l'intelligenza artificiale potrebbe aiutare tantissime attività umane, però quello che stiamo noi approfondendo, l'abbiamo fatto anche ad esempio con Federico Faggin, l'inventore del microchip, qualche settimana fa in Consiglio Regionale, l'attenzione che dobbiamo portare è che le macchine non hanno le intuizioni, la sensibilità, la fantasia che può avere un essere umano. Possono sicuramente aumentare, amplificare le capacità e l'attività di lavoro di tante persone, però poi devono sempre essere guidate dall'essere umano. Ad esempio nel campo medico c'è la possibilità di fare diagnosi e di creare anche un panel di cure specializzate per la singola persona, però la decisione finale la deve sempre prendere in medico perché la macchina non può avere la sensibilità, l'attenzione, l'acutezza, l'intelligenza che l'essere umano può porre su situazioni delicate come quelle che possono essere in ambito appunto medico della sanità che riguarda la salute e la vita dei nostri cittadini. Sono grandi opportunità ma che devono essere guidate, non possiamo sederci e aspettare che appunto una macchina prenda le decisioni per noi, prenda appunto iniziative che non possono essere prese da una macchina ma che devono sempre avere un controllore finale che è l'uomo, l'uomo preparato, formato e informato però appunto deve esserci sempre la qualità e l'intelligenza umana alle spalle che guida l'intelligenza artificiale. Lo ha detto il presidente del Consiglio Regionale del Veneto, Roberto Ciambetti, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia

Così a Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio Gallio(VI), 18 set. (askanews) -La pandemia ci ha insegnato molte cose, indubbiamente anche l'attenzione particolare che va data ai soggetti più fragili, le persone che hanno più bisogno di essere protette e tutelate a causa delle loro patologie singole o multiple, la cronicità, insomma. Per questo sui vaccini noi abbiamo pensato di aprire degli ambulatori all'interno degli ospedali e di ricevere in questi ambulatori proprio le persone inviate direttamente dagli specialisti e quindi calibrare e strutturare la terapia, il piano vaccinale sulla base delle singole persone, dei singoli utenti. Il prossimo passo sarà sicuramente quello di sviluppare questo anche a livello territoriale. Pensiamo che possa arrivare il vaccino fino a casa. Lo ha detto il direttore igiene e sanità pubblica della Ulss7 Pedemontana della Regione Veneto, Lorenzo Bulegato, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



PROMO FLASH

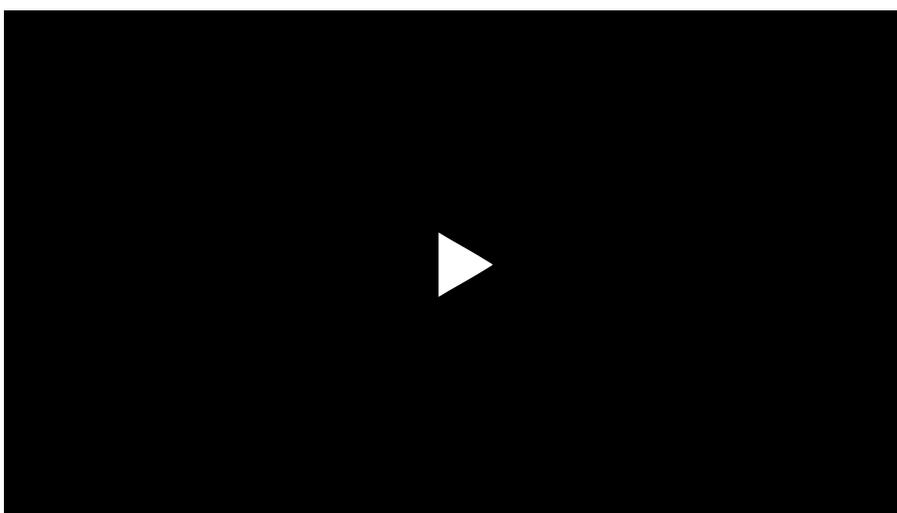
ACCEDI



Corriere Adriatico

adv

Orecchia(Ieo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione



EMBED

```
<div class="jw_embed" data-mediaid="GS2rZWJ2">
```

Oggi fondamentale anche garantire alta qualità di vita paziente

Gallio (VI), 18 set. (askanews) - "Le curve di mortalità del cancro sono diminuite, purtroppo rimane il tema che continua ad aumentare l'incidenza, cioè il numero di nuovi casi per anno. Per cui è estremamente importante agire anche sull'aspetto della prevenzione, sia quella primaria, cioè il cambiamento di stili di vita, non fumare, non essere eccessivamente sedentario e anche quella della diagnosi precoce, perché curare un tumore quando è in stadio iniziale aumenta in maniera enorme la possibilità di guarire.

Purtroppo c'è poca ancora sensibilità su questo e l'aderenza agli screening, penso alla mammografia, al tumore del colon retto, ad altre tipologie di tumori che possono essere intercettati rapidamente e precocemente, è ancora piuttosto bassa. I passi avanti sono stati rilevanti, enormi, anche con l'introduzione di nuovi concetti: oggi non basta più solamente guarire dal cancro, ma bisogna anche garantire che chi



guarisce dal cancro, comunque riesce a convivere col cancro per molti anni, mantenga un elevato carattere di qualità di vita. Questo è fondamentale, un più rapido ritorno alla famiglia, un più rapido ritorno all'ambiente sociale, a tutto quello che la salute può determinare in termini di benessere complessivo della persona". Lo ha detto Roberto Orecchia, direttore scientifico dell'Istituto Europeo di Oncologia di Milano, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vicenza).



© 2024 Corriere Adriatico ·

[Contatti](#) [Informazioni Legali](#) [Privacy Po](#)**Corriere Adriatico**

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



PROMO FLASH

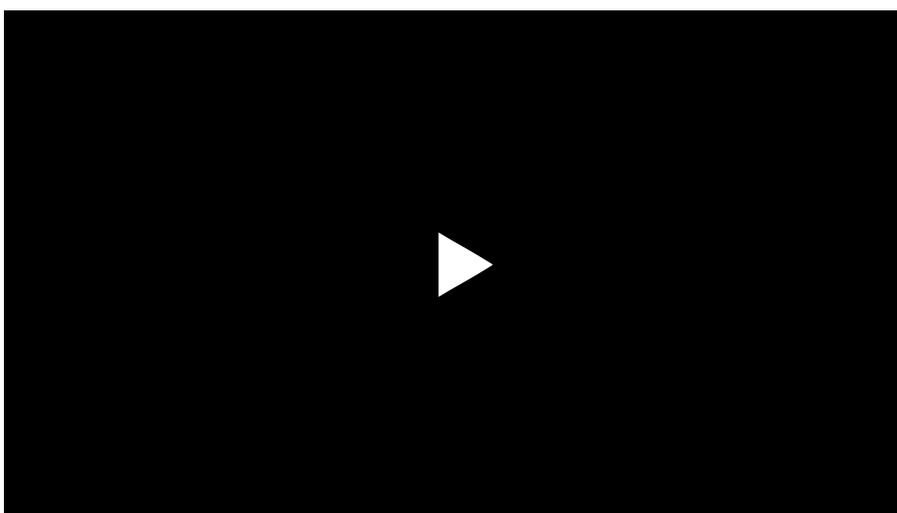
ACCEDI



Corriere Adriatico

adv

Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanità



EMBED

```
<div class="jw_embed" data-mediaid="yGnQOBoB
```

Rivedendone ruolo a livello mediatico e con incentivi materiali

Gallio(VI), 18 set. (askanews) - "Io credo che l'attrattività delle professioni sanitarie sia un elemento essenziale e vada visto sotto un duplice aspetto, uno dei quali è riconsiderare questo ruolo a livello mediatico di persone che possono salvarci la vita, ma non sempre ci riescono, e quindi ottemperare anche risultati negativi come risultati possibili purtroppo, nonostante l'evoluzione tecnologica e il massimo impegno, riuscire a far sì che poi possono operare con più margine di tempo da poter dedicare al paziente in modo da spiegare quello che sta succedendo e quindi l'esito che poi ne può derivare e poi non mi dispiacciono anche i suggerimenti che sono avvenuti sulle piccole cose, quelle che sono state definite come delle coccole da fare al personale sanitario. A volte sono i piccoli gesti che manifestano comunque una vicinanza, quindi torno sul un concetto di vicinanza tra società civile, tra comunità, dove poi comunità sono i nostri fratelli, i nostri



figli, noi stessi quando siamo pazienti, e il personale sanitario che opera al massimo delle sue possibilità per cercare di curarci e dobbiamo sempre più tornare a vederlo come era in tempo passato come una persona che ci aiuta al di là del medico al di là dell'infermiere". Lo ha detto il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

**Corriere Adriatico**

© 2024 Corriere Adriatico ·

[Contatti](#) [Informazioni Legali](#) [Privacy Po](#)

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



PROMO FLASH

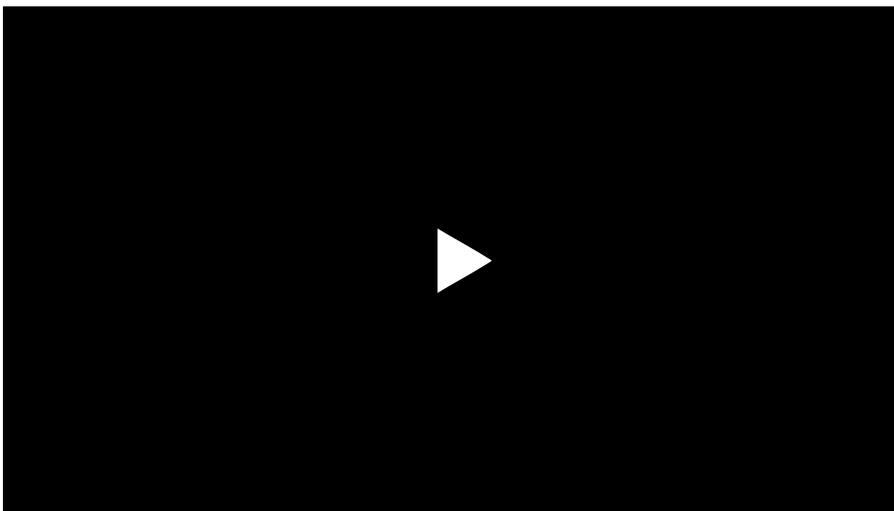
ACCEDI



Corriere Adriatico

adv

Summer School di Motore Sanità, dal Veneto idee per il futuro



EMBED

```
<div class="jw_embed" data-mediaid="90BmKMm
```

Sull'altipiano di Asiago tre giorni di confronti sul Ssn Gallio (VI), 18 set. (askanews) - Di fronte a un Sistema sanitario nazionale sempre meno attrattivo per medici e infermieri e una congiuntura economica che impone massima attenzione ai conti pubblici i protagonisti del settore si confrontano per tre giorni in Veneto, a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, all'undicesima edizione della Summer School di Motore Sanità, che si propone come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per superare anche tante mezze verità e luoghi comuni.

"Bisogna far capire alla gente - ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon - agli operatori e soprattutto alla politica che la sanità non può essere uno scontro ideologico, ma deve basarsi sui fatti e i fatti ci dicono che se non aumenta il livello economico del Paese non può aumentare la sostenibilità del welfare e quindi il finanziamento alla sanità, il secondo punto è che anche le forze politiche devono capire che la sanità è una forma di



investimento, non solo di spesa".

Temi cruciali che trovano certamente una risposta nell'innovazione, primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione, purché non si dimentichi l'importanza cruciale del capitale umano.

"Per quanta tecnologia - ha osservato Manuela Lanzarin, assessore alla Sanità e al Sociale Regione Veneto - come telemedicina, intelligenza artificiale, teleriabilitazione, telemonitoraggio, non sono sufficienti quindi innovazione sicuramente, tecnologia spinta, il digitale oggi entra in maniera molto forte, ma molta professionalità e quindi molto capitale umano. Questo è il vero obiettivo e la causa principale oggi dei problemi".

Una situazione che la Regione Veneto ha già cercato di fronteggiare con incentivi di vario tipo ai professionisti della sanità e con iniziative innovative.

"Venezia - ha concluso Edgardo Contato, DG azienda ULSS3 Serenissima Regione Veneto - è una realtà particolare, come le zone di montagna noi dobbiamo confrontarci con dei territori che sono di difficile raggiungimento e un'esperienza che io ritengo assolutamente positiva è quella dell'infermiere di famiglia, di comunità, il quale segue le persone e le trova a casa, le supporta e verifica la situazione di vita e anche il giusto approccio alle terapie".

Un esempio di come l'organizzazione può allinearsi con i tempi e con la situazione epidemiologica di un Paese che invecchia.



© 2024 Corriere Adriatico ·

[Contatti](#) [Informazioni Legali](#) [Privacy Po](#)

Corriere Adriatico



PROMO FLASH

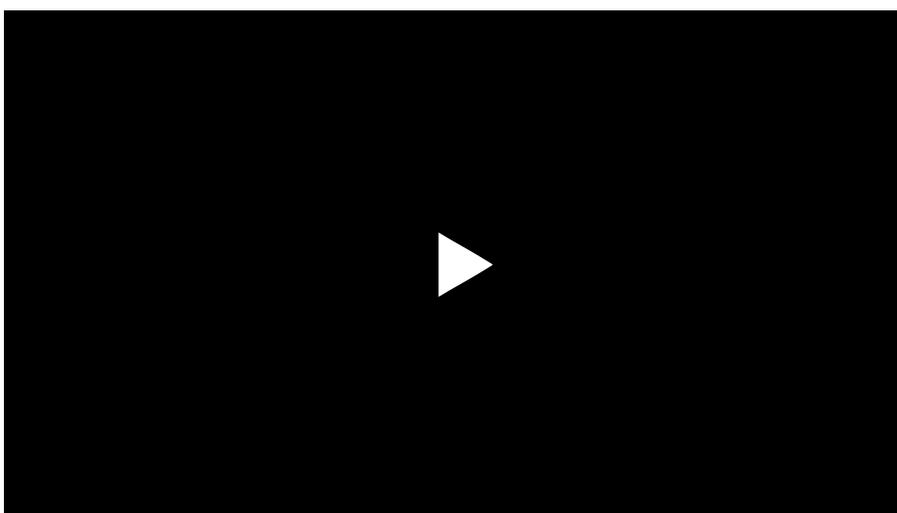
ACCEDI



Corriere Adriatico

adv

Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia



EMBED

```
<div class="jw_embed" data-mediaid="M6ix8TKO">
```

Così a Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio Gallio(VI), 18 set. (askanews) - "La pandemia ci ha insegnato molte cose, indubbiamente anche l'attenzione particolare che va data ai soggetti più fragili, le persone che hanno più bisogno di essere protette e tutelate a causa delle loro patologie singole o multiple, la cronicità, insomma. Per questo sui vaccini noi abbiamo pensato di aprire degli ambulatori all'interno degli ospedali e di ricevere in questi ambulatori proprio le persone inviate direttamente dagli specialisti e quindi calibrare e strutturare la terapia, il piano vaccinale sulla base delle singole persone, dei singoli utenti. Il prossimo passo sarà sicuramente quello di sviluppare questo anche a livello territoriale. Pensiamo che possa arrivare il vaccino fino a casa". Lo ha detto il direttore igiene e sanità pubblica della Ulls7 Pedemontana della Regione Veneto, Lorenzo Bulegato, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



Orecchia(leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione

Oggi fondamentale anche garantire alta qualità di vita paziente Gallio (VI), 18 set. (askanews) Le curve di mortalità del cancro sono diminuite, purtroppo rimane il tema che continua ad aumentare l'incidenza, cioè il numero di nuovi casi per anno. Per cui è estremamente importante agire anche sull'aspetto della prevenzione, sia quella primaria, cioè il cambiamento di stili di vita, non fumare, non essere eccessivamente sedentario e anche quella della diagnosi precoce, perché curare un tumore quando è in stadio iniziale aumenta in maniera enorme la possibilità di guarire. Purtroppo c'è poca ancora sensibilità su questo e l'aderenza agli screening, penso alla mammografia, al tumore del colon retto, ad altre tipologie di tumori che possono essere intercettati rapidamente e precocemente, è ancora piuttosto bassa. I passi avanti sono stati rilevanti, enormi, anche con l'introduzione di nuovi concetti: oggi non basta più solamente guarire dal cancro, ma bisogna anche garantire che chi guarisce dal cancro, comunque riesce a convivere col cancro per molti anni, mantenga un elevato carattere di qualità di vita. Questo è fondamentale, un più rapido ritorno alla famiglia, un più rapido ritorno all'ambiente sociale, a tutto quello che la salute può determinare in termini di benessere complessivo della persona. Lo ha detto Roberto Orecchia, direttore scientifico dell'Istituto Europeo di Oncologia di Milano, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vicenza).



Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo

Così alla Summer School di Motore sanità in corso a Gallio Gallio (VI), 18 set. (askanews) In tanti campi, proprio in questi mesi, in questa settimana, si sta discutendo di come l'intelligenza artificiale potrebbe aiutare tantissime attività umane, però quello che stiamo noi approfondendo, l'abbiamo fatto anche ad esempio con Federico Faggin, l'inventore del microchip, qualche settimana fa in Consiglio Regionale, l'attenzione che dobbiamo portare è che le macchine non hanno le intuizioni, la sensibilità, la fantasia che può avere un essere umano. Possono sicuramente aumentare, amplificare le capacità e l'attività di lavoro di tante persone, però poi devono sempre essere guidate dall'essere umano. Ad esempio nel campo medico c'è la possibilità di fare diagnosi e di creare anche un panel di cure specializzate per la singola persona, però la decisione finale la deve sempre prendere in medico perché la macchina non può avere la sensibilità, l'attenzione, l'acutezza, l'intelligenza che l'essere umano può porre su situazioni delicate come quelle che possono essere in ambito appunto medico della sanità che riguarda la salute e la vita dei nostri cittadini. Sono grandi opportunità ma che devono essere guidate, non possiamo sederci e aspettare che appunto una macchina prenda le decisioni per noi, prenda appunto iniziative che non possono essere prese da una macchina ma che devono sempre avere un controllore finale che è l'uomo, l'uomo preparato, formato e informato però appunto deve esserci sempre la qualità e l'intelligenza umana alle spalle che guida l'intelligenza artificiale. Lo ha detto il presidente del Consiglio Regionale del Veneto, Roberto Ciambetti, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



HOME ATTUALITÀ DALL'ITALIA E DAL MONDO LAVORO MONDO POLITICA SANITÀ VIDEO NEWS



Fedez, un rap contro Tony Effe: "Infame, scrivevi a mia moglie mentre mi abbracciavi"

(Adnkronos) - Basta ipotesi e teorie...



Bologna, allerta maltempo e allarme per torrente Savena

(Adnkronos) - Allarme maltempo a Bologna,...



Schillaci, Irlanda saluta il 'nemico': lo storico spot - Video

(Adnkronos) - Totò Schillaci nei Mondiali...



Foggia, chi è il vigile del Fuoco morto dopo aver salvato due sorelle

(Adnkronos) - Si chiamava Antonio Ciccorelli...

Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanità

video news > Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanità



Di Redazione Web

18/09/2024

Rivedendone ruolo a livello mediatico e con incentivi materiali

Gallio(VI), 18 set. (askanews) – “Io credo che l’attrattività delle professioni sanitarie sia un elemento essenziale e vada visto sotto un duplice aspetto, uno dei quali è riconsiderare questo ruolo a livello mediatico di persone che possono salvarci la vita, ma non sempre ci riescono, e quindi ottemperare anche risultati negativi come risultati possibili purtroppo, nonostante l’evoluzione tecnologica e il massimo impegno, riuscire a far sì che poi possono operare con più margine di tempo da poter dedicare al paziente in modo da spiegare quello che sta succedendo e quindi l’esito che poi ne può derivare e poi non mi dispiacciono anche i suggerimenti che sono avvenuti sulle piccole cose, quelle che sono state definite come delle coccole da fare al personale sanitario. A volte sono i piccoli

gesti che manifestano comunque una vicinanza, quindi torno sul un concetto di vicinanza tra società civile, tra comunità, dove poi comunità sono i nostri fratelli, i nostri figli, noi stessi quando siamo pazienti, e il personale sanitario che opera al massimo delle sue possibilità per cercare di curarci e dobbiamo sempre più tornare a vederlo come era in tempo passato come una persona che ci aiuta al di là del medico al di là dell'infermiere". Lo ha detto il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

Potrebbe interessarti



Sì al tavolo sulla castrazione chimica e alle detenute-madri: primo ok al Ddl Sicurezza

18/09/2024



Fed taglia i tassi per 0,50 punti: "Fiduciosi su calo inflazione"

18/09/2024



La Fed vara un maxi taglio dei tassi da 50 punti base

18/09/2024



18/09/2024



18/09/2024



18/09/2024



18/09/2024



18/09/2024



18/09/2024

Articoli Popolari

Sì al tavolo sulla castrazione chimica e alle detenute-madri: primo ok al Ddl Sicurezza

Fed taglia i tassi per 0,50 punti: "Fiduciosi su calo inflazione"

La Fed vara un maxi taglio dei tassi da 50 punti base

Check out other ["Borsa Italiana"](#) ["Cancer Driver Interception"](#) ["failed state"](#) ["Nciarmato a Nisida"](#)

tags: ["Pandemia e infodemia"](#)



Summer School di Motore Sanita', dal Veneto idee per il futuro

Sull'altipiano di Asiago tre giorni di confronti sul Ssn Gallio (VI), 18 set. (askanews) Di fronte a un Sistema sanitario nazionale sempre meno attrattivo per medici e infermieri e una congiuntura economica che impone massima attenzione ai conti pubblici i protagonisti del settore si confrontano per tre giorni in Veneto, a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, all'undicesima edizione della Summer School di Motore Sanità, che si propone come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per superare anche tante mezze verità e luoghi comuni. Bisogna far capire alla gente ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon agli operatori e soprattutto alla politica che la sanità non può essere uno scontro ideologico, ma deve basarsi sui fatti e i fatti ci dicono che se non aumenta il livello economico del Paese non può aumentare la sostenibilità del welfare e quindi il finanziamento alla sanità, il secondo punto è che anche le forze politiche devono capire che la sanità è una forma di investimento, non solo di spesa. Temi cruciali che trovano certamente una risposta nell'innovazione, primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione, purché non si dimentichi l'importanza cruciale del capitale umano. Per quanta tecnologia ha osservato Manuela Lanzarin, assessore alla Sanità e al Sociale Regione Veneto come telemedicina, intelligenza artificiale, teleriabilitazione, telemonitoraggio, non sono sufficienti quindi innovazione sicuramente, tecnologia spinta, il digitale oggi entra in maniera molto forte, ma molta professionalità e quindi molto capitale umano. Questo è il vero obiettivo e la causa principale oggi dei problemi. Una situazione che la Regione Veneto ha già cercato di fronteggiare con incentivi di vario tipo ai professionisti della sanità e con iniziative innovative. Venezia ha concluso Edgardo Contato, DG azienda ULSS3 Serenissima Regione Veneto è una realtà particolare, come le zone di montagna noi dobbiamo confrontarci con dei territori che sono di difficile raggiungimento e un'esperienza che io ritengo assolutamente positiva è quella dell'infermiere di famiglia, di comunità, il quale segue le persone e le trova a casa, le supporta e verifica la situazione di vita e anche il giusto approccio alle terapie. Un esempio di come l'organizzazione può allinearsi con i tempi e con la situazione epidemiologica di un Paese che invecchia.



Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia

Così a Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio Gallio(VI), 18 set. (askanews) -La pandemia ci ha insegnato molte cose, indubbiamente anche l'attenzione particolare che va data ai soggetti più fragili, le persone che hanno più bisogno di essere protette e tutelate a causa delle loro patologie singole o multiple, la cronicità, insomma. Per questo sui vaccini noi abbiamo pensato di aprire degli ambulatori all'interno degli ospedali e di ricevere in questi ambulatori proprio le persone inviate direttamente dagli specialisti e quindi calibrare e strutturare la terapia, il piano vaccinale sulla base delle singole persone, dei singoli utenti. Il prossimo passo sarà sicuramente quello di sviluppare questo anche a livello territoriale. Pensiamo che possa arrivare il vaccino fino a casa. Lo ha detto il direttore igiene e sanità pubblica della Ulss7 Pedemontana della Regione Veneto, Lorenzo Bulegato, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo

Così alla Summer School di Motore sanità in corso a Gallio Gallio (VI), 18 set. (askanews) In tanti campi, proprio in questi mesi, in questa settimana, si sta discutendo di come l'intelligenza artificiale potrebbe aiutare tantissime attività umane, però quello che stiamo noi approfondendo, l'abbiamo fatto anche ad esempio con Federico Faggin, l'inventore del microchip, qualche settimana fa in Consiglio Regionale, l'attenzione che dobbiamo portare è che le macchine non hanno le intuizioni, la sensibilità, la fantasia che può avere un essere umano. Possono sicuramente aumentare, amplificare le capacità e l'attività di lavoro di tante persone, però poi devono sempre essere guidate dall'essere umano. Ad esempio nel campo medico c'è la possibilità di fare diagnosi e di creare anche un panel di cure specializzate per la singola persona, però la decisione finale la deve sempre prendere in medico perché la macchina non può avere la sensibilità, l'attenzione, l'acutezza, l'intelligenza che l'essere umano può porre su situazioni delicate come quelle che possono essere in ambito appunto medico della sanità che riguarda la salute e la vita dei nostri cittadini. Sono grandi opportunità ma che devono essere guidate, non possiamo sederci e aspettare che appunto una macchina prenda le decisioni per noi, prenda appunto iniziative che non possono essere prese da una macchina ma che devono sempre avere un controllore finale che è l'uomo, l'uomo preparato, formato e informato però appunto deve esserci sempre la qualità e l'intelligenza umana alle spalle che guida l'intelligenza artificiale. Lo ha detto il presidente del Consiglio Regionale del Veneto, Roberto Ciambetti, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia

Così a Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio Gallio(VI), 18 set. (askanews) -La pandemia ci ha insegnato molte cose, indubbiamente anche l'attenzione particolare che va data ai soggetti più fragili, le persone che hanno più bisogno di essere protette e tutelate a causa delle loro patologie singole o multiple, la cronicità, insomma. Per questo sui vaccini noi abbiamo pensato di aprire degli ambulatori all'interno degli ospedali e di ricevere in questi ambulatori proprio le persone inviate direttamente dagli specialisti e quindi calibrare e strutturare la terapia, il piano vaccinale sulla base delle singole persone, dei singoli utenti. Il prossimo passo sarà sicuramente quello di sviluppare questo anche a livello territoriale. Pensiamo che possa arrivare il vaccino fino a casa. Lo ha detto il direttore igiene e sanità pubblica della Ulss7 Pedemontana della Regione Veneto, Lorenzo Bulegato, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo

Così alla Summer School di Motore sanità in corso a Gallio Gallio (VI), 18 set. (askanews) In tanti campi, proprio in questi mesi, in questa settimana, si sta discutendo di come l'intelligenza artificiale potrebbe aiutare tantissime attività umane, però quello che stiamo noi approfondendo, l'abbiamo fatto anche ad esempio con Federico Faggin, l'inventore del microchip, qualche settimana fa in Consiglio Regionale, l'attenzione che dobbiamo portare è che le macchine non hanno le intuizioni, la sensibilità, la fantasia che può avere un essere umano. Possono sicuramente aumentare, amplificare le capacità e l'attività di lavoro di tante persone, però poi devono sempre essere guidate dall'essere umano. Ad esempio nel campo medico c'è la possibilità di fare diagnosi e di creare anche un panel di cure specializzate per la singola persona, però la decisione finale la deve sempre prendere in medico perché la macchina non può avere la sensibilità, l'attenzione, l'acutezza, l'intelligenza che l'essere umano può porre su situazioni delicate come quelle che possono essere in ambito appunto medico della sanità che riguarda la salute e la vita dei nostri cittadini. Sono grandi opportunità ma che devono essere guidate, non possiamo sederci e aspettare che appunto una macchina prenda le decisioni per noi, prenda appunto iniziative che non possono essere prese da una macchina ma che devono sempre avere un controllore finale che è l'uomo, l'uomo preparato, formato e informato però appunto deve esserci sempre la qualità e l'intelligenza umana alle spalle che guida l'intelligenza artificiale. Lo ha detto il presidente del Consiglio Regionale del Veneto, Roberto Ciambetti, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia

Così a Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio Gallio(VI), 18 set. (askanews) -La pandemia ci ha insegnato molte cose, indubbiamente anche l'attenzione particolare che va data ai soggetti più fragili, le persone che hanno più bisogno di essere protette e tutelate a causa delle loro patologie singole o multiple, la cronicità, insomma. Per questo sui vaccini noi abbiamo pensato di aprire degli ambulatori all'interno degli ospedali e di ricevere in questi ambulatori proprio le persone inviate direttamente dagli specialisti e quindi calibrare e strutturare la terapia, il piano vaccinale sulla base delle singole persone, dei singoli utenti. Il prossimo passo sarà sicuramente quello di sviluppare questo anche a livello territoriale. Pensiamo che possa arrivare il vaccino fino a casa. Lo ha detto il direttore igiene e sanità pubblica della Ulss7 Pedemontana della Regione Veneto, Lorenzo Bulegato, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

Orecchia(leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione

Oggi fondamentale anche garantire alta qualità di vita paziente Gallio (VI), 18 set. (askanews) Le curve di mortalità del cancro sono diminuite, purtroppo rimane il tema che continua ad aumentare l'incidenza, cioè il numero di nuovi casi per anno. Per cui è estremamente importante agire anche sull'aspetto della prevenzione, sia quella primaria, cioè il cambiamento di stili di vita, non fumare, non essere eccessivamente sedentario e anche quella della diagnosi precoce, perché curare un tumore quando è in stadio iniziale aumenta in maniera enorme la possibilità di guarire. Purtroppo c'è poca ancora sensibilità su questo e l'aderenza agli screening, penso alla mammografia, al tumore del colon retto, ad altre tipologie di tumori che possono essere intercettati rapidamente e precocemente, è ancora piuttosto bassa. I passi avanti sono stati rilevanti, enormi, anche con l'introduzione di nuovi concetti: oggi non basta più solamente guarire dal cancro, ma bisogna anche garantire che chi guarisce dal cancro, comunque riesce a convivere col cancro per molti anni, mantenga un elevato carattere di qualità di vita. Questo è fondamentale, un più rapido ritorno alla famiglia, un più rapido ritorno all'ambiente sociale, a tutto quello che la salute può determinare in termini di benessere complessivo della persona. Lo ha detto Roberto Orecchia, direttore scientifico dell'Istituto Europeo di Oncologia di Milano, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vicenza).

Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo

Così alla Summer School di Motore sanità in corso a Gallio Gallio (VI), 18 set. (askanews) In tanti campi, proprio in questi mesi, in questa settimana, si sta discutendo di come l'intelligenza artificiale potrebbe aiutare tantissime attività umane, però quello che stiamo noi approfondendo, l'abbiamo fatto anche ad esempio con Federico Faggin, l'inventore del microchip, qualche settimana fa in Consiglio Regionale, l'attenzione che dobbiamo portare è che le macchine non hanno le intuizioni, la sensibilità, la fantasia che può avere un essere umano. Possono sicuramente aumentare, amplificare le capacità e l'attività di lavoro di tante persone, però poi devono sempre essere guidate dall'essere umano. Ad esempio nel campo medico c'è la possibilità di fare diagnosi e di creare anche un panel di cure specializzate per la singola persona, però la decisione finale la deve sempre prendere in medico perché la macchina non può avere la sensibilità, l'attenzione, l'acutezza, l'intelligenza che l'essere umano può porre su situazioni delicate come quelle che possono essere in ambito appunto medico della sanità che riguarda la salute e la vita dei nostri cittadini. Sono grandi opportunità ma che devono essere guidate, non possiamo sederci e aspettare che appunto una macchina prenda le decisioni per noi, prenda appunto iniziative che non possono essere prese da una macchina ma che devono sempre avere un controllore finale che è l'uomo, l'uomo preparato, formato e informato però appunto deve esserci sempre la qualità e l'intelligenza umana alle spalle che guida l'intelligenza artificiale. Lo ha detto il presidente del Consiglio Regionale del Veneto, Roberto Ciambetti, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia

Così a Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio Gallio(VI), 18 set. (askanews) -La pandemia ci ha insegnato molte cose, indubbiamente anche l'attenzione particolare che va data ai soggetti più fragili, le persone che hanno più bisogno di essere protette e tutelate a causa delle loro patologie singole o multiple, la cronicità, insomma. Per questo sui vaccini noi abbiamo pensato di aprire degli ambulatori all'interno degli ospedali e di ricevere in questi ambulatori proprio le persone inviate direttamente dagli specialisti e quindi calibrare e strutturare la terapia, il piano vaccinale sulla base delle singole persone, dei singoli utenti. Il prossimo passo sarà sicuramente quello di sviluppare questo anche a livello territoriale. Pensiamo che possa arrivare il vaccino fino a casa. Lo ha detto il direttore igiene e sanità pubblica della Ulss7 Pedemontana della Regione Veneto, Lorenzo Bulegato, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



Orecchia(Leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione

Gallio (VI), 18 set. (askanews) - "Le curve di mortalità del cancro sono diminuite, purtroppo rimane il tema che continua ad aumentare l'incidenza, cioè il numero di nuovi casi per anno. Per cui è estremamente importante agire anche sull'aspetto della prevenzione, sia quella primaria, cioè il cambiamento di stili di vita, non fumare, non essere eccessivamente sedentario e anche quella della diagnosi precoce, perché curare un tumore quando è in stadio iniziale aumenta in maniera enorme la possibilità di guarire. Purtroppo c'è poca ancora sensibilità su questo e l'aderenza agli screening, penso alla mammografia, al tumore del colon retto, ad altre tipologie di tumori che possono essere intercettati rapidamente e precocemente, è ancora piuttosto bassa. I passi avanti sono stati rilevanti, enormi, anche con l'introduzione di nuovi concetti: oggi non basta più solamente guarire dal cancro, ma bisogna anche garantire che chi guarisce dal cancro, comunque riesce a convivere col cancro per molti anni, mantenga un elevato carattere di qualità di vita. Questo è fondamentale, un più rapido ritorno alla famiglia, un più rapido ritorno all'ambiente sociale, a tutto quello che la salute può determinare in termini di benessere complessivo della persona". Lo ha detto Roberto Orecchia, direttore scientifico dell'Istituto Europeo di Oncologia di Milano, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vicenza).



Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo

Gallio (VI), 18 set. (askanews) - "In tanti campi, proprio in questi mesi, in questa settimana, si sta discutendo di come l'intelligenza artificiale potrebbe aiutare tantissime attività umane, però quello che stiamo noi approfondendo, l'abbiamo fatto anche ad esempio con Federico Faggin, l'inventore del microchip, qualche settimana fa in Consiglio Regionale, l'attenzione che dobbiamo portare è che le macchine non hanno le intuizioni, la sensibilità, la fantasia che può avere un essere umano. Possono sicuramente aumentare, amplificare le capacità e l'attività di lavoro di tante persone, però poi devono sempre essere guidate dall'essere umano. Ad esempio nel campo medico c'è la possibilità di fare diagnosi e di creare anche un panel di cure specializzate per la singola persona, però la decisione finale la deve sempre prendere in medico perché la macchina non può avere la sensibilità, l'attenzione, l'acutezza, l'intelligenza che l'essere umano può porre su situazioni delicate come quelle che possono essere in ambito appunto medico della sanità che riguarda la salute e la vita dei nostri cittadini. Sono grandi opportunità ma che devono essere guidate, non possiamo sederci e aspettare che appunto una macchina prenda le decisioni per noi, prenda appunto iniziative che non possono essere prese da una macchina ma che devono sempre avere un controllore finale che è l'uomo, l'uomo preparato, formato e informato però appunto deve esserci sempre la qualità e l'intelligenza umana alle spalle che guida l'intelligenza artificiale". Lo ha detto il presidente del Consiglio Regionale del Veneto, Roberto Ciambetti, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanita'

Gallio(VI), 18 set. (askanews) - "Io credo che l'attrattività delle professioni sanitarie sia un elemento essenziale e vada visto sotto un duplice aspetto, uno dei quali è riconsiderare questo ruolo a livello mediatico di persone che possono salvarci la vita, ma non sempre ci riescono, e quindi ottemperare anche risultati negativi come risultati possibili purtroppo, nonostante l'evoluzione tecnologica e il massimo impegno, riuscire a far sì che poi possono operare con più margine di tempo da poter dedicare al paziente in modo da spiegare quello che sta succedendo e quindi l'esito che poi ne può derivare e poi non mi dispiacciono anche i suggerimenti che sono avvenuti sulle piccole cose, quelle che sono state definite come delle coccole da fare al personale sanitario. A volte sono i piccoli gesti che manifestano comunque una vicinanza, quindi torno sul un concetto di vicinanza tra società civile, tra comunità, dove poi comunità sono i nostri fratelli, i nostri figli, noi stessi quando siamo pazienti, e il personale sanitario che opera al massimo delle sue possibilità per cercare di curarci e dobbiamo sempre più tornare a vederlo come era in tempo passato come una persona che ci aiuta al di là del medico al di là dell'infermire". Lo ha detto il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



Summer School di Motore Sanita', dal Veneto idee per il futuro

Gallio (VI), 18 set. (askanews) - Di fronte a un Sistema sanitario nazionale sempre meno attrattivo per medici e infermieri e una congiuntura economica che impone massima attenzione ai conti pubblici i protagonisti del settore si confrontano per tre giorni in Veneto, a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, all'undicesima edizione della Summer School di Motore Sanità, che si propone come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per superare anche tante mezze verità e luoghi comuni. "Bisogna far capire alla gente - ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon - agli operatori e soprattutto alla politica che la sanità non può essere uno scontro ideologico, ma deve basarsi sui fatti e i fatti ci dicono che se non aumenta il livello economico del Paese non può aumentare la sostenibilità del welfare e quindi il finanziamento alla sanità, il secondo punto è che anche le forze politiche devono capire che la sanità è una forma di investimento, non solo di spesa". Temi cruciali che trovano certamente una risposta nell'innovazione, primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione, purché non si dimentichi l'importanza cruciale del capitale umano. "Per quanta tecnologia - ha osservato Manuela Lanzarin, assessore alla Sanità e al Sociale Regione Veneto - come telemedicina, intelligenza artificiale, teleriabilitazione, telemonitoraggio, non sono sufficienti quindi innovazione sicuramente, tecnologia spinta, il digitale oggi entra in maniera molto forte, ma molta professionalità e quindi molto capitale umano. Questo è il vero obiettivo e la causa principale oggi dei problemi". Una situazione che la Regione Veneto ha già cercato di fronteggiare con incentivi di vario tipo ai professionisti della sanità e con iniziative innovative. "Venezia - ha concluso Edgardo Contato, DG azienda ULSS3 Serenissima Regione Veneto - è una realtà particolare, come le zone di montagna noi dobbiamo confrontarci con dei territori che sono di difficile raggiungimento e un'esperienza che io ritengo assolutamente positiva è quella dell'infermiere di famiglia, di comunità, il quale segue le persone e le trova a casa, le supporta e verifica la situazione di vita e anche il giusto approccio alle terapie". Un esempio di come l'organizzazione può allinearsi con i tempi e con la situazione epidemiologica di un Paese che invecchia.



Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia

Gallio(VI), 18 set. (askanews) -"La pandemia ci ha insegnato molte cose, indubbiamente anche l'attenzione particolare che va data ai soggetti più fragili, le persone che hanno più bisogno di essere protette e tutelate a causa delle loro patologie singole o multiple, la cronicità, insomma. Per questo sui vaccini noi abbiamo pensato di aprire degli ambulatori all'interno degli ospedali e di ricevere in questi ambulatori proprio le persone inviate direttamente dagli specialisti e quindi calibrare e strutturare la terapia, il piano vaccinale sulla base delle singole persone, dei singoli utenti. Il prossimo passo sarà sicuramente quello di sviluppare questo anche a livello territoriale. Pensiamo che possa arrivare il vaccino fino a casa". Lo ha detto il direttore igiene e sanità pubblica della Ulss7 Pedemontana della Regione Veneto, Lorenzo Bulegato, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

Orecchia(Leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione

Oggi fondamentale anche garantire alta qualità di vita paziente Gallio (VI), 18 set. (askanews) Le curve di mortalità del cancro sono diminuite, purtroppo rimane il tema che continua ad aumentare l'incidenza, cioè il numero di nuovi casi per anno. Per cui è estremamente importante agire anche sull'aspetto della prevenzione, sia quella primaria, cioè il cambiamento di stili di vita, non fumare, non essere eccessivamente sedentario e anche quella della diagnosi precoce, perché curare un tumore quando è in stadio iniziale aumenta in maniera enorme la possibilità di guarire. Purtroppo c'è poca ancora sensibilità su questo e l'aderenza agli screening, penso alla mammografia, al tumore del colon retto, ad altre tipologie di tumori che possono essere intercettati rapidamente e precocemente, è ancora piuttosto bassa. I passi avanti sono stati rilevanti, enormi, anche con l'introduzione di nuovi concetti: oggi non basta più solamente guarire dal cancro, ma bisogna anche garantire che chi guarisce dal cancro, comunque riesce a convivere col cancro per molti anni, mantenga un elevato carattere di qualità di vita. Questo è fondamentale, un più rapido ritorno alla famiglia, un più rapido ritorno all'ambiente sociale, a tutto quello che la salute può determinare in termini di benessere complessivo della persona. Lo ha detto Roberto Orecchia, direttore scientifico dell'Istituto Europeo di Oncologia di Milano, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vicenza).

Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo

Così alla Summer School di Motore sanità in corso a Gallio Gallio (VI), 18 set. (askanews) In tanti campi, proprio in questi mesi, in questa settimana, si sta discutendo di come l'intelligenza artificiale potrebbe aiutare tantissime attività umane, però quello che stiamo noi approfondendo, l'abbiamo fatto anche ad esempio con Federico Faggin, l'inventore del microchip, qualche settimana fa in Consiglio Regionale, l'attenzione che dobbiamo portare è che le macchine non hanno le intuizioni, la sensibilità, la fantasia che può avere un essere umano. Possono sicuramente aumentare, amplificare le capacità e l'attività di lavoro di tante persone, però poi devono sempre essere guidate dall'essere umano. Ad esempio nel campo medico c'è la possibilità di fare diagnosi e di creare anche un panel di cure specializzate per la singola persona, però la decisione finale la deve sempre prendere in medico perché la macchina non può avere la sensibilità, l'attenzione, l'acutezza, l'intelligenza che l'essere umano può porre su situazioni delicate come quelle che possono essere in ambito appunto medico della sanità che riguarda la salute e la vita dei nostri cittadini. Sono grandi opportunità ma che devono essere guidate, non possiamo sederci e aspettare che appunto una macchina prenda le decisioni per noi, prenda appunto iniziative che non possono essere prese da una macchina ma che devono sempre avere un controllore finale che è l'uomo, l'uomo preparato, formato e informato però appunto deve esserci sempre la qualità e l'intelligenza umana alle spalle che guida l'intelligenza artificiale. Lo ha detto il presidente del Consiglio Regionale del Veneto, Roberto Ciambetti, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



Orecchia(leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione

Oggi fondamentale anche garantire alta qualità di vita paziente Gallio (VI), 18 set. (askanews) Le curve di mortalità del cancro sono diminuite, purtroppo rimane il tema che continua ad aumentare l'incidenza, cioè il numero di nuovi casi per anno. Per cui è estremamente importante agire anche sull'aspetto della prevenzione, sia quella primaria, cioè il cambiamento di stili di vita, non fumare, non essere eccessivamente sedentario e anche quella della diagnosi precoce, perché curare un tumore quando è in stadio iniziale aumenta in maniera enorme la possibilità di guarire. Purtroppo c'è poca ancora sensibilità su questo e l'aderenza agli screening, penso alla mammografia, al tumore del colon retto, ad altre tipologie di tumori che possono essere intercettati rapidamente e precocemente, è ancora piuttosto bassa. I passi avanti sono stati rilevanti, enormi, anche con l'introduzione di nuovi concetti: oggi non basta più solamente guarire dal cancro, ma bisogna anche garantire che chi guarisce dal cancro, comunque riesce a convivere col cancro per molti anni, mantenga un elevato carattere di qualità di vita. Questo è fondamentale, un più rapido ritorno alla famiglia, un più rapido ritorno all'ambiente sociale, a tutto quello che la salute può determinare in termini di benessere complessivo della persona. Lo ha detto Roberto Orecchia, direttore scientifico dell'Istituto Europeo di Oncologia di Milano, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vicenza).



Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo

Così alla Summer School di Motore sanità in corso a Gallio Gallio (VI), 18 set. (askanews) In tanti campi, proprio in questi mesi, in questa settimana, si sta discutendo di come l'intelligenza artificiale potrebbe aiutare tantissime attività umane, però quello che stiamo noi approfondendo, l'abbiamo fatto anche ad esempio con Federico Faggin, l'inventore del microchip, qualche settimana fa in Consiglio Regionale, l'attenzione che dobbiamo portare è che le macchine non hanno le intuizioni, la sensibilità, la fantasia che può avere un essere umano. Possono sicuramente aumentare, amplificare le capacità e l'attività di lavoro di tante persone, però poi devono sempre essere guidate dall'essere umano. Ad esempio nel campo medico c'è la possibilità di fare diagnosi e di creare anche un panel di cure specializzate per la singola persona, però la decisione finale la deve sempre prendere in medico perché la macchina non può avere la sensibilità, l'attenzione, l'acutezza, l'intelligenza che l'essere umano può porre su situazioni delicate come quelle che possono essere in ambito appunto medico della sanità che riguarda la salute e la vita dei nostri cittadini. Sono grandi opportunità ma che devono essere guidate, non possiamo sederci e aspettare che appunto una macchina prenda le decisioni per noi, prenda appunto iniziative che non possono essere prese da una macchina ma che devono sempre avere un controllore finale che è l'uomo, l'uomo preparato, formato e informato però appunto deve esserci sempre la qualità e l'intelligenza umana alle spalle che guida l'intelligenza artificiale. Lo ha detto il presidente del Consiglio Regionale del Veneto, Roberto Ciambetti, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



HOME ATTUALITÀ DALL'ITALIA E DAL MONDO LAVORO MONDO POLITICA SANITÀ VIDEO NEWS


Schillaci, Irlanda saluta il 'nemico': lo storico spot - Video

(Adnkronos) - Totò Schillaci nei Mondiali...


Foggia, chi è il vigile del Fuoco morto dopo aver salvato due sorelle

(Adnkronos) - Si chiamava Antonio Ciccorelli...


Fed taglia i tassi di 50 punti

(Adnkronos) - Come previsto dalla maggior...


Onu, risoluzione chiede ritiro Israele da Territori occupati: Italia astenuta

(Adnkronos) - Con 124 voti a...

Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanità

video news › Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanità


Di Redazione Web

18/09/2024

Rivedendone ruolo a livello mediatico e con incentivi materiali

Gallio(VI), 18 set. (askanews) – “Io credo che l’attrattività delle professioni sanitarie sia un elemento essenziale e vada visto sotto un duplice aspetto, uno dei quali è riconsiderare questo ruolo a livello mediatico di persone che possono salvarci la vita, ma non sempre ci riescono, e quindi ottemperare anche risultati negativi come risultati possibili purtroppo, nonostante l’evoluzione tecnologica e il massimo impegno, riuscire a far sì che poi possono operare con più margine di tempo da poter dedicare al paziente in modo da spiegare quello che sta succedendo e quindi l’esito che poi ne può derivare e poi non mi dispiacciono anche i suggerimenti che sono avvenuti sulle piccole cose, quelle che sono state definite come delle coccole da fare al personale sanitario. A volte sono i piccoli

gesti che manifestano comunque una vicinanza, quindi torno sul un concetto di vicinanza tra società civile, tra comunità, dove poi comunità sono i nostri fratelli, i nostri figli, noi stessi quando siamo pazienti, e il personale sanitario che opera al massimo delle sue possibilità per cercare di curarci e dobbiamo sempre più tornare a vederlo come era in tempo passato come una persona che ci aiuta al di là del medico al di là dell'infermiere". Lo ha detto il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

Potrebbe interessarti



Aspettando Vannacci, a Viterbo tra ex leghisti e l'avatar del Generale

18/09/2024



Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia

18/09/2024



Israele, ministro Difesa annuncia: "La guerra si sposta a Nord"

18/09/2024



18/09/2024



18/09/2024



18/09/2024



18/09/2024



18/09/2024



18/09/2024

Check out other 'Borsa Italiana' 'Cancer Driver Interception' 'failed state' 'Nciarmato a Nisida'
tags: 'Pandemia e infodemia'

Articoli Popolari

Aspettando Vannacci, a Viterbo tra ex leghisti e l'avatar del Generale

Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia

Israele, ministro Difesa annuncia: "La guerra si sposta a Nord"

Summer School di Motore Sanita', dal Veneto idee per il futuro

Sull'altipiano di Asiago tre giorni di confronti sul Ssn Gallio (VI), 18 set. (askanews) Di fronte a un Sistema sanitario nazionale sempre meno attrattivo per medici e infermieri e una congiuntura economica che impone massima attenzione ai conti pubblici i

protagonisti del settore si confrontano per tre giorni in Veneto, a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, all'undicesima edizione della Summer School di Motore Sanità, che si propone come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per superare anche tante mezze verità e luoghi comuni. Bisogna far capire alla gente ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon agli operatori e soprattutto alla politica che la sanità non può essere uno scontro ideologico, ma deve basarsi sui fatti e i fatti ci dicono che se non aumenta il livello economico del Paese non può aumentare la sostenibilità del welfare e quindi il finanziamento alla sanità, il secondo punto è che anche le forze politiche devono capire che la sanità è una forma di investimento, non solo di spesa. Temi cruciali che trovano certamente una risposta nell'innovazione, primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione, purché non si dimentichi l'importanza cruciale del capitale umano. Per quanta tecnologia ha osservato Manuela Lanzarin, assessore alla Sanità e al Sociale Regione Veneto come telemedicina, intelligenza artificiale, teleriabilitazione, telemonitoraggio, non sono sufficienti quindi innovazione sicuramente, tecnologia spinta, il digitale oggi entra in maniera molto forte, ma molta professionalità e quindi molto capitale umano. Questo è il vero obiettivo e la causa principale oggi dei problemi. Una situazione che la Regione Veneto ha già cercato di fronteggiare con incentivi di vario tipo ai professionisti della sanità e con iniziative innovative. Venezia ha concluso Edgardo Contato, DG azienda ULSS3 Serenissima Regione Veneto è una realtà particolare, come le zone di montagna noi dobbiamo confrontarci con dei territori che sono di difficile raggiungimento e un'esperienza che io ritengo assolutamente positiva è quella dell'infermiere di famiglia, di comunità, il quale segue le persone e le trova a casa, le supporta e verifica la situazione di vita e anche il giusto approccio alle terapie. Un esempio di come l'organizzazione può allinearsi con i tempi e con la situazione epidemiologica di un Paese che invecchia.

ILCORRIERE DI BOLOGNA



Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia

Così a Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio Gallio(VI), 18 set. (askanews) -La pandemia ci ha insegnato molte cose, indubbiamente anche l'attenzione particolare che va data ai soggetti più fragili, le persone che hanno più bisogno di essere protette e tutelate a causa delle loro patologie singole o multiple, la cronicità, insomma. Per questo sui vaccini noi abbiamo pensato di aprire degli ambulatori all'interno degli ospedali e di ricevere in questi ambulatori proprio le persone inviate direttamente dagli specialisti e quindi calibrare e strutturare la terapia, il piano vaccinale sulla base delle singole persone, dei singoli utenti. Il prossimo passo sarà sicuramente quello di sviluppare questo anche a livello territoriale. Pensiamo che possa arrivare il vaccino fino a casa. Lo ha detto il direttore igiene e sanità pubblica della Ulss7 Pedemontana della Regione Veneto, Lorenzo Bulegato, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



Orecchia(leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione

Oggi fondamentale anche garantire alta qualità di vita paziente Gallio (VI), 18 set. (askanews) Le curve di mortalità del cancro sono diminuite, purtroppo rimane il tema che continua ad aumentare l'incidenza, cioè il numero di nuovi casi per anno. Per cui è estremamente importante agire anche sull'aspetto della prevenzione, sia quella primaria, cioè il cambiamento di stili di vita, non fumare, non essere eccessivamente sedentario e anche quella della diagnosi precoce, perché curare un tumore quando è in stadio iniziale aumenta in maniera enorme la possibilità di guarire. Purtroppo c'è poca ancora sensibilità su questo e l'aderenza agli screening, penso alla mammografia, al tumore del colon retto, ad altre tipologie di tumori che possono essere intercettati rapidamente e precocemente, è ancora piuttosto bassa. I passi avanti sono stati rilevanti, enormi, anche con l'introduzione di nuovi concetti: oggi non basta più solamente guarire dal cancro, ma bisogna anche garantire che chi guarisce dal cancro, comunque riesce a convivere col cancro per molti anni, mantenga un elevato carattere di qualità di vita. Questo è fondamentale, un più rapido ritorno alla famiglia, un più rapido ritorno all'ambiente sociale, a tutto quello che la salute può determinare in termini di benessere complessivo della persona. Lo ha detto Roberto Orecchia, direttore scientifico dell'Istituto Europeo di Oncologia di Milano, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vicenza).



Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo

Così alla Summer School di Motore sanità in corso a Gallio Gallio (VI), 18 set. (askanews) In tanti campi, proprio in questi mesi, in questa settimana, si sta discutendo di come l'intelligenza artificiale potrebbe aiutare tantissime attività umane, però quello che stiamo noi approfondendo, l'abbiamo fatto anche ad esempio con Federico Faggin, l'inventore del microchip, qualche settimana fa in Consiglio Regionale, l'attenzione che dobbiamo portare è che le macchine non hanno le intuizioni, la sensibilità, la fantasia che può avere un essere umano. Possono sicuramente aumentare, amplificare le capacità e l'attività di lavoro di tante persone, però poi devono sempre essere guidate dall'essere umano. Ad esempio nel campo medico c'è la possibilità di fare diagnosi e di creare anche un panel di cure specializzate per la singola persona, però la decisione finale la deve sempre prendere in medico perché la macchina non può avere la sensibilità, l'attenzione, l'acutezza, l'intelligenza che l'essere umano può porre su situazioni delicate come quelle che possono essere in ambito appunto medico della sanità che riguarda la salute e la vita dei nostri cittadini. Sono grandi opportunità ma che devono essere guidate, non possiamo sederci e aspettare che appunto una macchina prenda le decisioni per noi, prenda appunto iniziative che non possono essere prese da una macchina ma che devono sempre avere un controllore finale che è l'uomo, l'uomo preparato, formato e informato però appunto deve esserci sempre la qualità e l'intelligenza umana alle spalle che guida l'intelligenza artificiale. Lo ha detto il presidente del Consiglio Regionale del Veneto, Roberto Ciambetti, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia

Così a Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio Gallio(VI), 18 set. (askanews) -La pandemia ci ha insegnato molte cose, indubbiamente anche l'attenzione particolare che va data ai soggetti più fragili, le persone che hanno più bisogno di essere protette e tutelate a causa delle loro patologie singole o multiple, la cronicità, insomma. Per questo sui vaccini noi abbiamo pensato di aprire degli ambulatori all'interno degli ospedali e di ricevere in questi ambulatori proprio le persone inviate direttamente dagli specialisti e quindi calibrare e strutturare la terapia, il piano vaccinale sulla base delle singole persone, dei singoli utenti. Il prossimo passo sarà sicuramente quello di sviluppare questo anche a livello territoriale. Pensiamo che possa arrivare il vaccino fino a casa. Lo ha detto il direttore igiene e sanità pubblica della Ulss7 Pedemontana della Regione Veneto, Lorenzo Bulegato, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



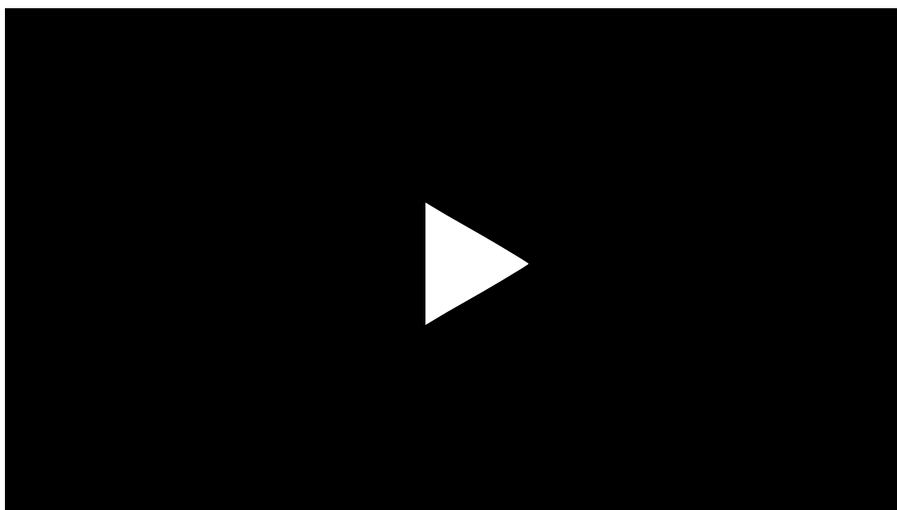
IL GAZZETTINO TV

Mercoledì 18 Settembre - agg. 20:16

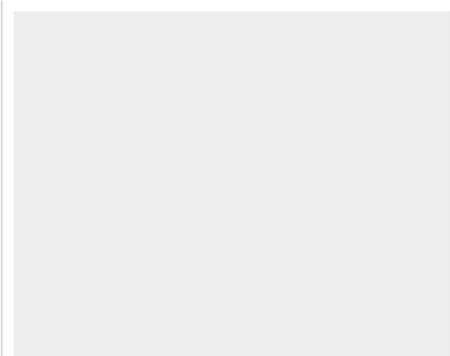
PRIMO PIANO NORDEST SPORT SOCIETÀ SPETTACOLI TECNOLOGIA LE ALTRE MOTORI SALUTE IN VISTA ADNKRONOS

Orecchia(leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione

Mercoledì 18 Settembre 2024



Oggi fondamentale anche garantire alta qualità di vita paziente
 Gallio (VI), 18 set. (askanews) - "Le curve di mortalità del cancro sono diminuite, purtroppo rimane il tema che continua ad aumentare l'incidenza, cioè il numero di nuovi casi per anno.



L'ultima passeggiata di Chiara Jaconis: la statuetta che cade, il rumore sordo, la disperazione del fidanzato

f 141 X

OROSCOPO DI LUCA



Il cielo oggi vi dice che...
 Luca legge e racconta le parole delle stelle, segno per segno...

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Per cui è estremamente importante agire anche sull'aspetto della prevenzione, sia quella primaria, cioè il cambiamento di stili di vita, non fumare, non essere eccessivamente sedentario e anche quella della diagnosi precoce, perché curare un tumore quando è in stadio iniziale aumenta in maniera enorme la possibilità di guarire. Purtroppo c'è poca ancora sensibilità su questo e l'aderenza agli screening, penso alla mammografia, al tumore del colon retto, ad altre tipologie di tumori che possono essere intercettati rapidamente e precocemente, è ancora piuttosto bassa. I passi avanti sono stati rilevanti, enormi, anche con l'introduzione di nuovi concetti: oggi non basta più solamente guarire dal cancro, ma bisogna anche garantire che chi guarisce dal cancro, comunque riesce a convivere col cancro per molti anni, mantenga un elevato carattere di qualità di vita. Questo è fondamentale, un più rapido ritorno alla famiglia, un più rapido ritorno all'ambiente sociale, a tutto quello che la salute può determinare in termini di benessere complessivo della persona". Lo ha detto Roberto Orecchia, direttore scientifico dell'Istituto Europeo di Oncologia di Milano, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vicenza).

© RIPRODUZIONE RISERVATA

Potrebbe interessarti anche

PRIMO PIANO

Il corpo di Mike Lynch è stato recuperato dal relitto dello yacht Bayesian

LE RICERCHE

Bayesian, trovati i primi due corpi dei dispersi a Palermo dopo il naufragio del superyacht VIDEO

PRIMO PIANO

Omicidio Kercher, Amanda Knox in aula a Firenze per calunnia contro Lumumba

VENEZIA

Un nuovo chef a Venezia: Luigi Lionetti al ristorante VERO

PRIMO PIANO

Fedez-iovino, il video dell'aggressione



VENEZIA TICKET PASS



Venezia: acquista il Contributo d'Accesso, Pass Musei, Chiese e Trasporti



LE PIÙ LETTE



Fingono l'esistenza di 18 figli per rubare 356mila euro allo Stato, vengono condannati ma ne ripagano solo 2,50

di Viola Bruschi



Felice Maniero, il boss torna a casa per riprendere il lampadario della mamma: «Insisteva. Lo sente suo e vuole lasciarlo in eredità a noi»

di Maurizio Dianese



Estrazioni Lotto, Superenalotto e 10eLotto di martedì 17 settembre 2024: numeri vincenti e quote. Nessun 6 né 5+, centrati due 5 da 89mila euro

di Marino Bordin

MoltoFood



SECONDI
Finta piadina di melanzane, il risultato è incredibile!

di Virginia Fabbri



SECONDI
Uova in padella con zucchine e speck, un salvacena delizioso che piacerà anche ai più piccoli!

di Virginia Fabbri

VEDI TUTTE LE RICETTE

PIEMME



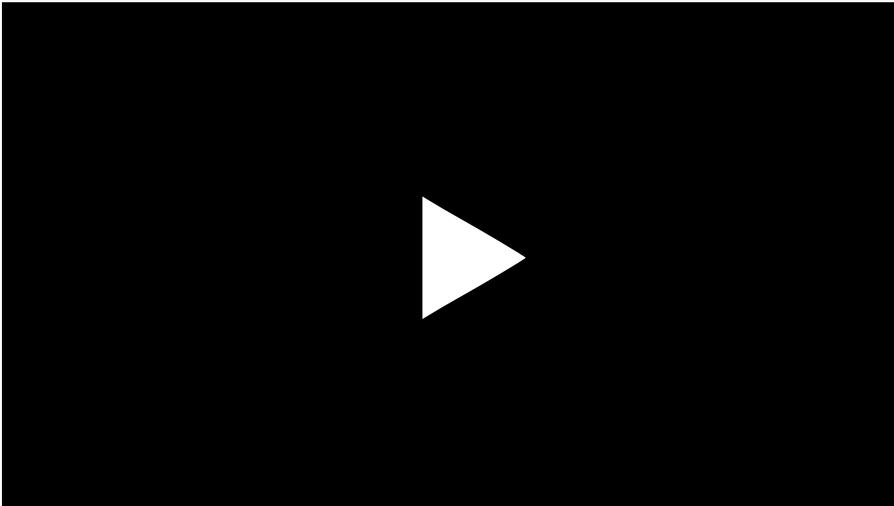
IL GAZZETTINO TV

Mercoledì 18 Settembre - agg. 21:06

PRIMO PIANO NORDEST SPORT SOCIETÀ SPETTACOLI TECNOLOGIA LE ALTRE MOTORI SALUTE IN VISTA ADNKRONOS

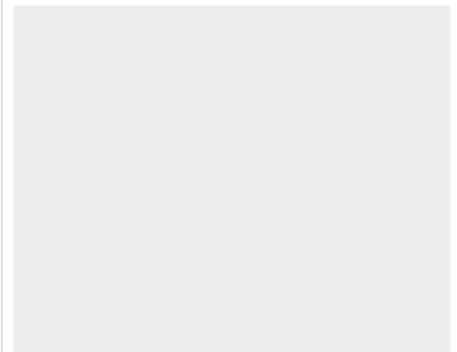
Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo

Mercoledì 18 Settembre 2024



f Così alla Summer School di Motore sanità in corso a Gallio

X Gallio (VI), 18 set. (askanews) - "In tanti campi, proprio in questi mesi, in questa settimana, si sta discutendo di come l'intelligenza artificiale potrebbe aiutare tantissime attività umane, però quello che stiamo noi approfondendo, l'abbiamo fatto anche ad esempio con Federico Faggin, l'inventore del microchip, qualche settimana fa in Consiglio Regionale, l'attenzione che dobbiamo portare è che le macchine non hanno le intuizioni, la sensibilità, la fantasia che può avere un essere umano.



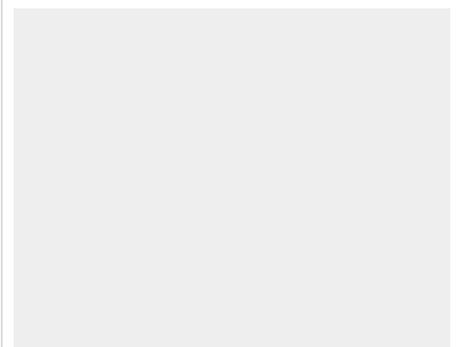
L'ultima passeggiata di Chiara Jaconis: la statuetta che cade, il rumore sordo, la disperazione del fidanzato

f 142 X ↗

OROSCOPO DI LUCA



Il cielo oggi vi dice che...
Luca legge e racconta le parole delle stelle, segno per segno...



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Possono sicuramente aumentare, amplificare le capacità e l'attività di lavoro di tante persone, però poi devono sempre essere guidate dall'essere umano. Ad esempio nel campo medico c'è la possibilità di fare diagnosi e di creare anche un panel di cure specializzate per la singola persona, però la decisione finale la deve sempre prendere in medico perché la macchina non può avere la sensibilità, l'attenzione, l'acutezza, l'intelligenza che l'essere umano può porre su situazioni delicate come quelle che possono essere in ambito appunto medico della sanità che riguarda la salute e la vita dei nostri cittadini. Sono grandi opportunità ma che devono essere guidate, non possiamo sederci e aspettare che appunto una macchina prenda le decisioni per noi, prenda appunto iniziative che non possono essere prese da una macchina ma che devono sempre avere un controllore finale che è l'uomo, l'uomo preparato, formato e informato però appunto deve esserci sempre la qualità e l'intelligenza umana alle spalle che guida l'intelligenza artificiale". Lo ha detto il presidente del Consiglio Regionale del Veneto, Roberto Ciambetti, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

Potrebbe interessarti anche

PRIMO PIANO

Il corpo di Mike Lynch è stato recuperato dal relitto dello yacht Bayesian

LE RICERCHE

Bayesian, trovati i primi due corpi dei dispersi a Palermo dopo il naufragio del superyacht VIDEO

PRIMO PIANO

Omicidio Kercher, Amanda Knox in aula a Firenze per calunnia contro Lumumba

VENEZIA

Un nuovo chef a Venezia: Luigi Lionetti al ristorante VERO

PRIMO PIANO

Fedez-iovino, il video dell'aggressione



VENEZIA TICKET PASS



Venezia: acquista il Contributo d'Accesso, Pass Musei, Chiese e Trasporti



LE PIÙ LETTE



Fingono l'esistenza di 18 figli per rubare 356mila euro allo Stato, vengono condannati ma ne ripagano solo 2,50

di Viola Bruschi



Felice Maniero, il boss torna a casa per riprendere il lampadario della mamma: «Insisteva. Lo sente suo e vuole lasciarlo in eredità a noi»

di Maurizio Dianese



Estrazioni Lotto, Superenalotto e 10eLotto di martedì 17 settembre 2024: numeri vincenti e quote. Nessun 6 né 5+, centrati due 5 da 89mila euro

di Marino Bordin

MoltoFood



SECONDI
Finta piadina di melanzane, il risultato è incredibile!

di Virginia Fabbri



SECONDI
Uova in padella con zucchine e speck, un salvacena delizioso che piacerà anche ai più piccoli!

di Virginia Fabbri

VEDI TUTTE LE RICETTE

PIEMME

Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanita'

Rivedendone ruolo a livello mediatico e con incentivi materiali Gallio(VI), 18 set. (askanews) - "Io credo che l'attrattività delle professioni sanitarie sia un elemento essenziale e vada visto sotto un duplice aspetto, uno dei quali è riconsiderare questo ruolo a livello mediatico di persone che possono salvarci la vita, ma non sempre ci riescono, e quindi ottemperare anche risultati negativi come risultati possibili purtroppo, nonostante l'evoluzione tecnologica e il massimo impegno, riuscire a far sì che poi possono operare con più margine di tempo da poter dedicare al paziente in modo da spiegare quello che sta succedendo e quindi l'esito che poi ne può derivare e poi non mi dispiacciono anche i suggerimenti che sono avvenuti sulle piccole cose, quelle che sono state definite come delle coccole da fare al personale sanitario. A volte sono i piccoli gesti che manifestano comunque una vicinanza, quindi torno sul un concetto di vicinanza tra società civile, tra comunità, dove poi comunità sono i nostri fratelli, i nostri figli, noi stessi quando siamo pazienti, e il personale sanitario che opera al massimo delle sue possibilità per cercare di curarci e dobbiamo sempre più tornare a vederlo come era in tempo passato come una persona che ci aiuta al di là del medico al di là dell'infermiere". Lo ha detto il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago. © RIPRODUZIONE RISERVATA



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



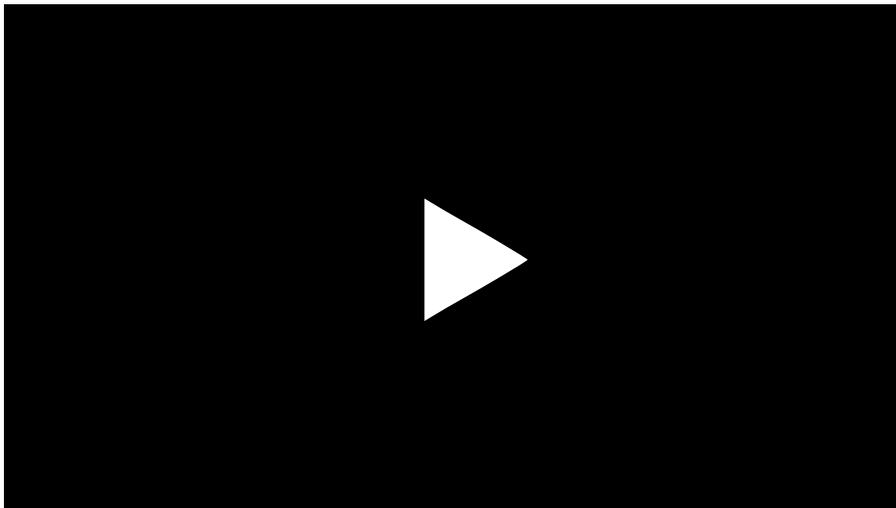
IL GAZZETTINO TV

Mercoledì 18 Settembre - agg. 19:54

PRIMO PIANO NORDEST SPORT SOCIETÀ SPETTACOLI TECNOLOGIA LE ALTRE MOTORI SALUTE IN VISTA ADNKRONS

Summer School di Motore Sanità, dal Veneto idee per il futuro

Mercoledì 18 Settembre 2024

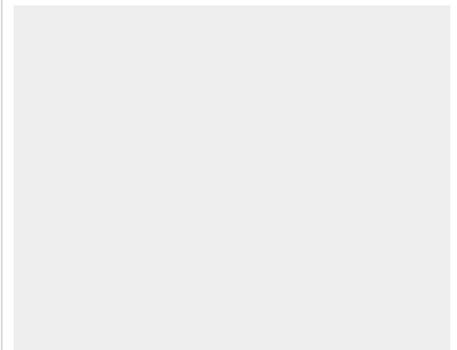


f Sull'altipiano di Asiago tre giorni di confronti sul Ssn
X Gallio (VI), 18 set. (askanews) - Di fronte a un Sistema sanitario nazionale sempre meno attrattivo per medici e infermieri e una congiuntura economica che impone massima attenzione ai conti pubblici i protagonisti del settore si confrontano per tre giorni in Veneto, a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, all'undicesima edizione della Summer School di Motore Sanità, che si propone come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per superare anche tante mezzeverità e luoghi comuni.

"Bisogna far capire alla gente - ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon - agli operatori e soprattutto alla politica che la sanità non può essere uno scontro ideologico, ma deve basarsi sui fatti e i fatti ci dicono che se non aumenta il livello economico del Paese non può aumentare la sostenibilità del welfare e quindi il finanziamento alla sanità, il secondo punto è che anche le forze politiche devono capire che la sanità è una forma di investimento, non solo di spesa".

Temi cruciali che trovano certamente una risposta nell'innovazione, primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione, purché non si dimentichi l'importanza cruciale del capitale umano.

"Per quanta tecnologia - ha osservato Manuela Lanzarin, assessore alla Sanità e al Sociale Regione Veneto - come telemedicina, intelligenza artificiale, teleriabilitazione,



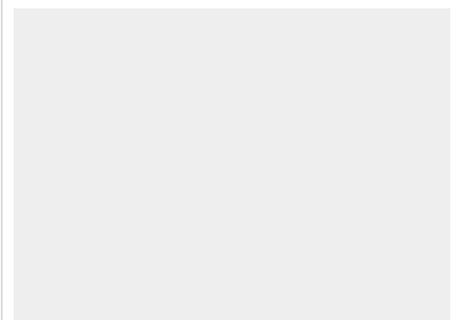
L'ultima passeggiata di Chiara Jaconis: la statuetta che cade, il rumore sordo, la disperazione del fidanzato

f 141 X

OROSCOPO DI LUCA



Il cielo oggi vi dice che...
 Luca legge e racconta le parole delle stelle, segno per segno...



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

telemonitoraggio, non sono sufficienti quindi innovazione sicuramente, tecnologia spinta, il digitale oggi entra in maniera molto forte, ma molta professionalità e quindi molto capitale umano.

Questo è il vero obiettivo e la causa principale oggi dei problemi".

Una situazione che la Regione Veneto ha già cercato di fronteggiare con incentivi di vario tipo ai professionisti della sanità e con iniziative innovative.

"Venezia - ha concluso Edgardo Contato, DG azienda ULSS3 Serenissima Regione Veneto - è una realtà particolare, come le zone di montagna noi dobbiamo confrontarci con dei territori che sono di difficile raggiungimento e un'esperienza che io ritengo assolutamente positiva è quella dell'infermiere di famiglia, di comunità, il quale segue le persone e le trova a casa, le supporta e verifica la situazione di vita e anche il giusto approccio alle terapie".

Un esempio di come l'organizzazione può allinearsi con i tempi e con la situazione epidemiologica di un Paese che invecchia.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

Potrebbe interessarti anche

PRIMO PIANO

Il corpo di Mike Lynch è stato recuperato dal relitto dello yacht Bayesian

LE RICERCHE

Bayesian, trovati i primi due corpi dei dispersi a Palermo dopo il naufragio del superyacht VIDEO

PRIMO PIANO

Omicidio Kercher, Amanda Knox in aula a Firenze per

VENEZIA TICKET PASS



Venezia: acquista il Contributo d'Accesso, Pass Musei, Chiese e Trasporti



LE PIÙ LETTE



Neonati sepolti in giardino a Parma, Roberta Bruzzone e il profilo psicologico della madre: «Personalità distorta, seguiva schema comportamentale»

di Alessandro Rosi



Fingono l'esistenza di 18 figli per rubare 356mila euro allo Stato, vengono condannati ma ne ripagano solo 2,50

di Viola Bruschi



Portafogli con soldi e documenti trovato a terra, tre bambini di 10 anni vanno dal papà: «Vogliamo restituirlo, come si fa?». Poi corrono in caserma

di Enrico Scoccimarro

MoltoFood



SECONDI
Finta piadina di melanzane, il risultato è incredibile!

di Virginia Fabbri



SECONDI
Uova in padella con zucchine e speck, un salvacena delizioso che piacerà anche ai più piccoli!

di Virginia Fabbri

VEDI TUTTE LE RICETTE



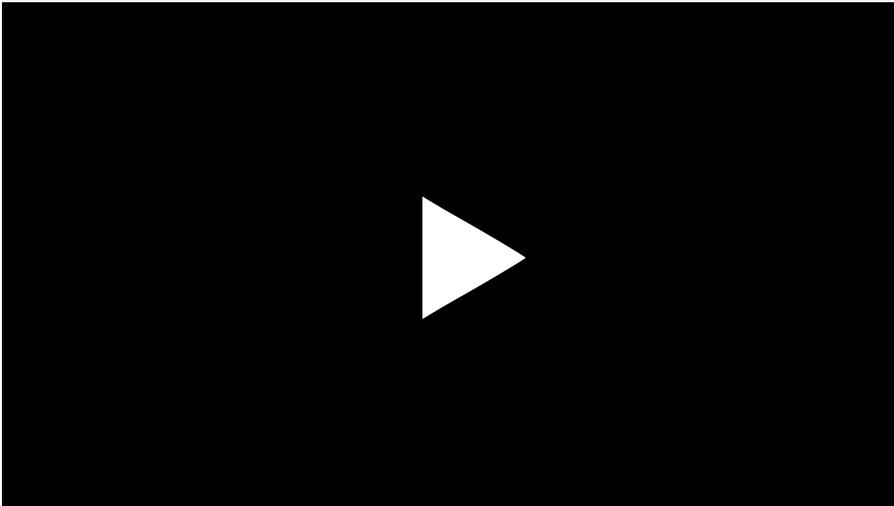
IL GAZZETTINO TV

Mercoledì 18 Settembre - agg. 21:00

PRIMO PIANO NORDEST SPORT SOCIETÀ SPETTACOLI TECNOLOGIA LE ALTRE MOTORI SALUTE IN VISTA ADNKRONOS

Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia

Mercoledì 18 Settembre 2024



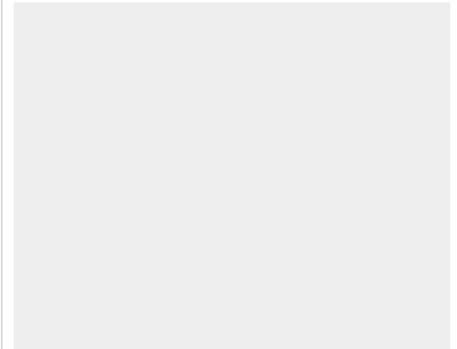
f Così a Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio

X Gallio(VI), 18 set. (askanews) -"La pandemia ci ha insegnato molte cose, indubbiamente anche l'attenzione particolare che va data ai soggetti più fragili, le persone che hanno più bisogno di essere protette e tutelate a causa delle loro patologie singole o multiple, la cronicità, insomma. Per questo sui vaccini noi abbiamo pensato di aprire degli ambulatori all'interno degli ospedali e di ricevere in questi ambulatori proprio le persone inviate direttamente dagli specialisti e quindi calibrare e strutturare la terapia, il piano vaccinale sulla base delle singole persone, dei singoli utenti. Il prossimo passo sarà sicuramente quello di sviluppare questo anche a livello territoriale. Pensiamo che possa arrivare il vaccino fino a casa". Lo ha detto il direttore igiene e sanità pubblica della Ulss7 Pedemontana della Regione Veneto, Lorenzo Bulegato, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

Potrebbe interessarti anche

PRIMO PIANO



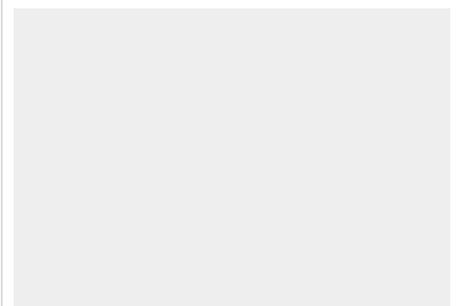
L'ultima passeggiata di Chiara Jaconis: la statuetta che cade, il rumore sordo, la disperazione del fidanzato

f 142 X

OROSCOPO DI LUCA



Il cielo oggi vi dice che...
Luca legge e racconta le parole delle stelle, segno per segno...



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

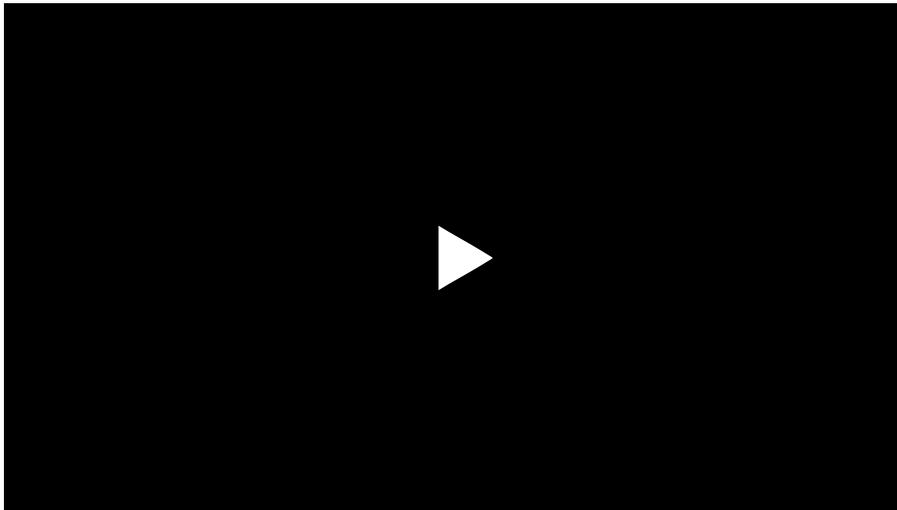
163930



Video | Asknews

adv

Orecchia(leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione



EMBED

<div class="jw_embed" data-mediaid="GS2rZWJ2" st



adv



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Oggi fondamentale anche garantire alta qualità di vita paziente

Gallio (VI), 18 set. (askanews) - "Le curve di mortalità del cancro sono diminuite, purtroppo rimane il tema che continua ad aumentare l'incidenza, cioè il numero di nuovi casi per anno. Per cui è estremamente importante agire anche sull'aspetto della prevenzione, sia quella primaria, cioè il cambiamento di stili di vita, non fumare, non essere eccessivamente sedentario e anche quella della diagnosi precoce, perché curare un tumore quando è in stadio iniziale aumenta in maniera enorme la possibilità di guarire. Purtroppo c'è poca ancora sensibilità su questo e l'aderenza agli screening, penso alla mammografia, al tumore del colon retto, ad altre tipologie di tumori che possono essere intercettati rapidamente e precocemente, è ancora piuttosto bassa. I passi avanti sono stati rilevanti, enormi, anche con l'introduzione di nuovi concetti: oggi non basta più solamente guarire dal cancro, ma bisogna anche garantire che chi guarisce dal cancro, comunque riesce a convivere col cancro per molti anni, mantenga un elevato carattere di qualità di vita. Questo è fondamentale, un più rapido ritorno alla famiglia, un più rapido ritorno all'ambiente sociale, a tutto quello che la salute può determinare in termini di benessere complessivo della persona". Lo ha detto Roberto Orecchia, direttore scientifico dell'Istituto Europeo di Oncologia di Milano, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vicenza).

ALTRI VIDEO DELLA CATEGORIA



Danni a Baalbek dopo la nuova ondata di esplosioni in Libano

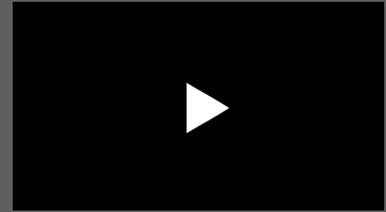


Pres. Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanità



Summer School di Motore Sanità, dal Veneto idee per il futuro

L'imperdibile mostra di Botero a Roma: perché è irrinunciabile



Sabrina Salerno: «L'operazione è andata bene». Rimosso un nodulo maligno al seno



DALLA STESSA SEZIONE



Orecchia(1e0): progressi oncologia enormi, aument prevenzione

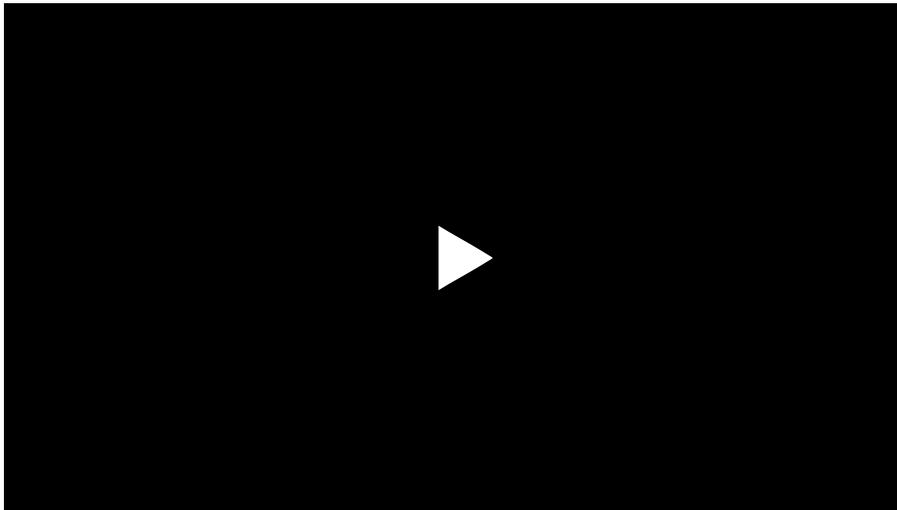




Video | Asknews

adv

Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo



EMBED

<div class="jw_embed" data-mediaid="AKZI9oNF" sty



adv



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Così alla Summer School di Motore sanità in corso a Gallio

Gallio (VI), 18 set. (askanews) - "In tanti campi, proprio in questi mesi, in questa settimana, si sta discutendo di come l'intelligenza artificiale potrebbe aiutare tantissime attività umane, però quello che stiamo noi approfondendo, l'abbiamo fatto anche ad esempio con Federico Faggin, l'inventore del microchip, qualche settimana fa in Consiglio Regionale, l'attenzione che dobbiamo portare è che le macchine non hanno le intuizioni, la sensibilità, la fantasia che può avere un essere umano. Possono sicuramente aumentare, amplificare le capacità e l'attività di lavoro di tante persone, però poi devono sempre essere guidate dall'essere umano. Ad esempio nel campo medico c'è la possibilità di fare diagnosi e di creare anche un panel di cure specializzate per la singola persona, però la decisione finale la deve sempre prendere in medico perché la macchina non può avere la sensibilità, l'attenzione, l'acutezza, l'intelligenza che l'essere umano può porre su situazioni delicate come quelle che possono essere in ambito appunto medico della sanità che riguarda la salute e la vita dei nostri cittadini. Sono grandi opportunità ma che devono essere guidate, non possiamo sederci e aspettare che appunto una macchina prenda le decisioni per noi, prenda appunto iniziative che non possono essere prese da una macchina ma che devono sempre avere un controllore finale che è l'uomo, l'uomo preparato, formato e informato però appunto deve esserci sempre la qualità e l'intelligenza umana alle spalle che guida l'intelligenza artificiale". Lo ha detto il presidente del Consiglio Regionale del Veneto, Roberto Ciambetti, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

ALTRI VIDEO DELLA CATEGORIA



Israele, ministro Difesa annuncia: "La guerra si sposta a Nord"



Generali Italia, via a roadshow sul territorio della rete vendita



Orecchia(1eo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione



Danni a Baalbek dopo la nuova ondata di esplosioni in Libano

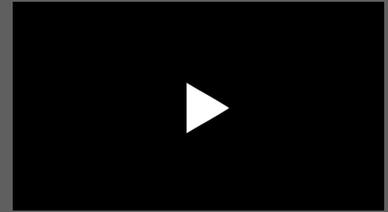


Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanità



Summer School di Motore Sanità, dal Veneto idee per il futuro

L'imperdibile mostra di Botero a Roma: perché è irrinunciabile



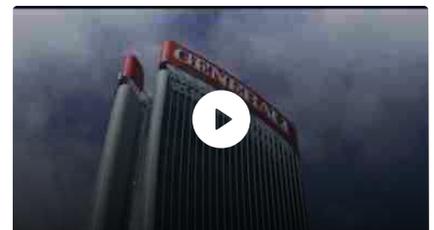
Sabrina Salerno: «L'operazione è andata bene». Rimosso un nodulo maligno al seno



DALLA STESSA SEZIONE



Israele, ministro Difesa annuncia: "La guerra si sposta a Nord"



Generali Italia, via a roadshow sul territorio della rete vendita



Orecchia(1eo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

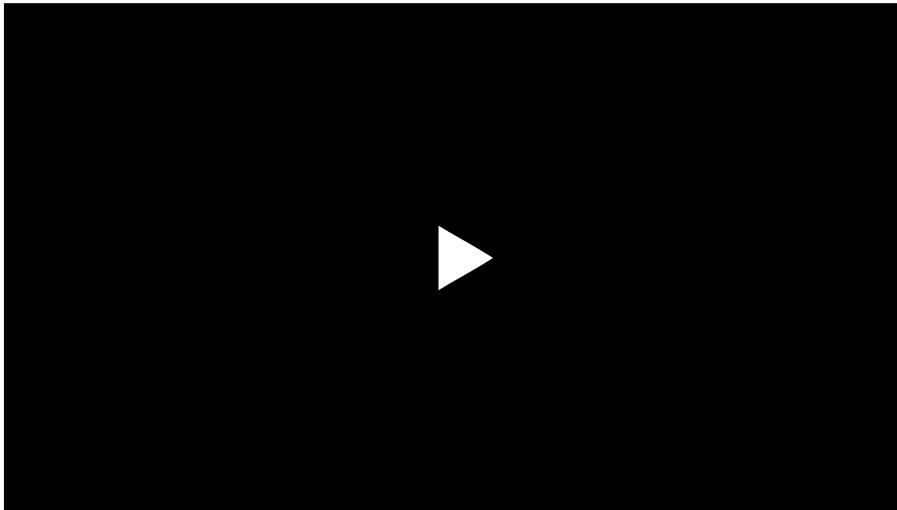
163930



Video | Asknews

adv

Pres. Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanità



EMBED

<div class="jw_embed" data-mediaid="yGnQOBob" >



adv

Il Messaggero TV

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Rivedendone ruolo a livello mediatico e con incentivi materiali

Gallio(VI), 18 set. (askanews) - "Io credo che l'attrattività delle professioni sanitarie sia un elemento essenziale e vada visto sotto un duplice aspetto, uno dei quali è riconsiderare questo ruolo a livello mediatico di persone che possono salvarci la vita, ma non sempre ci riescono, e quindi ottemperare anche risultati negativi come risultati possibili purtroppo, nonostante l'evoluzione tecnologica e il massimo impegno, riuscire a far sì che poi possono operare con più margine di tempo da poter dedicare al paziente in modo da spiegare quello che sta succedendo e quindi l'esito che poi ne può derivare e poi non mi dispiacciono anche i suggerimenti che sono avvenuti sulle piccole cose, quelle che sono state definite come delle coccole da fare al personale sanitario. A volte sono i piccoli gesti che manifestano comunque una vicinanza, quindi torno sul un concetto di vicinanza tra società civile, tra comunità, dove poi comunità sono i nostri fratelli, i nostri figli, noi stessi quando siamo pazienti, e il personale sanitario che opera al massimo delle sue possibilità per cercare di curarci e dobbiamo sempre più tornare a vederlo come era in tempo passato come una persona che ci aiuta al di là del medico al di là dell'infermiere". Lo ha detto il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

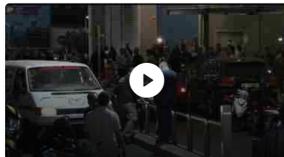
ALTRI VIDEO DELLA CATEGORIA



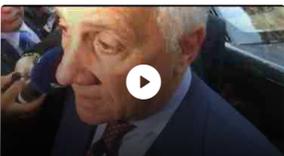
Summer School di Motore Sanità, dal Veneto idee per il futuro



Snapchat lancia gli Spectacles di quinta generazione



Esplosioni walkie-talkie, nove morti e trecento feriti in Libano



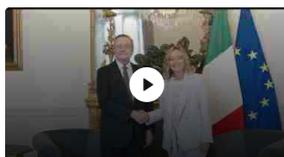
Tajani: in Libano una preoccupante escalation



Germania, Merz candidato cancelliere per Cdu, in Spd lo sottovalutano



Colin Farrell è "The Penguin", un cattivo molto simile a noi



L'imperdibile mostra di Botero a Roma: perché è irrinunciabile

Sabrina Salerno:
«L'operazione è andata bene». Rimosso un nodulo maligno al seno



DALLA STESSA SEZIONE



Pres. Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanità



Summer School di Motore Sanità, dal Veneto idee per il futuro



Esplosioni walkie-talkie, nove morti e trecento feriti in Libano

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

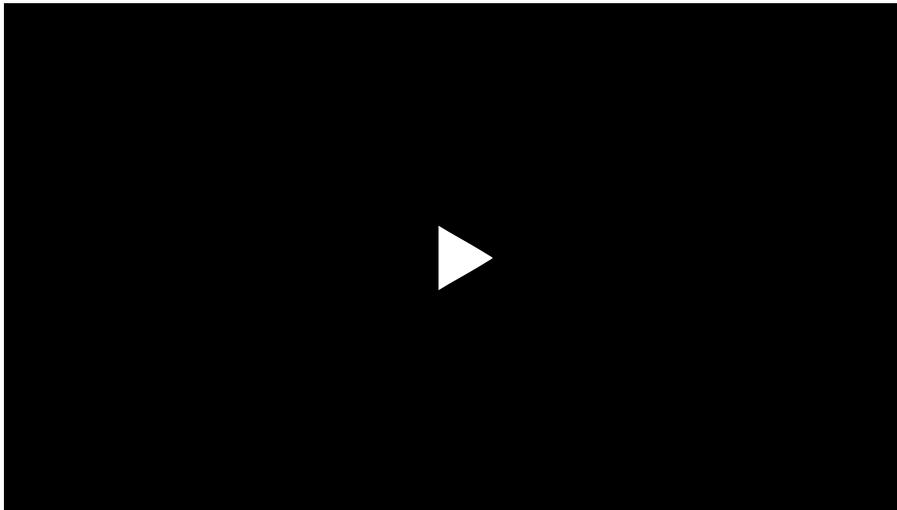
163930



Video | Asknews

adv

Summer School di Motore Sanità, dal Veneto idee per il futuro



EMBED

<div class="jw_embed" data-mediaid="90BmKMmP"



adv



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Sull'altipiano di Asiago tre giorni di confronti sul Ssn

Gallio (VI), 18 set. (askanews) - Di fronte a un Sistema sanitario nazionale sempre meno attrattivo per medici e infermieri e una congiuntura economica che impone massima attenzione ai conti pubblici i protagonisti del settore si confrontano per tre giorni in Veneto, a Gallio, sull'altipiano di Asiago, all'undicesima edizione della Summer School di Motore Sanità, che si propone come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per superare anche tante mezzeverità e luoghi comuni.

"Bisogna far capire alla gente - ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon - agli operatori e soprattutto alla politica che la sanità non può essere uno scontro ideologico, ma deve basarsi sui fatti e i fatti ci dicono che se non aumenta il livello economico del Paese non può aumentare la sostenibilità del welfare e quindi il finanziamento alla sanità, il secondo punto è che anche le forze politiche devono capire che la sanità è una forma di investimento, non solo di spesa".

Temi cruciali che trovano certamente una risposta nell'innovazione, primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione, purché non si dimentichi l'importanza cruciale del capitale umano.

"Per quanta tecnologia - ha osservato Manuela Lanzarin, assessore alla Sanità e al Sociale Regione Veneto - come telemedicina, intelligenza artificiale, teleriabilitazione, telemonitoraggio, non sono sufficienti quindi innovazione sicuramente, tecnologia spinta, il digitale oggi entra in maniera molto forte, ma molta professionalità e quindi molto capitale umano. Questo è il vero obiettivo e la causa principale oggi dei problemi".

Una situazione che la Regione Veneto ha già cercato di fronteggiare con incentivi di vario tipo ai professionisti della sanità e con iniziative innovative.

"Venezia - ha concluso Edgardo Contato, DG azienda ULSS3 Serenissima Regione Veneto - è una realtà particolare, come le zone di montagna noi dobbiamo confrontarci con dei territori che sono di difficile raggiungimento e un'esperienza che io ritengo assolutamente positiva è quella dell'infermiere di famiglia, di comunità, il quale segue le persone e le trova a casa, le supporta e verifica la situazione di vita e anche il giusto approccio alle terapie".

Un esempio di come l'organizzazione può allinearsi con i tempi e con la situazione epidemiologica di un Paese che invecchia.

L'imperdibile mostra di Botero a Roma: perché è irrinunciabile



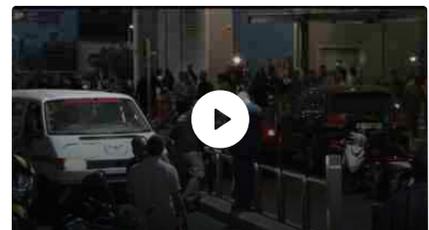
Sabrina Salerno:
«L'operazione è andata bene».
Rimosso un nodulo maligno al seno



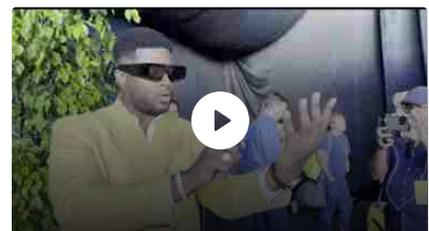
DALLA STESSA SEZIONE



Summer School di Motore Sanità, dal Veneto idee per il futuro



Esplosioni walkie-talkie, nove morti e trecento feriti in Libano



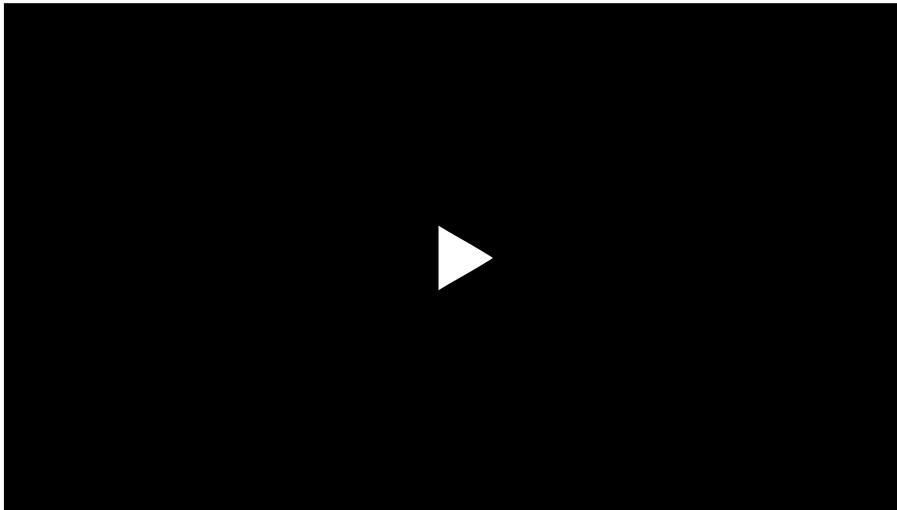
Snapchat lancia gli Spectacles di quinta generazione



Video | Asknews

adv

Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia



EMBED

<div class="jw_embed" data-mediaid="M6ix8TKO" st



adv



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Così a Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio

Gallio(VI), 18 set. (askanews) -"La pandemia ci ha insegnato molte cose, indubbiamente anche l'attenzione particolare che va data ai soggetti più fragili, le persone che hanno più bisogno di essere protette e tutelate a causa delle loro patologie singole o multiple, la cronicità, insomma. Per questo sui vaccini noi abbiamo pensato di aprire degli ambulatori all'interno degli ospedali e di ricevere in questi ambulatori proprio le persone inviate direttamente dagli specialisti e quindi calibrare e strutturare la terapia, il piano vaccinale sulla base delle singole persone, dei singoli utenti. Il prossimo passo sarà sicuramente quello di sviluppare questo anche a livello territoriale. Pensiamo che possa arrivare il vaccino fino a casa". Lo ha detto il direttore igiene e sanità pubblica della Ulls7 Pedemontana della Regione Veneto, Lorenzo Bulegato, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

ALTRI VIDEO DELLA CATEGORIA



Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo



Israele, ministro Difesa annuncia: "La guerra si sposta a Nord"



Generali Italia, via a roadshow sul territorio della rete vendita



Orecchia(leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione



Danni a Baalbek dopo la nuova ondata di esplosioni in Libano



Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanità



Summer School di Motore Sanità, dal Veneto idee per il futuro

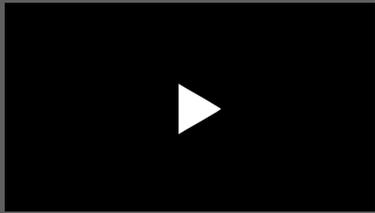


Snapchat lancia gli Spectacles di quinta generazione



Esplodono walkie-talkie, morti e feriti in Libano

Sabrina Salerno: «L'operazione è andata bene». Rimosso un nodulo maligno al seno



L'imperdibile mostra di Botero a Roma: perché è irrinunciabile




DALLA STESSA SEZIONE



Veneto, Bulegato (Ulls7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia



Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Il Sole
24 ORE

Video

☰ 🔍 Mercoledì 18 Settembre 2024 Naviga Serie Gallery Podcast Brand Connect

ABBONATI Accedi

Italia

Orecchia(Ieo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione

18 settembre 2024



Gallio (VI), 18 set. (askanews) - "Le curve di mortalità del cancro sono diminuite, purtroppo rimane il tema che continua ad aumentare l'incidenza, cioè il numero di nuovi casi per anno. Per cui è estremamente importante agire anche sull'aspetto della prevenzione, sia quella primaria, cioè il cambiamento di stili di vita, non fumare, non essere eccessivamente sedentario e anche quella della diagnosi precoce, perché curare un tumore quando è in stadio iniziale aumenta in maniera enorme la possibilità di guarire. Purtroppo c'è poca ancora sensibilità su questo e l'aderenza agli screening, penso alla mammografia, al tumore del colon

loading...

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



retto, ad altre tipologie di tumori che possono essere intercettati rapidamente e precocemente, è ancora piuttosto bassa. I passi avanti sono stati rilevanti, enormi, anche con l'introduzione di nuovi concetti: oggi non basta più solamente guarire dal cancro, ma bisogna anche garantire che chi guarisce dal cancro, comunque riesce a convivere col cancro per molti anni, mantenga un elevato carattere di qualità di vita. Questo è fondamentale, un più rapido ritorno alla famiglia, un più rapido ritorno all'ambiente sociale, a tutto quello che la salute può determinare in termini di benessere complessivo della persona". Lo ha detto Roberto Orecchia, direttore scientifico dell'Istituto Europeo di Oncologia di Milano, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vicenza).

Riproduzione riservata ©

Ultimi video

Italia

Summer School di Motore Sanità, dal Veneto idee per il futuro



Italia

Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanità



Italia

Governo, Draghi lascia palazzo Chigi dopo un incontro di oltre un'ora con Meloni



Sport24

I tifosi palermitani "Intitoliamo a Schillaci la Curva Sud"



I video più visti

Italia

Oldrati, la rigenerazione strumento chiave della sostenibilità



Italia

Austria, alluvione e fiume in piena a Vienna: le immagini del disastro



Italia

Previsioni meteo per oggi



Italia

Caso Salis, Ilaria scrive a Meloni: "Trasferitemi ai domiciliari in ambasciata"



Brand Connect



CONTENUTO PUBBLICITARIO

Sport e Innovazione: una nuova strategia di sistema per il Made in Italy nel mondo



MEDIA PARTNERSHIP AgriFood Future - live dal Green Stage



CREATO PER AGRIFOOD FUTURE Agrifood, la filiera del cibo vale il 10% del Pil. Le nuove competenze al centro del cambiamento.



CREATO PER ZUCCHETTI Trend HR tra AI, recruiting e trasformazione digitale



Podcast



Macro Il giallo dei cercapersone killer: cosa c'è dietro all'attacco più incredibile della storia



Cripto Bitcoin, per una bull run del prezzo il tempo stringe



Market Mover Cosa aspettarsi dalla Fed



Start Lo stipendio? Perché negli annunci di lavoro non c'è (salvo rare eccezioni)



Gallery

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Italia Addio a Totò Schillaci, il bomber delle notti magiche di Italia '90



15 foto



Italia Incendio a Milano, tre morti

30 foto



Italia Incidente ferroviario a Milano, un ferito e ritardi

21 foto



Italia Le Vele di Scampia: dall'utopia al degrado

16 foto



Ultime dalla sezione



In Aula alla Camera

Verso il sì al Ddl Sicurezza: dall'alt alla cannabis light alle armi libere per gli agenti

di Manuela Perrone



Il piano strutturale di bilancio

Manovra, verso il sì al piano per l'Europa. Tutte le speranze appese alla revisione del Pil

di Dino Pesole



Costituente

M5S, nome, simbolo e limite mandati ai voti degli iscritti. Conte: non sono in lotta con Grillo

di Nicola Barone



La lettera a La Repubblica

Marina Berlusconi: «Nessuna trama politica, stimo Meloni e Tajani»

di Redazione Roma



TORNA ALL'INIZIO



Il gruppo

- Gruppo 24 ORE
- Radio24
- Radiocor
- 24 ORE Professionale
- 24 ORE Cultura
- 24 ORE System

La redazione
Contatti

Il sito

- Italia
- Mondo
- Economia
- Finanza
- Mercati
- Risparmio
- Norme&Tributi
- Commenti
- Management
- Salute
- How to Spend it
- Tecnologia
- Cultura
- Motori
- Moda
- Casa
- Viaggi
- Food
- Sport
- Arteconomy
- Sostenibilità

Newsletter

Quotidiani digitali

- Fisco
- Diritto
- Lavoro
- Enti locali e PA
- Edilizia e Territorio
- Condominio
- Scuola24
- Sanità24
- Agrisole

Link utili

- Shopping24
- L'Esperto risponde
- Strumenti
- Ticket 24 ORE
- Blog
- Meteo
- Codici sconto
- 24ORE POINT
- Rassegnatori autorizzati
- Pubblicità Tribunali e P.A.
- Case e Appartamenti
- Trust Project

Abbonamenti

- Abbonamenti al quotidiano
- Abbonamenti da rinnovare

ABBONATI

Archivio

- Archivio del quotidiano
- Archivio Domenica



Il Sole
24 ORE
Video

☰ 🔍 Mercoledì 18 Settembre 2024 Naviga Serie Gallery Podcast Brand Connect

ABBONATI Accedi

Italia

Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo

18 settembre 2024



Gallio (VI), 18 set. (askanews) - "In tanti campi, proprio in questi mesi, in questa settimana, si sta discutendo di come l'intelligenza artificiale potrebbe aiutare tantissime attività umane, però quello che stiamo noi approfondendo, l'abbiamo fatto anche ad esempio con Federico Faggin, l'inventore del microchip, qualche settimana fa in Consiglio Regionale, l'attenzione che dobbiamo portare è che le macchine non hanno le intuizioni, la sensibilità, la fantasia che può avere un essere umano. Possono sicuramente aumentare, amplificare le capacità e l'attività di lavoro di tante persone, però poi devono sempre essere guidate dall'essere

loading...

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



umano. Ad esempio nel campo medico c'è la possibilità di fare diagnosi e di creare anche un panel di cure specializzate per la singola persona, però la decisione finale la deve sempre prendere in medico perché la macchina non può avere la sensibilità, l'attenzione, l'acutezza, l'intelligenza che l'essere umano può porre su situazioni delicate come quelle che possono essere in ambito appunto medico della sanità che riguarda la salute e la vita dei nostri cittadini. Sono grandi opportunità ma che devono essere guidate, non possiamo sederci e aspettare che appunto una macchina prenda le decisioni per noi, prenda appunto iniziative che non possono essere prese da una macchina ma che devono sempre avere un controllore finale che è l'uomo, l'uomo preparato, formato e informato però appunto deve esserci sempre la qualità e l'intelligenza umana alle spalle che guida l'intelligenza artificiale". Lo ha detto il presidente del Consiglio Regionale del Veneto, Roberto Ciambetti, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

Riproduzione riservata ©

Ultimi video

Italia

Totò Schillaci, Francesco Benigno: "Palermitani devono correre a dare l'ultimo saluto"



Italia

Terzo Polo, Lupi: "Ingresso di Carfagna, Gelmini e Versace? Porte aperte a tutti per crescere"



Italia

USA 24 - Verso le presidenziali negli Stati Uniti - Episodio 32



Economia

Generali Italia, via a roadshow sul territorio della rete vendita



I video più visti

Italia

Oldrati, la rigenerazione strumento chiave della sostenibilità



Italia

Austria, alluvione e fiume in piena a Vienna: le immagini del disastro



Italia

Previsioni meteo per oggi



Italia

Caso Salis, Ilaria scrive a Meloni: "Trasferitemi ai domiciliari in ambasciata"





Brand Connect

CONTENUTO PUBBLICITARIO

Sport e
Innovazione: una nuova strategia di sistema per il Made in Italy nel mondo



MEDIA PARTNERSHIP
AgriFood Future - live dal Green Stage



CREATO PER AGRIFOOD FUTURE
Agrifood, la filiera del cibo vale il 10% del Pil. Le nuove competenze al centro del cambiamento.



CREATO PER ZUCCHETTI
Trend HR tra AI, recruiting e trasformazione digitale



Podcast



24

Macro Il giallo dei cercapersone killer: cosa c'è dietro all'attacco più incredibile della storia



24

Cripto Bitcoin, per una bull run del prezzo il tempo stringe



24

Market Mover Cosa aspettarsi dalla Fed



24

Start Lo stipendio? Perché negli annunci di lavoro non c'è (salvo rare eccezioni)



Gallery

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Italia Addio a Totò Schillaci, il bomber delle notti magiche di Italia '90



15 foto



Italia Incendio a Milano, tre morti

30 foto



Italia Incidente ferroviario a Milano, un ferito e ritardi

21 foto



Italia Le Vele di Scampia: dall'utopia al degrado

16 foto



Ultime dalla sezione



Prima lettura

Sì della Camera al Ddl Sicurezza: dall'alt alla cannabis light alle armi libere per gli agenti

di Manuela Perrone



Il piano strutturale di bilancio

Manovra, verso il sì al piano per l'Europa. Tutte le speranze appese alla revisione del Pil

di Dino Pesole



Costituente

M5S, nome, simbolo e limite mandati ai voti degli iscritti. Conte: non sono in lotta con Grillo

di Nicola Barone



La lettera a La Repubblica

Marina Berlusconi: «Nessuna trama politica, stimo Meloni e Tajani»

di Redazione Roma



TORNA ALL'INIZIO



Il gruppo

- Gruppo 24 ORE
- Radio24
- Radiocor
- 24 ORE Professionale
- 24 ORE Cultura
- 24 ORE System

La redazione
Contatti

Il sito

- Italia
- Mondo
- Economia
- Finanza
- Mercati
- Risparmio
- Norme&Tributi
- Commenti
- Management
- Salute
- How to Spend it
- Tecnologia
- Cultura
- Motori
- Moda
- Casa
- Viaggi
- Food
- Sport
- Arteconomy
- Sostenibilità

Newsletter

Quotidiani digitali

- Fisco
- Diritto
- Lavoro
- Enti locali e PA
- Edilizia e Territorio
- Condominio
- Scuola24
- Sanità24
- Agrisole

Link utili

- Shopping24
- L'Esperto risponde
- Strumenti
- Ticket 24 ORE
- Blog
- Meteo
- Codici sconto
- 24ORE POINT
- Rassegnatori autorizzati
- Pubblicità Tribunali e P.A.
- Case e Appartamenti
- Trust Project

Abbonamenti

- Abbonamenti al quotidiano
- Abbonamenti da rinnovare

ABBONATI

Archivio

- Archivio del quotidiano
- Archivio Domenica



Il Sole
24 ORE
Video

☰ 🔍 Mercoledì 18 Settembre 2024 Naviga Serie Gallery Podcast Brand Connect

ABBONATI Accedi

Italia

Pres. Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanità

18 settembre 2024



Gallio(VI), 18 set. (askanews) - "Io credo che l'attrattività delle professioni sanitarie sia un elemento essenziale e vada visto sotto un duplice aspetto, uno dei quali è riconsiderare questo ruolo a livello mediatico di persone che possono salvarci la vita, ma non sempre ci riescono, e quindi ottemperare anche risultati negativi come risultati possibili purtroppo, nonostante l'evoluzione tecnologica e il massimo impegno, riuscire a far sì che poi possono operare con più margine di tempo da poter dedicare al paziente in modo da spiegare quello che sta succedendo e quindi l'esito che poi ne può derivare e poi non mi dispiacciono

loading...

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



anche i suggerimenti che sono avvenuti sulle piccole cose, quelle che sono state definite come delle coccole da fare al personale sanitario. A volte sono i piccoli gesti che manifestano comunque una vicinanza, quindi torno sul un concetto di vicinanza tra società civile, tra comunità, dove poi comunità sono i nostri fratelli, i nostri figli, noi stessi quando siamo pazienti, e il personale sanitario che opera al massimo delle sue possibilità per cercare di curarci e dobbiamo sempre più tornare a vederlo come era in tempo passato come una persona che ci aiuta al di là del medico al di là dell'infermiere". Lo ha detto il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

Riproduzione riservata ©

Ultimi video

Italia

Summer School di Motore Sanità, dal Veneto idee per il futuro



Italia

Governo, Draghi lascia palazzo Chigi dopo un incontro di oltre un'ora con Meloni



Sport24

I tifosi palermitani "Intitoliamo a Schillaci la Curva Sud"



Mondo

Nuova ondata di esplosioni mortali in Libano



I video più visti

Italia

Oldrati, la rigenerazione strumento chiave della sostenibilità



Italia

Austria, alluvione e fiume in piena a Vienna: le immagini del disastro



Italia

Previsioni meteo per oggi



Italia

Caso Salis, Ilaria scrive a Meloni: "Trasferitemi ai domiciliari in ambasciata"



Brand Connect



CONTENUTO PUBBLICITARIO

Sport e
Innovazione: una
nuova strategia di
sistema per il
Made in Italy nel
mondo



MEDIA PARTNERSHIP
AgriFood Future -
live dal Green
Stage



CREATO PER AGRIFOOD
FUTURE
Agrifood, la
filiera del cibo
vale il 10% del Pil.
Le nuove
competenze al
centro del
cambiamento.



CREATO PER ZUCCHETTI
Trend HR tra AI,
recruiting e
trasformazione
digitale



Podcast



24

Macro Il giallo dei
cercapersone killer: cosa c'è
dietro all'attacco più
incredibile della storia



24

Cripto Bitcoin, per una bull
run del prezzo il tempo
stringe



24

Market Mover Cosa aspettarsi
dalla Fed



24

Start Lo stipendio? Perché
negli annunci di lavoro non
c'è (salvo rare eccezioni)



Gallery

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Italia Addio a Totò Schillaci, il bomber delle notti magiche di Italia '90



15 foto



Italia Incendio a Milano, tre morti

30 foto



Italia Incidente ferroviario a Milano, un ferito e ritardi

21 foto



Italia Le Vele di Scampia: dall'utopia al degrado

16 foto



Ultime dalla sezione



In Aula alla Camera

Verso il sì al Ddl Sicurezza: dall'alt alla cannabis light alle armi libere per gli agenti

di Manuela Perrone



Il piano strutturale di bilancio

Manovra, verso il sì al piano per l'Europa. Tutte le speranze appese alla revisione del Pil

di Dino Pesole



Costituente

M5S, nome, simbolo e limite mandati ai voti degli iscritti. Conte: non sono in lotta con Grillo

di Nicola Barone



La lettera a La Repubblica

Marina Berlusconi: «Nessuna trama politica, stimo Meloni e Tajani»

di Redazione Roma



TORNA ALL'INIZIO



Il gruppo

- Gruppo 24 ORE
- Radio24
- Radiocor
- 24 ORE Professionale
- 24 ORE Cultura
- 24 ORE System

La redazione
Contatti

Il sito

- Italia
- Mondo
- Economia
- Finanza
- Mercati
- Risparmio
- Norme&Tributi
- Commenti
- Management
- Salute
- How to Spend it
- Tecnologia
- Cultura
- Motori
- Moda
- Casa
- Viaggi
- Food
- Sport
- Arteconomy
- Sostenibilità

Newsletter

Quotidiani digitali

- Fisco
- Diritto
- Lavoro
- Enti locali e PA
- Edilizia e Territorio
- Condominio
- Scuola24
- Sanità24
- Agrisole

Link utili

- Shopping24
- L'Esperto risponde
- Strumenti
- Ticket 24 ORE
- Blog
- Meteo
- Codici sconto
- 24ORE POINT
- Rassegnatori autorizzati
- Pubblicità Tribunali e P.A.
- Case e Appartamenti
- Trust Project

Abbonamenti

- Abbonamenti al quotidiano
- Abbonamenti da rinnovare

ABBONATI

Archivio

- Archivio del quotidiano
- Archivio Domenica



Il Sole
24 ORE
Video

☰ 🔍 Mercoledì 18 Settembre 2024 Naviga Serie Gallery Podcast Brand Connect

ABBONATI Accedi

Italia

Summer School di Motore Sanità, dal Veneto idee per il futuro

18 settembre 2024



Gallio (VI), 18 set. (askanews) - Di fronte a un Sistema sanitario nazionale sempre meno attrattivo per medici e infermieri e una congiuntura economica che impone massima attenzione ai conti pubblici i protagonisti del settore si confrontano per tre giorni in Veneto, a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, all'undicesima edizione della Summer School di Motore Sanità, che si propone come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per superare anche tante mezza verità e luoghi comuni. "Bisogna far capire alla gente - ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon - agli operatori e soprattutto alla politica che la sanità non

loading...

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



può essere uno scontro ideologico, ma deve basarsi sui fatti e i fatti ci dicono che se non aumenta il livello economico del Paese non può aumentare la sostenibilità del welfare e quindi il finanziamento alla sanità, il secondo punto è che anche le forze politiche devono capire che la sanità è una forma di investimento, non solo di spesa". Temi cruciali che trovano certamente una risposta nell'innovazione, primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione, purché non si dimentichi l'importanza cruciale del capitale umano. "Per quanta tecnologia - ha osservato Manuela Lanzarin, assessore alla Sanità e al Sociale Regione Veneto - come telemedicina, intelligenza artificiale, teleriabilitazione, telemonitoraggio, non sono sufficienti quindi innovazione sicuramente, tecnologia spinta, il digitale oggi entra in maniera molto forte, ma molta professionalità e quindi molto capitale umano. Questo è il vero obiettivo e la causa principale oggi dei problemi". Una situazione che la Regione Veneto ha già cercato di fronteggiare con incentivi di vario tipo ai professionisti della sanità e con iniziative innovative. "Venezia - ha concluso Edgardo Contato, DG azienda ULSS3 Serenissima Regione Veneto - è una realtà particolare, come le zone di montagna noi dobbiamo confrontarci con dei territori che sono di difficile raggiungimento e un'esperienza che io ritengo assolutamente positiva è quella dell'infermiere di famiglia, di comunità, il quale segue le persone e le trova a casa, le supporta e verifica la situazione di vita e anche il giusto approccio alle terapie". Un esempio di come l'organizzazione può allinearsi con i tempi e con la situazione epidemiologica di un Paese che invecchia.

Riproduzione riservata ©

Ultimi video

Italia

Governo, Draghi
lascia palazzo
Chigi dopo un
incontro di oltre
un'ora con Meloni



Sport24

I tifosi
palermitani
"Intitoliamo a
Schillaci la Curva
Sud"



Mondo

Nuova ondata di
esplosioni
mortalmente in Libano



Mondo

Tajani: in Libano
una preoccupante
escalation



I video più visti



Italia
Oldrati, la
rigenerazione
strumento chiave
della sostenibilità



Italia
Austria, alluvione
e fiume in piena a
Vienna: le
immagini del
disastro



Italia
Previsioni meteo
per oggi



Italia
Caso Salis, Ilaria
scrive a Meloni:
"Trasferitemi ai
domiciliari in
ambasciata"



Brand Connect

CONTENUTO
PUBBLICITARIO

Sport e
Innovazione: una
nuova strategia di
sistema per il
Made in Italy nel
mondo



MEDIA PARTNERSHIP
AgriFood Future -
live dal Green
Stage



CREATO PER AGRIFOOD
FUTURE
Agrifood, la
filiera del cibo
vale il 10% del Pil.
Le nuove
competenze al
centro del
cambiamento.



CREATO PER ZUCCHETTI
Trend HR tra AI,
recruiting e
trasformazione
digitale



Podcast



24



24



24



24



Macro Il giallo dei cercapersone killer: cosa c'è dietro all'attacco più incredibile della storia



Cripto Bitcoin, per una bull run del prezzo il tempo stringe



Market Mover Cosa aspettarsi dalla Fed



Start Lo stipendio? Perché negli annunci di lavoro non c'è (salvo rare eccezioni)



Gallery

Italia Addio a Totò Schillaci, il bomber delle notti magiche di Italia '90



15 foto



Italia Incendio a Milano, tre morti

30 foto



Italia Incidente ferroviario a Milano, un ferito e ritardi

21 foto



Italia Le Vele di Scampia: dall'utopia al degrado

16 foto



Ultime dalla sezione



In Aula alla Camera
Verso il sì al Ddl Sicurezza: dall'alt alla cannabis light alle armi libere per gli agenti

di Manuela Perrone



Il piano strutturale di bilancio
Manovra, verso il sì al piano per l'Europa. Tutte le speranze appese alla revisione del Pil

di Dino Pesole



Costituente
M5S, nome, simbolo e limite mandati ai voti degli iscritti. Conte: non sono in lotta con Grillo

di Nicola Barone



La lettera a La Repubblica
Marina Berlusconi: «Nessuna trama politica, stimo Meloni e Tajani»

di Redazione Roma



TORNA ALL'INIZIO



Il gruppo

Gruppo 24 ORE
Radio24
Radiocor
24 ORE Professionale
24 ORE Cultura

Il sito

Italia
Mondo
Economia
Finanza
Mercati
Tecnologia
Cultura
Motori
Moda
Casa

Quotidiani digitali

Fisco
Diritto
Lavoro
Enti locali e PA
Edilizia e Territorio

Link utili

Shopping24
L'Esperto risponde
Strumenti
Ticket 24 ORE
Blog

Abbonamenti

Abbonamenti al quotidiano
Abbonamenti da rinnovare

ABBONATI

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Il Sole
24 ORE
Video

☰ 🔍 Mercoledì 18 Settembre 2024 Naviga Serie Gallery Podcast Brand Connect

ABBONATI Accedi

Italia

Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia

18 settembre 2024



Gallio(VI), 18 set. (askanews) - "La pandemia ci ha insegnato molte cose, indubbiamente anche l'attenzione particolare che va data ai soggetti più fragili, le persone che hanno più bisogno di essere protette e tutelate a causa delle loro patologie singole o multiple, la cronicità, insomma. Per questo sui vaccini noi abbiamo pensato di aprire degli ambulatori all'interno degli ospedali e di ricevere in questi ambulatori proprio le persone inviate direttamente dagli specialisti e quindi calibrare e strutturare la terapia, il piano vaccinale sulla base delle singole persone, dei singoli utenti. Il prossimo passo sarà sicuramente quello di

loading...

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



sviluppare questo anche a livello territoriale. Pensiamo che possa arrivare il vaccino fino a casa". Lo ha detto il direttore igiene e sanità pubblica della Ulls7 Pedemontana della Regione Veneto, Lorenzo Bulegato, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

Riproduzione riservata ©

Ultimi video

Mondo

Israele, ministro Difesa annuncia: "La guerra si sposta a Nord"



Italia

Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo



Italia

Totò Schillaci, Francesco Benigno: "Palermitani devono correre a dare l'ultimo saluto"



Italia

Terzo Polo, Lupi: "Ingresso di Carfagna, Gelmini e Versace? Porte aperte a tutti per crescere"



I video più visti

Italia

Oldrati, la rigenerazione strumento chiave della sostenibilità



Italia

Austria, alluvione e fiume in piena a Vienna: le immagini del disastro



Italia

Previsioni meteo per oggi



Italia

Caso Salis, Ilaria scrive a Meloni: "Trasferitemi ai domiciliari in ambasciata"



Brand Connect

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



CONTENUTO PUBBLICITARIO

Sport e
Innovazione: una
nuova strategia di
sistema per il
Made in Italy nel
mondo



MEDIA PARTNERSHIP
AgriFood Future -
live dal Green
Stage



CREATO PER AGRIFOOD
FUTURE
Agrifood, la
filiera del cibo
vale il 10% del Pil.
Le nuove
competenze al
centro del
cambiamento.



CREATO PER ZUCCHETTI
Trend HR tra AI,
recruiting e
trasformazione
digitale



Podcast



Macro Il giallo dei
cercapersone killer: cosa c'è
dietro all'attacco più
incredibile della storia



Cripto Bitcoin, per una bull
run del prezzo il tempo
stringe



Market Mover Cosa aspettarsi
dalla Fed



Start Lo stipendio? Perché
negli annunci di lavoro non
c'è (salvo rare eccezioni)



Gallery

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Italia Addio a Totò Schillaci, il bomber delle notti magiche di Italia '90



15 foto



Italia Incendio a Milano, tre morti

30 foto



Italia Incidente ferroviario a Milano, un ferito e ritardi

21 foto



Italia Le Vele di Scampia: dall'utopia al degrado

16 foto



Ultime dalla sezione



Prima lettura

Sì della Camera al Ddl Sicurezza: dall'alt alla cannabis light alle armi libere per gli agenti

di Manuela Perrone



Il piano strutturale di bilancio

Manovra, verso il sì al piano per l'Europa. Tutte le speranze appese alla revisione del Pil

di Dino Pesole



Costituente

M5S, nome, simbolo e limite mandati ai voti degli iscritti. Conte: non sono in lotta con Grillo

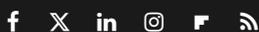
di Nicola Barone



La lettera a La Repubblica

Marina Berlusconi: «Nessuna trama politica, stimo Meloni e Tajani»

di Redazione Roma



TORNA ALL'INIZIO



Il gruppo

- Gruppo 24 ORE
- Radio24
- Radiocor
- 24 ORE Professionale
- 24 ORE Cultura
- 24 ORE System

La redazione
Contatti

Il sito

- Italia
- Mondo
- Economia
- Finanza
- Mercati
- Risparmio
- Norme&Tributi
- Commenti
- Management
- Salute
- How to Spend it
- Tecnologia
- Cultura
- Motori
- Moda
- Casa
- Viaggi
- Food
- Sport
- Arteconomy
- Sostenibilità

Newsletter

Quotidiani digitali

- Fisco
- Diritto
- Lavoro
- Enti locali e PA
- Edilizia e Territorio
- Condominio
- Scuola24
- Sanità24
- Agrisole

Link utili

- Shopping24
- L'Esperto risponde
- Strumenti
- Ticket 24 ORE
- Blog
- Meteo
- Codici sconto
- 24ORE POINT
- Rassegnatori autorizzati

Pubblicità Tribunali e P.A.
Case e Appartamenti

Trust Project

Abbonamenti

Abbonamenti al quotidiano
Abbonamenti da rinnovare

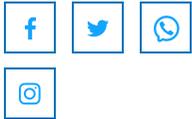
ABBONATI

Archivio

Archivio del quotidiano
Archivio Domenica



Condividi:



Orecchia(leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione

18 settembre 2024

Gallio (VI), 18 set. (askanews) - "Le curve di mortalità del cancro sono diminuite, purtroppo rimane il tema che continua ad aumentare l'incidenza, cioè il numero di nuovi casi per anno. Per cui è estremamente importante agire anche sull'aspetto della prevenzione, sia quella primaria, cioè il cambiamento di stili di vita, non fumare, non essere eccessivamente sedentario e anche quella della diagnosi precoce, perché curare un tumore quando è in stadio iniziale aumenta in maniera enorme la possibilità di guarire. Purtroppo c'è poca ancora sensibilità su questo e l'aderenza agli screening, penso alla mammografia, al tumore del colon retto, ad altre tipologie di tumori che possono essere intercettati rapidamente e precocemente, è ancora piuttosto bassa. I passi avanti sono stati rilevanti, enormi, anche con l'introduzione di nuovi concetti: oggi non basta più solamente guarire dal cancro, ma bisogna anche garantire che chi guarisce dal cancro, comunque riesce a convivere col cancro per molti anni, mantenga un elevato carattere di qualità di vita. Questo è fondamentale, un più rapido ritorno alla famiglia, un più rapido ritorno all'ambiente sociale, a tutto quello che la salute può determinare in termini di benessere complessivo della persona". Lo ha detto Roberto Orecchia, direttore scientifico dell'Istituto Europeo di Oncologia di Milano, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vicenza).

In evidenza



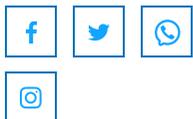


Cerca


IL TEMPO.it
 QUOTIDIANO INDIPENDENTE


HOME / TV NEWS

Condividi:



Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo

18 settembre 2024

Gallio (VI), 18 set. (askanews) - "In tanti campi, proprio in questi mesi, in questa settimana, si sta discutendo di come l'intelligenza artificiale potrebbe aiutare tantissime attività umane, però quello che stiamo noi approfondendo, l'abbiamo fatto anche ad esempio con Federico Faggin, l'inventore del microchip, qualche settimana fa in Consiglio Regionale, l'attenzione che dobbiamo portare è che le macchine non hanno le intuizioni, la sensibilità, la fantasia che può avere un essere umano. Possono sicuramente aumentare, amplificare le capacità e l'attività di lavoro di tante persone, però poi devono sempre essere guidate dall'essere umano. Ad esempio nel campo medico c'è la possibilità di fare diagnosi e di creare anche un panel di cure specializzate per la singola persona, però la decisione finale la deve sempre prendere in medico perché la macchina non può avere la sensibilità, l'attenzione, l'acutezza, l'intelligenza che l'essere umano può porre su situazioni delicate come quelle che possono essere in ambito appunto medico della sanità che riguarda la salute e la vita dei nostri cittadini. Sono grandi opportunità ma che devono essere guidate, non possiamo sederci e aspettare che appunto una macchina prenda le decisioni per noi, prenda appunto iniziative che non possono essere prese da una macchina ma che devono sempre avere un controllore finale che è l'uomo, l'uomo preparato, formato e informato però appunto deve esserci sempre la qualità e l'intelligenza umana alle spalle che guida l'intelligenza artificiale". Lo ha detto il presidente del Consiglio Regionale del Veneto, Roberto Ciambetti, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

In evidenza





Condividi:



Pres. Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanità

18 settembre 2024

Gallio(VI), 18 set. (askanews) - "Io credo che l'attrattività delle professioni sanitarie sia un elemento essenziale e vada visto sotto un duplice aspetto, uno dei quali è riconsiderare questo ruolo a livello mediatico di persone che possono salvarci la vita, ma non sempre ci riescono, e quindi ottemperare anche risultati negativi come risultati possibili purtroppo, nonostante l'evoluzione tecnologica e il massimo impegno, riuscire a far sì che poi possono operare con più margine di tempo da poter dedicare al paziente in modo da spiegare quello che sta succedendo e quindi l'esito che poi ne può derivare e poi non mi dispiacciono anche i suggerimenti che sono avvenuti sulle piccole cose, quelle che sono state definite come delle coccole da fare al personale sanitario. A volte sono i piccoli gesti che manifestano comunque una vicinanza, quindi torno sul un concetto di vicinanza tra società civile, tra comunità, dove poi comunità sono i nostri fratelli, i nostri figli, noi stessi quando siamo pazienti, e il personale sanitario che opera al massimo delle sue possibilità per cercare di curarci e dobbiamo sempre più tornare a vederlo come era in tempo passato come una persona che ci aiuta al di là del medico al di là dell'infermiere". Lo ha detto il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

In evidenza

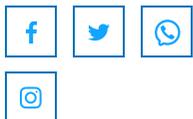


163930

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.



Condividi:



Summer School di Motore Sanità, dal Veneto idee per il futuro

18 settembre 2024

Gallio (VI), 18 set. (askanews) - Di fronte a un Sistema sanitario nazionale sempre meno attrattivo per medici e infermieri e una congiuntura economica che impone massima attenzione ai conti pubblici i protagonisti del settore si confrontano per tre giorni in Veneto, a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, all'undicesima edizione della Summer School di Motore Sanità, che si propone come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per superare anche tante mezzeverità e luoghi comuni.

"Bisogna far capire alla gente - ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon - agli operatori e soprattutto alla politica che la sanità non può essere uno scontro ideologico, ma deve basarsi sui fatti e i fatti ci dicono che se non aumenta il livello economico del Paese non può aumentare la sostenibilità del welfare e quindi il finanziamento alla sanità, il secondo punto è che anche le forze politiche devono capire che la sanità è una forma di investimento, non solo di spesa".

Temi cruciali che trovano certamente una risposta nell'innovazione, primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione, purché non si dimentichi l'importanza cruciale del capitale umano.

"Per quanta tecnologia - ha osservato Manuela Lanzarin, assessore alla Sanità e al Sociale Regione Veneto - come telemedicina, intelligenza artificiale, teleriabilitazione, telemonitoraggio, non sono sufficienti quindi innovazione sicuramente, tecnologia spinta, il digitale oggi entra in maniera molto forte, ma molta professionalità e quindi molto capitale umano. Questo è il vero obiettivo e la causa principale oggi dei problemi".

Una situazione che la Regione Veneto ha già cercato di fronteggiare con incentivi di vario tipo ai professionisti della sanità e con iniziative innovative.

"Venezia - ha concluso Edgardo Contato, DG azienda ULSS3 Serenissima Regione Veneto - è una realtà particolare, come le zone di montagna noi dobbiamo confrontarci con dei territori che sono di difficile raggiungimento e un'esperienza che io ritengo assolutamente positiva è quella dell'infermiere di famiglia, di comunità, il quale segue le persone e le trova a casa, le supporta e verifica la situazione di vita e anche il giusto approccio alle terapie".

Un esempio di come l'organizzazione può allinearsi con i tempi e con la situazione epidemiologica di un Paese che invecchia.

In evidenza

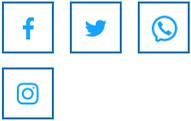


Cerca



HOME / TV NEWS

Condividi:



Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia

18 settembre 2024

Gallio(VI), 18 set. (askanews) -"La pandemia ci ha insegnato molte cose, indubbiamente anche l'attenzione particolare che va data ai soggetti più fragili, le persone che hanno più bisogno di essere protette e tutelate a causa delle loro patologie singole o multiple, la cronicità, insomma. Per questo sui vaccini noi abbiamo pensato di aprire degli ambulatori all'interno degli ospedali e di ricevere in questi ambulatori proprio le persone inviate direttamente dagli specialisti e quindi calibrare e strutturare la terapia, il piano vaccinale sulla base delle singole persone, dei singoli utenti. Il prossimo passo sarà sicuramente quello di sviluppare questo anche a livello territoriale. Pensiamo che possa arrivare il vaccino fino a casa". Lo ha detto il direttore igiene e sanità pubblica della Ulls7 Pedemontana della Regione Veneto, Lorenzo Bulegato, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

In evidenza

IL TEMPO TV

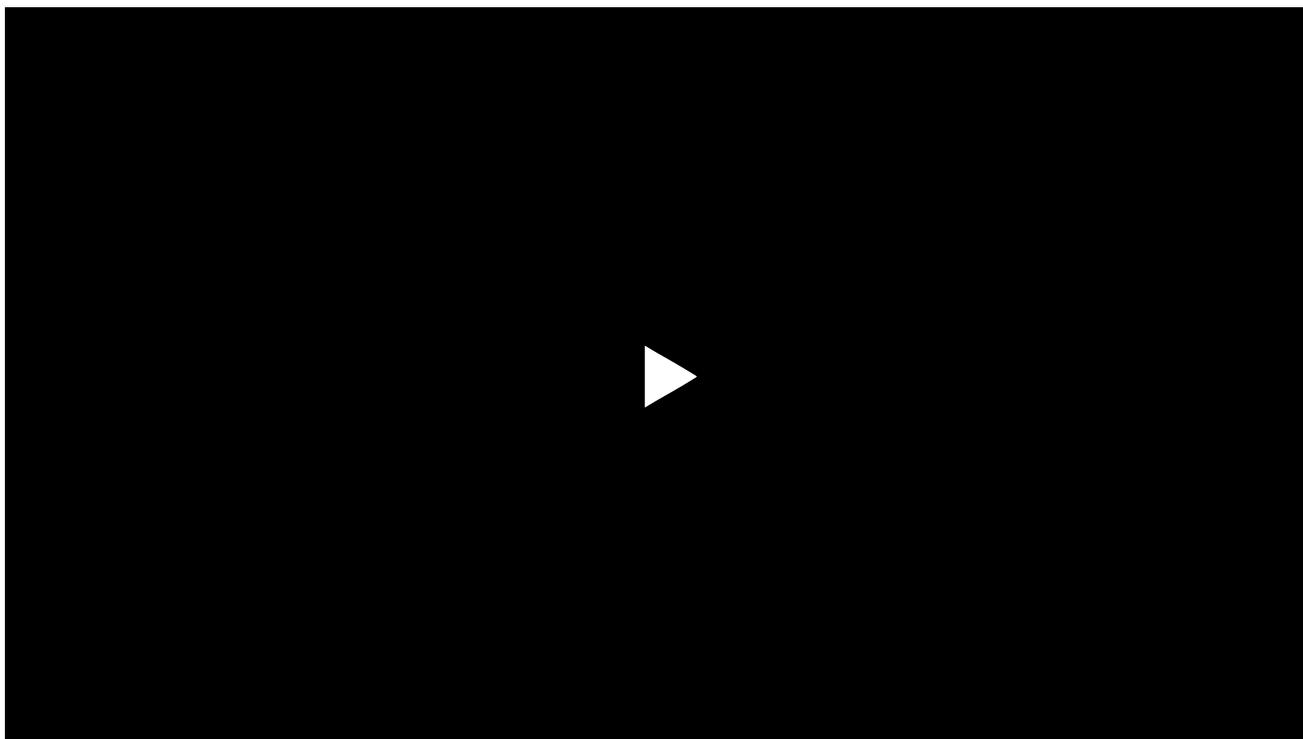
Lillo nell'edifici i artisti: "Mi piacerebbe avere una macchina del tempo"

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

adv

Orecchia(leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione



Oggi fondamentale anche garantire alta qualità di vita paziente



Gallio (VI), 18 set. (askanews) - "Le curve di mortalità del cancro sono diminuite, purtroppo rimane il tema che continua ad aumentare l'incidenza, cioè il numero di nuovi casi per anno. Per cui è estremamente importante agire anche sull'aspetto della prevenzione, sia quella primaria, cioè il cambiamento di stili di vita, non fumare, non essere eccessivamente sedentario e anche quella della diagnosi precoce, perché curare un tumore quando è in stadio iniziale aumenta in maniera enorme la possibilità di guarire. Purtroppo c'è poca ancora sensibilità su questo e l'aderenza agli screening, penso alla mammografia, al tumore del colon retto, ad altre tipologie di tumori che possono essere intercettati rapidamente e precocemente, è ancora piuttosto bassa.



adv

I passi avanti sono stati rilevanti, enormi, anche con l'introduzione di nuovi concetti: oggi non basta più solamente guarire dal cancro, ma bisogna anche garantire che chi guarisce dal cancro, comunque riesce a convivere col cancro per molti anni, mantenga un elevato carattere di qualità di vita. Questo è fondamentale, un più rapido ritorno alla famiglia, un più rapido ritorno all'ambiente sociale, a tutto quello che la salute può determinare in termini di benessere complessivo della persona". Lo ha detto Roberto Orecchia, direttore scientifico dell'Istituto Europeo di Oncologia di Milano, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vicenza).

Ultimo aggiornamento: Mercoledì 18 Settembre 2024, 20:05

© RIPRODUZIONE RISERVATA

adv

LEGGO TV



Elisabetta Canalis compie 46 anni, doppia torta (e candeline) con gli amici più cari e il fidanzato: «Grazie per il vostro amore»



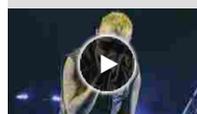
Il padrone si sente male, il cucciolo Tono insegue l'ambulanza che lo porta via finché non fanno salire anche lui: la corsa è commovente



California in ginocchio per gli incendi, le fiamme divorano tutto: il cielo arancione è post apocalittico



Bandecchi litiga con un contestatore e gli sputa (due volte) l'acqua in faccia: «Sei un provocatore politico»

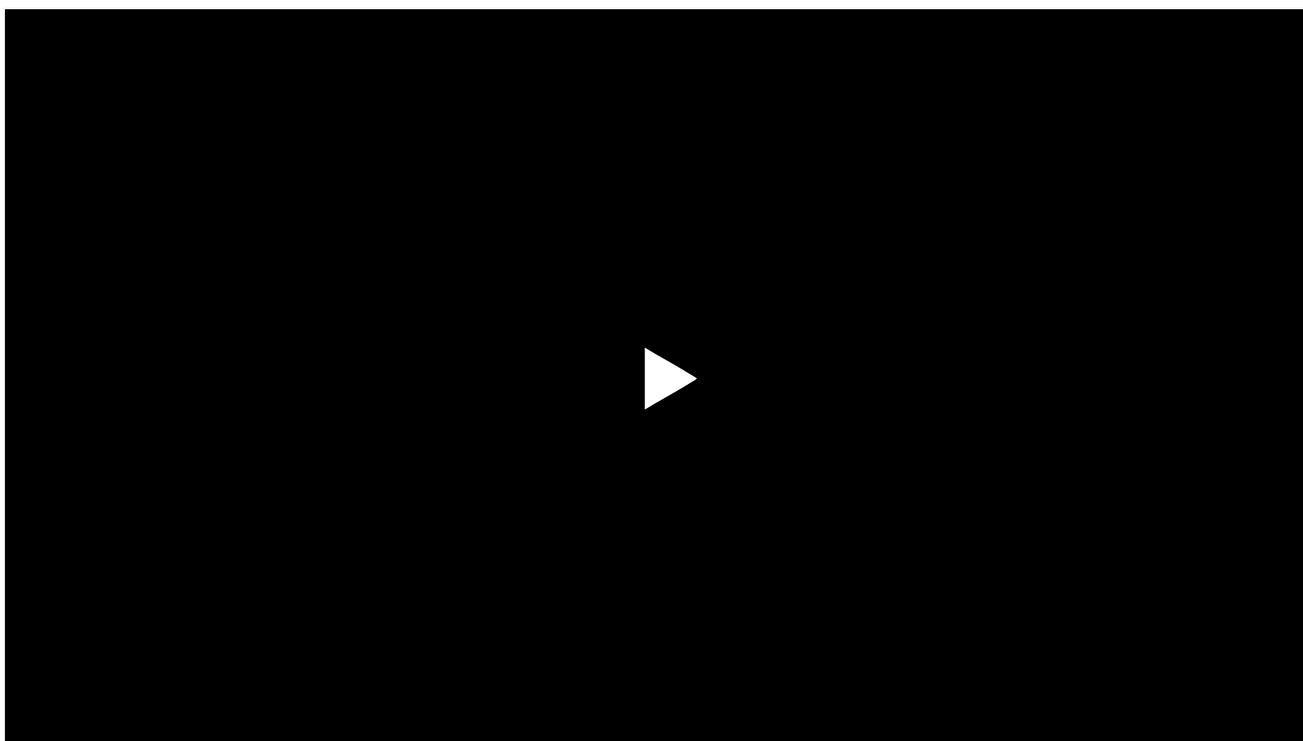


San Siro sold out per lo show di Lazza, le anticipazioni e il nuovo album "Locura"

LE PIÙ LETTE

adv

Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo



Così alla Summer School di Motore sanità in corso a Gallio



Gallio (VI), 18 set. (askanews) - "In tanti campi, proprio in questi mesi, in questa settimana, si sta discutendo di come l'intelligenza artificiale potrebbe aiutare tantissime attività umane, però quello che stiamo noi approfondendo, l'abbiamo fatto anche ad esempio con Federico Faggin, l'inventore del microchip, qualche settimana fa in Consiglio Regionale, l'attenzione che dobbiamo portare è che le macchine non hanno le intuizioni, la sensibilità, la fantasia che può avere un essere umano. Possono sicuramente aumentare, amplificare le capacità e l'attività di lavoro di tante persone, però poi devono sempre essere guidate dall'essere umano. Ad esempio nel campo medico c'è la possibilità di fare diagnosi e di creare anche un panel di cure specializzate per la singola persona, però la decisione finale la deve sempre prendere in medico perché la macchina non può avere la sensibilità, l'attenzione, l'acutezza, l'intelligenza che l'essere umano può porre su



adv

situazioni delicate come quelle che possono essere in ambito appunto medico della sanità che riguarda la salute e la vita dei nostri cittadini.

Sono grandi opportunità ma che devono essere guidate, non possiamo sederci e aspettare che appunto una macchina prenda le decisioni per noi, prenda appunto iniziative che non possono essere prese da una macchina ma che devono sempre avere un controllore finale che è l'uomo, l'uomo preparato, formato e informato però appunto deve esserci sempre la qualità e l'intelligenza umana alle spalle che guida l'intelligenza artificiale". Lo ha detto il presidente del Consiglio Regionale del Veneto, Roberto Ciambetti, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

Ultimo aggiornamento: Mercoledì 18 Settembre 2024, 20:42

© RIPRODUZIONE RISERVATA

adv

LEGGO TV



Elisabetta Canalis compie 46 anni, doppia torta (e candeline) con gli amici più cari e il fidanzato: «Grazie per il vostro amore»



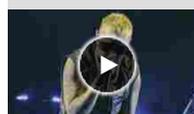
Il padrone si sente male, il cucciolo Tono insegue l'ambulanza che lo porta via finché non fanno salire anche lui: la corsa è commovente



California in ginocchio per gli incendi, le fiamme divorano tutto: il cielo arancione è post apocalittico



Bandecchi litiga con un contestatore e gli sputa (due volte) l'acqua in faccia: «Sei un provocatore politico»

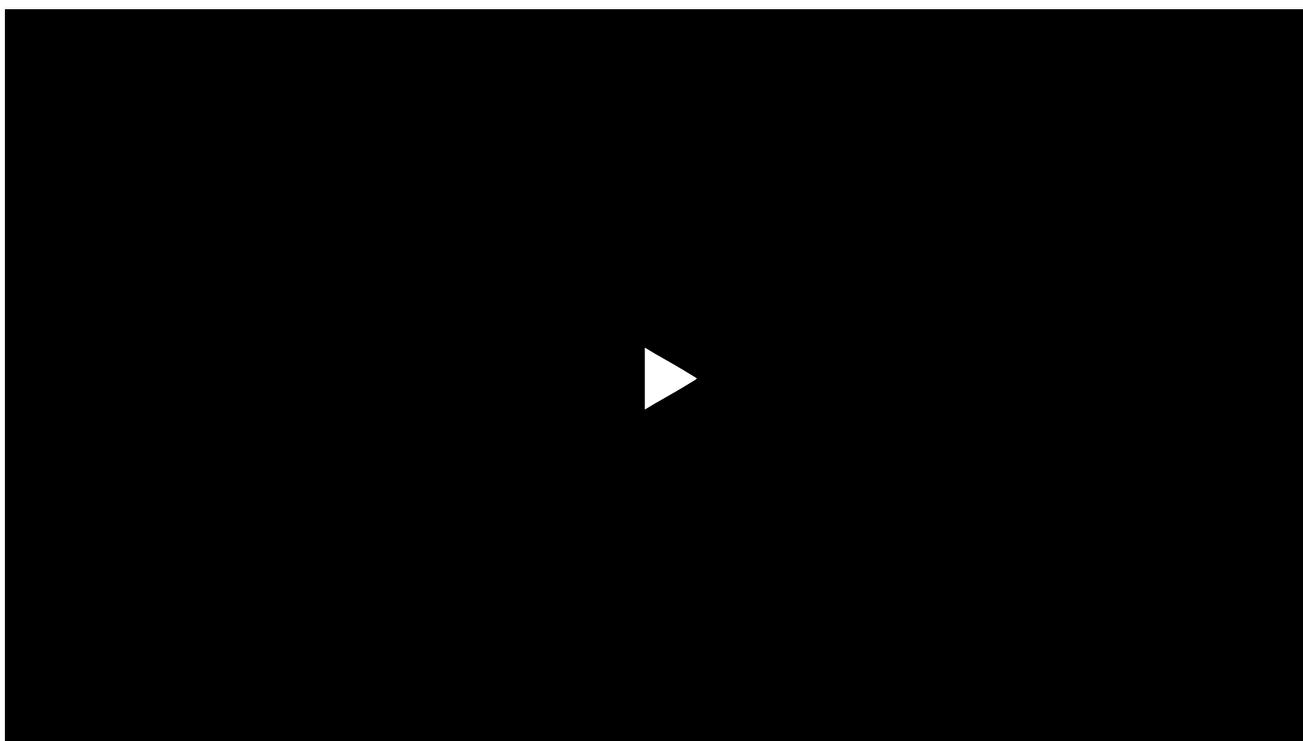


San Siro sold out per lo show di Lazza, le anticipazioni e il nuovo album "Locura"

LE PIÙ LETTE

adv

Summer School di Motore Sanità, dal Veneto idee per il futuro



Sull'altipiano di Asiago tre giorni di confronti sul Ssn



Gallio (VI), 18 set. (askanews) - Di fronte a un Sistema sanitario nazionale sempre meno attrattivo per medici e infermieri e una congiuntura economica che impone massima attenzione ai conti pubblici i protagonisti del settore si confrontano per tre giorni in Veneto, a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, all'undicesima edizione della Summer School di Motore Sanità, che si propone come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per superare anche tante mezze verità e luoghi comuni.



"Bisogna far capire alla gente - ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon - agli operatori e soprattutto alla politica che la sanità non può essere uno scontro ideologico, ma deve basarsi sui fatti e i fatti ci dicono che se non aumenta il livello economico del Paese non può aumentare la sostenibilità del welfare e quindi il finanziamento alla sanità, il secondo punto è che anche le forze politiche devono capire che la sanità è una forma

adv

di investimento, non solo di spesa".

Temi cruciali che trovano certamente una risposta nell'innovazione, primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione, purché non si dimentichi l'importanza cruciale del capitale umano.

"Per quanta tecnologia - ha osservato Manuela Lanzarin, assessore alla Sanità e al Sociale Regione Veneto - come telemedicina, intelligenza artificiale, teleriabilitazione, telemonitoraggio, non sono sufficienti quindi innovazione sicuramente, tecnologia spinta, il digitale oggi entra in maniera molto forte, ma molta professionalità e quindi molto capitale umano.

Questo è il vero obiettivo e la causa principale oggi dei problemi".

Una situazione che la Regione Veneto ha già cercato di fronteggiare con incentivi di vario tipo ai professionisti della sanità e con iniziative innovative.

"Venezia - ha concluso Edgardo Contato, DG azienda ULSS3 Serenissima Regione Veneto - è una realtà particolare, come le zone di montagna noi dobbiamo confrontarci con dei territori che sono di difficile raggiungimento e un'esperienza che io ritengo assolutamente positiva è quella dell'infermiere di famiglia, di comunità, il quale segue le persone e le trova a casa, le supporta e verifica la situazione di vita e anche il giusto approccio alle terapie".

Un esempio di come l'organizzazione può allinearsi con i tempi e con la situazione epidemiologica di un Paese che invecchia.

Ultimo aggiornamento: Mercoledì 18 Settembre 2024, 19:49

© RIPRODUZIONE RISERVATA

adv



Elisabetta Canalis compie 46 anni, doppia torta (e candeline) con gli amici più cari e il fidanzato: «Grazie per il vostro amore»



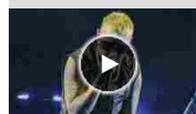
Il padrone si sente male, il cucciolo Tono insegue l'ambulanza che lo porta via finché non fanno salire anche lui: la corsa è commovente



California in ginocchio per gli incendi, le fiamme divorano tutto: il cielo arancione è post apocalittico



Bancchi litiga con un contestatore e gli sputa (due volte) l'acqua in faccia: «Sei un provocatore politico»

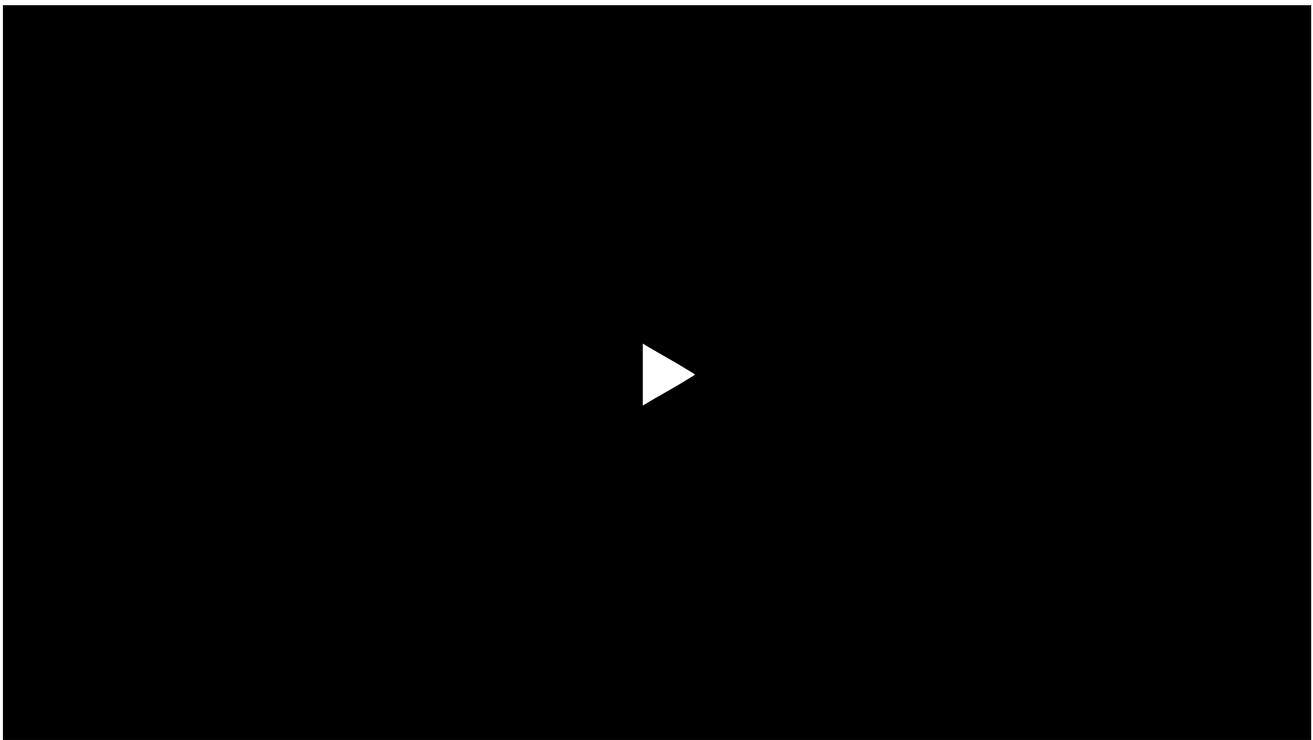


San Siro sold out per lo show di Lazza, le anticipazioni e il nuovo album "Locura"

LE PIÙ LETTE

adv

Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia



Così a Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio



Gallio(VI), 18 set. (askanews) -"La pandemia ci ha insegnato molte cose, indubbiamente anche l'attenzione particolare che va data ai soggetti più fragili, le persone che hanno più bisogno di essere protette e tutelate a causa delle loro patologie singole o multiple, la cronicità, insomma. Per questo sui vaccini noi abbiamo pensato di aprire degli ambulatori all'interno degli ospedali e di ricevere in questi ambulatori proprio le persone inviate direttamente dagli specialisti e quindi calibrare e strutturare la terapia, il piano vaccinale sulla base delle singole persone, dei singoli utenti. Il prossimo passo sarà sicuramente quello di sviluppare questo anche a livello territoriale. Pensiamo che possa arrivare il vaccino fino a casa". Lo ha detto il direttore igiene e sanità pubblica della Ulss7 Pedemontana della Regione Veneto, Lorenzo Bulegato, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



adv



Orecchia(leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione

Oggi fondamentale anche garantire alta qualità di vita paziente Gallio (VI), 18 set. (askanews) Le curve di mortalità del cancro sono diminuite, purtroppo rimane il tema che continua ad aumentare l'incidenza, cioè il numero di nuovi casi per anno. Per cui è estremamente importante agire anche sull'aspetto della prevenzione, sia quella primaria, cioè il cambiamento di stili di vita, non fumare, non essere eccessivamente sedentario e anche quella della diagnosi precoce, perché curare un tumore quando è in stadio iniziale aumenta in maniera enorme la possibilità di guarire. Purtroppo c'è poca ancora sensibilità su questo e l'aderenza agli screening, penso alla mammografia, al tumore del colon retto, ad altre tipologie di tumori che possono essere intercettati rapidamente e precocemente, è ancora piuttosto bassa. I passi avanti sono stati rilevanti, enormi, anche con l'introduzione di nuovi concetti: oggi non basta più solamente guarire dal cancro, ma bisogna anche garantire che chi guarisce dal cancro, comunque riesce a convivere col cancro per molti anni, mantenga un elevato carattere di qualità di vita. Questo è fondamentale, un più rapido ritorno alla famiglia, un più rapido ritorno all'ambiente sociale, a tutto quello che la salute può determinare in termini di benessere complessivo della persona. Lo ha detto Roberto Orecchia, direttore scientifico dell'Istituto Europeo di Oncologia di Milano, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vicenza).



Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo

Così alla Summer School di Motore sanità in corso a Gallio Gallio (VI), 18 set. (askanews) In tanti campi, proprio in questi mesi, in questa settimana, si sta discutendo di come l'intelligenza artificiale potrebbe aiutare tantissime attività umane, però quello che stiamo noi approfondendo, l'abbiamo fatto anche ad esempio con Federico Faggin, l'inventore del microchip, qualche settimana fa in Consiglio Regionale, l'attenzione che dobbiamo portare è che le macchine non hanno le intuizioni, la sensibilità, la fantasia che può avere un essere umano. Possono sicuramente aumentare, amplificare le capacità e l'attività di lavoro di tante persone, però poi devono sempre essere guidate dall'essere umano. Ad esempio nel campo medico c'è la possibilità di fare diagnosi e di creare anche un panel di cure specializzate per la singola persona, però la decisione finale la deve sempre prendere in medico perché la macchina non può avere la sensibilità, l'attenzione, l'acutezza, l'intelligenza che l'essere umano può porre su situazioni delicate come quelle che possono essere in ambito appunto medico della sanità che riguarda la salute e la vita dei nostri cittadini. Sono grandi opportunità ma che devono essere guidate, non possiamo sederci e aspettare che appunto una macchina prenda le decisioni per noi, prenda appunto iniziative che non possono essere prese da una macchina ma che devono sempre avere un controllore finale che è l'uomo, l'uomo preparato, formato e informato però appunto deve esserci sempre la qualità e l'intelligenza umana alle spalle che guida l'intelligenza artificiale. Lo ha detto il presidente del Consiglio Regionale del Veneto, Roberto Ciambetti, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanita'

Rivedendone ruolo a livello mediatico e con incentivi materiali Gallio(VI), 18 set. (askanews) Io credo che l'attrattività delle professioni sanitarie sia un elemento essenziale e vada visto sotto un duplice aspetto, uno dei quali è riconsiderare questo ruolo a livello mediatico di persone che possono salvarci la vita, ma non sempre ci riescono, e quindi ottemperare anche risultati negativi come risultati possibili purtroppo, nonostante l'evoluzione tecnologica e il massimo impegno, riuscire a far sì che poi possono operare con più margine di tempo da poter dedicare al paziente in modo da spiegare quello che sta succedendo e quindi l'esito che poi ne può derivare e poi non mi dispiacciono anche i suggerimenti che sono avvenuti sulle piccole cose, quelle che sono state definite come delle coccole da fare al personale sanitario. A volte sono i piccoli gesti che manifestano comunque una vicinanza, quindi torno sul un concetto di vicinanza tra società civile, tra comunità, dove poi comunità sono i nostri fratelli, i nostri figli, noi stessi quando siamo pazienti, e il personale sanitario che opera al massimo delle sue possibilità per cercare di curarci e dobbiamo sempre più tornare a vederlo come era in tempo passato come una persona che ci aiuta al di là del medico al di là dell'infermiere. Lo ha detto il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



Summer School di Motore Sanita', dal Veneto idee per il futuro

Sull'altipiano di Asiago tre giorni di confronti sul Ssn Gallio (VI), 18 set. (askanews) Di fronte a un Sistema sanitario nazionale sempre meno attrattivo per medici e infermieri e una congiuntura economica che impone massima attenzione ai conti pubblici i protagonisti del settore si confrontano per tre giorni in Veneto, a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, all'undicesima edizione della Summer School di Motore Sanità, che si propone come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per superare anche tante mezze verità e luoghi comuni. Bisogna far capire alla gente ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon agli operatori e soprattutto alla politica che la sanità non può essere uno scontro ideologico, ma deve basarsi sui fatti e i fatti ci dicono che se non aumenta il livello economico del Paese non può aumentare la sostenibilità del welfare e quindi il finanziamento alla sanità, il secondo punto è che anche le forze politiche devono capire che la sanità è una forma di investimento, non solo di spesa. Temi cruciali che trovano certamente una risposta nell'innovazione, primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione, purché non si dimentichi l'importanza cruciale del capitale umano. Per quanta tecnologia ha osservato Manuela Lanzarin, assessore alla Sanità e al Sociale Regione Veneto come telemedicina, intelligenza artificiale, teleriabilitazione, telemonitoraggio, non sono sufficienti quindi innovazione sicuramente, tecnologia spinta, il digitale oggi entra in maniera molto forte, ma molta professionalità e quindi molto capitale umano. Questo è il vero obiettivo e la causa principale oggi dei problemi. Una situazione che la Regione Veneto ha già cercato di fronteggiare con incentivi di vario tipo ai professionisti della sanità e con iniziative innovative. Venezia ha concluso Edgardo Contato, DG azienda ULSS3 Serenissima Regione Veneto è una realtà particolare, come le zone di montagna noi dobbiamo confrontarci con dei territori che sono di difficile raggiungimento e un'esperienza che io ritengo assolutamente positiva è quella dell'infermiere di famiglia, di comunità, il quale segue le persone e le trova a casa, le supporta e verifica la situazione di vita e anche il giusto approccio alle terapie. Un esempio di come l'organizzazione può allinearsi con i tempi e con la situazione epidemiologica di un Paese che invecchia.



Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia

Così a Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio Gallio(VI), 18 set. (askanews) -La pandemia ci ha insegnato molte cose, indubbiamente anche l'attenzione particolare che va data ai soggetti più fragili, le persone che hanno più bisogno di essere protette e tutelate a causa delle loro patologie singole o multiple, la cronicità, insomma. Per questo sui vaccini noi abbiamo pensato di aprire degli ambulatori all'interno degli ospedali e di ricevere in questi ambulatori proprio le persone inviate direttamente dagli specialisti e quindi calibrare e strutturare la terapia, il piano vaccinale sulla base delle singole persone, dei singoli utenti. Il prossimo passo sarà sicuramente quello di sviluppare questo anche a livello territoriale. Pensiamo che possa arrivare il vaccino fino a casa. Lo ha detto il direttore igiene e sanità pubblica della Ulss7 Pedemontana della Regione Veneto, Lorenzo Bulegato, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



HOME > ASKANNEWS > Orecchia(leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione

Orecchia(leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione



Gallio (VI), 18 set. (askanews) - "Le curve di mortalità del cancro sono diminuite, purtroppo rimane il tema che continua ad aumentare l'incidenza, cioè il numero di nuovi casi per anno. Per cui è estremamente importante agire anche sull'aspetto della prevenzione, sia quella primaria, cioè il ca...



di Redazione Notizie.it
Pubblicato il 18 Settembre 2024 alle 20:00



ULTIME NOTIZIE

- Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanità

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Condividi su Facebook

Condividi su Twitter

Gallio (VI), 18 set. (askanews) – “Le curve di mortalità del cancro sono diminuite, purtroppo rimane il tema che continua ad aumentare l'incidenza, cioè il numero di nuovi casi per anno. Per cui è estremamente importante agire anche sull'aspetto della prevenzione, sia quella primaria, cioè il cambiamento di stili di vita, non fumare, non essere eccessivamente sedentario e anche quella della diagnosi precoce, perché curare un tumore quando è in stadio iniziale aumenta in maniera enorme la possibilità di guarire. Purtroppo c'è poca ancora sensibilità su questo e l'aderenza agli screening, penso alla mammografia, al tumore del colon retto, ad altre tipologie di tumori che possono essere intercettati rapidamente e precocemente, è ancora piuttosto bassa. I passi avanti sono stati rilevanti, enormi, anche con l'introduzione di nuovi concetti: oggi non basta più solamente guarire dal cancro, ma bisogna anche garantire che chi guarisce dal cancro, comunque riesce a convivere col cancro per molti anni, mantenga un elevato carattere di qualità di vita. Questo è fondamentale, un più rapido ritorno alla famiglia, un più rapido ritorno all'ambiente sociale, a tutto quello che la salute può determinare in termini di benessere complessivo della persona”. Lo ha detto Roberto Orecchia, direttore scientifico dell'Istituto Europeo di Oncologia di Milano, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vicenza).

ARTICOLI CORRELATI



ASKANEWS

Venezuela, Ceccardi: Europa



ASKANEWS

Pnrr, Penna (Mase): in anticipo

- Un dialogo di un'ora tra Draghi e Meloni è avvenuto, dove Palazzo Chigi afferma: 'Nella loro discussione risaltano diverse idee significative'.
- Nuova ondata di esplosioni mortali in Libano
- Summer School di Motore Sanità, dal Veneto idee per il futuro
- Lotto e Superenalotto: i giorni in cui ci sono le estrazioni
- Sabrina Salerno si è sottoposta a un intervento chirurgico. Ha espresso la sua gratitudine verso tutti, comunicando che si sente bene. Queste sono state le sue prime dichiarazioni dopo che le è stato rimosso un cancro maligno al seno.
- Tajani: in Libano una preoccupante escalation
- Snapchat lancia gli Spectacles di quinta generazione
- Tony Effe in contrasto con Fedez: Emma Marrone e Belen prendono una posizione, ma verso chi?
- Governo: Fazzolari riunisce capi gabinetto ministri, sprint su misure attuative programma



[HOME](#) > [ASKANEWS](#) > Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo

Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo



Gallio (VI), 18 set. (askanews) - "In tanti campi, proprio in questi mesi, in questa settimana, si sta discutendo di come l'intelligenza artificiale potrebbe aiutare tantissime attività umane, però quello che stiamo noi approfondendo, l'abbiamo fatto anche ad esempio con Federico Faggin, l'invento..."



di Redazione Notizie.it
Pubblicato il 18 Settembre 2024 alle 20:45



ULTIME NOTIZIE

- Israele, ministro Difesa annuncia: "La guerra si sposta a Nord"

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

[f Condividi su Facebook](#)[🐦 Condividi su Twitter](#)

Gallio (VI), 18 set. (askanews) – “In tanti campi, proprio in questi mesi, in questa settimana, si sta discutendo di come l'intelligenza artificiale potrebbe aiutare tantissime attività umane, però quello che stiamo noi approfondendo, l'abbiamo fatto anche ad esempio con Federico Faggin, l'inventore del microchip, qualche settimana fa in Consiglio Regionale, l'attenzione che dobbiamo portare è che le macchine non hanno le intuizioni, la sensibilità, la fantasia che può avere un essere umano. Possono sicuramente aumentare, amplificare le capacità e l'attività di lavoro di tante persone, però poi devono sempre essere guidate dall'essere umano. Ad esempio nel campo medico c'è la possibilità di fare diagnosi e di creare anche un panel di cure specializzate per la singola persona, però la decisione finale la deve sempre prendere in medico perché la macchina non può avere la sensibilità, l'attenzione, l'acutezza, l'intelligenza che l'essere umano può porre su situazioni delicate come quelle che possono essere in ambito appunto medico della sanità che riguarda la salute e la vita dei nostri cittadini. Sono grandi opportunità ma che devono essere guidate, non possiamo sederci e aspettare che appunto una macchina prenda le decisioni per noi, prenda appunto iniziative che non possono essere prese da una macchina ma che devono sempre avere un controllore finale che è l'uomo, l'uomo preparato, formato e informato però appunto deve esserci sempre la qualità e l'intelligenza umana alle spalle che guida l'intelligenza artificiale”. Lo ha detto il presidente del Consiglio Regionale del Veneto, Roberto Ciambetti, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

ARTICOLI CORRELATI

- I cambiamenti di Telegram dopo l'arresto di Pavel Durov
- A Lido di Camaiore, in provincia di Lucca, un'automobile ha travolto otto persone, provocando almeno due decessi.
- Come Vicepresidente della Commissione UE, Fitto avrà la responsabilità di amministrare 378 miliardi.
- Danni a Baalbek dopo la nuova ondata di esplosioni in Libano
- **Ddl sicurezza: via libera della Camera con 162 sì**
- Generali Italia, via a roadshow sul territorio della rete vendita
- Azione: ok Direzione a relazione Calenda, 'al centro, distinti da campo largo e populismi'
- Ambra, la storia della maestra che vuole andare a lavorare in fabbrica: "Guadagnerei di più"
- Ci prepariamo per il Giubileo, afferma mons. Fisichella, mancano solo 100 giorni.



[HOME](#) > [ASKANEWS](#) > Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanità

Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanità



Gallio(VI), 18 set. (askanews) - "Io credo che l'attrattività delle professioni sanitarie sia un elemento essenziale e vada visto sotto un duplice aspetto, uno dei quali è riconsiderare questo ruolo a livello mediatico di persone che possono salvarci la vita, ma non sempre ci riescono, e quindi ot..."



di Redazione Notizie.it
Pubblicato il 18 Settembre 2024 alle 20:00



ULTIME NOTIZIE

- Orecchia(leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

 Condividi su Facebook

 Condividi su Twitter

Gallio(VI), 18 set. (askanews) – “Io credo che l’attrattività delle professioni sanitarie sia un elemento essenziale e vada visto sotto un duplice aspetto, uno dei quali è riconsiderare questo ruolo a livello mediatico di persone che possono salvarci la vita, ma non sempre ci riescono, e quindi ottemperare anche risultati negativi come risultati possibili purtroppo, nonostante l’evoluzione tecnologica e il massimo impegno, riuscire a far sì che poi possono operare con più margine di tempo da poter dedicare al paziente in modo da spiegare quello che sta succedendo e quindi l’esito che poi ne può derivare e poi non mi dispiacciono anche i suggerimenti che sono avvenuti sulle piccole cose, quelle che sono state definite come delle coccole da fare al personale sanitario. A volte sono i piccoli gesti che manifestano comunque una vicinanza, quindi torno sul un concetto di vicinanza tra società civile, tra comunità, dove poi comunità sono i nostri fratelli, i nostri figli, noi stessi quando siamo pazienti, e il personale sanitario che opera al massimo delle sue possibilità per cercare di curarci e dobbiamo sempre più tornare a vederlo come era in tempo passato come una persona che ci aiuta al di là del medico al di là dell’infermiere”. Lo ha detto il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull’Altopiano di Asiago.

ARTICOLI CORRELATI



ASKANEWS

Venezuela, Ceccardi: Europa



ASKANEWS

Pnrr, Penna (Mase): in anticipo

- Un dialogo di un'ora tra Draghi e Meloni è avvenuto, dove Palazzo Chigi afferma: 'Nella loro discussione risaltano diverse idee significative'.
- Nuova ondata di esplosioni mortali in Libano
- Summer School di Motore Sanità, dal Veneto idee per il futuro
- Lotto e Superenalotto: i giorni in cui ci sono le estrazioni
- Sabrina Salerno si è sottoposta a un intervento chirurgico. Ha espresso la sua gratitudine verso tutti, comunicando che si sente bene. Queste sono state le sue prime dichiarazioni dopo che le è stato rimosso un cancro maligno al seno.
- Tajani: in Libano una preoccupante escalation
- Snapchat lancia gli Spectacles di quinta generazione
- Tony Effe in contrasto con Fedez: Emma Marrone e Belen prendono una posizione, ma verso chi?
- Governo: Fazzolari riunisce capi gabinetto ministri, sprint su misure attuative programma



HOME > ASKANEWS > Summer School di Motore Sanità, dal Veneto idee per il futuro

Summer School di Motore Sanità, dal Veneto idee per il futuro



Gallio (VI), 18 set. (askanews) - Di fronte a un Sistema sanitario nazionale sempre meno attrattivo per medici e infermieri e una congiuntura economica che impone massima attenzione ai conti pubblici i protagonisti del settore si confrontano per tre giorni in Veneto, a Gallio, sull'Altopiano di Asia...



di Redazione Notizie.it
Pubblicato il 18 Settembre 2024 alle 19:45



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

ULTIME NOTIZIE

- Nuova ondata di esplosioni mortali in Libano



f Condividi su Facebook

🐦 Condividi su Twitter

Gallio (VI), 18 set. (askanews) – Di fronte a un Sistema sanitario nazionale sempre meno attrattivo per medici e infermieri e una congiuntura economica che impone massima attenzione ai conti pubblici i protagonisti del settore si confrontano per tre giorni in Veneto, a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, all'undicesima edizione della Summer School di Motore Sanità, che si propone come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per superare anche tante mezze verità e luoghi comuni.

“Bisogna far capire alla gente – ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon – agli operatori e soprattutto alla politica che la sanità non può essere uno scontro ideologico, ma deve basarsi sui fatti e i fatti ci dicono che se non aumenta il livello economico del Paese non può aumentare la sostenibilità del welfare e quindi il finanziamento alla sanità, il secondo punto è che anche le forze politiche devono capire che la sanità è una forma di investimento, non solo di spesa”.

Temi cruciali che trovano certamente una risposta nell'innovazione, primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione, purché non si dimentichi l'importanza cruciale del capitale umano.

“Per quanta tecnologia – ha osservato Manuela Lanzarin, assessore alla Sanità e al Sociale Regione Veneto – come telemedicina, intelligenza artificiale, teleriabilitazione, telemonitoraggio, non sono sufficienti quindi innovazione sicuramente, tecnologia spinta, il digitale oggi entra in maniera molto forte, ma molta professionalità e quindi molto capitale umano. Questo è il vero obiettivo e la causa principale oggi dei problemi”.

Una situazione che la Regione Veneto ha già cercato di fronteggiare con incentivi di vario tipo ai professionisti della sanità e con iniziative innovative.

- Lotto e Superenalotto: i giorni in cui ci sono le estrazioni
- Sabrina Salerno si è sottoposta a un intervento chirurgico. Ha espresso la sua gratitudine verso tutti, comunicando che si sente bene. Queste sono state le sue prime dichiarazioni dopo che le è stato rimosso un cancro maligno al seno.
- Tajani: in Libano una preoccupante escalation
- Snapchat lancia gli Spectacles di quinta generazione
- Tony Effe in contrasto con Fedez: Emma Marrone e Belen prendono una posizione, ma verso chi?
- Governo: Fazzolari riunisce capi gabinetto ministri, sprint su misure attuative programma
- Germania, Merz candidato cancelliere per Cdu, in Spd lo sottovalutano
- Zeri in più (Locura), il brano di Lazza e Laura Pausini: testo e significato
- Il decesso di una turista a Napoli è registrato in un filmato che documenta l'orribile incidente.

“Venezia – ha concluso Edgardo Contato, DG azienda ULSS3 Serenissima Regione Veneto – è una realtà particolare, come le zone di montagna noi dobbiamo confrontarci con dei territori che sono di difficile raggiungimento e un’esperienza che io ritengo assolutamente positiva è quella dell’infermiere di famiglia, di comunità, il quale segue le persone e le trova a casa, le supporta e verifica la situazione di vita e anche il giusto approccio alle terapie”.

Un esempio di come l’organizzazione può allinearsi con i tempi e con la situazione epidemiologica di un Paese che invecchia.

ARTICOLI CORRELATI



ASKANEWS

Pnrr, Penna (Mase): in anticipo su target bonifica discariche



ASKANEWS

In aula Camera un minuto di silenzio per Ottaviano Del Turco



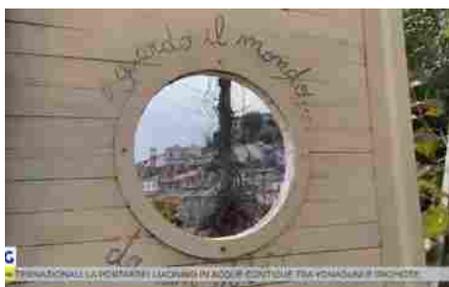
ASKANEWS

Ritorno di Luca e Paolo a Dimartedì, intervista irriverente a Boccia



ASKANEWS

Blinken: Usa non coinvolti o informati di esplosioni in Libano



ASKANEWS

Poste Italiane, in "gita" con il portalettere Maurizio



ASKANEWS

Esplosione durante i funerali di alcuni militanti hezbollah a Beirut

ALTRO IN



ASKANEWS

Draghi lascia Palazzo Chigi, con Meloni un'ora di colloquio



ASKANEWS

Beirut sotto shock dopo le esplosioni dei cercapersone

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



HOME > ASKANEWS > Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia

Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia



Gallio(VI), 18 set. (askanews) -"La pandemia ci ha insegnato molte cose, indubbiamente anche l'attenzione particolare che va data ai soggetti più fragili, le persone che hanno più bisogno di essere protette e tutelate a causa delle loro patologie singole o multiple, la cronicità, insomma. Per que...



di Redazione Notizie.it
Pubblicato il 18 Settembre 2024 alle 21:00



ULTIME NOTIZIE

- Alessia Marcuzzi mette il ghiaccio sul viso: ecco il suo segreto di bellezza

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Condividi su Facebook

Condividi su Twitter

Gallio(VI), 18 set. (askanews) -“La pandemia ci ha insegnato molte cose, indubbiamente anche l'attenzione particolare che va data ai soggetti più fragili, le persone che hanno più bisogno di essere protette e tutelate a causa delle loro patologie singole o multiple, la cronicità, insomma. Per questo sui vaccini noi abbiamo pensato di aprire degli ambulatori all'interno degli ospedali e di ricevere in questi ambulatori proprio le persone inviate direttamente dagli specialisti e quindi calibrare e strutturare la terapia, il piano vaccinale sulla base delle singole persone, dei singoli utenti. Il prossimo passo sarà sicuramente quello di sviluppare questo anche a livello territoriale. Pensiamo che possa arrivare il vaccino fino a casa”. Lo ha detto il direttore igiene e sanità pubblica della Ulls7 Pedemontana della Regione Veneto, Lorenzo Bulegato, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

ARTICOLI CORRELATI



ASKANEWS

Snapchat lancia gli Spectacles di quinta generazione



ASKANEWS

Germania, Merz candidato cancelliere per Cdu, in Spd lo sottovalutano

- Angelina Mango, nota per la sua partecipazione ad Amici, è stata recentemente al centro di aspre critiche sui social media. A sorpresa, a difenderla è intervenuto il suo ex, Petrelli, precedentemente conosciuto come concorrente del medesimo programma.
- Israele, ministro Difesa annuncia: "La guerra si sposta a Nord"
- Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo
- I cambiamenti di Telegram dopo l'arresto di Pavel Durov
- A Lido di Camaiore, in provincia di Lucca, un'automobile ha travolto otto persone, provocando almeno due decessi.
- Come Vicepresidente della Commissione UE, Fitto avrà la responsabilità di amministrare 378 miliardi.
- Danni a Baalbek dopo la nuova ondata di esplosioni in Libano
- **Ddl sicurezza: via libera della Camera con 162 sì**
- Generali Italia, via a roadshow sul territorio della rete vendita

Orecchia(Leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione

Oggi fondamentale anche garantire alta qualità di vita paziente Gallio (VI), 18 set. (askanews) Le curve di mortalità del cancro sono diminuite, purtroppo rimane il tema che continua ad aumentare l'incidenza, cioè il numero di nuovi casi per anno. Per cui è estremamente importante agire anche sull'aspetto della prevenzione, sia quella primaria, cioè il cambiamento di stili di vita, non fumare, non essere eccessivamente sedentario e anche quella della diagnosi precoce, perché curare un tumore quando è in stadio iniziale aumenta in maniera enorme la possibilità di guarire. Purtroppo c'è poca ancora sensibilità su questo e l'aderenza agli screening, penso alla mammografia, al tumore del colon retto, ad altre tipologie di tumori che possono essere intercettati rapidamente e precocemente, è ancora piuttosto bassa. I passi avanti sono stati rilevanti, enormi, anche con l'introduzione di nuovi concetti: oggi non basta più solamente guarire dal cancro, ma bisogna anche garantire che chi guarisce dal cancro, comunque riesce a convivere col cancro per molti anni, mantenga un elevato carattere di qualità di vita. Questo è fondamentale, un più rapido ritorno alla famiglia, un più rapido ritorno all'ambiente sociale, a tutto quello che la salute può determinare in termini di benessere complessivo della persona. Lo ha detto Roberto Orecchia, direttore scientifico dell'Istituto Europeo di Oncologia di Milano, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vicenza).



Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo

Così alla Summer School di Motore sanità in corso a Gallio Gallio (VI), 18 set. (askanews) In tanti campi, proprio in questi mesi, in questa settimana, si sta discutendo di come l'intelligenza artificiale potrebbe aiutare tantissime attività umane, però quello che stiamo noi approfondendo, l'abbiamo fatto anche ad esempio con Federico Faggin, l'inventore del microchip, qualche settimana fa in Consiglio Regionale, l'attenzione che dobbiamo portare è che le macchine non hanno le intuizioni, la sensibilità, la fantasia che può avere un essere umano.

Possono sicuramente aumentare, amplificare le capacità e l'attività di lavoro di tante persone, però poi devono sempre essere guidate dall'essere umano. Ad esempio nel campo medico c'è la possibilità di fare diagnosi e di creare anche un panel di cure specializzate per la singola persona, però la decisione finale la deve sempre prendere in medico perché la macchina non può avere la sensibilità, l'attenzione, l'acutezza, l'intelligenza che l'essere umano può porre su situazioni delicate come quelle che possono essere in ambito appunto medico della sanità che riguarda la salute e la vita dei nostri cittadini. Sono grandi opportunità ma che devono essere guidate, non possiamo sederci e aspettare che appunto una macchina prenda le decisioni per noi, prenda appunto iniziative che non possono essere prese da una macchina ma che devono sempre avere un controllore finale che è l'uomo, l'uomo preparato, formato e informato però appunto deve esserci sempre la qualità e l'intelligenza umana alle spalle che guida l'intelligenza artificiale. Lo ha detto il presidente del Consiglio Regionale del Veneto, Roberto Ciambetti, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanita'

Rivedendone ruolo a livello mediatico e con incentivi materiali Gallio(VI), 18 set. (askanews) lo credo che l'attrattività delle professioni sanitarie sia un elemento essenziale e vada visto sotto un duplice aspetto, uno dei quali è riconsiderare questo ruolo a livello mediatico di persone che possono salvarci la vita, ma non sempre ci riescono, e quindi ottemperare anche risultati negativi come risultati possibili purtroppo, nonostante l'evoluzione tecnologica e il massimo impegno, riuscire a far sì che poi possono operare con più margine di tempo da poter dedicare al paziente in modo da spiegare quello che sta succedendo e quindi l'esito che poi ne può derivare e poi non mi dispiacciono anche i suggerimenti che sono avvenuti sulle piccole cose, quelle che sono state definite come delle coccole da fare al personale sanitario. A volte sono i piccoli gesti che manifestano comunque una vicinanza, quindi torno sul un concetto di vicinanza tra società civile, tra comunità, dove poi comunità sono i nostri fratelli, i nostri figli, noi stessi quando siamo pazienti, e il personale sanitario che opera al massimo delle sue possibilità per cercare di curarci e dobbiamo sempre più tornare a vederlo come era in tempo passato come una persona che ci aiuta al di là del medico al di là dell'infermiere. Lo ha detto il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



Summer School di Motore Sanità', dal Veneto idee per il futuro

Sull'altipiano di Asiago tre giorni di confronti sul Ssn Gallio (VI), 18 set. (askanews) Di fronte a un Sistema sanitario nazionale sempre meno attrattivo per medici e infermieri e una congiuntura economica che impone massima attenzione ai conti pubblici i protagonisti del settore si confrontano per tre giorni in Veneto, a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, all'undicesima edizione della Summer School di Motore Sanità, che si propone come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per superare anche tante mezze verità e luoghi comuni. Bisogna far capire alla

gente ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon agli operatori e soprattutto alla politica che la sanità non può essere uno scontro ideologico, ma deve basarsi sui fatti e i fatti ci dicono che se non aumenta il livello economico del Paese non può aumentare la sostenibilità del welfare e quindi il finanziamento alla sanità, il secondo punto è che anche le forze politiche devono capire che la sanità è una forma di investimento, non solo di spesa. Temi cruciali che trovano certamente una risposta nell'innovazione, primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione, purché non si dimentichi l'importanza cruciale del capitale umano. Per quanta tecnologia ha osservato Manuela Lanzarin, assessore alla Sanità e al Sociale Regione Veneto come telemedicina, intelligenza artificiale, teleriabilitazione, telemonitoraggio, non sono sufficienti quindi innovazione sicuramente, tecnologia spinta, il digitale oggi entra in maniera molto forte, ma molta professionalità e quindi molto capitale umano. Questo è il vero obiettivo e la causa principale oggi dei problemi. Una situazione che la Regione Veneto ha già cercato di fronteggiare con incentivi di vario tipo ai professionisti della sanità e con iniziative innovative. Venezia ha concluso Edgardo Contato, DG azienda ULSS3 Serenissima Regione Veneto è una realtà particolare, come le zone di montagna noi dobbiamo confrontarci con dei territori che sono di difficile raggiungimento e un'esperienza che io ritengo assolutamente positiva è quella dell'infermiere di famiglia, di comunità, il quale segue le persone e le trova a casa, le supporta e verifica la situazione di vita e anche il giusto approccio alle terapie. Un esempio di come l'organizzazione può allinearsi con i tempi e con la situazione epidemiologica di un Paese che invecchia.



Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia

Così a Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio Gallio(VI), 18 set. (askanews) -La pandemia ci ha insegnato molte cose, indubbiamente anche l'attenzione particolare che va data ai soggetti più fragili, le persone che hanno più bisogno di essere protette e tutelate a causa delle loro patologie singole o multiple, la cronicità, insomma. Per questo sui vaccini noi abbiamo pensato di aprire degli ambulatori all'interno degli ospedali e di ricevere in questi ambulatori proprio le persone inviate direttamente dagli specialisti e quindi calibrare e strutturare la terapia, il piano vaccinale sulla base delle singole persone, dei singoli utenti. Il prossimo passo sarà sicuramente quello di sviluppare questo anche a livello territoriale. Pensiamo che possa arrivare il vaccino fino a casa. Lo ha detto il direttore igiene e sanità pubblica della Ulss7 Pedemontana della Regione Veneto, Lorenzo Bulegato, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.





PADOVANEWS

IL PRIMO QUOTIDIANO ONLINE DI PADOVA

NEWS LOCALI

NEWS VENETO

NEWS NAZIONALI

SPECIALI

VIDEO

RUBRICHE

ULTIMORA

18 SETTEMBRE 2024 | VIAREGGIO CAPITALE DELLA BUONA SANITÀ. ARRIVA LA FESTA DELLA SALUTE ICARE

HOME

SPECIALI

IMMEDIAPRESS

Motore Sanità presenta la 11ª Summer School: innovazione e creatività per il Servizio Sanitario Nazionale del futuro

POSTED BY: REDAZIONE WEB 18 SETTEMBRE 2024



17 settembre 2024 | 11.00

LETTURA: 3 minuti

Dal 18 al 20 settembre, tre giorni di convegni e tavole rotonde con esperti, stakeholder e rappresentanti delle istituzioni

Gallio, 17 settembre 2024 – Motore Sanità è lieta di annunciare l'11ª edizione



Tapezzieri in Piazza 2024



Genitori si diventa ascoltando i figli



Gli adolescenti oggi: Liberi ma Fragili



Aperta la stagione venatoria



Alla scoperta dei funghi in provincia di Padova: Mostra micologica a Este il 6 ottobre e a Padova il 5 e 6 ottobre 2024

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

della Summer School, l'evento che si terrà a Gallio, presso l'Hotel Gaarten, via Kanotole 13/15, dal 18 al 20 settembre 2024, e si propone come un momento cruciale per il settore sanitario, confermandosi come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per la trasformazione del Servizio Sanitario Nazionale. L'evento è promosso in media partnership con One Health, AskaneWS, Mondosanità e Eurocomunicazione.

I temi affrontati durante i lavori, aperti il 18 settembre alle 10 dal sindaco di Gallio, Marinella Sambugaro, con l'assessore alla Sanità e al Sociale della Regione Veneto, Manuela Lanzarin, e il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, saranno molti. Dal Piano Nazionale Oncologico al management delle malattie rare neuromuscolari alla luce dell'innovazione terapeutica, dalle epilessie rare alla lotta alle infezioni virali, con un focus sulle best practice regionali, come quella del Veneto.

Trasformare idee innovative in azioni concrete

Seguendo le orme del filosofo Kant e del matematico Poincaré, la Summer School di Motore Sanità si propone come un luogo dove l'immaginazione, l'intelletto e la ragione si fondono per generare nuove soluzioni nel campo della sanità. Kant, nella sua "Critica del giudizio", sottolineava come l'esperienza dell'immaginazione, unita a quella dell'intelletto e della ragione, fosse essenziale per sublimare la costruzione del bello. Allo stesso modo, Poincaré definiva la creatività come la capacità di unire elementi esistenti in nuove connessioni utili. È proprio da questa concezione di creatività che prende forma la missione della Summer School: trasformare idee innovative in azioni concrete.

L'innovazione come investimento

In un contesto in cui l'innovazione sanitaria, talvolta, è ancora vista con sospetto, la Summer School si pone l'obiettivo di cambiare questa percezione, riconoscendo l'innovazione come un investimento cruciale per garantire cure migliori e rafforzare l'economia del Paese. Il mondo industriale in ambito sanitario, già protagonista di una spinta continua all'innovazione, necessita di risposte che segnino un vero cambio di passo, attraverso una nuova politica industriale che valorizzi la creatività e l'audacia.

La 11ª Summer School sarà anche un'occasione per riflettere sulla necessità di riformare il nostro SSN, da sempre un modello di equità di accesso alle cure a livello mondiale. In un momento di transizione demografica complessa, diventa indispensabile ripensare gli obiettivi e i meccanismi del SSN, accogliendo l'innovazione come primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione.

Il confronto tra i partecipanti non sarà una semplice vetrina di esperienze passate, ma un laboratorio di idee nuove, capace di integrare le buone pratiche esistenti con forme innovative, trasformando la realtà del settore sanitario. La lezione appresa dalla pandemia, che ha reso evidente il legame indissolubile tra salute ed economia, non deve essere dimenticata: senza salute, non può esserci economia.

La 11ª Summer School, a cui parteciperanno tutti i principali stakeholder del sistema salute, si pone come piattaforma di dialogo e innovazione, con la certezza che le idee che emergeranno possano influenzare positivamente le politiche nazionali e regionali.

Il programma dell'evento è disponibile qui



PRESENTATA A PALAZZO BALBI L'EDIZIONE NUMERO 10 DEL PREMIO LETTERARIO SPORTIVO "MEMO GEREMIA" ORGANIZZATO DALL'ASCOM CONFCOMMERCIO



Sguardi oltre



Acqua: Palermo (Acea): "E' strategica, servono aggregazioni per far nascere grandi gruppi"



Azione perde pezzi: Gelmini, Versace e Carfagna lasciano Calenda



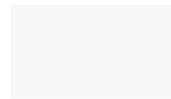
Ue, Meloni: "A Fitto ruolo peso perché l'Italia vale, impariamo la lezione"



Universitas Mercatorum, al via Congresso Islssi su diritto lavoro e sicurezza sociale



"L'Italia ha ottenuto quello che voleva". Il parere degli esperti su Fitto



Learning Forum, Scotton (Iama Consulting): "Ogni forma di apprendimento diventa un grande tesoro"



Truffe online, trappole e danni: ecco come salvarsi



I giornalisti sono invitati a partecipare. Si chiede cortesemente di confermare la propria presenza.

Ufficio stampa Motore Sanità

comunicazione@motoresanita.it

Liliana Carbone – 347 2642114

Stefano Tamagnone – 338 3703951

www.motoresanita.it



SHARE



TWEET



PIN



SHARE

◀ Previous post

Next post ▶

Padovanews è un periodico iscritto nel Registro della stampa del Tribunale di Padova (numero iscrizione 2072 del 07/03/2007) Editore: Associazione di promozione sociale "Mescool - network creativo indipendente". Iscrizione al registro degli operatori di comunicazione nr. 19506. Tutti i contenuti, quali, il testo, la grafica, le immagini e le informazioni presenti all'interno di questo sito sono con licenza

Creative Commons Attribuzione - Non commerciale 2.5 Italia (CC BY-NC 2.5), eccetto dove diversamente specificato. Ogni prodotto, logo o società menzionati in questo sito sono marchi dei rispettivi proprietari o titolari e possono essere protetti da brevetti e/o copyright concessi o registrati dalle autorità preposte. Le foto presenti su padovanews.it sono anche prese da Internet e quindi valutate di pubblico dominio. Se i soggetti o gli autori avessero qualcosa in contrario alla pubblicazione, lo possono segnalare alla redazione che provvederà prontamente alla rimozione delle immagini utilizzate. Navigando questo sito accetti l'uso di Cookies e altri sistemi funzionali all'analisi del traffico e al

Utilità

Estrazioni del lotto

Oroscopo

Mostre e musei

Al cinema

Cerco lavoro

Viareggio capitale della Buona Sanità. Arriva la Festa della Salute iCARE

Chatbot con Intelligenza Artificiale per Aziende: La Soluzione Definitiva di Intelligenza Artificiale Italia

Rischio privacy europeo: Áudea e INVEO Group insieme per una partnership sull'asse Spagna Italia

Tiscali Italia, Telco Partner di Rome Future Week®, la kermesse per immaginare il futuro

Motore Sanità presenta la 11ª Summer School: innovazione e creatività per il Servizio Sanitario Nazionale del futuro



Mercoledì 18 Settembre 2024

Accedi

Conservatori più vicini

Paolo Giacomini

VIDEO

1 mese a 3,99 €

Morto Totò SchillaciSciopero 20 settembreMaltempo ItaliaSabrina Salerno tumoreLibano

CITTÀ ▾

MENÙ ▾

SPECIALI ▾

VIDEO

ULTIM'ORA

Ricerca

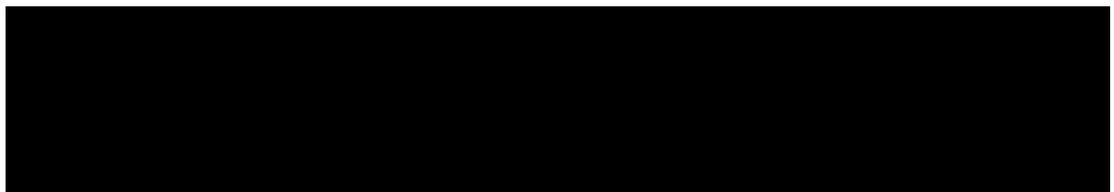
18 set 2024



Quotidiano Nazionale Video Orecchia(Ieo): progressi o...

Orecchia(Ieo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione

Gallio (VI), 18 set. (askanews) - "Le curve di mortalità del cancro sono diminuite, purtroppo rimane il tema che continua ad aumentare l'incidenza, cioè il numero di nuovi casi per anno. Per cui è estremamente importante agire anche sull'aspetto della prevenzione, sia quella primaria, cioè il cambiamento di stili di vita, non fumare, non essere eccessivamente sedentario e anche quella della diagnosi precoce, perché curare un tumore quando è in stadio iniziale aumenta in maniera enorme la possibilità di guarire. Purtroppo c'è poca ancora sensibilità su questo e l'aderenza agli screening, penso alla mammografia, al tumore del colon retto, ad altre tipologie di tumori che possono essere intercettati rapidamente e precocemente, è ancora piuttosto bassa. I passi avanti sono stati rilevanti, enormi, anche con l'introduzione di nuovi concetti: oggi non basta più solamente guarire dal cancro, ma bisogna anche garantire che chi guarisce dal cancro, comunque riesce a convivere col cancro per molti anni, mantenga un elevato carattere di qualità di vita. Questo è fondamentale, un più rapido ritorno alla famiglia, un più rapido ritorno all'ambiente sociale, a tutto quello che la salute può determinare in termini di benessere complessivo della persona". Lo ha detto Roberto Orecchia, direttore scientifico dell'Istituto Europeo di Oncologia di Milano, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vicenza).



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Mercoledì 18 Settembre 2024

Accedi

Conservatori più vicini

Paolo Giacomini

VIDEO

1 mese a 3,99 €

Morto Totò SchillaciSciopero 20 settembreMaltempo ItaliaSabrina Salerno tumoreLibano

CITTÀ ▾

MENÙ ▾

SPECIALI ▾

VIDEO

ULTIM'ORA ●

Ricerca

18 set 2024

Quotidiano Nazionale Video Pres. Cons Regionale Vene...



Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo

Gallio (VI), 18 set. (askanews) - "In tanti campi, proprio in questi mesi, in questa settimana, si sta discutendo di come l'intelligenza artificiale potrebbe aiutare tantissime attività umane, però quello che stiamo noi approfondendo, l'abbiamo fatto anche ad esempio con Federico Faggin, l'inventore del microchip, qualche settimana fa in Consiglio Regionale, l'attenzione che dobbiamo portare è che le macchine non hanno le intuizioni, la sensibilità, la fantasia che può avere un essere umano. Possono sicuramente aumentare, amplificare le capacità e l'attività di lavoro di tante persone, però poi devono sempre essere guidate dall'essere umano. Ad esempio nel campo medico c'è la possibilità di fare diagnosi e di creare anche un panel di cure specializzate per la singola persona, però la decisione finale la deve sempre prendere in medico perché la macchina non può avere la sensibilità, l'attenzione, l'acutezza, l'intelligenza che l'essere umano può porre su situazioni delicate come quelle che possono essere in ambito appunto medico della sanità che riguarda la salute e la vita dei nostri cittadini. Sono grandi opportunità ma che devono essere guidate, non possiamo sederci e aspettare che appunto una macchina prenda le decisioni per noi, prenda appunto iniziative che non possono essere prese da una macchina ma che devono sempre avere un controllore finale che è l'uomo, l'uomo preparato, formato e informato però appunto deve esserci sempre la qualità e l'intelligenza umana alle spalle che guida l'intelligenza artificiale". Lo ha detto il presidente del Consiglio Regionale del Veneto, Roberto Ciambetti, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Mercoledì 18 Settembre 2024

Accedi

Conservatori più vicini

Paolo Giacomini

VIDEO

1 mese a 3,99 €

Morto Totò SchillaciSciopero 20 settembreMaltempo ItaliaSabrina Salerno tumoreLibano

CITTÀ ▾

MENÙ ▾

SPECIALI ▾

VIDEO

ULTIM'ORA

Ricerca

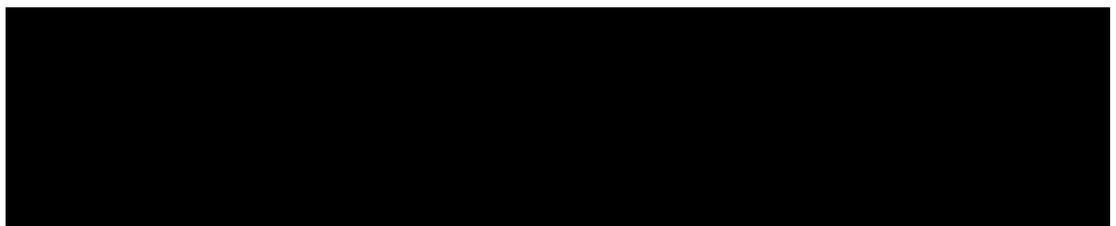
18 set 2024

Quotidiano Nazionale Video Pres.Provincia Vicenza: ess...



Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanità

Gallio(VI), 18 set. (askanews) - "Io credo che l'attrattività delle professioni sanitarie sia un elemento essenziale e vada visto sotto un duplice aspetto, uno dei quali è riconsiderare questo ruolo a livello mediatico di persone che possono salvarci la vita, ma non sempre ci riescono, e quindi ottemperare anche risultati negativi come risultati possibili purtroppo, nonostante l'evoluzione tecnologica e il massimo impegno, riuscire a far sì che poi possono operare con più margine di tempo da poter dedicare al paziente in modo da spiegare quello che sta succedendo e quindi l'esito che poi ne può derivare e poi non mi dispiacciono anche i suggerimenti che sono avvenuti sulle piccole cose, quelle che sono state definite come delle coccole da fare al personale sanitario. A volte sono i piccoli gesti che manifestano comunque una vicinanza, quindi torno sul un concetto di vicinanza tra società civile, tra comunità, dove poi comunità sono i nostri fratelli, i nostri figli, noi stessi quando siamo pazienti, e il personale sanitario che opera al massimo delle sue possibilità per cercare di curarci e dobbiamo sempre più tornare a vederlo come era in tempo passato come una persona che ci aiuta al di là del medico al di là dell'infermiere". Lo ha detto il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Mercoledì 18 Settembre 2024

Accedi

Conservatori più vicini

Paolo Giacomini

VIDEO

1 mese a 3,99 €

Morto Totò SchillaciSciopero 20 settembreMaltempo ItaliaSabrina Salerno tumoreLibano

CITTÀ ▾

MENÙ ▾

SPECIALI ▾

VIDEO

ULTIM'ORA

Ricerca

18 set 2024

Quotidiano Nazionale Video Summer School di Motore ...



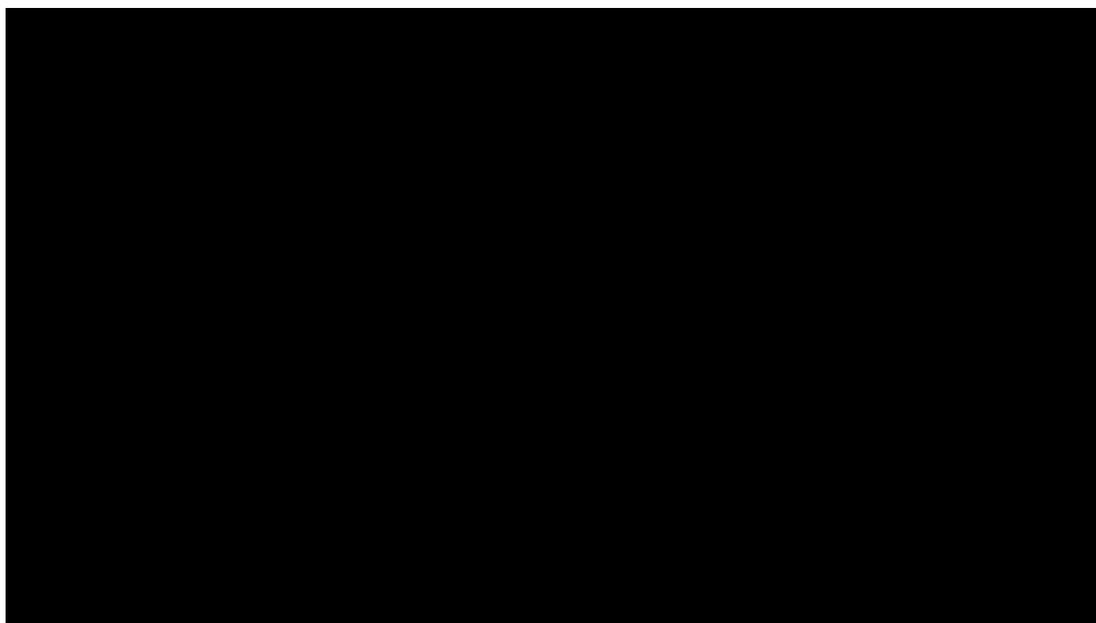
Summer School di Motore Sanità, dal Veneto idee per il futuro

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Gallio (VI), 18 set. (askanews) - Di fronte a un Sistema sanitario nazionale sempre meno attrattivo per medici e infermieri e una congiuntura economica che impone massima attenzione ai conti pubblici i protagonisti del settore si confrontano per tre giorni in Veneto, a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, all'undicesima edizione della Summer School di Motore Sanità, che si propone come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per superare anche tante mezze verità e luoghi comuni. "Bisogna far capire alla gente - ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon - agli operatori e soprattutto alla politica che la sanità non può essere uno scontro ideologico, ma deve basarsi sui fatti e i fatti ci dicono che se non aumenta il livello economico del Paese non può aumentare la sostenibilità del welfare e quindi il finanziamento alla sanità, il secondo punto è che anche le forze politiche devono capire che la sanità è una forma di investimento, non solo di spesa". Temi cruciali che trovano certamente una risposta nell'innovazione, primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione, purché non si dimentichi l'importanza cruciale del capitale umano. "Per quanta tecnologia - ha osservato Manuela Lanzarin, assessore alla Sanità e al Sociale Regione Veneto - come telemedicina, intelligenza artificiale, teleriabilitazione, telemonitoraggio, non sono sufficienti quindi innovazione sicuramente, tecnologia spinta, il digitale oggi entra in maniera molto forte, ma molta professionalità e quindi molto capitale umano. Questo è il vero obiettivo e la causa principale oggi dei problemi". Una situazione che la Regione Veneto ha già cercato di fronteggiare con incentivi di vario tipo ai professionisti della sanità e con iniziative innovative. "Venezia - ha concluso Edgardo Contato, DG azienda ULSS3 Serenissima Regione Veneto - è una realtà particolare, come le zone di montagna noi dobbiamo confrontarci con dei territori che sono di difficile raggiungimento e un'esperienza che io ritengo assolutamente positiva è quella dell'infermiere di famiglia, di comunità, il quale segue le persone e le trova a casa, le supporta e verifica la situazione di vita e anche il giusto approccio alle terapie". Un esempio di come l'organizzazione può allinearsi con i tempi e con la situazione epidemiologica di un Paese che invecchia.



© Riproduzione riservata

[VEDI ALTRI VIDEO](#)



Mercoledì 18 Settembre 2024

Accedi

Conservatori più vicini

Paolo Giacomini

VIDEO

1 mese a 3,99 €

Morto Totò SchillaciSciopero 20 settembreMaltempo ItaliaSabrina Salerno tumoreLibano

CITTÀ ▾

MENÙ ▾

SPECIALI ▾

VIDEO

ULTIM'ORA

Ricerca

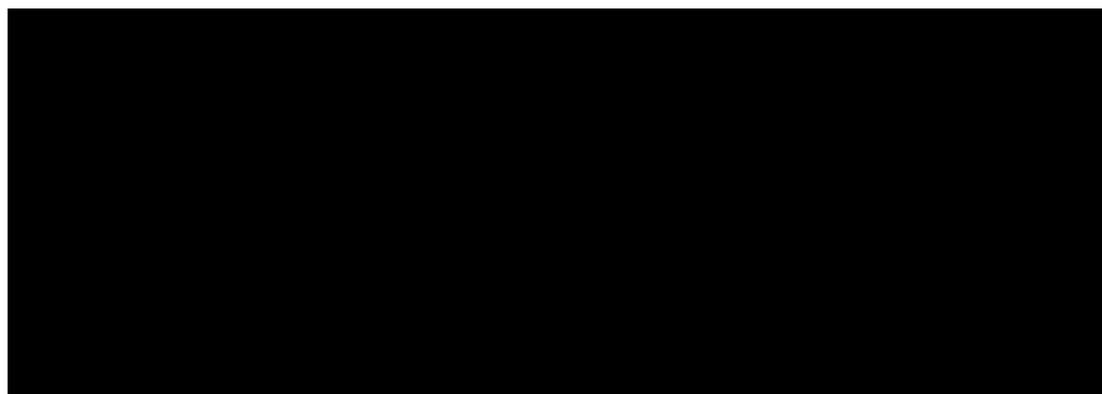
18 set 2024



Quotidiano Nazionale Video Veneto, Bulegato (Ulls7): ...

Veneto, Bulegato (Ulls7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia

Gallio(VI), 18 set. (askanews) -"La pandemia ci ha insegnato molte cose, indubbiamente anche l'attenzione particolare che va data ai soggetti più fragili, le persone che hanno più bisogno di essere protette e tutelate a causa delle loro patologie singole o multiple, la cronicità, insomma. Per questo sui vaccini noi abbiamo pensato di aprire degli ambulatori all'interno degli ospedali e di ricevere in questi ambulatori proprio le persone inviate direttamente dagli specialisti e quindi calibrare e strutturare la terapia, il piano vaccinale sulla base delle singole persone, dei singoli utenti. Il prossimo passo sarà sicuramente quello di sviluppare questo anche a livello territoriale. Pensiamo che possa arrivare il vaccino fino a casa". Lo ha detto il direttore igiene e sanità pubblica della Ulls7 Pedemontana della Regione Veneto, Lorenzo Bulegato, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

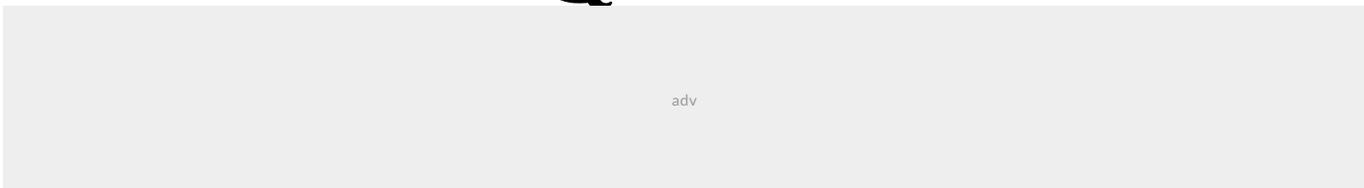


Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

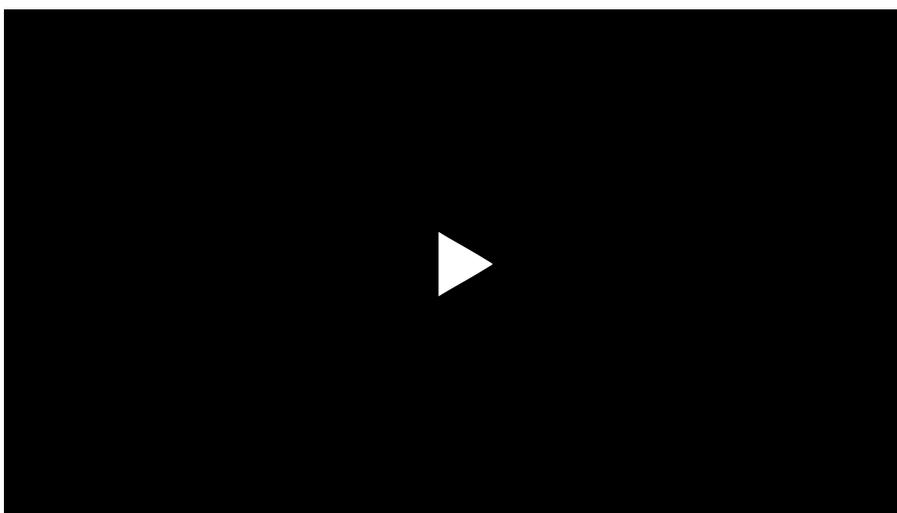
163930



ACCEDI PROMO FLASH f X y i s t

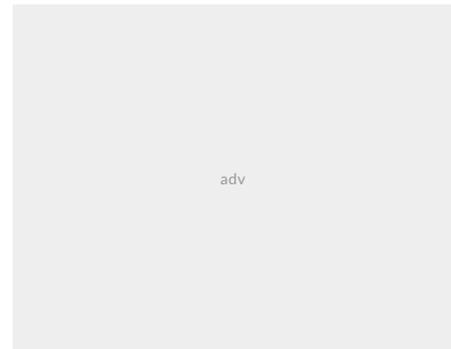


Orecchia(Ieo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione



EMBED <div class="jw_embed" data-mediaid="GS2rZWJ2" style="position:rel

Oggi fondamentale anche garantire alta qualità di vita paziente Gallio (VI), 18 set. (askanews) - "Le curve di mortalità del cancro sono diminuite, purtroppo rimane il tema che continua ad aumentare l'incidenza, cioè il numero di nuovi casi per anno. Per cui è estremamente importante agire anche sull'aspetto della prevenzione, sia quella primaria, cioè il cambiamento di stili di vita, non fumare, non essere eccessivamente sedentario e anche quella della diagnosi precoce, perché curare un tumore quando è in stadio iniziale aumenta in maniera enorme la possibilità di guarire. Purtroppo c'è poca ancora sensibilità su questo e l'aderenza agli screening, penso alla mammografia, al tumore del colon retto, ad altre tipologie di tumori che possono essere intercettati rapidamente e precocemente, è ancora piuttosto bassa. I passi avanti sono stati rilevanti, enormi, anche con l'introduzione di nuovi concetti: oggi non basta più solamente guarire dal cancro, ma bisogna anche garantire che chi guarisce dal cancro, comunque riesce a convivere col cancro per molti anni, mantenga un



Quotidiano TV

Chiesto l'ergastolo per Cosimo ed Enrico Morleo

ambino accompagnato a scuola poliziotti: "Era il suo sogno"

mma sui social: "Mio figlio uzzato dalla maestra con un teruolo". Il video

ltara, uccide la moglie a ltellate davanti ai figli

DELLA STESSA SEZIONE

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

elevato carattere di qualità di vita. Questo è fondamentale, un più rapido ritorno alla famiglia, un più rapido ritorno all'ambiente sociale, a tutto quello che la salute può determinare in termini di benessere complessivo della persona". Lo ha detto Roberto Orecchia, direttore scientifico dell'Istituto Europeo di Oncologia di Milano, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vicenza).



ASKANEWS

Orecchia(Ieo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione



ASKANEWS

anni a Baalbek dopo la nuova data di esplosioni in Libano



ASKANEWS

es.Provincia Vicenza: essenziale farre professionisti sanità



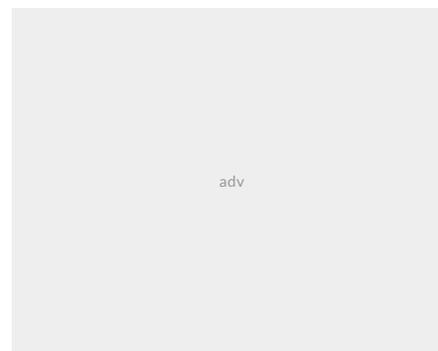
ASKANEWS

Summer School di Motore Sanità, Veneto idee per il futuro



ASKANEWS

plodono walkie-talkie, nove morti recente feriti in Libano


..MoltoFood


SECONDI

Finta piadina di melanzane, il risultato è incredibile!

di Virginia Fabbri



SECONDI

Uova in padella con zucchine e speck, un salvacena delizioso che piacerà anche ai più piccoli!

di Virginia Fabbri

VEDI TUTTE LE RICETTE

VENEZIA TICKET PASS

Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo

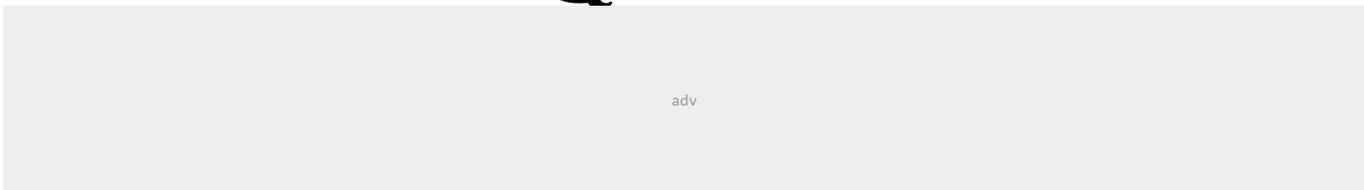
0 seconds of 1 minute, 35 seconds Volume 0% EMBED Così alla Summer School di Motore sanità in corso a Gallio Gallio (VI), 18 set. (askanews) - "In tanti campi, proprio in questi mesi, in questa settimana, si sta discutendo di come l'intelligenza artificiale potrebbe aiutare tantissime attività umane, però quello che stiamo noi approfondendo, l'abbiamo fatto anche ad esempio con Federico Faggin, l'inventore del microchip, qualche settimana fa in Consiglio Regionale, l'attenzione che dobbiamo portare è che le macchine non hanno le intuizioni, la sensibilità, la



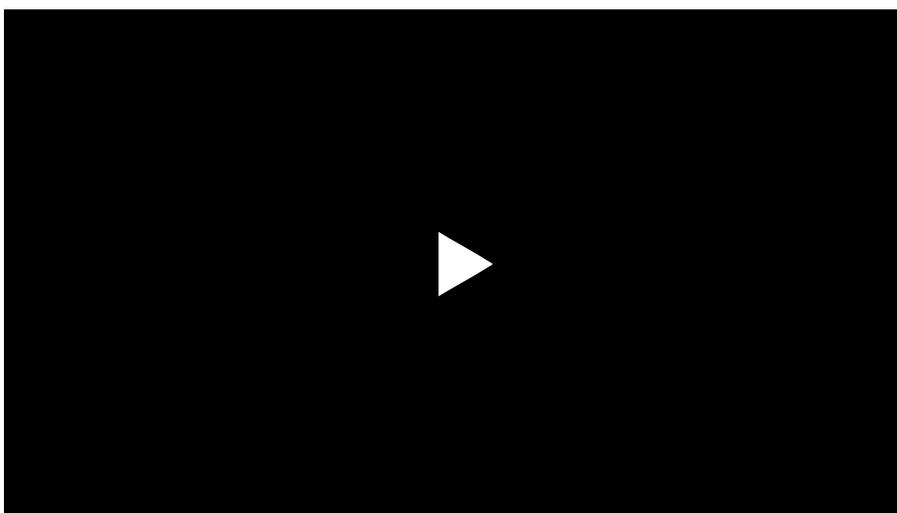
fantasia che può avere un essere umano. Possono sicuramente aumentare, amplificare le capacità e l'attività di lavoro di tante persone, però poi devono sempre essere guidate dall'essere umano. Ad esempio nel campo medico c'è la possibilità di fare diagnosi e di creare anche un panel di cure specializzate per la singola persona, però la decisione finale la deve sempre prendere in medico perché la macchina non può avere la sensibilità, l'attenzione, l'acutezza, l'intelligenza che l'essere umano può porre su situazioni delicate come quelle che possono essere in ambito appunto medico della sanità che riguarda la salute e la vita dei nostri cittadini. Sono grandi opportunità ma che devono essere guidate, non possiamo sederci e aspettare che appunto una macchina prenda le decisioni per noi, prenda appunto iniziative che non possono essere prese da una macchina ma che devono sempre avere un controllore finale che è l'uomo, l'uomo preparato, formato e informato però appunto deve esserci sempre la qualità e l'intelligenza umana alle spalle che guida l'intelligenza artificiale". Lo ha detto il presidente del Consiglio Regionale del Veneto, Roberto Ciambetti, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago. Promo Speciale Tutto il sito a soli 11,99 /anno

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

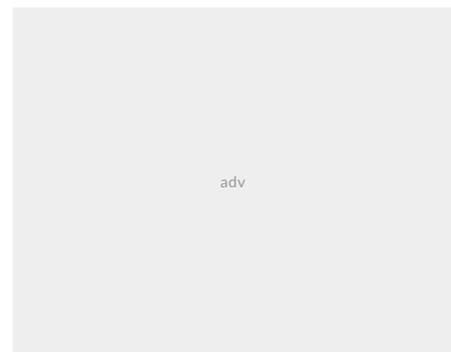


Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanità



EMBED <div class="jw_embed" data-mediaid="yGnQOBoB" style="position:re

Rivedendone ruolo a livello mediatico e con incentivi materiali Gallio(VI), 18 set. (askanews) - "Io credo che l'attrattività delle professioni sanitarie sia un elemento essenziale e vada visto sotto un duplice aspetto, uno dei quali è riconsiderare questo ruolo a livello mediatico di persone che possono salvarci la vita, ma non sempre ci riescono, e quindi ottemperare anche risultati negativi come risultati possibili purtroppo, nonostante l'evoluzione tecnologica e il massimo impegno, riuscire a far sì che poi possono operare con più margine di tempo da poter dedicare al paziente in modo da spiegare quello che sta succedendo e quindi l'esito che poi ne può derivare e poi non mi dispiacciono anche i suggerimenti che sono avvenuti sulle piccole cose, quelle che sono state definite come delle coccole da fare al personale sanitario. A volte sono i piccoli gesti che manifestano comunque una vicinanza, quindi torno sul un concetto di vicinanza tra società civile, tra comunità, dove poi comunità sono i nostri fratelli, i nostri figli, noi stessi quando siamo pazienti, e il personale sanitario



Quotidiano TV

Chiesto l'ergastolo per Cosimo ed Enrico Morleo

ambino accompagnato a scuola poliziotti: "Era il suo sogno"

mma sui social: "Mio figlio uzzato dalla maestra con un teruolo". Il video

ltara, uccide la moglie a tellate davanti ai figli

DELLA STESSA SEZIONE

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

che opera al massimo delle sue possibilità per cercare di curarci e dobbiamo sempre più tornare a vederlo come era in tempo passato come una persona che ci aiuta al di là del medico al di là dell'infermiere". Lo ha detto il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



ASKANEWS

Pres. Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanità



ASKANEWS

Summer School di Motore Sanità, Veneto idee per il futuro



ASKANEWS

Esplodono walkie-talkie, nove morti e cento feriti in Libano



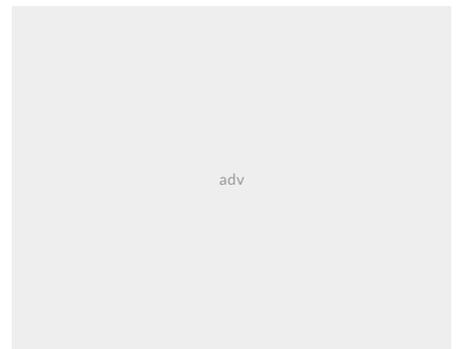
ASKANEWS

Snapchat lancia gli Spectacles di quinta generazione



ASKANEWS

Tajani: in Libano una preoccupante escalation


..MoltoFood


SECONDI

Finta piadina di melanzane, il risultato è incredibile!

di Virginia Fabbri



SECONDI

Uova in padella con zucchine e speck, un salvacena delizioso che piacerà anche ai più piccoli!

di Virginia Fabbri

VEDI TUTTE LE RICETTE

VENEZIA TICKET PASS

Summer School di Motore Sanità', dal Veneto idee per il futuro

0 seconds of 2 minutes, 15 seconds Volume 0% EMBED Sull'altipiano di Asiago tre giorni di confronti sul Ssn Gallio (VI), 18 set. (askanews) - Di fronte a un Sistema sanitario nazionale sempre meno attrattivo per medici e infermieri e una congiuntura economica che impone massima attenzione ai conti pubblici i protagonisti del settore si confrontano per tre giorni in Veneto, a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, all'undicesima edizione della Summer School di Motore Sanità, che si propone come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per superare anche

tante mezze verità e luoghi comuni. "Bisogna far capire alla gente - ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon - agli operatori e soprattutto alla politica che la sanità non può essere uno scontro ideologico, ma deve basarsi sui fatti e i fatti ci dicono che se non aumenta il livello economico del Paese non può aumentare la sostenibilità del welfare e quindi il finanziamento alla sanità, il secondo punto è che anche le forze politiche devono capire che la sanità è una forma di investimento, non solo di spesa". Temi cruciali che trovano certamente una risposta nell'innovazione, primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione, purché non si dimentichi l'importanza cruciale del capitale umano. "Per quanta tecnologia - ha osservato Manuela Lanzarin, assessore alla Sanità e al Sociale Regione Veneto - come telemedicina, intelligenza artificiale, teleriabilitazione, telemonitoraggio, non sono sufficienti quindi innovazione sicuramente, tecnologia spinta, il digitale oggi entra in maniera molto forte, ma molta professionalità e quindi molto capitale umano. Questo è il vero obiettivo e la causa principale oggi dei problemi". Una situazione che la Regione Veneto ha già cercato di fronteggiare con incentivi di vario tipo ai professionisti della sanità e con iniziative innovative. "Venezia - ha concluso Edgardo Contato, DG azienda ULSS3 Serenissima Regione Veneto - è una realtà particolare, come le zone di montagna noi dobbiamo confrontarci con dei territori che sono di difficile raggiungimento e un'esperienza che io ritengo assolutamente positiva è quella dell'infermiere di famiglia, di comunità, il quale segue le persone e le trova a casa, le supporta e verifica la situazione di vita e anche il giusto approccio alle terapie". Un esempio di come l'organizzazione può allinearsi con i tempi e con la situazione epidemiologica di un Paese che invecchia. Promo Speciale Tutto il sito a soli 11,99 /anno



Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia

Volume 0% EMBED Così a Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio Gallio(VI), 18 set. (askanews) -"La pandemia ci ha insegnato molte cose, indubbiamente anche l'attenzione particolare che va data ai soggetti più fragili, le persone che hanno più bisogno di essere protette e tutelate a causa delle loro patologie singole o multiple, la cronicità, insomma. Per questo sui vaccini noi abbiamo pensato di aprire degli ambulatori all'interno degli ospedali e di ricevere in questi ambulatori proprio le persone inviate direttamente dagli specialisti e quindi calibrare e strutturare la terapia, il piano vaccinale sulla base delle singole persone, dei singoli utenti. Il prossimo passo sarà sicuramente quello di sviluppare questo anche a livello territoriale. Pensiamo che possa arrivare il vaccino fino a casa". Lo ha detto il direttore igiene e sanità pubblica della Ulss7 Pedemontana della Regione Veneto, Lorenzo Bulegato, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago. Promo Speciale Tutto il sito a soli 11,99 /anno





Orecchia(Leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione

Oggi fondamentale anche garantire alta qualità di vita paziente Gallio (VI), 18 set. (askanews) Le curve di mortalità del cancro sono diminuite, purtroppo rimane il tema che continua ad aumentare l'incidenza, cioè il numero di nuovi casi per anno. Per cui è estremamente importante agire anche sull'aspetto della prevenzione, sia quella primaria, cioè il cambiamento di stili di vita, non fumare, non essere eccessivamente sedentario e anche quella della diagnosi precoce, perché curare un tumore quando è in stadio iniziale aumenta in maniera enorme la possibilità di guarire. Purtroppo c'è poca ancora sensibilità su questo e l'aderenza agli screening, penso alla mammografia, al tumore del colon retto, ad altre tipologie di tumori che possono essere intercettati rapidamente e precocemente, è ancora piuttosto bassa. I passi avanti sono stati rilevanti, enormi, anche con l'introduzione di nuovi concetti: oggi non basta più solamente guarire dal cancro, ma bisogna anche garantire che chi guarisce dal cancro, comunque riesce a convivere col cancro per molti anni, mantenga un elevato carattere di qualità di vita. Questo è fondamentale, un più rapido ritorno alla famiglia, un più rapido ritorno all'ambiente sociale, a tutto quello che la salute può determinare in termini di benessere complessivo della persona. Lo ha detto Roberto Orecchia, direttore scientifico dell'Istituto Europeo di Oncologia di Milano, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vicenza).



Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo

Così alla Summer School di Motore sanità in corso a Gallio Gallio (VI), 18 set. (askanews) In tanti campi, proprio in questi mesi, in questa settimana, si sta discutendo di come l'intelligenza artificiale potrebbe aiutare tantissime attività umane, però quello che stiamo noi approfondendo, l'abbiamo fatto anche ad esempio con Federico Faggin, l'inventore del microchip, qualche settimana fa in Consiglio Regionale, l'attenzione che dobbiamo portare è che le macchine non hanno le intuizioni, la sensibilità, la fantasia che può avere un essere umano. Possono sicuramente aumentare, amplificare le capacità e l'attività di lavoro di tante persone, però poi devono sempre essere guidate dall'essere umano. Ad esempio nel campo medico c'è la possibilità di fare diagnosi e di creare anche un panel di cure specializzate per la singola persona, però la decisione finale la deve sempre prendere in medico perché la macchina non può avere la sensibilità, l'attenzione, l'acutezza, l'intelligenza che l'essere umano può porre su situazioni delicate come quelle che possono essere in ambito appunto medico della sanità che riguarda la salute e la vita dei nostri cittadini. Sono grandi opportunità ma che devono essere guidate, non possiamo sederci e aspettare che appunto una macchina prenda le decisioni per noi, prenda appunto iniziative che non possono essere prese da una macchina ma che devono sempre avere un controllore finale che è l'uomo, l'uomo preparato, formato e informato però appunto deve esserci sempre la qualità e l'intelligenza umana alle spalle che guida l'intelligenza artificiale. Lo ha detto il presidente del Consiglio Regionale del Veneto, Roberto Ciambetti, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanita'

Rivedendone ruolo a livello mediatico e con incentivi materiali Gallio(VI), 18 set. (askanews) Io credo che l'attrattività delle professioni sanitarie sia un elemento essenziale e vada visto sotto un duplice aspetto, uno dei quali è riconsiderare questo ruolo a livello mediatico di persone che possono salvarci la vita, ma non sempre ci riescono, e quindi ottemperare anche risultati negativi come risultati possibili purtroppo, nonostante l'evoluzione tecnologica e il massimo impegno, riuscire a far sì che poi possono operare con più margine di tempo da poter dedicare al paziente in modo da spiegare quello che sta succedendo e quindi l'esito che poi ne può derivare e poi non mi dispiacciono anche i suggerimenti che sono avvenuti sulle piccole cose, quelle che sono state definite come delle coccole da fare al personale sanitario. A volte sono i piccoli gesti che manifestano comunque una vicinanza, quindi torno sul un concetto di vicinanza tra società civile, tra comunità, dove poi comunità sono i nostri fratelli, i nostri figli, noi stessi quando siamo pazienti, e il personale sanitario che opera al massimo delle sue possibilità per cercare di curarci e dobbiamo sempre più tornare a vederlo come era in tempo passato come una persona che ci aiuta al di là del medico al di là dell'infermiere. Lo ha detto il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Summer School di Motore Sanita', dal Veneto idee per il futuro

Sull'altipiano di Asiago tre giorni di confronti sul Ssn Gallio (VI), 18 set. (askanews) Di fronte a un Sistema sanitario nazionale sempre meno attrattivo per medici e infermieri e una congiuntura economica che impone massima attenzione ai conti pubblici i protagonisti del settore si confrontano per tre giorni in Veneto, a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, all'undicesima edizione della Summer School di Motore Sanità, che si propone come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per superare anche tante mezze verità e luoghi comuni. Bisogna far capire alla gente ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon agli operatori e soprattutto alla politica che la sanità non può essere uno scontro ideologico, ma deve basarsi sui fatti e i fatti ci dicono che se non aumenta il livello economico del Paese non può aumentare la sostenibilità del welfare e quindi il finanziamento alla sanità, il secondo punto è che anche le forze politiche devono capire che la sanità è una forma di investimento, non solo di spesa. Temi cruciali che trovano certamente una risposta nell'innovazione, primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione, purché non si dimentichi l'importanza cruciale del capitale umano. Per quanta tecnologia ha osservato Manuela Lanzarin, assessore alla Sanità e al Sociale Regione Veneto come telemedicina, intelligenza artificiale, teleriabilitazione, telemonitoraggio, non sono sufficienti quindi innovazione sicuramente, tecnologia spinta, il digitale oggi entra in maniera molto forte, ma molta professionalità e quindi molto capitale umano. Questo è il vero obiettivo e la causa principale oggi dei problemi. Una situazione che la Regione Veneto ha già cercato di fronteggiare con incentivi di vario tipo ai professionisti della sanità e con iniziative innovative. Venezia ha concluso Edgardo Contato, DG azienda ULSS3 Serenissima Regione Veneto è una realtà particolare, come le zone di montagna noi dobbiamo confrontarci con dei territori che sono di difficile raggiungimento e un'esperienza che io ritengo assolutamente positiva è quella dell'infermiere di famiglia, di comunità, il quale segue le persone e le trova a casa, le supporta e verifica la situazione di vita e anche il giusto approccio alle terapie. Un esempio di come l'organizzazione può allinearsi con i tempi e con la situazione epidemiologica di un Paese che invecchia.



Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia

Così a Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio Gallio(VI), 18 set. (askanews) -La pandemia ci ha insegnato molte cose, indubbiamente anche l'attenzione particolare che va data ai soggetti più fragili, le persone che hanno più bisogno di essere protette e tutelate a causa delle loro patologie singole o multiple, la cronicità, insomma. Per questo sui vaccini noi abbiamo pensato di aprire degli ambulatori all'interno degli ospedali e di ricevere in questi ambulatori proprio le persone inviate direttamente dagli specialisti e quindi calibrare e strutturare la terapia, il piano vaccinale sulla base delle singole persone, dei singoli utenti. Il prossimo passo sarà sicuramente quello di sviluppare questo anche a livello territoriale. Pensiamo che possa arrivare il vaccino fino a casa. Lo ha detto il direttore igiene e sanità pubblica della Ulss7 Pedemontana della Regione Veneto, Lorenzo Bulegato, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

// NEWS

Piano a induzione CANDY 235,64€

Cronaca

Orecchia(leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione

di **AskaneWS** 18-09-2024 - 19:48



LOADING...

Gallio (VI), 18 set. (askanews) - "Le curve di mortalità del cancro sono diminuite, purtroppo rimane il tema che continua ad aumentare l'incidenza, cioè il numero di nuovi casi per anno. Per cui è estremamente importante agire anche sull'aspetto della prevenzione, sia quella primaria, cioè il cambiamento di stili di vita, non fumare, non essere eccessivamente sedentario e anche quella della diagnosi precoce, perché curare un tumore quando è in stadio iniziale aumenta in maniera enorme la possibilità di guarire.

I più recenti

Purtroppo c'è poca ancora sensibilità su questo e l'aderenza agli screening, penso alla mammografia, al tumore del colon retto, ad altre tipologie di tumori che possono essere intercettati rapidamente e precocemente, è ancora piuttosto bassa. I passi avanti sono stati

Pres.Provincia Vicenza: essenz attrarre professionisti sanità

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

rilevanti, enormi, anche con l'introduzione di nuovi concetti: oggi non basta più solamente guarire dal cancro, ma bisogna anche garantire che chi guarisce dal cancro, comunque riesce a convivere col cancro per molti anni, mantenga un elevato carattere di qualità di vita. Questo è fondamentale, un più rapido ritorno alla famiglia, un più rapido ritorno all'ambiente sociale, a tutto quello che la salute può determinare in termini di benessere complessivo della persona". Lo ha detto Roberto Orecchia, direttore scientifico dell'Istituto Europeo di Oncologia di Milano, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vicenza).

100 giorni dal Giubileo, mons. Fisichella, 'noi pronti'

Summer School di Motore Sanità dal Veneto idee per il futuro

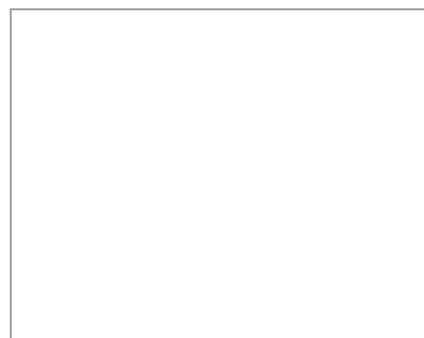
Omicidio in piazza a Voghera, Adriatici "non ricordo nulla"

di **AskaneWS** 18-09-2024 - 19:48



Commenti

[Leggi la Netiquette](#)



Le Rubriche

Alberto Flores d'Arcais

Giornalista. Nato a Roma l'11 Febb 1951, laureato in filosofia, ha iniziat

Alessandro Spaventa

Accanto alla carriera da consulente dirigente d'azienda ha sempre coltiv

// NEWS

Piano a induzione CANDY 235,64€

Cronaca

Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo

di **Askanews** 18-09-2024 - 20:29



LOADING...

Gallio (VI), 18 set. (askanews) - "In tanti campi, proprio in questi mesi, in questa settimana, si sta discutendo di come l'intelligenza artificiale potrebbe aiutare tantissime attività umane, però quello che stiamo noi approfondendo, l'abbiamo fatto anche ad esempio con Federico Faggin, l'inventore del microchip, qualche settimana fa in Consiglio Regionale, l'attenzione che dobbiamo portare è che le macchine non hanno le intuizioni, la sensibilità, la fantasia che può avere un essere umano. Possono sicuramente aumentare, amplificare le capacità e l'attività di lavoro di tante persone, però poi devono sempre essere guidate dall'essere umano.

I più recenti

A Napoli fiaccolata per Chiara "Perdonaci"

Ad esempio nel campo medico c'è la possibilità di fare diagnosi e di creare anche un

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

panel di cure specializzate per la singola persona, però la decisione finale la deve sempre prendere in medico perché la macchina non può avere la sensibilità, l'attenzione, l'acutezza, l'intelligenza che l'essere umano può porre su situazioni delicate come quelle che possono essere in ambito appunto medico della sanità che riguarda la salute e la vita dei nostri cittadini. Sono grandi opportunità ma che devono essere guidate, non possiamo sederci e aspettare che appunto una macchina prenda le decisioni per noi, prenda appunto iniziative che non possono essere prese da una macchina ma che devono sempre avere un controllore finale che è l'uomo, l'uomo preparato, formato e informato però appunto deve esserci sempre la qualità e l'intelligenza umana alle spalle che guida l'intelligenza artificiale". Lo ha detto il presidente del Consiglio Regionale del Veneto, Roberto Ciambetti, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

Orecchia(Ieo): progressi oncol
enormi, aument prevenzione

Pres.Provincia Vicenza: essenz
attrarre professionisti sanità

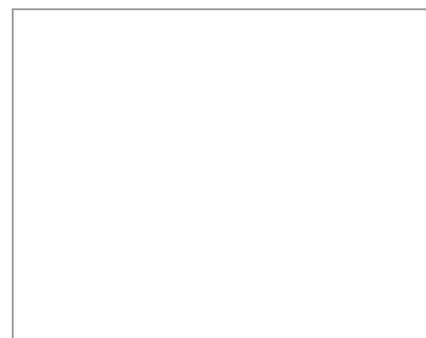
100 giorni dal Giubileo, mons.
Fisichella, 'noi pronti'

di **AskaneWS** 18-09-2024 - 20:29



Commenti

[Leggi la Netiquette](#)



Le Rubriche

Alberto Flores d'Arcais

Giornalista. Nato a Roma l'11 Febb
1951, laureato in filosofia, ha iniziat

Alessandro Spaventa

Accanto alla carriera da consulente
dirigente d'azienda ha sempre coltiv

// NEWS

Piano a induzione CANDY 235,64€

Cronaca

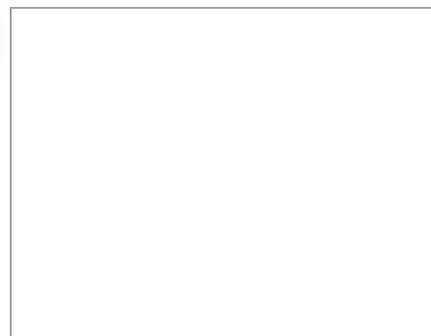
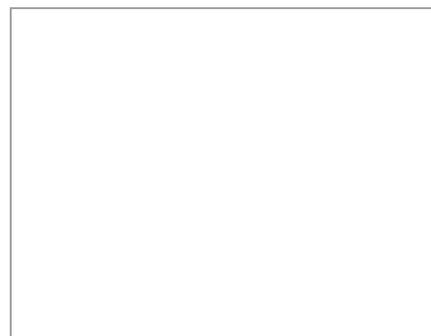
Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanità

di **Askaneews** 18-09-2024 - 19:40



LOADING... <>

Gallio(VI), 18 set. (askanews) - "Io credo che l'attrattività delle professioni sanitarie sia un elemento essenziale e vada visto sotto un duplice aspetto, uno dei quali è riconsiderare questo ruolo a livello mediatico di persone che possono salvarci la vita, ma non sempre ci riescono, e quindi ottemperare anche risultati negativi come risultati possibili purtroppo, nonostante l'evoluzione tecnologica e il massimo impegno, riuscire a far sì che poi possono operare con più margine di tempo da poter dedicare al paziente in modo da spiegare quello che sta succedendo e quindi l'esito che poi ne può derivare e poi non mi dispiacciono anche i suggerimenti che sono avvenuti sulle piccole cose, **I più recenti** quelle che sono state definite come delle coccole da fare al personale sanitario.



Orecchia(Ieo): progressi oncol enormi, aument prevenzione



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

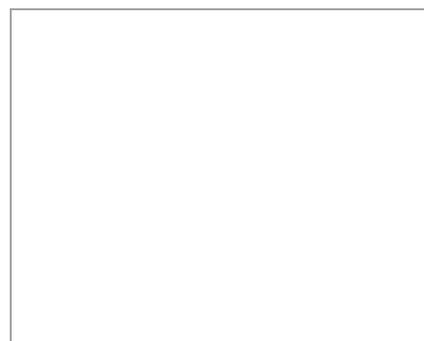
A volte sono i piccoli gesti che manifestano comunque una vicinanza, quindi torno sul un concetto di vicinanza tra società civile, tra comunità, dove poi comunità sono i nostri fratelli, i nostri figli, noi stessi quando siamo pazienti, e il personale sanitario che opera al massimo delle sue possibilità per cercare di curarci e dobbiamo sempre più tornare a vederlo come era in tempo passato come una persona che ci aiuta al di là del medico al di là dell'infermiere". Lo ha detto il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

di **AskaneWS** 18-09-2024 - 19:40



Commenti

[Leggi la Netiquette](#)



Le Rubriche

Alberto Flores d'Arcais

Giornalista. Nato a Roma l'11 Febbr 1951, laureato in filosofia, ha iniziat

Alessandro Spaventa

Accanto alla carriera da consulente dirigente d'azienda ha sempre coltiv

// NEWS

Piano a induzione CANDY 235,64€

Cronaca

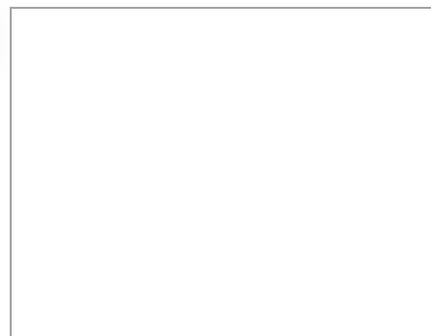
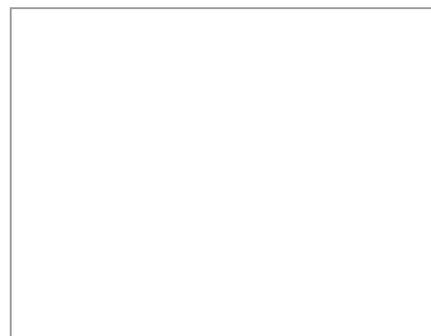
Summer School di Motore Sanità, dal Veneto idee per il futuro

di **AskaneWS** 18-09-2024 - 19:33



LOADING...

Gallio (VI), 18 set. (askanews) - Di fronte a un Sistema sanitario nazionale sempre meno attrattivo per medici e infermieri e una congiuntura economica che impone massima attenzione ai conti pubblici i protagonisti del settore si confrontano per tre giorni in Veneto, a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, all'undicesima edizione della Summer School di Motore Sanità, che si propone come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per superare anche tante mezze verità e luoghi comuni. "Bisogna far capire alla gente - ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon - agli operatori e soprattutto alla politica che la sanità non può essere uno scontro ideologico, ma deve basarsi sui fatti e i fatti ci dicono che se non aumenta il livello economico del Paese non può aumentare la sostenibilità del welfare e quindi il finanziamento alla sanità, il secondo punto è che anche le forze politiche devono capire che la sanità è una forma di investimento, non solo di spesa".



più recenti

Pres.Provincia Vicenza: essenz attrarre professionisti sanità

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

100 giorni dal Giubileo, mons.
Fischella, 'noi pronti'

Omicidio in piazza a Voghera,
Adriatici "non ricordo nulla"

Sola e con una figlia disabile ri
lo sfratto, arrestata

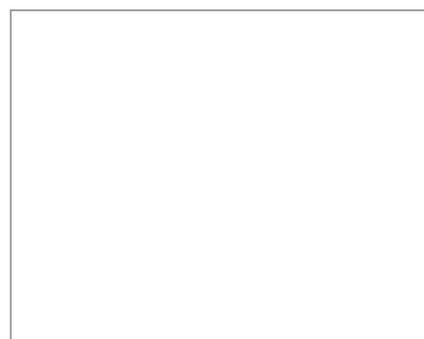
Temi cruciali che trovano certamente una risposta nell'innovazione, primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione, purché non si dimentichi l'importanza cruciale del capitale umano. "Per quanta tecnologia - ha osservato Manuela Lanzarin, assessore alla Sanità e al Sociale Regione Veneto - come telemedicina, intelligenza artificiale, teleriabilitazione, telemonitoraggio, non sono sufficienti quindi innovazione sicuramente, tecnologia spinta, il digitale oggi entra in maniera molto forte, ma molta professionalità e quindi molto capitale umano. Questo è il vero obiettivo e la causa principale oggi dei problemi". Una situazione che la Regione Veneto ha già cercato di fronteggiare con incentivi di vario tipo ai professionisti della sanità e con iniziative innovative. "Venezia - ha concluso Edgardo Contato, DG azienda ULSS3 Serenissima Regione Veneto - è una realtà particolare, come le zone di montagna noi dobbiamo confrontarci con dei territori che sono di difficile raggiungimento e un'esperienza che io ritengo assolutamente positiva è quella dell'infermiere di famiglia, di comunità, il quale segue le persone e le trova a casa, le supporta e verifica la situazione di vita e anche il giusto approccio alle terapie". Un esempio di come l'organizzazione può allinearsi con i tempi e con la situazione epidemiologica di un Paese che invecchia.

di **AskaneWS** 18-09-2024 - 19:33



Commenti

[Leggi la Netiquette](#)



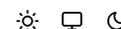
Le Rubriche

Alberto Flores d'Arcais

Giornalista. Nato a Roma l'11 Febb
1951, laureato in filosofia, ha iniziat

Alessandro Spaventa

Accanto alla carriera da consulente
dirigente d'azienda ha sempre coltiv



askanews

18 settembre 2024 00:00



Orecchia(Ieo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione

Oggi fondamentale anche garantire alta qualità di vita paziente

Gallio (VI), 18 set. (askanews) - "Le curve di mortalità del cancro sono diminuite, purtroppo rimane il tema che continua ad aumentare l'incidenza, cioè il numero di nuovi casi per anno. Per cui è estremamente importante agire anche sull'aspetto della prevenzione, sia quella primaria, cioè il cambiamento di stili di vita, non fumare, non essere eccessivamente sedentario e anche quella della diagnosi precoce, perché curare un tumore quando è in stadio iniziale aumenta in maniera enorme la possibilità di guarire. Purtroppo c'è poca ancora sensibilità su questo e l'aderenza agli screening, penso alla mammografia, al tumore del colon retto, ad altre tipologie di tumori che possono essere intercettati rapidamente e precocemente, è ancora piuttosto bassa. I passi avanti sono stati rilevanti, enormi, anche con l'introduzione di nuovi concetti: oggi non basta più solamente guarire dal cancro, ma bisogna anche garantire che chi guarisce dal cancro, comunque riesce a convivere col cancro per molti anni, mantenga un elevato carattere di qualità di vita. Questo è fondamentale, un più rapido ritorno alla famiglia, un più rapido ritorno all'ambiente sociale, a tutto quello che la salute può determinare in termini di benessere complessivo della persona". Lo ha detto Roberto Orecchia, direttore scientifico dell'Istituto Europeo di Oncologia di Milano, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vicenza).

© Riproduzione riservata



Si parla di

Video popolari



CINEMA

Ascanio Pacelli: "Fare un reality non porta lavoro. Con Katia? Alti e bassi di passione ma è normale"



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



askanews

18 settembre 2024 00:00



Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo

Così alla Summer School di Motore sanità in corso a Gallio

Gallio (VI), 18 set. (askanews) - "In tanti campi, proprio in questi mesi, in questa settimana, si sta discutendo di come l'intelligenza artificiale potrebbe aiutare tantissime attività umane, però quello che stiamo noi approfondendo, l'abbiamo fatto anche ad esempio con Federico Faggin, l'inventore del microchip, qualche settimana fa in Consiglio Regionale, l'attenzione che dobbiamo portare è che le macchine non hanno le intuizioni, la sensibilità, la fantasia che può avere un essere umano. Possono sicuramente aumentare, amplificare le capacità e l'attività di lavoro di tante persone, però poi devono sempre essere guidate dall'essere umano. Ad esempio nel campo medico c'è la possibilità di fare diagnosi e di creare anche un panel di cure specializzate per la singola persona, però la decisione finale la deve sempre prendere in medico perché la macchina non può avere la sensibilità, l'attenzione, l'acutezza, l'intelligenza che l'essere umano può porre su situazioni delicate come quelle che possono essere in ambito appunto medico della sanità che riguarda la salute e la vita dei nostri cittadini. Sono grandi opportunità ma che devono essere guidate, non possiamo sederci e aspettare che appunto una macchina prenda le decisioni per noi, prenda appunto iniziative che non possono essere prese da una macchina ma che devono sempre avere un controllore finale che è l'uomo, l'uomo preparato, formato e informato però appunto deve esserci sempre la qualità e l'intelligenza umana alle spalle che guida l'intelligenza artificiale". Lo ha detto il presidente del Consiglio Regionale del Veneto, Roberto Ciambetti, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

© Riproduzione riservata



Si parla di

[askanews](#)

Video popolari



CINEMA

Ascanio Pacelli: "Fare un reality non porta lavoro. Con Katia? Alti e bassi di passione ma è normale"

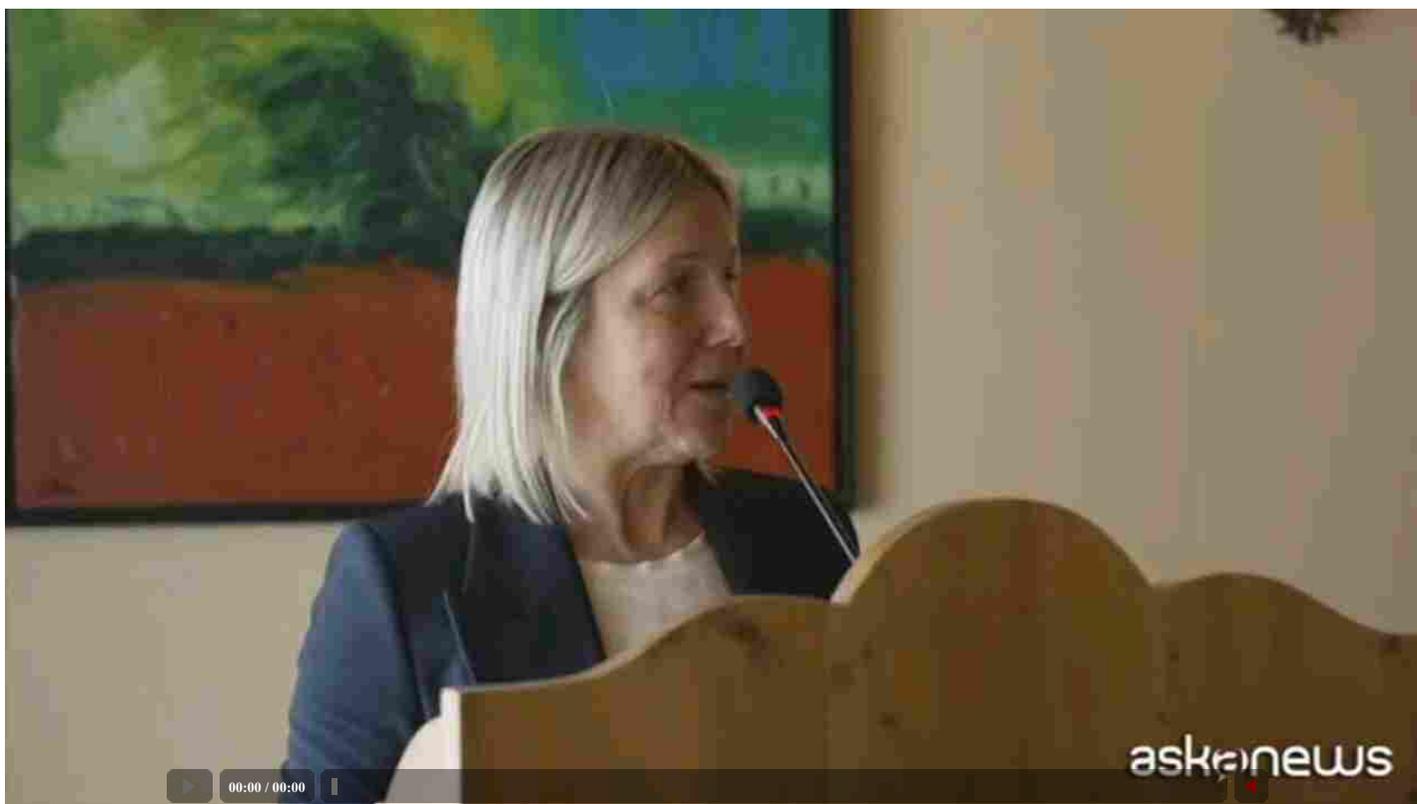
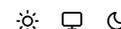
Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanita'

Rivedendone ruolo a livello mediatico e con incentivi materiali Gallio(VI), 18 set. (askanews) - "Io credo che l'attrattività delle professioni sanitarie sia un elemento essenziale e vada visto sotto un duplice aspetto, uno dei quali è riconsiderare questo ruolo a livello mediatico di persone che possono salvarci la vita, ma non sempre ci riescono, e quindi ottemperare anche risultati negativi come risultati possibili purtroppo, nonostante l'evoluzione tecnologica e il massimo impegno, riuscire a far sì che poi possono operare con più margine di tempo da poter dedicare al paziente in modo da spiegare quello che sta succedendo e quindi l'esito che poi ne può derivare e poi non mi dispiacciono anche i suggerimenti che sono avvenuti sulle piccole cose, quelle che sono state definite come delle coccole da fare al personale sanitario. A volte sono i piccoli gesti che manifestano comunque una vicinanza, quindi torno sul un concetto di vicinanza tra società civile, tra comunità, dove poi comunità sono i nostri fratelli, i nostri figli, noi stessi quando siamo pazienti, e il personale sanitario che opera al massimo delle sue possibilità per cercare di curarci e dobbiamo sempre più tornare a vederlo come era in tempo passato come una persona che ci aiuta al di là del medico al di là dell'infermiere". Lo ha detto il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago. Video popolari





askanews

18 settembre 2024 00:00



Summer School di Motore Sanità, dal Veneto idee per il futuro

Sull'altipiano di Asiago tre giorni di confronti sul Ssn

Gallio (VI), 18 set. (askanews) - Di fronte a un Sistema sanitario nazionale sempre meno attrattivo per medici e infermieri e una congiuntura economica che impone massima attenzione ai conti pubblici i protagonisti del settore si confrontano per tre giorni in Veneto, a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, all'undicesima edizione della Summer School di Motore Sanità, che si propone come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per superare anche tante mezze verità e luoghi comuni.

"Bisogna far capire alla gente - ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon - agli operatori e soprattutto alla politica che la sanità non può essere uno scontro ideologico, ma deve basarsi sui fatti e i fatti ci dicono che se non aumenta il livello economico del Paese non può aumentare la sostenibilità del welfare e quindi il finanziamento alla sanità, il secondo punto è che anche le forze politiche devono capire che la sanità è una forma di investimento, non solo di spesa".

Temi cruciali che trovano certamente una risposta nell'innovazione, primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione, purché non si dimentichi l'importanza cruciale del capitale umano.

"Per quanta tecnologia - ha osservato Manuela Lanzarin, assessore alla Sanità e al Sociale Regione Veneto - come telemedicina, intelligenza artificiale, teleriabilitazione, telemonitoraggio, non sono sufficienti quindi innovazione sicuramente, tecnologia spinta, il digitale oggi entra in maniera molto forte, ma molta professionalità e quindi molto capitale umano. Questo è il vero obiettivo e la causa principale oggi dei problemi".

Una situazione che la Regione Veneto ha già cercato di fronteggiare con incentivi di vario tipo ai professionisti della sanità e con iniziative innovative.

"Venezia - ha concluso Edgardo Contato, DG azienda ULSS3 Serenissima Regione Veneto - è una realtà particolare, come le zone di montagna noi dobbiamo confrontarci con dei territori che sono di difficile raggiungimento e un'esperienza che io ritengo assolutamente positiva è quella dell'infermiere di famiglia, di comunità, il quale segue le persone e le trova a casa, le supporta e verifica la situazione di vita e anche il giusto approccio alle terapie".

Un esempio di come l'organizzazione può allinearsi con i tempi e con la situazione epidemiologica di un Paese che invecchia.

© Riproduzione riservata



Si parla di

[askanews](#)

Video popolari



CINEMA

[Ascanio Pacelli: "Fare un reality non porta lavoro. Con Katia? Alti e bassi di passione ma è normale"](#)



askanews

18 settembre 2024 00:00



Veneto, Bulegato (Ulls7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia

Così a Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio

Gallio(VI), 18 set. (askanews) -"La pandemia ci ha insegnato molte cose, indubbiamente anche l'attenzione particolare che va data ai soggetti più fragili, le persone che hanno più bisogno di essere protette e tutelate a causa delle loro patologie singole o multiple, la cronicità, insomma. Per questo sui vaccini noi abbiamo pensato di aprire degli ambulatori all'interno degli ospedali e di ricevere in questi ambulatori proprio le persone inviate direttamente dagli specialisti e quindi calibrare e strutturare la terapia, il piano vaccinale sulla base delle singole persone, dei singoli utenti. Il prossimo passo sarà sicuramente quello di sviluppare questo anche a livello territoriale. Pensiamo che possa arrivare il vaccino fino a casa". Lo ha detto il direttore igiene e sanità pubblica della Ulls7 Pedemontana della Regione Veneto, Lorenzo Bulegato, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

© Riproduzione riservata



Si parla di

[askanews](#)

Video popolari



Orecchia(leo): progressi oncologia enormi, aument prevenzione

Oggi fondamentale anche garantire alta qualità di vita paziente Gallio (VI), 18 set. (askanews) Le curve di mortalità del cancro sono diminuite, purtroppo rimane il tema che continua ad aumentare l'incidenza, cioè il numero di nuovi casi per anno. Per cui è estremamente importante agire anche sull'aspetto della prevenzione, sia quella primaria, cioè il cambiamento di stili di vita, non fumare, non essere eccessivamente sedentario e anche quella della diagnosi precoce, perché curare un tumore quando è in stadio iniziale aumenta in maniera enorme la possibilità di guarire. Purtroppo c'è poca ancora sensibilità su questo e l'aderenza agli screening, penso alla mammografia, al tumore del colon retto, ad altre tipologie di tumori che possono essere intercettati rapidamente e precocemente, è ancora piuttosto bassa. I passi avanti sono stati rilevanti, enormi, anche con l'introduzione di nuovi concetti: oggi non basta più solamente guarire dal cancro, ma bisogna anche garantire che chi guarisce dal cancro, comunque riesce a convivere col cancro per molti anni, mantenga un elevato carattere di qualità di vita. Questo è fondamentale, un più rapido ritorno alla famiglia, un più rapido ritorno all'ambiente sociale, a tutto quello che la salute può determinare in termini di benessere complessivo della persona. Lo ha detto Roberto Orecchia, direttore scientifico dell'Istituto Europeo di Oncologia di Milano, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vicenza).



Pres. Cons Regionale Veneto: IA aiuta ma alla fine decida l'uomo

Così alla Summer School di Motore sanità in corso a Gallio Gallio (VI), 18 set. (askanews) In tanti campi, proprio in questi mesi, in questa settimana, si sta discutendo di come l'intelligenza artificiale potrebbe aiutare tantissime attività umane, però quello che stiamo noi approfondendo, l'abbiamo fatto anche ad esempio con Federico Faggin, l'inventore del microchip, qualche settimana fa in Consiglio Regionale, l'attenzione che dobbiamo portare è che le macchine non hanno le intuizioni, la sensibilità, la fantasia che può avere un essere umano. Possono sicuramente aumentare, amplificare le capacità e l'attività di lavoro di tante persone, però poi devono sempre essere guidate dall'essere umano. Ad esempio nel campo medico c'è la possibilità di fare diagnosi e di creare anche un panel di cure specializzate per la singola persona, però la decisione finale la deve sempre prendere in medico perché la macchina non può avere la sensibilità, l'attenzione, l'acutezza, l'intelligenza che l'essere umano può porre su situazioni delicate come quelle che possono essere in ambito appunto medico della sanità che riguarda la salute e la vita dei nostri cittadini. Sono grandi opportunità ma che devono essere guidate, non possiamo sederci e aspettare che appunto una macchina prenda le decisioni per noi, prenda appunto iniziative che non possono essere prese da una macchina ma che devono sempre avere un controllore finale che è l'uomo, l'uomo preparato, formato e informato però appunto deve esserci sempre la qualità e l'intelligenza umana alle spalle che guida l'intelligenza artificiale. Lo ha detto il presidente del Consiglio Regionale del Veneto, Roberto Ciambetti, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



Pres.Provincia Vicenza: essenziale attrarre professionisti sanita'

Rivedendone ruolo a livello mediatico e con incentivi materiali Gallio(VI), 18 set. (askanews) Io credo che l'attrattività delle professioni sanitarie sia un elemento essenziale e vada visto sotto un duplice aspetto, uno dei quali è riconsiderare questo ruolo a livello mediatico di persone che possono salvarci la vita, ma non sempre ci riescono, e quindi ottemperare anche risultati negativi come risultati possibili purtroppo, nonostante l'evoluzione tecnologica e il massimo impegno, riuscire a far sì che poi possono operare con più margine di tempo da poter dedicare al paziente in modo da spiegare quello che sta succedendo e quindi l'esito che poi ne può derivare e poi non mi dispiacciono anche i suggerimenti che sono avvenuti sulle piccole cose, quelle che sono state definite come delle coccole da fare al personale sanitario. A volte sono i piccoli gesti che manifestano comunque una vicinanza, quindi torno sul un concetto di vicinanza tra società civile, tra comunità, dove poi comunità sono i nostri fratelli, i nostri figli, noi stessi quando siamo pazienti, e il personale sanitario che opera al massimo delle sue possibilità per cercare di curarci e dobbiamo sempre più tornare a vederlo come era in tempo passato come una persona che ci aiuta al di là del medico al di là dell'infermiere. Lo ha detto il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, intervenuto alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



Summer School di Motore Sanita', dal Veneto idee per il futuro

Sull'altipiano di Asiago tre giorni di confronti sul Ssn Gallio (VI), 18 set. (askanews) Di fronte a un Sistema sanitario nazionale sempre meno attrattivo per medici e infermieri e una congiuntura economica che impone massima attenzione ai conti pubblici i protagonisti del settore si confrontano per tre giorni in Veneto, a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, all'undicesima edizione della Summer School di Motore Sanità, che si propone come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per superare anche tante mezze verità e luoghi comuni. Bisogna far capire alla gente ha detto il direttore scientifico di Motore Sanità, Claudio Zanon agli operatori e soprattutto alla politica che la sanità non può essere uno scontro ideologico, ma deve basarsi sui fatti e i fatti ci dicono che se non aumenta il livello economico del Paese non può aumentare la sostenibilità del welfare e quindi il finanziamento alla sanità, il secondo punto è che anche le forze politiche devono capire che la sanità è una forma di investimento, non solo di spesa. Temi cruciali che trovano certamente una risposta nell'innovazione, primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione, purché non si dimentichi l'importanza cruciale del capitale umano. Per quanta tecnologia ha osservato Manuela Lanzarin, assessore alla Sanità e al Sociale Regione Veneto come telemedicina, intelligenza artificiale, teleriabilitazione, telemonitoraggio, non sono sufficienti quindi innovazione sicuramente, tecnologia spinta, il digitale oggi entra in maniera molto forte, ma molta professionalità e quindi molto capitale umano. Questo è il vero obiettivo e la causa principale oggi dei problemi. Una situazione che la Regione Veneto ha già cercato di fronteggiare con incentivi di vario tipo ai professionisti della sanità e con iniziative innovative. Venezia ha concluso Edgardo Contato, DG azienda ULSS3 Serenissima Regione Veneto è una realtà particolare, come le zone di montagna noi dobbiamo confrontarci con dei territori che sono di difficile raggiungimento e un'esperienza che io ritengo assolutamente positiva è quella dell'infermiere di famiglia, di comunità, il quale segue le persone e le trova a casa, le supporta e verifica la situazione di vita e anche il giusto approccio alle terapie. Un esempio di come l'organizzazione può allinearsi con i tempi e con la situazione epidemiologica di un Paese che invecchia.



Veneto, Bulegato (Ulss7): vaccini ai fragili, lezione da pandemia

Così a Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio Gallio(VI), 18 set. (askanews) -La pandemia ci ha insegnato molte cose, indubbiamente anche l'attenzione particolare che va data ai soggetti più fragili, le persone che hanno più bisogno di essere protette e tutelate a causa delle loro patologie singole o multiple, la cronicità, insomma. Per questo sui vaccini noi abbiamo pensato di aprire degli ambulatori all'interno degli ospedali e di ricevere in questi ambulatori proprio le persone inviate direttamente dagli specialisti e quindi calibrare e strutturare la terapia, il piano vaccinale sulla base delle singole persone, dei singoli utenti. Il prossimo passo sarà sicuramente quello di sviluppare questo anche a livello territoriale. Pensiamo che possa arrivare il vaccino fino a casa. Lo ha detto il direttore igiene e sanità pubblica della Ulss7 Pedemontana della Regione Veneto, Lorenzo Bulegato, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



Il sito "il Centro Tirreno.it" utilizza cookie tecnici o assimilati e cookie di profilazione di terze parti in forma aggregata a scopi pubblicitari e per rendere più agevole la navigazione, garantire la fruizione dei servizi, se vuoi saperne di più leggi l'informativa estesa, se decidi di continuare la navigazione consideriamo che accetti il loro uso.



Informativa estesa

ENHANCED BY Google



MAGAZINE

NUTRIZIONE

LA FINESTRA SULLO SPIRITO

VIDEO

Cerca...

il Centro Tirreno.it
quotidiano online

17
MAR, SET



NEWS

POLITICA

ECONOMIA

CRONACA

SPETTACOLI

SALUTE

LAVORO

SOSTENIBILITÀ

ESTERI

SPORT

CULTURA

IMMEDIAPRESS

TECNOLOGIA

MULTIMEDIA

IL SENSO DELLA VITA

CUCINA

MORE

SEI QUI:

IMMEDIAPRESS

Motore Sanità presenta la 11^a Summer School: innovazione e creatività per il Servizio Sanitario Nazionale del futuro

RED ADNKRONOS / 17 SETTEMBRE 2024

IMMEDIAPRESS

il Centro Tirreno.it
quotidiano online



TYPOGRAPHY

- MEDIUM +

< DEFAULT >

SHARE THIS

(Adnkronos) - Dal 18 al 20 settembre, tre giorni di convegni e tavole rotonde con esperti, stakeholder e rappresentanti delle istituzioni

Gallio, 17 settembre 2024 - Motore Sanità è lieta di annunciare l'11^a edizione della Summer School, l'evento che si terrà a Gallio, presso l'Hotel

Gaarten, via Kanotole 13/15, dal 18 al 20 settembre 2024, e si propone come un momento cruciale per il settore sanitario, confermandosi come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per la trasformazione del Servizio Sanitario Nazionale. L'evento è promosso in media partnership con One Health, AskaneWS, Mondosanità

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



e Eurocomunicazione.

I temi affrontati durante i lavori, aperti il 18 settembre alle 10 dal sindaco di Gallio, Marinella Sambugaro, con l'assessore alla Sanità e al Sociale della Regione Veneto, Manuela Lanzarin, e il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, saranno molti. Dal Piano Nazionale Oncologico al management delle malattie rare neuromuscolari alla luce dell'innovazione terapeutica, dalle epilessie rare alla lotta alle infezioni virali, con un focus sulle best practice regionali, come quella del Veneto.

Trasformare idee innovative in azioni concrete

Seguendo le orme del filosofo Kant e del matematico Poincaré, la Summer School di Motore Sanità si propone come un luogo dove l'immaginazione, l'intelletto e la ragione si fondono per generare nuove soluzioni nel campo della sanità. Kant, nella sua "Critica del giudizio", sottolineava come l'esperienza dell'immaginazione, unita a quella dell'intelletto e della ragione, fosse essenziale per sublimare la costruzione del bello. Allo stesso modo, Poincaré definiva la creatività come la capacità di unire elementi esistenti in nuove connessioni utili. È proprio da questa concezione di creatività che prende forma la missione della Summer School: trasformare idee innovative in azioni concrete.

L'innovazione come investimento

In un contesto in cui l'innovazione sanitaria, talvolta, è ancora vista con sospetto, la Summer School si pone l'obiettivo di cambiare questa percezione, riconoscendo l'innovazione come un investimento cruciale per garantire cure migliori e rafforzare l'economia del Paese. Il mondo industriale in ambito sanitario, già protagonista di una spinta continua all'innovazione, necessita di risposte che segnino un vero cambio di passo, attraverso una nuova politica industriale che valorizzi la creatività e l'audacia.

La 11ª Summer School sarà anche un'occasione per riflettere sulla necessità di riformare il nostro SSN, da sempre un modello di equità di accesso alle cure a livello mondiale. In un momento di transizione demografica complessa, diventa indispensabile ripensare gli obiettivi e i meccanismi del SSN, accogliendo l'innovazione come primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione.

Il confronto tra i partecipanti non sarà una semplice vetrina di esperienze passate, ma un laboratorio di idee nuove, capace di integrare le buone pratiche esistenti con forme innovative, trasformando la realtà del settore sanitario. La lezione appresa dalla pandemia, che ha reso evidente il legame indissolubile tra salute ed economia, non deve essere dimenticata: senza salute, non può esserci economia.

La 11ª Summer School, a cui parteciperanno tutti i principali stakeholder del sistema salute, si pone come piattaforma di dialogo e innovazione, con la certezza che le idee che emergeranno possano influenzare positivamente le politiche nazionali e regionali.

Il programma dell'evento è disponibile qui

I giornalisti sono invitati a partecipare. Si chiede cortesemente di confermare la propria presenza.

Ufficio stampa Motore Sanità

comunicazione@motoresanita.it

Liliana Carbone - 347 2642114

Stefano Tamagnone - 338 3703951

www.motoresanita.it

Author: Red Adnkronos **Website:** <http://ilcentrotirreno.it/> **Email:** red@ilcentrotirreno.it





il Centro Tirreno.it
quotidiano online

CHI È ONLINE

Abbiamo
2583 visitatori e
nessun utente online

HELP

CONTATTI

INFORMATIVA

COPYRIGHT

PRIVACY

DISCLAIMER

SOCIAL

 FACEBOOK

 TWITTER

 PINTEREST

 YOUTUBE

 INSTAGRAM

 RSS

Copyright © il Centro Tirreno - Quotidiano online. Direttore responsabile Rosario Rullo.

il Centro Tirreno.it - ISSN: 2239-1010 - tutti i diritti riservati - Testata giornalistica - Registrazione Tribunale di Cosenza n. 11 del 12/07/2010 - Editore Claudio Costanzo - P.IVA 02323100780.

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Motore Sanita' presenta la 11ª Summer School: innovazione e creativita' per il Servizio Sanitario Na

(Adnkronos) Dal 18 al 20 settembre, tre giorni di convegni e tavole rotonde con esperti, stakeholder e rappresentanti delle istituzioni Gallio, 17 settembre 2024 Motore Sanità è lieta di annunciare l'11ª edizione della Summer School, l'evento che si terrà a Gallio, presso l'Hotel Gaarten, via Kanotole 13/15, dal 18 al 20 settembre 2024, e [] (Adnkronos) Dal 18 al 20 settembre, tre giorni di convegni e tavole rotonde con esperti, stakeholder e rappresentanti delle istituzioni Gallio, 17 settembre 2024 Motore Sanità è lieta di annunciare l'11ª edizione della Summer School, l'evento che si terrà a Gallio, presso l'Hotel Gaarten, via Kanotole 13/15, dal 18 al 20 settembre 2024, e si propone come un momento cruciale per il settore sanitario, confermandosi come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per la trasformazione del Servizio Sanitario Nazionale. L'evento è promosso in media partnership con One Health, Askanews, Mondosanità e Eurocomunicazione. I temi affrontati durante i lavori, aperti il 18 settembre alle 10 dal sindaco di Gallio, Marinella Sambugaro, con l'assessore alla Sanità e al Sociale della Regione Veneto, Manuela Lanzarin, e il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, saranno molti. Dal Piano Nazionale Oncologico al management delle malattie rare neuromuscolari alla luce dell'innovazione terapeutica, dalle epilessie rare alla lotta alle infezioni virali, con un focus sulle best practice regionali, come quella del Veneto. Trasformare idee innovative in azioni concrete Seguendo le orme del filosofo Kant e del matematico Poincaré, la Summer School di Motore Sanità si propone come un luogo dove l'immaginazione, l'intelletto e la ragione si fondono per generare nuove soluzioni nel campo della sanità. Kant, nella sua "Critica del giudizio", sottolineava come l'esperienza dell'immaginazione, unita a quella dell'intelletto e della ragione, fosse essenziale per sublimare la costruzione del bello. Allo stesso modo, Poincaré definiva la creatività come la capacità di unire elementi esistenti in nuove connessioni utili. È proprio da questa concezione di creatività che prende forma la missione della Summer School: trasformare idee innovative in azioni concrete. L'innovazione come investimento In un contesto in cui l'innovazione sanitaria, talvolta, è ancora vista con sospetto, la Summer School si pone l'obiettivo di cambiare questa percezione, riconoscendo l'innovazione come un investimento cruciale per garantire cure migliori e rafforzare l'economia del Paese. Il mondo industriale in ambito sanitario, già protagonista di una spinta continua all'innovazione, necessita di risposte che segnino un vero cambio di passo, attraverso una nuova politica industriale che valorizzi la creatività e l'audacia. La 11ª Summer School sarà anche un'occasione per riflettere sulla necessità di riformare il nostro SSN, da sempre un modello di equità di accesso alle cure a livello mondiale. In un momento di transizione demografica complessa, diventa indispensabile ripensare gli obiettivi e i meccanismi del SSN, accogliendo l'innovazione come primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione. Il confronto tra i partecipanti non sarà una semplice vetrina di esperienze passate, ma un laboratorio di idee nuove, capace di integrare le buone pratiche esistenti con forme innovative, trasformando la realtà del settore sanitario. La lezione appresa dalla pandemia, che ha reso evidente il legame indissolubile tra salute ed economia, non deve essere dimenticata: senza salute, non può esserci economia. La 11ª Summer School, a cui parteciperanno tutti i principali stakeholder del sistema salute, si pone come piattaforma di dialogo e innovazione, con la certezza che le idee che emergeranno possano influenzare positivamente le politiche nazionali e regionali. Il programma dell'evento è disponibile qui I giornalisti sono invitati a partecipare. Si chiede cortesemente di confermare la propria presenza. Ufficio stampa Motore Sanità comunicazione@motoresanita.it Liliانا Carbone 347 2642114 Stefano Tamagnone 338 3703951 www.motoresanita.it immediapresswebinfo@adnkronos.com (Web Info)



Il mondo industriale in ambito sanitario, già protagonista di una spinta continua all'innovazione, necessita di risposte che segnino un vero cambio di passo, attraverso una nuova politica industriale che valorizzi la creatività e l'audacia. La 11ª Summer School sarà anche un'occasione per riflettere sulla necessità di riformare il nostro SSN, da sempre un modello di equità di accesso alle cure a livello mondiale. In un momento di transizione demografica complessa, diventa indispensabile ripensare gli obiettivi e i meccanismi del SSN, accogliendo l'innovazione come primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione. Il confronto tra i partecipanti non sarà una semplice vetrina di esperienze passate, ma un laboratorio di idee nuove, capace di integrare le buone pratiche esistenti con forme innovative, trasformando la realtà del settore sanitario. La lezione appresa dalla pandemia, che ha reso evidente il legame indissolubile tra salute ed economia, non deve essere dimenticata: senza salute, non può esserci economia. La 11ª Summer School, a cui parteciperanno tutti i principali stakeholder del sistema salute, si pone come piattaforma di dialogo e innovazione, con la certezza che le idee che emergeranno possano influenzare positivamente le politiche nazionali e regionali. Il programma dell'evento è disponibile qui I giornalisti sono invitati a partecipare. Si chiede cortesemente di confermare la propria presenza. Ufficio stampa Motore Sanità comunicazione@motoresanita.it Liliانا Carbone 347 2642114 Stefano Tamagnone 338 3703951 www.motoresanita.it immediapresswebinfo@adnkronos.com (Web Info)



Skip to main content



Il mio abbonamento



Scarica e leggi gratis su app



POLITICA

CRONACA

ESTERI

INTERVISTE E
OPINIONI

ABBONATI

CHI
SIAMO

CRONACHE DI GUERRA

ULTIM'ORA



Ue: Rosato (Az), 'auguri a Fitto, lavori per Ue più forte e unita'

11:09

Centrodestra: Bandecchi, 'alleanza a 5 gambe, Alli entra nel governo'

11:08

Governo: Maraio (Psi), 'un posto per Ap? Meloni smentisce Bandecchi'

11:08

[Leggi tutte](#)

Motore Sanità presenta la 11^a Summer School: innovazione e creatività per il Servizio Sanitario Nazionale del futuro

17 SETTEMBRE 2024

(A dnkronos) – Dal 18 al 20 settembre, tre giorni di convegni e tavole rotonde con esperti, stakeholder e rappresentanti delle istituzioni

Gallio, 17 settembre 2024 – Motore Sanità è lieta di annunciare l'11^a edizione della Summer School, l'evento che si terrà a Gallio, presso l'Hotel Gaarten, via Kanotole 13/15, dal 18 al 20 settembre 2024, e si propone come un momento cruciale per il settore sanitario, confermandosi come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per la trasformazione del Servizio Sanitario Nazionale. L'evento è promosso in media partnership con One Health, Askanews, Mondosanità e Eurocomunicazione.

I temi affrontati durante i lavori, aperti il 18 settembre alle 10 dal sindaco di Gallio, Marinella Sambugaro, con l'assessore alla Sanità e al Sociale della Regione Veneto, Manuela Lanzarin, e il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, saranno molti. Dal Piano Nazionale Oncologico al management delle malattie rare neuromuscolari alla luce dell'innovazione terapeutica, dalle epilessie rare alla lotta alle infezioni virali, con un focus sulle best practice regionali, come quella del Veneto.

Trasformare idee innovative in azioni concrete

Seguendo le orme del filosofo Kant e del matematico Poincaré, la Summer School di Motore Sanità si propone come un luogo dove l'immaginazione, l'intelletto e la ragione si fondono per generare nuove soluzioni nel campo della sanità. Kant, nella sua

LEGGI ANCHE

Safe Life completes acquisition of Medisol in Europe

17 Settembre 2024

STOCKHOLM, Sept. 17, 2024 /PRNewswire/ — Safe Life, a Stockholm-based provider of life-saving so...

I robot collaborativi (Cobot) della serie D-Bot di Delta premiati con il "Red Dot: Best of the Best" Design Award 2024

17 Settembre 2024

Design all'avanguardia che mette in

GSMA launches maturity roadmap as telecoms industry leads the way in the deployment of responsible AI

17 Settembre 2024

The tool will help telcos adopt and measure responsible and ethical approaches to AI as the indu...

Alperia insieme a Universal Pictures per il lancio de "Il Robot Selvaggio"

17 Settembre 2024

(Adnkronos) – Il nuovo film d'animazione DreamWorks Il Robot Selvaggio, tratto



“Critica del giudizio”, sottolineava come l’esperienza dell’immaginazione, unita a quella dell’intelletto e della ragione, fosse essenziale per sublimare la costruzione del bello. Allo stesso modo, Poincaré definiva la creatività come la capacità di unire elementi esistenti in nuove connessioni utili. È proprio da questa concezione di creatività che prende forma la missione della Summer School: trasformare idee innovative in azioni concrete.

L’innovazione come investimento

In un contesto in cui l’innovazione sanitaria, talvolta, è ancora vista con sospetto, la Summer School si pone l’obiettivo di cambiare questa percezione, riconoscendo l’innovazione come un investimento cruciale per garantire cure migliori e rafforzare l’economia del Paese. Il mondo industriale in ambito sanitario, già protagonista di una spinta continua all’innovazione, necessita di risposte che segnino un vero cambio di passo, attraverso una nuova politica industriale che valorizzi la creatività e l’audacia.

La 11ª Summer School sarà anche un’occasione per riflettere sulla necessità di riformare il nostro SSN, da sempre un modello di equità di accesso alle cure a livello mondiale. In un momento di transizione demografica complessa, diventa indispensabile ripensare gli obiettivi e i meccanismi del SSN, accogliendo l’innovazione come primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione.

Il confronto tra i partecipanti non sarà una semplice vetrina di esperienze passate, ma un laboratorio di idee nuove, capace di integrare le buone pratiche esistenti con forme innovative, trasformando la realtà del settore sanitario. La lezione appresa dalla pandemia, che ha reso evidente il legame indissolubile tra salute ed economia, non deve essere dimenticata: senza salute, non può esserci economia.

La 11ª Summer School, a cui parteciperanno tutti i principali stakeholder del sistema salute, si pone come piattaforma di dialogo e innovazione, con la certezza che le idee che emergeranno possano influenzare positivamente le politiche nazionali e regionali.

Il programma dell’evento è disponibile [qui](#)

I giornalisti sono invitati a partecipare. Si chiede cortesemente di confermare la propria presenza.

Ufficio stampa Motore Sanità

comunicazione@motoresanita.it

Liliana Carbone – 347 2642114

Stefano Tamagnone – 338 3703951

www.motoresanita.it



Seguici anche su Google News

La Ragione è anche su WhatsApp. Entra nel nostro canale per non perderti nulla!

primo piano
sicurezza,
efficienza e
praticità
AMSTERDAM,
17 s...

dall’acclamato
rom...



NOW TRENDING: MILIONI I PEZZI VENDUTI | DAL 2 GIUGNO RIAPRE A CINECITTÀ WORLD L'AREA ACQUATICA "ACQUA WORLD" | LE PROFESSIONI PIÙ RICERCATE

La **Ragnatela News**
Informazione, attualità, Notizie

HOME

ATTUALITÀ

MOTORI

LIFE STYLE ▾

TECNOLOGIA



Home ▶ Salute ▶ Torna la Summer School di Motore Sanità!

TORNA LA SUMMER SCHOOL DI MOTORE SANITÀ!

👤 Eva Forte 📅 17 Settembre 2024 🏷️ Salute 💬 Nessun commento

Motore Sanità è lieta di annunciare l'11ª edizione della **Summer School**, l'evento che si terrà a **Gallio, presso l'Hotel Gaarten, via Kanotole 13/15, dal 18 al 20 settembre 2024**, e si propone come un momento cruciale per il settore sanitario, confermandosi come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per la trasformazione del Servizio Sanitario Nazionale. L'evento è promosso in media partnership con One Health, Askanews, Mondosanità ed Eurocomunicazione.

CERCA

Search the site



Settembre 2024

L	M	M	G	V	S	D
						1
2	3	4	5	6	7	8

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Settembre 2024

L	M	M	G	V	S	D
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30						

« Ago

I PIÙ LETTI



Presentata al Salone dell'auto di Torino la ...

🕒 16 Settembre 2024 🗨️ 0



Pirelli introduce la IA nella progettazione dei ...

🕒 11 Settembre 2024 🗨️ 0



11 Settembre: un attentato che ci ha ...

🕒 11 Settembre 2024 🗨️ 0



Le Terrazze al Colosseo: location unica per ...

🕒 11 Settembre 2024 🗨️ 0



Come attenuare i segni dell'età

🕒 11 Settembre 2024 🗨️ 0



I temi affrontati durante i lavori, aperti il 18 settembre alle 10 dal sindaco di Gallio, **Marinella Sambugaro**, con l'assessore alla Sanità e al Sociale della Regione Veneto, **Manuela Lanzarin**, e il presidente della Provincia di Vicenza, **Andrea Nardin**, saranno molti. Dal Piano Nazionale Oncologico al management delle malattie rare neuromuscolari alla luce dell'innovazione terapeutica, dalle epilessie rare alla lotta alle infezioni virali, con un focus sulle best practice regionali, come quella del Veneto.

Trasformare idee innovative in azioni concrete

Seguendo le orme del filosofo Kant e del matematico Poincaré, la Summer School di Motore Sanità si propone come **un luogo dove l'immaginazione, l'intelletto e la ragione si fondono per generare nuove soluzioni nel campo della sanità**. Kant, nella sua "Critica del giudizio", sottolineava come l'esperienza dell'immaginazione, unita a quella dell'intelletto e della ragione, fosse essenziale per sublimare la costruzione del bello. Allo stesso modo, Poincaré definiva la creatività come la capacità di unire elementi esistenti in nuove connessioni utili. È proprio da questa concezione di creatività che prende forma la missione della Summer School: trasformare idee innovative in azioni concrete.

L'innovazione come investimento

In un contesto in cui l'innovazione sanitaria, talvolta, è ancora vista con sospetto, la Summer School si pone l'obiettivo di cambiare questa percezione, riconoscendo **l'innovazione come un investimento cruciale per garantire cure migliori e rafforzare l'economia del Paese**. Il mondo industriale in ambito sanitario, già protagonista di una spinta continua all'innovazione, necessita di risposte che segnino un vero cambio di passo, attraverso **una nuova politica industriale che valorizzi la creatività e l'audacia**.

La 11ª Summer School sarà anche un'occasione per **riflettere sulla necessità di riformare il nostro SSN**, da sempre un modello di equità di accesso alle cure a livello mondiale. In un momento di transizione demografica complessa, diventa indispensabile ripensare gli obiettivi e i meccanismi del SSN, accogliendo l'innovazione come primo strumento per migliorare le cure

delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione.

Il confronto tra i partecipanti non sarà una semplice vetrina di esperienze passate, ma **un laboratorio di idee nuove**, capace di integrare le buone pratiche esistenti con forme innovative, trasformando la realtà del settore sanitario. La lezione appresa dalla pandemia, che ha reso evidente il legame indissolubile tra salute ed economia, non deve essere dimenticata: **senza salute, non può esserci economia**.

La 11ª Summer School, a cui parteciperanno tutti i principali stakeholder del sistema salute, si pone come piattaforma di dialogo e innovazione, con la certezza che le idee che emergeranno possano influenzare positivamente le politiche nazionali e regionali.

Il programma dell'evento è disponibile [qui](#).

I giornalisti sono invitati a partecipare. Si chiede cortesemente di confermare la propria presenza.

Post Views: 57

CONDIVIDI:



MI PIACE:

Caricamento...

CORRELATI



Che fine ha fatto il medico scolastico?
21 Settembre 2023
In "Salute"



Open meeting – Grandi Ospedali presenta le più grandi sfide mediche
21 Febbraio 2024
In "Salute"



Censis: 12 milioni gli italiani che rinunciano alle cure per motivi economici
7 Giugno 2017
In "Attualità"

RELATED POSTS



NUOVI TRATTAMENTI MOSTRANO UNA PROMESSA NELLA LOTTA CONTRO L'EBOLA NELLA REPUBBLICA DEMOCRATICA DEL CONGO

Giulia Maggiori 16 Agosto 2019



CHIRURGIA LASER AGLI OCCHI: 10 MINUTI PER DIRE ADDIO A LENTI E OCCHIALI

Viviana Lisandrelli 12 Luglio 2023

OCCHIALI PROTETTIVI AI TEMPI DI COVID-19 PER OPERATORI DI SETTORE, MA ANCHE PER TUTTI

Maurizio Murgia 16 Aprile 2020



BOSCH ECALL, UN SISTEMA PER INTEGRARE LA SICUREZZA DELLE VETTURE GIÀ IN CIRCOLAZIONE

Maurizio Murgia 30 Marzo 2018

ABOUT THE AUTHOR



Immediapress Notizie

Motore Sanità presenta la 11^a Summer School: innovazione e creatività per il Servizio Sanitario Nazionale del futuro

di adnkronos · 17 Settembre 2024 · 🕒



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.



(Adnkronos) – Dal 18 al 20 settembre, tre giorni di convegni e tavole rotonde con esperti, stakeholder e rappresentanti delle istituzioni

163930



Gallio, 17 settembre 2024 – Motore Sanità è lieta di annunciare l'11ª edizione della Summer School, l'evento che si terrà a Gallio, presso l'Hotel Gaarten, via Kanotole 13/15, dal 18 al 20 settembre 2024, e si propone come un momento cruciale per il settore sanitario, confermandosi come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per la trasformazione del Servizio Sanitario Nazionale. L'evento è promosso in media partnership con One Health, Askanews, Mondosanità e Eurocomunicazione.

I temi affrontati durante i lavori, aperti il 18 settembre alle 10 dal sindaco di Gallio, Marinella Sambugaro, con l'assessore alla Sanità e al Sociale della Regione Veneto, Manuela Lanzarin, e il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, saranno molti. Dal Piano Nazionale Oncologico al management delle malattie rare neuromuscolari alla luce dell'innovazione terapeutica, dalle epilessie rare alla lotta alle infezioni virali, con un focus sulle best practice regionali, come quella del Veneto.

Trasformare idee innovative in azioni concrete

Seguendo le orme del filosofo Kant e del matematico Poincaré, la Summer School di Motore Sanità si propone come un luogo dove l'immaginazione, l'intelletto e la ragione si fondono per generare nuove soluzioni nel campo della sanità. Kant, nella sua "Critica del giudizio", sottolineava come l'esperienza dell'immaginazione, unita a quella dell'intelletto e della ragione, fosse essenziale per sublimare la costruzione del bello. Allo stesso modo, Poincaré definiva la creatività come la capacità di unire elementi esistenti in nuove connessioni utili. È proprio da questa concezione di creatività che prende forma la missione della Summer School: trasformare idee innovative in azioni concrete.

L'innovazione come investimento

In un contesto in cui l'innovazione sanitaria, talvolta, è ancora vista con sospetto, la Summer School si pone l'obiettivo di cambiare questa percezione, riconoscendo l'innovazione come un investimento cruciale per garantire cure migliori e rafforzare l'economia del Paese. Il mondo industriale in ambito sanitario, già protagonista di una spinta continua all'innovazione, necessita di risposte che segnino un vero cambio di passo, attraverso una nuova politica industriale che valorizzi la creatività e l'audacia.

La 11ª Summer School sarà anche un'occasione per riflettere sulla necessità di riformare il nostro SSN, da sempre un modello di equità di accesso alle cure a livello mondiale. In un momento di transizione demografica complessa, diventa indispensabile ripensare gli obiettivi e i meccanismi del SSN, accogliendo l'innovazione come primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione.

Il confronto tra i partecipanti non sarà una semplice vetrina di esperienze passate, ma un laboratorio di idee nuove, capace di integrare le buone pratiche esistenti con forme innovative, trasformando la realtà del settore sanitario. La lezione appresa dalla pandemia, che ha reso evidente il legame indissolubile tra salute ed economia, non deve essere dimenticata: senza salute, non può esserci economia.

La 11ª Summer School, a cui parteciperanno tutti i principali stakeholder del sistema salute, si pone come piattaforma di dialogo e innovazione, con la certezza che le idee che emergeranno possano influenzare positivamente le politiche nazionali e regionali.

Il programma dell'evento è disponibile qui

I giornalisti sono invitati a partecipare. Si chiede cortesemente di confermare la propria presenza.

Ufficio stampa Motore Sanità

comunicazione@motoresanita.it

Liliana Carbone – 347 2642114

Stefano Tamagnone – 338 3703951

www.motoresanita.it



Share



Tweet



Autore

adnkronos

Articoli correlati

Notizie, Sostenibilità

Park Litter, nei parchi urbani 5 rifiuti ogni metro quadrato

(Adnkronos) – Rifiuti abbandonati nei parchi urbani, una piaga che non si ferma. Secondo i dati della nuova...

di adnkronos



Immediapress, Notizie

Carlo Tagliente, "Nutri Mente e Corpo": il Bestseller su come trasformare il cibo in



Viaggio nella bioeconomia del legno del Nordest

17 SETTEMBRE 2024

SHOP | ACCEDI



lombardiapost

Raccontiamo il futuro della Lombardia

HOME CULT MONITOR ITALYPOST EMILIAPOST VENEZIEPOST GUIDE ENOGASTRONOMICHE FESTIVAL SHOP Q

ATTUALITÀ POLITICA ECONOMIA FINANZA CULTURA ANALISI & COMMENTI I CHAMPION



Home > ADNkronos > Motore Sanità presenta la 11ª Summer School: innovazione e creatività per il Servizio Sanitario Nazionale del futuro

IMMEDIAPRESS

Motore Sanità presenta la 11ª Summer School: innovazione e creatività per il Servizio Sanitario Nazionale del futuro

868254



Martedì 17 Settembre 2024 12:03

(Adnkronos) - Dal 18 al 20 settembre, tre giorni di convegni e tavole rotonde con esperti, stakeholder e rappresentanti delle istituzioni Gallio, 17 settembre 2024 - Motore Sanità è lieta di annunciare l'11ª edizione della Summer School, l'evento

I CONTENUTI DI VENEZIEPOST SONO A PAGAMENTO. PER VISUALIZZARE QUESTO ARTICOLO E TUTTI I NOSTRI CONTENUTI SCEGLI TRA QUESTE OPZIONI

€ 0,54 al giorno 1 anno	€ 1 al giorno 1 mese	€ 2,50 24 ore
-------------------------------	----------------------------	------------------

Sei già iscritto a VenziePost? Clicca qui sotto e inserisci le tue credenziali

ACCEDI



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Questo sito utilizza cookie propri e di terze parti al fine di poter erogare i propri servizi. [Maggiori informazioni](#)

accetto



Economia e Finanza

Quotazioni

Risparmio e Investimenti

Fisco

Lavoro e Diritti

Tecnologia

Strumenti

Video

Motore Sanità presenta la 11^a Summer School: innovazione e creatività per il Servizio Sanitario Nazionale del futuro

Redazione AdnKronos | 17 Settembre 2024

(Adnkronos) - Dal 18 al 20 settembre, tre giorni di convegni e tavole rotonde con esperti, stakeholder e rappresentanti delle istituzioni

Gallio, 17 settembre 2024 - Motore Sanità è lieta di annunciare l'11^a edizione della Summer School, l'evento che si terrà a Gallio, presso l'Hotel Gaarten, via Kanotole 13/15, dal 18 al 20 settembre 2024, e si propone come un momento cruciale per il settore sanitario, confermandosi come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per la trasformazione del Servizio Sanitario Nazionale. L'evento è promosso in media partnership con One Health, Askanews, Mondosanità e Eurocomunicazione.

I temi affrontati durante i lavori, aperti il 18 settembre alle 10 dal sindaco di Gallio, Marinella Sambugaro, con l'assessore alla Sanità e al Sociale della Regione Veneto, Manuela Lanzarin, e il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, saranno molti. Dal Piano Nazionale Oncologico al management delle malattie rare neuromuscolari alla luce dell'innovazione terapeutica, dalle epilessie rare alla lotta alle infezioni virali, con un focus sulle best practice regionali, come quella del Veneto.

Trasformare idee innovative in azioni concrete

Seguendo le orme del filosofo Kant e del matematico Poincaré, la Summer School di Motore Sanità si propone come un luogo dove l'immaginazione, l'intelletto e la ragione si fondono per generare nuove soluzioni nel campo della sanità. Kant, nella sua "Critica del giudizio", sottolineava come l'esperienza dell'immaginazione, unita a quella dell'intelletto e della ragione, fosse essenziale per sublimare la costruzione del bello. Allo stesso modo, Poincaré definiva la creatività come la capacità di unire elementi esistenti in nuove connessioni utili. È proprio da questa concezione di creatività che prende forma la missione della Summer School: trasformare idee innovative in azioni concrete.

L'innovazione come investimento

In un contesto in cui l'innovazione sanitaria, talvolta, è ancora vista con

sospetto, la Summer School si pone l'obiettivo di cambiare questa percezione, riconoscendo l'innovazione come un investimento cruciale per garantire cure migliori e rafforzare l'economia del Paese. Il mondo industriale in ambito sanitario, già protagonista di una spinta continua all'innovazione, necessita di risposte che segnino un vero cambio di passo, attraverso una nuova politica industriale che valorizzi la creatività e l'audacia.

La 11ª Summer School sarà anche un'occasione per riflettere sulla necessità di riformare il nostro SSN, da sempre un modello di equità di accesso alle cure a livello mondiale. In un momento di transizione demografica complessa, diventa indispensabile ripensare gli obiettivi e i meccanismi del SSN, accogliendo l'innovazione come primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione.

Il confronto tra i partecipanti non sarà una semplice vetrina di esperienze passate, ma un laboratorio di idee nuove, capace di integrare le buone pratiche esistenti con forme innovative, trasformando la realtà del settore sanitario. La lezione appresa dalla pandemia, che ha reso evidente il legame indissolubile tra salute ed economia, non deve essere dimenticata: senza salute, non può esserci economia.

La 11ª Summer School, a cui parteciperanno tutti i principali stakeholder del sistema salute, si pone come piattaforma di dialogo e innovazione, con la certezza che le idee che emergeranno possano influenzare positivamente le politiche nazionali e regionali.

Il programma dell'evento è disponibile qui

I giornalisti sono invitati a partecipare. Si chiede cortesemente di confermare la propria presenza.

Ufficio stampa Motore Sanità

comunicazione@motoresanita.it

Liliana Carbone - 347 2642114

Stefano Tamagnone - 338 3703951

www.motoresanita.it

Iscriviti alla newsletter

Inserisci la tua mail*

ISCRIVITI ORA

Iscrivendoti acconsenti al [trattamento dei dati](#) personali ai sensi del Dlgs 196/03.



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



IMMEDIAPRESS
MOTORE SANITÀ PRESENTA LA 11ª SUMMER SCHOOL: INNOVAZIONE E...



Published 46 minuti ago on 17 Settembre 2024
By Adnkronos

Motore Sanità presenta la 11ª Summer School: innovazione e creatività per il Servizio Sanitario Nazionale del futuro



ULTIME NOTIZIE



LAVORO / 11 minuti ago

Disabili, Vittimberga (Inps): "Il mondo è ancora poco..."



ESTERI / 39 minuti ago

Israele, Netanyahu ha un nuovo obiettivo nella guerra...



IMMEDIAPRESS / 46 minuti ago

Motore Sanità presenta la 11ª Summer School: innovazione e...



SALUTE E BENESSERE / 49 minuti ago

Pediatrici-Bing-Assonidi per promuovere lettura condivisa 0-6...



SOSTENIBILITÀ / 1 ora ago

Park Litter, nei parchi urbani 5 rifiuti ogni metro quadrato

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Dal 18 al 20 settembre, tre giorni di convegni e tavole rotonde con esperti, stakeholder e rappresentanti delle istituzioni

Gallio, 17 settembre 2024 - Motore Sanità è lieta di annunciare l'11^a edizione della **Summer School**, l'evento che si terrà a **Gallio, presso l'Hotel Gaarten, via Kanotole 13/15, dal 18 al 20 settembre 2024**, e si propone come un momento cruciale per il settore sanitario, confermandosi come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per la trasformazione del Servizio Sanitario Nazionale. L'evento è promosso in media partnership con One Health, AskaneWS, Mondosanità e Eurocomunicazione.

I temi affrontati durante i lavori, aperti il 18 settembre alle 10 dal sindaco di Gallio, **Marinella Sambugaro**, con l'assessore alla Sanità e al Sociale della Regione Veneto, **Manuela Lanzarin**, e il presidente della Provincia di Vicenza, **Andrea Nardin**, saranno molti. Dal Piano Nazionale Oncologico al management delle malattie rare neuromuscolari alla luce dell'innovazione terapeutica, dalle epilessie rare alla lotta alle infezioni virali, con un focus sulle best practice regionali, come quella del Veneto.

Trasformare idee innovative in azioni concrete

Seguendo le orme del filosofo Kant e del matematico Poincaré, la Summer School di Motore Sanità si propone come **un luogo dove l'immaginazione, l'intelletto e la ragione si fondono per generare nuove soluzioni nel campo della sanità**. Kant, nella sua "Critica del giudizio", sottolineava come l'esperienza dell'immaginazione, unita a quella dell'intelletto e della ragione, fosse essenziale per sublimare la costruzione del bello. Allo stesso modo, Poincaré definiva la creatività come la capacità di unire elementi esistenti in nuove connessioni utili. È proprio da questa concezione di creatività che prende forma la missione della Summer School: trasformare idee innovative in azioni concrete.

L'innovazione come investimento

In un contesto in cui l'innovazione sanitaria, talvolta, è ancora vista con sospetto, la Summer School si pone l'obiettivo di cambiare questa percezione, riconoscendo **l'innovazione come un investimento cruciale per garantire cure migliori e rafforzare l'economia del Paese**. Il mondo industriale in ambito sanitario, già protagonista di una spinta continua all'innovazione, necessita di risposte che segnino un vero cambio di passo, attraverso **una nuova politica industriale che valorizzi la creatività e l'audacia**.



IMMEDIAPRESS / 1 ora ago

Alperia insieme a Universal Pictures per il lancio de "Il...



IMMEDIAPRESS / 1 ora ago

Come abbinare i jeans da donna per outfit autunnali...



IMMEDIAPRESS / 1 ora ago

Quanto costa un cyberattacco: come una violazione può...



ECONOMIA / 2 ore ago

Ryanair, O'Leary: "In Italia possibile target..."



ECONOMIA / 2 ore ago

WellWeek 2024, a Roma il Mobility Forum di Comunicazione...



ESTERI / 2 ore ago

Il Foglio lancia appello: "Nobel per la Pace a..."



IMMEDIAPRESS / 2 ore ago

Nasce World Kids Academy: la prima community di inglese per...



CURIOSITÀ / 2 ore ago

Voglia di buon cinema? Ecco 3 film recenti e acclamati da...



IMMEDIAPRESS / 2 ore ago

Limitare i rischi di gestione e guardare al futuro, ecco...



ESTERI / 2 ore ago

Ucraina, raid Russia 'spegne' Sumy: colpite...



CRONACA / 2 ore ago

Tempesta Boris si muove verso l'Italia, rischio...



ESTERI / 3 ore ago

Almeno 18 morti per tempesta Boris, dighe a rischio e città...



ESTERI / 3 ore ago

Commissione Ue, pronta la squadra di von der Leyen: Fitto...



SPETTACOLO / 3 ore ago

Morto Beppe Menegatti, regista e marito di Carla Fracci

La 11^a Summer School sarà anche un'occasione per **riflettere sulla necessità di riformare il nostro SSN**, da sempre un modello di equità di accesso alle cure a livello mondiale. In un momento di transizione demografica complessa, diventa indispensabile ripensare gli obiettivi e i meccanismi del SSN, accogliendo l'innovazione come primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione.

Il confronto tra i partecipanti non sarà una semplice vetrina di esperienze passate, ma **un laboratorio di idee nuove**, capace di integrare le buone pratiche esistenti con forme innovative, trasformando la realtà del settore sanitario. La lezione appresa dalla pandemia, che ha reso evidente il legame indissolubile tra salute ed economia, non deve essere dimenticata: **senza salute, non può esserci economia**.

La 11^a Summer School, a cui parteciperanno tutti i principali stakeholder del sistema salute, si pone come piattaforma di dialogo e innovazione, con la certezza che le idee che emergeranno possano influenzare positivamente le politiche nazionali e regionali.

Il programma dell'evento è disponibile qui

I giornalisti sono invitati a partecipare. Si chiede cortesemente di confermare la propria presenza.

Ufficio stampa Motore Sanità

comunicazione@motoresanita.it

Liliana Carbone - 347 2642114

Stefano Tamagnone - 338 3703951

www.motoresanita.it

DON'T MISS



Alperia insieme a Universal Pictures per il lancio de "Il...



Adnkronos

Un team di giornalisti altamente specializzati che eleva il nostro quotidiano a nuovi livelli di eccellenza, fornendo analisi penetranti e notizie d'urgenza da ogni angolo del globo. Con una vasta gamma di competenze che spaziano dalla politica internazionale all'innovazione tecnologica, il loro contributo è fondamentale per mantenere i nostri lettori informati, impegnati e sempre un passo avanti.

YOU MAY LIKE



ESTERI / 4 ore ago

Perù, si schianta bus con turisti: anche italiani tra feriti



STUDIO MEDICO DENTISTICO
DOTT.SSA MONTALTO



MEDICO CHIRURGO - ODONTOIATRA
Sedazione Cosciente ed Anestesia Digitale
Gnatologia e Posturologia
Medicina Manuale
Implantologia Computerizzata
Endodonzia e Conservativa in Microscopia
Ortodonzia e Pedodonzia

VIA GIACOMO LEOPARDI, 41 (CT) - TEL/FAX 095 551096-380 7214481 - WWW.MARIAMONTALTO.COM



NOTIZIE
DALLA SICILIA



Notizie Locali Regione Cronaca Politica WineFood Rubriche



Home > Adnkronos news > Immediapress > Motore Sanità presenta la 11ª Summer School: innovazione e creatività per il...

Immediapress

Motore Sanità presenta la 11ª Summer School: innovazione e creatività per il Servizio Sanitario Nazionale del futuro

Di Adnkronos 17 Settembre 2024



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.



Pubblicità

(Adnkronos) – Dal 18 al 20 settembre, tre giorni di convegni e tavole rotonde con esperti, stakeholder e rappresentanti delle istituzioni

Gallio, 17 settembre 2024 – Motore Sanità è lieta di annunciare l'11ª edizione della Summer School, l'evento che si terrà a Gallio, presso l'Hotel Gaarten, via Kanotole 13/15, dal 18 al 20 settembre 2024, e si propone come un momento cruciale per il settore sanitario, confermandosi come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per la trasformazione del Servizio Sanitario Nazionale. L'evento è promosso in media partnership con One Health, AskaneWS, Mondosanità e Eurocomunicazione.

Naos Edizioni APS



Sicilia Report TV

Bellezza e benessere, il ruolo della comunicazione

Italpress Video - 13 ore fa



Mattarella "Disagio giovanile urgente questione nazionale"

Italpress Video - 13 ore fa



" title="

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

I temi affrontati durante i lavori, aperti il 18 settembre alle 10 dal sindaco di Gallio, Marinella Sambugaro, con l'assessore alla Sanità e al Sociale della Regione Veneto, Manuela Lanzarin, e il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, saranno molti. Dal Piano Nazionale Oncologico al management delle malattie rare neuromuscolari alla luce dell'innovazione terapeutica, dalle epilessie rare alla lotta alle infezioni virali, con un focus sulle best practice regionali, come quella del Veneto.

Trasformare idee innovative in azioni concrete

Seguendo le orme del filosofo Kant e del matematico Poincaré, la Summer School di Motore Sanità si propone come un luogo dove l'immaginazione, l'intelletto e la ragione si fondono per generare nuove soluzioni nel campo della sanità. Kant, nella sua "Critica del giudizio", sottolineava come l'esperienza dell'immaginazione, unita a quella dell'intelletto e della ragione, fosse essenziale per sublimare la costruzione del bello. Allo stesso modo, Poincaré definiva la creatività come la capacità di unire elementi esistenti in nuove connessioni utili. È proprio da questa concezione di creatività che prende forma la missione della Summer School: trasformare idee innovative in azioni concrete.

L'innovazione come investimento

In un contesto in cui l'innovazione sanitaria, talvolta, è ancora vista con sospetto, la Summer School si pone l'obiettivo di cambiare questa percezione, riconoscendo l'innovazione come un investimento cruciale per garantire cure migliori e rafforzare l'economia del Paese. Il mondo industriale in ambito sanitario, già protagonista di una spinta continua all'innovazione, necessita di risposte che segnino un vero cambio di passo, attraverso una nuova politica industriale che valorizzi la creatività e l'audacia.

La 11ª Summer School sarà anche un'occasione per riflettere sulla necessità di riformare il nostro SSN, da sempre un modello di equità di accesso alle cure a livello mondiale. In un momento di transizione demografica complessa, diventa indispensabile ripensare gli obiettivi e i meccanismi del SSN, accogliendo l'innovazione come primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione.

Il confronto tra i partecipanti non sarà una semplice vetrina di esperienze passate, ma un laboratorio di idee nuove, capace di integrare le buone pratiche esistenti con forme innovative, trasformando la realtà del settore sanitario. La lezione appresa dalla pandemia, che ha reso evidente il legame indissolubile tra salute ed economia, non deve essere dimenticata: senza salute, non può esserci economia.

La 11ª Summer School, a cui parteciperanno tutti i principali stakeholder del sistema salute, si pone come piattaforma di dialogo e innovazione, con la certezza che le idee che emergeranno possano influenzare positivamente le politiche nazionali e regionali.

Il programma dell'evento è disponibile qui

Mattarella "Disagio giovanile urgente questione nazionale"

" title="Mattarella "Disagio giovanile urgente questione nazionale"" />

Giovani, Mattarella "Tecnologia non diventi barriera comunicabilità"

Italpress Video - 13 ore fa



" title="

Giovani, Mattarella "Tecnologia non diventi barriera comunicabilità"

" title="Giovani, Mattarella "Tecnologia non diventi barriera comunicabilità"" />

Scocchia "Punto di partenza non determina chi vuoi diventare"

Italpress Video - 13 ore fa



" title="

Scocchia "Punto di partenza non determina chi vuoi diventare"

" title="Scocchia "Punto di partenza non determina chi vuoi diventare"" />

Periferie, Battilocchio "A Palermo raccolto materiale prezioso"

Italpress Video - 13 ore fa

I giornalisti sono invitati a partecipare. Si chiede cortesemente di confermare la propria presenza.

Ufficio stampa Motore Sanità

comunicazione@motoresanita.it

Liliana Carbone - 347 2642114

Stefano Tamagnone - 338 3703951

www.motoresanita.it



" title="

Periferie, Battilocchio "A Palermo raccolto materiale prezioso"

" title="Periferie, Battilocchio "A Palermo raccolto materiale prezioso"" />

Carica altri >



ULTIMISSIME



Come abbinare i jeans da donna per outfit autunnali impeccabili

Adnkronos - 17 Settembre 2024



Copyright SICILIAREPORT.IT ©Riproduzione riservata



Quanto costa un cyberattacco: come una violazione può compromettere un'azienda

Adnkronos - 17 Settembre 2024

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Siamo un gruppo indipendente e sostenerci significa avere un giornale ricco d'informazione e libero

Sostienici al costo di un caffè



haos edizioni *Grazie*

PAGAMENTI SICURI CON  **PayPal**



PUOI PAGARE SICURO ANCHE CON LA CARTA DI CREDITO NON E' NECESSARIO UN ACCOUNT CON PAYPAL

Clicca per una donazione

TAGS [adnkronos](#) [Immediapress](#) [notizie](#)

Articolo precedente

Alperia insieme a Universal Pictures per il lancio de "Il Robot Selvaggio"



Adnkronos
<https://www.adnkronos.com/>

adnkronos
agenzia



L'INDA inaugura l'Expo Agricoltura e Pesca 2024 con una marcia...

Redazione CT - 17 Settembre 2024



Nasce World Kids Academy: la prima community di inglese per unire...

Adnkronos - 17 Settembre 2024



Catania: minore fermato senza casco, fuggendo colpisce uno degli agenti e...

Redazione CT - 17 Settembre 2024



Università: grande successo di Scienze gastronomiche a Palermo, apre una sede...

Redazione PA - 17 Settembre 2024

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Articoli correlati



Alpina insieme a Universal Pictures per il lancio de "Il Robot Selvaggio"



Come abbinare i jeans da donna per outfit autunnali impeccabili

Quanto costa un cyberattacco: come una violazione può compromettere un'azienda **adn**kronos agenzia



Pallavolo maschile, una nuova squadra a Comiso (Rg)

Redazione AG - 17 Settembre 2024



Milazzo (Me): il Capitano Alberto Del Basso assume il comando della...

Redazione CT - 17 Settembre 2024

[Carica altri >](#)

Dona per un'informazione libera



Scannerizza QR code

Oppure vai a questo [link](#)

EVENTI



Mineo (Ct): 22 settembre SportCity Day, si inaugura una nuova struttura...

Redazione CT - 16 Settembre 2024



Iscriviti alla newsletter

Per essere aggiornato con tutte le ultime notizie, le novità dalla Sicilia.

Indirizzo E-Mail

Email

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Motore Sanita' presenta la 11ª Summer School: innovazione e creativita' per il Servizio Sanitario Na

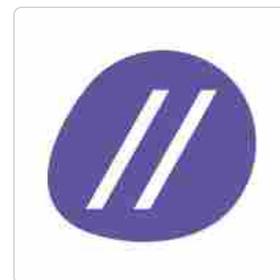
Sharing is caring! (Adnkronos) Dal 18 al 20 settembre, tre giorni di convegni e tavole rotonde con esperti, stakeholder e rappresentanti delle istituzioni Gallio, 17 settembre 2024 Motore Sanità è lieta di annunciare l'11ª edizione della Summer School, l'evento che si terrà a Gallio, presso l'Hotel Gaarten, via Kanotole 13/15, dal 18 al 20 settembre 2024, e si propone come un momento cruciale per il settore sanitario, confermandosi come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per la trasformazione del Servizio Sanitario Nazionale. L'evento è promosso in media partnership con One Health, AskaneWS, Mondosanità e Eurocomunicazione. I temi affrontati durante i lavori, aperti il 18 settembre alle 10 dal sindaco di Gallio, Marinella Sambugaro, con l'assessore alla Sanità e al Sociale della Regione Veneto, Manuela Lanzarin, e il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, saranno molti. Dal Piano Nazionale Oncologico al management delle malattie rare neuromuscolari alla luce dell'innovazione terapeutica, dalle epilessie rare alla lotta alle infezioni virali, con un focus sulle best practice regionali, come quella del Veneto. Trasformare idee innovative in azioni concrete Seguendo le orme del filosofo Kant e del matematico Poincaré, la Summer School di Motore Sanità si propone come un luogo dove l'immaginazione, l'intelletto e la ragione si fondono per generare nuove soluzioni nel campo della sanità. Kant, nella sua "Critica del giudizio", sottolineava come l'esperienza dell'immaginazione, unita a quella dell'intelletto e della ragione, fosse essenziale per sublimare la costruzione del bello. Allo stesso modo, Poincaré definiva la creatività come la capacità di unire elementi esistenti in nuove connessioni utili. È proprio da questa concezione di creatività che prende forma la missione della Summer School: trasformare idee innovative in azioni concrete. L'innovazione come investimento In un contesto in cui l'innovazione sanitaria, talvolta, è ancora vista con sospetto, la Summer School si pone l'obiettivo di cambiare questa percezione, riconoscendo l'innovazione come un investimento cruciale per garantire cure migliori e rafforzare l'economia del Paese. Il mondo industriale in ambito sanitario, già protagonista di una spinta continua all'innovazione, necessita di risposte che segnino un vero cambio di passo, attraverso una nuova politica industriale che valorizzi la creatività e l'audacia. La 11ª Summer School sarà anche un'occasione per riflettere sulla necessità di riformare il nostro SSN, da sempre un modello di equità di accesso alle cure a livello mondiale. In un momento di transizione demografica complessa, diventa indispensabile ripensare gli obiettivi e i meccanismi del SSN, accogliendo l'innovazione come primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione. Il confronto tra i partecipanti non sarà una semplice vetrina di esperienze passate, ma un laboratorio di idee nuove, capace di integrare le buone pratiche esistenti con forme innovative, trasformando la realtà del settore sanitario. La lezione appresa dalla pandemia, che ha reso evidente il legame indissolubile tra salute ed economia, non deve essere dimenticata: senza salute, non può esserci economia. La 11ª Summer School, a cui parteciperanno tutti i principali stakeholder del sistema salute, si pone come piattaforma di dialogo e innovazione, con la certezza che le idee che emergeranno possano influenzare positivamente le politiche nazionali e regionali. Il programma dell'evento è disponibile qui I giornalisti sono invitati a partecipare. Si chiede cortesemente di confermare la propria presenza. Ufficio stampa Motore Sanità comunicazione@motoresanita.it Liliana Carbone 347 2642114 Stefano Tamagnone 338 3703951 www.motoresanita.it immediapresswebinfo@adnkronos.com (Web Info)



L'innovazione come investimento In un contesto in cui l'innovazione sanitaria, talvolta, è ancora vista con sospetto, la Summer School si pone l'obiettivo di cambiare questa percezione, riconoscendo l'innovazione come un investimento cruciale per garantire cure migliori e rafforzare l'economia del Paese. Il mondo industriale in ambito sanitario, già protagonista di una spinta continua all'innovazione, necessita di risposte che segnino un vero cambio di passo, attraverso una nuova politica industriale che valorizzi la creatività e l'audacia. La 11ª Summer School sarà anche un'occasione per riflettere sulla necessità di riformare il nostro SSN, da sempre un modello di equità di accesso alle cure a livello mondiale. In un momento di transizione demografica complessa, diventa indispensabile ripensare gli obiettivi e i meccanismi del SSN, accogliendo l'innovazione come primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione. Il confronto tra i partecipanti non sarà una semplice vetrina di esperienze passate, ma un laboratorio di idee nuove, capace di integrare le buone pratiche esistenti con forme innovative, trasformando la realtà del settore sanitario. La lezione appresa dalla pandemia, che ha reso evidente il legame indissolubile tra salute ed economia, non deve essere dimenticata: senza salute, non può esserci economia. La 11ª Summer School, a cui parteciperanno tutti i principali stakeholder del sistema salute, si pone come piattaforma di dialogo e innovazione, con la certezza che le idee che emergeranno possano influenzare positivamente le politiche nazionali e regionali. Il programma dell'evento è disponibile qui I giornalisti sono invitati a partecipare. Si chiede cortesemente di confermare la propria presenza. Ufficio stampa Motore Sanità comunicazione@motoresanita.it Liliana Carbone 347 2642114 Stefano Tamagnone 338 3703951 www.motoresanita.it immediapresswebinfo@adnkronos.com (Web Info)

Motore Sanita' presenta la 11ª Summer School: innovazione e creativita' per il Servizio Sanitario Na

di Adnkronos (Adnkronos) - Dal 18 al 20 settembre, tre giorni di convegni e tavole rotonde con esperti, stakeholder e rappresentanti delle istituzioni Gallio, 17 settembre 2024 - Motore Sanità è lieta di annunciare l'11ª edizione della Summer School, l'evento che si terrà a Gallio, presso l'Hotel Gaarten, via Kanotole 13/15, dal 18 al 20 settembre 2024, e si propone come un momento cruciale per il settore sanitario, confermandosi come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per la trasformazione del Servizio Sanitario Nazionale. L'evento è promosso in media partnership con One Health, AskaneWS, Mondosanità e Eurocomunicazione. I temi affrontati durante i lavori, aperti il 18 settembre alle 10 dal sindaco di Gallio, Marinella Sambugaro, con l'assessore alla Sanità e al Sociale della Regione Veneto, Manuela Lanzarin, e il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, saranno molti. Dal Piano Nazionale Oncologico al management delle malattie rare neuromuscolari alla luce dell'innovazione terapeutica, dalle epilessie rare alla lotta alle infezioni virali, con un focus sulle best practice regionali, come quella del Veneto. Trasformare idee innovative in azioni concrete Seguendo le orme del filosofo Kant e del matematico Poincaré, la Summer School di Motore Sanità si propone come un luogo dove l'immaginazione, l'intelletto e la ragione si fondono per generare nuove soluzioni nel campo della sanità. Kant, nella sua "Critica del giudizio", sottolineava come l'esperienza dell'immaginazione, unita a quella dell'intelletto e della ragione, fosse essenziale per sublimare la costruzione del bello. Allo stesso modo, Poincaré definiva la creatività come la capacità di unire elementi esistenti in nuove connessioni utili. È proprio da questa concezione di creatività che prende forma la missione della Summer School: trasformare idee innovative in azioni concrete. L'innovazione come investimento In un contesto in cui l'innovazione sanitaria, talvolta, è ancora vista con sospetto, la Summer School si pone l'obiettivo di cambiare questa percezione, riconoscendo l'innovazione come un investimento cruciale per garantire cure migliori e rafforzare l'economia del Paese. Il mondo industriale in ambito sanitario, già protagonista di una spinta continua all'innovazione, necessita di risposte che segnino un vero cambio di passo, attraverso una nuova politica industriale che valorizzi la creatività e l'audacia. La 11ª Summer School sarà anche un'occasione per riflettere sulla necessità di riformare il nostro SSN, da sempre un modello di equità di accesso alle cure a livello mondiale. In un momento di transizione demografica complessa, diventa indispensabile ripensare gli obiettivi e i meccanismi del SSN, accogliendo l'innovazione come primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione. Il confronto tra i partecipanti non sarà una semplice vetrina di esperienze passate, ma un laboratorio di idee nuove, capace di integrare le buone pratiche esistenti con forme innovative, trasformando la realtà del settore sanitario. La lezione appresa dalla pandemia, che ha reso evidente il legame indissolubile tra salute ed economia, non deve essere dimenticata: senza salute, non può esserci economia. La 11ª Summer School, a cui parteciperanno tutti i principali stakeholder del sistema salute, si pone come piattaforma di dialogo e innovazione, con la certezza che le idee che emergeranno possano influenzare positivamente le politiche nazionali e regionali. Il programma dell'evento è disponibile qui [i giornalisti sono invitati a partecipare](#). Si chiede cortesemente di confermare la propria presenza. Ufficio stampa Motore Sanità comunicazione@motoresanita.it Liliana Carbone - 347 2642114 Stefano Tamagnone - 338 3703951 www.motoresanita.it. di Adnkronos





A Gallio dal 18 al 20 settembre 2024 levento di Motore Sanita' su innovazione e futuro del SSN

Si svolgerà da mercoledì 18 a venerdì 20 settembre 2024, all'Hotel Gaarten di Gallio, lundicesima edizione della Summer School di Motore Sanità, appuntamento che si propone come un momento cruciale per il settore sanitario, confermandosi un incubatore di idee innovative e proposte concrete per la trasformazione del Servizio Sanitario Nazionale. Levento, che vedrà il coinvolgimento di molteplici esperti del settore e rappresentanti istituzionali, è promosso in media partnership con One Health, Askanews, Mondosanità e Eurocomunicazione. I temi affrontati durante i lavori, aperti il 18 settembre alle 10 dal sindaco di Gallio, Marinella Sambugaro, con l'assessore alla Sanità e al Sociale della Regione Veneto, Manuela Lanzarin, e il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, saranno molti. Dal Piano Nazionale Oncologico al management delle malattie rare neuromuscolari alla luce dell'innovazione terapeutica, dalle epilessie rare alla lotta alle infezioni virali, con un focus sulle buone pratiche regionali, come quella del Veneto. Trasformare idee innovative in azioni concrete Seguendo le orme del filosofo Kant e del matematico Poincaré, la Summer School di Motore Sanità si propone come un luogo dove l'immaginazione, l'intelletto e la ragione si fondono per generare nuove soluzioni nel campo della sanità. Kant, nella sua Critica del giudizio, sottolineava come l'esperienza dell'immaginazione, unita a quella dell'intelletto e della ragione, fosse essenziale per sublimare la costruzione del bello. Allo stesso modo, Poincaré definiva la creatività come la capacità di unire elementi esistenti in nuove connessioni utili. È proprio da questa concezione di creatività che prende forma la missione della Summer School: trasformare idee innovative in azioni concrete. L'innovazione come investimento In un contesto in cui l'innovazione sanitaria, talvolta, è ancora vista con sospetto, la Summer School si pone l'obiettivo di cambiare questa percezione, riconoscendo l'innovazione come un investimento cruciale per garantire cure migliori e rafforzare l'economia del Paese. Il mondo industriale in ambito sanitario, già protagonista di una spinta continua all'innovazione, necessita di risposte che segnino un vero cambio di passo, attraverso una nuova politica industriale che valorizzi la creatività e l'audacia. L'undicesima Summer School sarà anche un'occasione per riflettere sulla necessità di riformare il SSN italiano, da sempre un modello di equità di accesso alle cure a livello mondiale. In un momento di transizione demografica complessa, diventa indispensabile ripensare gli obiettivi e i meccanismi del SSN, accogliendo l'innovazione come primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione. Il confronto tra i partecipanti non sarà una semplice vetrina di esperienze passate, ma un laboratorio di idee nuove, capace di integrare le buone pratiche esistenti con forme innovative, trasformando la realtà del settore sanitario. La lezione appresa dalla pandemia, che ha reso evidente il legame indissolubile tra salute ed economia, non deve essere dimenticata: senza salute, non può esserci economia. L'undicesima Summer School, a cui parteciperanno tutti i principali stakeholder del sistema salute, si pone come piattaforma di dialogo e innovazione, con la certezza che le idee che emergeranno possano influenzare positivamente le politiche nazionali e regionali.

VETRINA TV



CRONACA

Motore Sanità presenta la 11^a Summer School: innovazione e creatività per il Servizio Sanitario Nazionale del futuro

Settembre 17, 2024 0 commenti adnkronos, comunicati



(Adnkronos) – Dal 18 al 20 settembre, tre giorni di convegni e tavole rotonde con esperti, stakeholder e rappresentanti delle istituzioni Gallio, 17 settembre 2024 – Motore Sanità è lieta di annunciare l'11^a edizione della Summer School, l'evento che si terrà a Gallio, presso l'Hotel Gaarten, via Kanotole 13/15, dal 18 al 20 settembre 2024, e si propone come un momento cruciale per il settore sanitario, confermandosi come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per la trasformazione del Servizio Sanitario Nazionale. L'evento è promosso in media partnership con One Health, AskaneWS, Mondosanità e Eurocomunicazione. I temi affrontati durante i lavori, aperti il 18 settembre alle 10 dal sindaco di Gallio, Marinella Sambugaro, con l'assessore alla Sanità e al Sociale della Regione Veneto, Manuela Lanzarin, e il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, saranno molti. Dal Piano Nazionale Oncologico al management delle malattie rare neuromuscolari alla luce dell'innovazione terapeutica, dalle epilessie rare alla lotta alle infezioni virali, con un focus sulle best practice regionali, come quella del Veneto. Trasformare idee innovative in azioni concrete Seguendo le orme del filosofo Kant e del matematico Poincaré, la Summer School di Motore Sanità si propone come un luogo dove l'immaginazione, l'intelletto e la ragione si fondono per generare nuove soluzioni nel campo della sanità. Kant, nella sua "Critica del giudizio", sottolineava come l'esperienza dell'immaginazione, unita a quella dell'intelletto e della ragione, fosse essenziale per sublimare la costruzione del bello. Allo stesso modo, Poincaré definiva la creatività come la capacità di unire elementi esistenti in nuove connessioni utili. È proprio da questa concezione di creatività che prende forma la missione della Summer School: trasformare idee innovative in azioni concrete. L'innovazione come



ULTIM'ORA

Ue, Fitto: "Incarico mi onora, grande riconoscimento per l'Italia" Settembre 17, 2024

Manovra, medici Roma: "Grande

investimento In un contesto in cui l'innovazione sanitaria, talvolta, è ancora vista con sospetto, la Summer School si pone l'obiettivo di cambiare questa percezione, riconoscendo l'innovazione come un investimento cruciale per garantire cure migliori e rafforzare l'economia del Paese. Il mondo industriale in ambito sanitario, già protagonista di una spinta continua all'innovazione, necessita di risposte che segnino un vero cambio di passo, attraverso una nuova politica industriale che valorizzi la creatività e l'audacia. La 11ª Summer School sarà anche un'occasione per riflettere sulla necessità di riformare il nostro SSN, da sempre un modello di equità di accesso alle cure a livello mondiale. In un momento di transizione demografica complessa, diventa indispensabile ripensare gli obiettivi e i meccanismi del SSN, accogliendo l'innovazione come primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione. Il confronto tra i partecipanti non sarà una semplice vetrina di esperienze passate, ma un laboratorio di idee nuove, capace di integrare le buone pratiche esistenti con forme innovative, trasformando la realtà del settore sanitario. La lezione appresa dalla pandemia, che ha reso evidente il legame indissolubile tra salute ed economia, non deve essere dimenticata: senza salute, non può esserci economia. La 11ª Summer School, a cui parteciperanno tutti i principali stakeholder del sistema salute, si pone come piattaforma di dialogo e innovazione, con la certezza che le idee che emergeranno possano influenzare positivamente le politiche nazionali e regionali. Il programma dell'evento è disponibile qui

I giornalisti sono invitati a partecipare. Si chiede cortesemente di confermare la propria presenza. Ufficio stampa Motore Sanità
comunicazione@motoresanita.it
Liliana Carbone – 347 2642114 Stefano Tamagnone – 338 3703951
www.motoresanita.it
—immediapresswebinfo@adnkronos.com (Web Info)

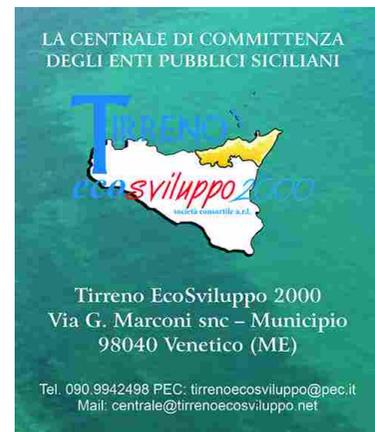
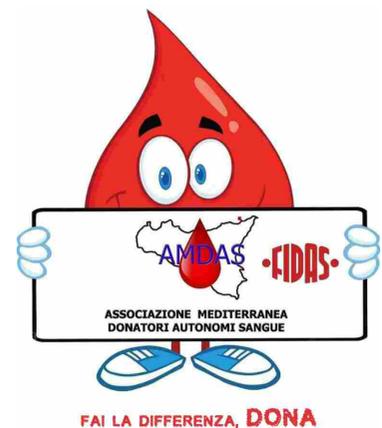
Condividi:



malessere Ssn, fondamentale investire” Settembre 17, 2024

Medici Roma: “Contro aggressioni creare percorsi separati e sicuri” Settembre 17, 2024

Sicurezza delle cure, innovazione e prevenzione a tutela della salute Settembre 17, 2024



← Meloni “Con la nomina di Fitto l'Italia torna protagonista in Europa”

Israele, Netanyahu ha un nuovo obiettivo nella guerra contro Hamas →

Potrebbe anche interessarti

Adnkronos – ultimora

Perù, si schianta bus con turisti: anche italiani tra feriti

Arrestato Sean 'Diddy' Combs, le



5000 mq di spazi direzionali dedicati ad uffici

Home > Provincia di Vicenza > Comuni > A Gallio dal 18 al 20 settembre Summer School, l'evento di Motore...

- Pubblicità -

A Gallio dal 18 al 20 settembre Summer School, l'evento di Motore Sanità su innovazione e futuro del SSN

Di Redazione ViPiù - 17 Settembre 2024, 18:53

40

Ordinalo senza spese di spedizione cliccando QUI

- Pubblicità -



Da domani a Gallio l'11a edizione di Summer School di Motore Sanità



Si svolgerà da domani 18 settembre e fino a venerdì 20, all'Hotel Gaarten di Gallio, l'undicesima edizione della Summer School di Motore Sanità, appuntamento cruciale per il settore sanitario, spesso fonte di idee innovative e proposte concrete per la trasformazione del Servizio Sanitario Nazionale. L'evento, che vedrà il coinvolgimento di numerosi esperti del settore e rappresentanti istituzionali, è promosso in media partnership con One Health, Askanews, Mondosanità e Eurocomunicazione.

Ad aprire i lavori, facendo gli onori di casa, sarà il sindaco di Gallio Marinella Sambugaro, con l'assessore alla Sanità e al Sociale della Regione Veneto, Manuela Lanzarin, e il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin. Numerosi i temi affrontati nei tre giorni di lavori, dal Piano Nazionale Oncologico al management delle malattie rare neuromuscolari alla luce dell'innovazione terapeutica, dalle epilessie rare



HOT NEWS



Eventi Musica e Commedia dell'Arte a Palazzo Chiericati sabato 21 settembre alle...



Comunicati Comune di Vicenza Piani Paralleli 2024-2025 per le superiori: raddoppiate le proposte integrative alla...



Comuni Carabinieri di Bassano del Grappa, fine settimana di controlli straordinari del...



Comunicati Comune di Vicenza Tombe romane in Contra' Porta Nova: cantiere Viacqua prorogato fino al...



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

alla lotta alle infezioni virali, con un focus sulle buone pratiche regionali, come quella del Veneto.

La missione della Summer School è trasformare idee innovative in azioni concrete. In particolare riguardo l'innovazione sanitaria, che spesso è ancora vista con sospetto, la Summer School si pone l'obiettivo di cambiare questa percezione, addirittura ribaltandola: investire nell'innovazione è fondamentale per garantire cure migliori e rafforzare l'economia del Paese. Il mondo industriale in ambito sanitario, già protagonista di una spinta continua all'innovazione, necessita di risposte che segnino un vero cambio di passo, attraverso una nuova politica industriale che valorizzi la creatività e l'audacia.

L'undicesima Summer School sarà anche un'occasione per riflettere sulla necessità di riformare il Sistema Sanitario Nazionale italiano, da sempre un modello di equità di accesso alle cure a livello mondiale. In un momento di transizione demografica complessa, diventa indispensabile ripensare gli obiettivi e i meccanismi del SSN, accogliendo l'innovazione come primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione.

Il confronto tra i partecipanti non sarà una semplice vetrina di esperienze passate, ma un laboratorio di idee nuove, capace di integrare le buone pratiche esistenti con forme innovative, trasformando la realtà del settore sanitario. La lezione appresa dalla pandemia, che ha reso evidente il legame indissolubile tra salute ed economia, non deve essere dimenticata: senza salute, non può esserci economia.

L'undicesima Summer School, a cui parteciperanno tutti i principali stakeholder del sistema salute, si pone come piattaforma di dialogo e innovazione, con la certezza che le idee che emergeranno possano influenzare positivamente le politiche nazionali e regionali.

[Marinella Sambugaro](#) [Manuela Lanzarin](#) [Gallo](#) [Motore Sanità](#) [Andrea Nardin](#)

[Sistema Sanitario Nazionale](#) [Summer School](#)



Share



◀ Articolo precedente

Musica e Commedia dell'Arte a Palazzo Chiericati sabato 21 settembre alle 18.30

Redazione ViPiu

<http://www.vipiu.it>

Fondato nel 2006, come VicenzaPiù, dal 2020 ViPiu, quotidiano web di approfondimenti su informazioni e di libere opinioni su Veneto (focus Vicenza), Nord est, Roma (Lazio), Latina con focus su Riviera di Ulisse e Monti aurunci, Italia e con uno sguardo su Europa e mondo



- Pubblicità -



CRONACA VICENTINA



Piani Paralleli 2024-2025 per le superiori: raddoppiate le proposte integrative alla...

[Federica Zanini](#) - 17 Settembre 2024, 17:50

Che c'entra il Comune di Vicenza con le scuole superiori, che è risaputo non essere di sua stretta competenza? C'entra. In tutti i modi...



[Carabinieri di Bassano del Grappa, fine settimana di controlli straordinari del...](#)

17 Settembre 2024, 17:09



[Tombe romane in Contra' Porta Nova: cantiere Viacqua prorogato fino al...](#)

17 Settembre 2024, 16:33



[Esposto dell'associazione Codici sulla morte di Helen Comin, una 50enne vicentina,...](#)

17 Settembre 2024, 13:36



[VicenzaPiù Viva n. 10 in edicola, in sede e online: longform...](#)

17 Settembre 2024, 13:23



Cosa fare in città **Zone**

Nuova Champions: il dio denaro e i giocatori (milionari) che si lamentano sempre
/// Francesco Caremani

Una serie come "Emily in Paris" ormai è più dannosa che brutta
/// Giulio Zoppello

[EVENTI](#) / [INCONTRI](#)

Summer School di Motore Sanità a Gallio

☆☆☆☆☆



DOVE

[Hotel Gaarten](#)

Indirizzo non disponibile

Gallio

QUANDO

Dal 18/09/2024 al 20/09/2024 **DA DOMANI**

Orari Vari

PREZZO

Prezzo non disponibile

ALTRE INFORMAZIONI



Redazione

17 settembre 2024 10:23



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Si svolgerà da mercoledì 18 a venerdì 20 settembre 2024, all'Hotel Gaarten di Gallio, l'undicesima edizione della **Summer School di Motore Sanità**, appuntamento che si propone come un momento cruciale per il settore sanitario, confermandosi un incubatore di idee innovative e proposte concrete per la trasformazione del Servizio Sanitario Nazionale. L'evento, che vedrà il coinvolgimento di molteplici esperti del settore e rappresentanti istituzionali, è promosso in media partnership con One Health, AskaneWS, Mondosanità e Eurocomunicazione.

I temi affrontati durante i lavori, aperti il 18 settembre alle 10 dal sindaco di Gallio, **Marinella Sambugaro**, con l'assessore alla Sanità e al Sociale della Regione Veneto, **Manuela Lanzarin**, e il presidente della Provincia di Vicenza, **Andrea Nardin**, saranno molti. Dal Piano Nazionale Oncologico al management delle malattie rare neuromuscolari alla luce dell'innovazione terapeutica, dalle epilessie rare alla lotta alle infezioni virali, con un focus sulle buone pratiche regionali, come quella del Veneto.

Trasformare idee innovative in azioni concrete

Seguendo le orme del filosofo Kant e del matematico Poincaré, la Summer School di Motore Sanità si propone come **un luogo dove l'immaginazione, l'intelletto e la ragione si fondono per generare nuove soluzioni nel campo della sanità**. Kant, nella sua "Critica del giudizio", sottolineava come l'esperienza dell'immaginazione, unita a quella dell'intelletto e della ragione, fosse essenziale per sublimare la costruzione del bello. Allo stesso modo, Poincaré definiva la creatività come la capacità di unire elementi esistenti in nuove connessioni utili. È proprio da questa concezione di creatività che prende forma la missione della Summer School: trasformare idee innovative in azioni concrete.

L'innovazione come investimento

In un contesto in cui l'innovazione sanitaria, talvolta, è ancora vista con sospetto, la Summer School si pone l'obiettivo di cambiare questa percezione, riconoscendo **l'innovazione come un investimento cruciale per garantire cure migliori e rafforzare l'economia del Paese**. Il mondo industriale in ambito sanitario, già protagonista di una spinta continua all'innovazione, necessita di risposte che segnino un vero cambio di passo, attraverso **una nuova politica industriale che valorizzi la creatività e l'audacia**.

L'undicesima Summer School sarà anche un'occasione per **riflettere sulla necessità di riformare il SSN italiano**, da sempre un modello di equità di accesso alle cure a livello mondiale. In un momento di transizione demografica complessa, diventa indispensabile ripensare gli obiettivi e i meccanismi del SSN, accogliendo l'innovazione come primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione.

Il confronto tra i partecipanti non sarà una semplice vetrina di esperienze passate, ma **un laboratorio di idee nuove**, capace di integrare le buone pratiche esistenti con forme innovative, trasformando la realtà del settore sanitario. La lezione appresa dalla pandemia, che ha reso evidente il legame indissolubile tra salute ed economia, non deve essere dimenticata: **senza salute, non può esserci economia**.

L'undicesima Summer School, a cui parteciperanno **tutti i principali stakeholder del sistema salute**, si pone come piattaforma di dialogo e innovazione, con la certezza che le idee che emergeranno possano influenzare positivamente le politiche nazionali e regionali.

I più letti

1. **EVENTI**
[Cinema sotto le Stelle a Santa Corona, programma di agosto](#)
2. **EVENTI**
[Notte Bianca a Vicenza, il programma](#)
3. **EVENTI**
['Festa dei gnocchi con la fioreta' a Recoaro Terme, il programma dal 16 al 25 agosto](#)
4. **EVENTI**
[Sagra della Sopressa a Valli del Pasubio, programma 2024](#)



RIMUOVI PUBBLICITÀ



Home Notizie ▾ FVG ▾ Veneto ▾ Trentino ▾ Cultura ▾ Eventi ▾ Sport ▾ Contatti Area abbonati

Home » Cronaca

A Gallio dal 18 al 20 settembre 2024 l'evento di Motore Sanità su innovazione e futuro del SSN

L'evento, che vedrà il coinvolgimento di molteplici esperti del settore e rappresentanti istituzionali, è promosso in media partnership con One Health, AskaneWS, Mondosanità e Eurocomunicazione.



Redazione—16 Settembre 2024

Condividi 

Gallio (Vicenza), 16 settembre 2024 – Si svolgerà da mercoledì 18 a venerdì 20 settembre 2024, all'Hotel Gaarten di Gallio, l'undicesima edizione della Summer School di Motore Sanità, appuntamento che si propone come un momento cruciale per il settore sanitario, confermandosi un incubatore di idee innovative e proposte concrete per la trasformazione del Servizio Sanitario Nazionale. L'evento, che vedrà il coinvolgimento di molteplici



esperti del settore e rappresentanti istituzionali, è promosso in media partnership con One Health, Askanews, Mondosanità e Eurocomunicazione.

I temi affrontati durante i lavori, aperti il 18 settembre alle 10 dal sindaco di Gallio, **Marinella Sambugaro**, con l'assessore alla Sanità e al Sociale della Regione Veneto, **Manuela Lanzarin**, e il presidente della Provincia di Vicenza, **Andrea Nardin**, saranno molti. Dal Piano Nazionale Oncologico al management delle malattie rare neuromuscolari alla luce dell'innovazione terapeutica, dalle epilessie rare alla lotta alle infezioni virali, con un focus sulle buone pratiche regionali, come quella del Veneto.

Trasformare idee innovative in azioni concrete

Seguendo le orme del filosofo Kant e del matematico Poincaré, la Summer School di Motore Sanità si propone come **un luogo dove l'immaginazione, l'intelletto e la ragione si fondono per generare nuove soluzioni nel campo della sanità**. Kant, nella sua "Critica del giudizio", sottolineava come l'esperienza dell'immaginazione, unita a quella dell'intelletto e della ragione, fosse essenziale per sublimare la costruzione del bello. Allo stesso modo, Poincaré definiva la creatività come la capacità di unire elementi esistenti in nuove connessioni utili. È proprio da questa concezione di creatività che prende forma la missione della Summer School: trasformare idee innovative in azioni concrete.

L'innovazione come investimento

In un contesto in cui l'innovazione sanitaria, talvolta, è ancora vista con sospetto, la Summer School si pone l'obiettivo di cambiare questa percezione, riconoscendo **l'innovazione come un investimento cruciale per garantire cure migliori e rafforzare l'economia del Paese**. Il mondo industriale in ambito sanitario, già protagonista di una spinta continua all'innovazione, necessita di risposte che segnino un vero cambio di passo, attraverso **una nuova politica industriale che valorizzi la creatività e l'audacia**.

L'undicesima Summer School sarà anche un'occasione per **riflettere sulla necessità di riformare il SSN italiano**, da sempre un modello di equità di accesso alle cure a livello mondiale. In un momento di transizione demografica complessa, diventa indispensabile ripensare gli obiettivi e i meccanismi del SSN, accogliendo l'innovazione come primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e



aumentare le opportunità di guarigione.

Il confronto tra i partecipanti non sarà una semplice vetrina di esperienze passate, ma **un laboratorio di idee nuove**, capace di integrare le buone pratiche esistenti con forme innovative, trasformando la realtà del settore sanitario. La lezione appresa dalla pandemia, che ha reso evidente il legame indissolubile tra salute ed economia, non deve essere dimenticata: **senza salute, non può esserci economia**.

L'undicesima Summer School, a cui parteciperanno **tutti i principali stakeholder del sistema salute**, si pone come piattaforma di dialogo e innovazione, con la certezza che le idee che emergeranno possano influenzare positivamente le politiche nazionali e regionali.

Visiti spesso Nordest24? Ora puoi **rimuovere tutta la pubblicità** e goderti una **lettura più piacevole, veloce e senza distrazioni**.
[Clicca qui per maggiori informazioni](#)



Seguici su Telegram



Seguici su WhatsApp

SHARE.

ALTRE NOTIZIE

[Il Municipio di Ampezzo rinnovato con i restauri sostenuti dalla Fondazione Friuli](#)



Aggiornato Venerdì 13 settembre 2024 ore 16:53



Home / Sanità

XI Summer School, innovazione e creatività per il Servizio Sanitario Nazionale

Dal 18 al 20 settembre, a Gallio, in programma tre giorni di convegni e tavole rotonde con esperti, stakeholder e rappresentanti delle istituzioni. Tre giorni cruciali per il settore sanitario, confermandosi come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per la trasformazione del S.S.N.

Di E. B.: Redazione AGR :: 13 settembre 2024 15:59



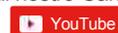
Summer School Gallio motore sanità

(AGR) Motore Sanità è lieta di annunciare l'11ª edizione della Summer School, l'evento che si terrà a Gallio, presso l'Hotel Gaarten, via Kanotole 13/15, dal 18 al 20 settembre 2024, e si propone come un momento cruciale per il settore sanitario, confermandosi come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per la trasformazione del Servizio Sanitario Nazionale. L'evento è promosso in media partnership con One Health, Askanews, Mondosanità ed Eurocomunicazione.

I temi affrontati durante i lavori, aperti il 18 settembre alle 10 dal sindaco di Gallio, Marinella Sambugaro, con l'assessore alla Sanità e al Sociale della Regione Veneto, Manuela Lanzarin, e il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, saranno molti. Dal Piano Nazionale Oncologico al management delle malattie rare neuromuscolari alla luce dell'innovazione terapeutica, dalle epilessie rare alla lotta alle infezioni virali, con un focus sulle best practice regionali, come quella del Veneto.

Trasformare idee innovative in azioni concrete

Iscriviti al nostro Canale TV su:



ULTIME NOTIZIE

Tor Bella Monaca, codice rosso, botte e minacce di morte alla compagna, scattano le manette per un 47enne romano

Festival delle passeggiate.....4 camminate poetiche alla scoperta di Roma nel Municipio XI

Roma Termini, controlli interforze, arrestato un pusher, rintracciato un minore scomparso, due esercizi sanzionati

Bellaria, Maratona di Alzheimer, in 7 mila per sostenere la prevenzione e la ricerca scientifica

Guendalina Consoli: "Gocce di romanticismo" primo concerto tratto dall'omonimo album

Roma, potenziato il servizio di trasporto pubblico per la ripresa delle scuole

Road to green 2020, a Tivoli premiati gli artigiani con le opere più rispettose per l'ambiente

Seguendo le orme del filosofo Kant e del matematico Poincaré, la Summer School di Motore Sanità si propone come un luogo dove l'immaginazione, l'intelletto e la ragione si fondono per generare nuove soluzioni nel campo della sanità. Kant, nella sua "Critica del giudizio", sottolineava come l'esperienza dell'immaginazione, unita a quella dell'intelletto e della ragione, fosse essenziale per sublimare la costruzione del bello. Allo stesso modo, Poincaré definiva la creatività come la capacità di unire elementi esistenti in nuove connessioni utili. È proprio da questa concezione di creatività che prende forma la missione della Summer School: trasformare idee innovative in azioni concrete.

L'innovazione come investimento

In un contesto in cui l'innovazione sanitaria, talvolta, è ancora vista con sospetto, la Summer School si pone l'obiettivo di cambiare questa percezione, riconoscendo l'innovazione come un investimento cruciale per garantire cure migliori e rafforzare l'economia del Paese. Il mondo industriale in ambito sanitario, già protagonista di una spinta continua all'innovazione, necessita di risposte che segnino un vero cambio di passo, attraverso una nuova politica industriale che valorizzi la creatività e l'audacia.

La 11ª Summer School sarà anche un'occasione per riflettere sulla necessità di riformare il nostro SSN, da sempre un modello di equità di accesso alle cure a livello mondiale. In un momento di transizione demografica complessa, diventa indispensabile ripensare gli obiettivi e i meccanismi del SSN, accogliendo l'innovazione come primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione.

Il confronto tra i partecipanti non sarà una semplice vetrina di esperienze passate, ma un laboratorio di idee nuove, capace di integrare le buone pratiche esistenti con forme innovative, trasformando la realtà del settore sanitario. La lezione appresa dalla pandemia, che ha reso evidente il legame indissolubile tra salute ed economia, non deve essere dimenticata: senza salute, non può esserci economia.

La 11ª Summer School, a cui parteciperanno tutti i principali stakeholder del sistema salute, si pone come piattaforma di dialogo e innovazione, con la certezza che le idee che emergeranno possano influenzare positivamente le politiche nazionali e regionali.

Partecipa anche tu affinché l'informazione vera e trasparente sia un bene per tutti



Civitavecchia, fermato per omicidio un romeno, avrebbe ucciso italiano cinquantenne a Santa Marinella

Musicista di strada derubato delle offerte mentre si esibisce su Ponte Vecchio

Teatro romano Ostia Antica, Flavia Maestrella ed Antonio Rezza in "Amistade"



CLICCA QUI E DIVENTA

AGR REPORTER

Collabora alla creazione di un grande e capillare sistema informativo online!

Dal 1974 la qualità dell'insegnamento,
il fascino della scuola

levo
Scuola e Studio d'Arte

Vuoi ricevere la nostra newsletter?

AGR NEWSLETTER

Iscriviti adesso CLICCANDO QUI !



Aggiornato Venerdì 13 settembre 2024 ore 16:05

[Cronaca](#)[Economia](#)[Politica](#)[Sport](#)[Cultura](#)[Regionali](#)[Nazionali](#)[Locali](#)[Dal mondo](#)[AGR TV](#)[Donazione](#)[Home / Sanità](#)

XI Summer School, innovazione e creatività per il Servizio Sanitario Nazionale

Dal 18 al 20 settembre, a Gallio, in programma tre giorni di convegni e tavole rotonde con esperti, stakeholder e rappresentanti delle istituzioni. Tre giorni cruciali per il settore sanitario, confermandosi come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per la trasformazione del S.S.N.

Di E. B.: Redazione AGR :: 13 settembre 2024 15:59



Summer School Gallio motore sanità

(AGR) Motore Sanità è lieta di annunciare l'11ª edizione della Summer School, l'evento che si terrà a Gallio, presso l'Hotel Gaarten, via Kanotole 13/15, dal 18 al 20 settembre 2024, e si propone come un momento cruciale per il settore sanitario, confermandosi come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per la trasformazione del Servizio Sanitario Nazionale. L'evento è promosso in media partnership con One Health, Askanews, Mondosanità ed Eurocomunicazione.

I temi affrontati durante i lavori, aperti il 18 settembre alle 10 dal sindaco di Gallio, Marinella Sambugaro, con l'assessore alla Sanità e al Sociale della Regione Veneto, Manuela Lanzarin, e il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, saranno molti. Dal Piano Nazionale Oncologico al management delle malattie rare neuromuscolari alla luce dell'innovazione terapeutica, dalle epilessie rare alla lotta alle infezioni virali, con un focus sulle best practice regionali, come quella del Veneto.

Iscriviti al nostro Canale TV su:



ULTIME NOTIZIE

Festival delle passeggiate.....4 camminate poetiche alla scoperta di Roma nel Municipio XI

Roma Termini, controlli interforze, arrestato un pusher, rintracciato un minore scomparso, due esercizi sanzionati

Bellaria, Maratona di Alzheimer, in 7 mila per sostenere la prevenzione e la ricerca scientifica

Guendalina Consoli: "Gocce di romanticismo" primo concerto tratto dall'omonimo album

Roma, potenziato il servizio di trasporto pubblico per la ripresa delle scuole

Road to green 2020, a Tivoli premiati gli artigiani con le opere più rispettose per l'ambiente

Civitavecchia, fermato per omicidio un romeno, avrebbe ucciso italiano



Trasformare idee innovative in azioni concrete

Seguendo le orme del filosofo Kant e del matematico Poincaré, la Summer School di Motore Sanità si propone come un luogo dove l'immaginazione, l'intelletto e la ragione si fondono per generare nuove soluzioni nel campo della sanità. Kant, nella sua "Critica del giudizio", sottolineava come l'esperienza dell'immaginazione, unita a quella dell'intelletto e della ragione, fosse essenziale per sublimare la costruzione del bello. Allo stesso modo, Poincaré definiva la creatività come la capacità di unire elementi esistenti in nuove connessioni utili. È proprio da questa concezione di creatività che prende forma la missione della Summer School: trasformare idee innovative in azioni concrete.

L'innovazione come investimento

In un contesto in cui l'innovazione sanitaria, talvolta, è ancora vista con sospetto, la Summer School si pone l'obiettivo di cambiare questa percezione, riconoscendo l'innovazione come un investimento cruciale per garantire cure migliori e rafforzare l'economia del Paese. Il mondo industriale in ambito sanitario, già protagonista di una spinta continua all'innovazione, necessita di risposte che segnino un vero cambio di passo, attraverso una nuova politica industriale che valorizzi la creatività e l'audacia.

La 11ª Summer School sarà anche un'occasione per riflettere sulla necessità di riformare il nostro SSN, da sempre un modello di equità di accesso alle cure a livello mondiale. In un momento di transizione demografica complessa, diventa indispensabile ripensare gli obiettivi e i meccanismi del SSN, accogliendo l'innovazione come primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione.

Il confronto tra i partecipanti non sarà una semplice vetrina di esperienze passate, ma un laboratorio di idee nuove, capace di integrare le buone pratiche esistenti con forme innovative, trasformando la realtà del settore sanitario. La lezione appresa dalla pandemia, che ha reso evidente il legame indissolubile tra salute ed economia, non deve essere dimenticata: senza salute, non può esserci economia.

La 11ª Summer School, a cui parteciperanno tutti i principali stakeholder del sistema salute, si pone come piattaforma di dialogo e innovazione, con la certezza che le idee che emergeranno possano influenzare positivamente le politiche nazionali e regionali.

Partecipa anche tu affinché l'informazione vera e trasparente sia un bene per tutti



cinquantenne a Santa Marinella

Musicista di strada derubato delle offerte mentre si esibisce su Ponte Vecchio

Teatro romano Ostia Antica, Flavia Maestrella ed Antonio Rezza in "Amistade"

Dalle figurine alla Digital humanities, nasce il gruppo Panini Cultura

CLICCA QUI E DIVENTA

AGR REPORTER

Collabora alla creazione di un grande e capillare sistema informativo online!

Dal 1974 la qualità dell'insegnamento,
il fascino della scuola

levo
Scuola e Studio d'Arte

Vuoi ricevere la nostra newsletter?

AGR NEWSLETTER

Iscriviti adesso CLICCANDO QUI !

Motore Sanita' presenta la 11ª Summer School: innovazione e creativita' per il SSN del futuro

Salute e Sanità

Motore Sanità presenta la 11ª Summer School: innovazione e creatività per il SSN del futuro

Dal 18 al 20 settembre, tre giorni di convegni e tavole rotonde con esperti, stakeholder e rappresentanti delle istituzioni

Gallio, 13 settembre 2024 - Motore Sanità è lieta di annunciare l'11ª edizione della Summer School, l'evento che si terrà a Gallio, presso l'Hotel Gaarten, via Kanotole 13/15, dal 18 al 20 settembre 2024, e si propone come un momento cruciale per il settore sanitario, confermandosi come un incubatore di idee innovative e proposte concrete per la trasformazione del Servizio Sanitario Nazionale. L'evento è promosso in media partnership con One Health, AskaneWS, Mondosanità e Eurocomunicazione.

I temi affrontati durante i lavori, aperti il 18 settembre alle 10 dal sindaco di Gallio, Marinella Sambugaro, con l'assessore alla Sanità e al Sociale della Regione Veneto, Manuela Lanzarin, e il presidente della Provincia di Vicenza, Andrea Nardin, saranno molti. Dal Piano Nazionale Oncologico al management delle malattie rare neuromuscolari alla luce dell'innovazione terapeutica, dalle epilessie rare alla lotta alle infezioni virali, con un focus sulle best practice regionali, come quella del Veneto.

Trasformare idee innovative in azioni concrete

Seguendo le orme del filosofo Kant e del matematico Poincaré, la Summer School di Motore Sanità si propone come un luogo dove l'immaginazione, l'intelletto e la ragione si fondono per generare nuove soluzioni nel campo della sanità. Kant, nella sua "Critica del giudizio", sottolineava come l'esperienza dell'immaginazione, unita a quella dell'intelletto e della ragione, fosse essenziale per sublimare la costruzione del bello. Allo stesso modo, Poincaré definiva la creatività come la capacità di unire elementi esistenti in nuove connessioni utili. È proprio da questa concezione di creatività che prende forma la missione della Summer School: trasformare idee innovative in azioni concrete.

L'innovazione come investimento

In un contesto in cui l'innovazione sanitaria, talvolta, è ancora vista con sospetto, la Summer School si pone l'obiettivo di cambiare questa percezione, riconoscendo l'innovazione come un investimento cruciale per garantire cure migliori e rafforzare l'economia del Paese. Il mondo industriale in ambito sanitario, già protagonista di una spinta continua all'innovazione, necessita di risposte che segnino un vero cambio di passo, attraverso una nuova politica industriale che valorizzi la creatività e l'audacia.

La 11ª Summer School sarà anche un'occasione per riflettere sulla necessità di riformare il nostro SSN, da sempre un modello di equità di accesso alle cure a livello mondiale. In un momento di transizione demografica complessa, diventa indispensabile ripensare gli obiettivi e i meccanismi del SSN, accogliendo l'innovazione come primo strumento per migliorare le cure delle patologie croniche, prevenire le malattie degenerative e aumentare le opportunità di guarigione.

Il confronto tra i partecipanti non sarà una semplice vetrina di esperienze passate, ma un laboratorio di idee nuove, capace di integrare le buone pratiche esistenti con forme innovative, trasformando la realtà del settore sanitario. La lezione appresa dalla pandemia, che ha reso evidente il legame indissolubile tra salute ed economia, non deve essere dimenticata: senza salute, non può esserci economia.

La 11ª Summer School, a cui parteciperanno tutti i principali stakeholder del sistema salute, si pone come piattaforma di dialogo e innovazione, con la certezza che le idee che emergeranno possano influenzare positivamente le politiche nazionali e regionali.

Il programma dell'evento è disponibile qui

Condividi:

Sommario Rassegna Stampa

Pagina	Testata	Data	Titolo	Pag.
Rubrica	18-19-20 SETTEMBRE - INFEZIONI VIRALI			
	Ansa.it	20/09/2024	L'epatite C uccide ancora 19 persone al giorno in Italia	3
	Ansa.it	20/09/2024	L'epatite C uccide ancora 19 persone al giorno in Italia - Sanita' per il Veneto - Ansa.it	7
	Ilmattino.it	19/09/2024	Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno	11
	Madonielive.com	21/09/2024	L'epatite C uccide ancora 19 persone al giorno in Italia e IHiv resta una pandemia dimenticata	12
	Agronline.it	20/09/2024	L'epatite C uccide ancora 19 persone al giorno in Italia Sanita' AGR	16
	Agrweb.it	20/09/2024	L'epatite C uccide ancora 19 persone al giorno in Italia	19
	Altovicentinonline.it	20/09/2024	Da Gallio l'allarme sanitario: L'epatite C uccide ancora 19 persone al giorno. In Veneto buone prati	22
	Corriereflegreo.it	20/09/2024	Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno - Corriere Flegreo	25
	Dailymotion.com	20/09/2024	Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno	28
	Eurocomunicazione.com	20/09/2024	L'epatite C e l'Hiv mietono ancora troppe vittime	29
	Ildenaro.it	20/09/2024	Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno	33
	Ilgiornaledelsud.com	20/09/2024	L'epatite C uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. E IHiv resta una pandemia dimenticata	34
	Impress.it	20/09/2024	L'epatite C uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. E l'Hiv resta una pandemia dimenticata	36
	Laragnatelanews.it	20/09/2024	HIV ed Epatite C esistono ancora, ma le abbiamo dimenticate!	38
	Mondosalento.com	20/09/2024	L'epatite C uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. E IHiv resta una pandemia dimenticata	42
	Puglialive.net	20/09/2024	L'epatite C uccide ancora 19 persone al giorno in Italia.E l'Hiv resta una pandemia dimenticata	44
	Siciliareport.it	20/09/2024	L'epatite C uccide ancora, l'Hiv resta una pandemia dimenticata	46
	Accadeora.it	19/09/2024	Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno	51
	Affaritaliani.it	19/09/2024	Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno	52
	AskaneWS.it	19/09/2024	Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno	54
	Cittadinapoli.com	19/09/2024	Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno	56
	Corriereadriatico.it	19/09/2024	Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno	57
	CORRIEREDELLASARDEGNA.IT	19/09/2024	Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno	59
	CRONACHEDIABRUZZOEMOLISE.IT	19/09/2024	Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno	60
	Cronachedimilano.com	19/09/2024	Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno	61
	GAZZETTADIGENOVA.IT	19/09/2024	Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno	62
	ILCORRIEREDIBOLOGNA.IT	19/09/2024	Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno	63
	Ilgazzettino.it	19/09/2024	Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno	64
	ILGIORNALEDITORINO.IT	19/09/2024	Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno	66
	Ilmessaggero.it	19/09/2024	Hiv pandemia dimenticata e l'epatite C fa ancora 19 morti al giorno	67
	Ilsole24ore.com	19/09/2024	Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno 19 settembre 2024	69
	Iltempo.it	19/09/2024	Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno	70
	INVESTIMENTINEWS.IT	19/09/2024	Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno	71
	Leggo.it	19/09/2024	Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno	77
	Notiziarioflegreo.it	19/09/2024	Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno	79
	Notizie.it	19/09/2024	Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno	80
	Notiziedi.it	19/09/2024	Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno	83

Sommario Rassegna Stampa

Pagina	Testata	Data	Titolo	Pag.
Rubrica	18-19-20 SETTEMBRE - INFEZIONI VIRALI			
	Quotidiano.net	19/09/2024	Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno	84
	Quotidianodipuglia.it	19/09/2024	Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno	86
	RADIONAPOLICENTRO.IT	19/09/2024	Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno	88
	Tiscali.it	19/09/2024	Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno	89
	Today.it	19/09/2024	Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno	91
	VENEZIA24.COM	19/09/2024	Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno	93

Menu

Siti Internazionali

Abbonati



La top ten 2024 dei podcast Original su Audible, primo Barbero

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

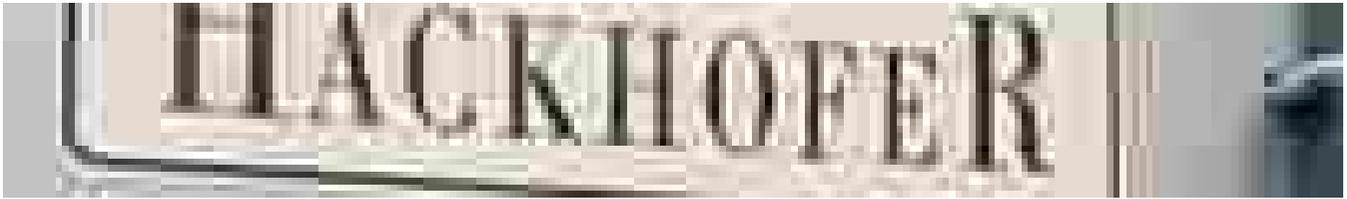


Milano-Cortina, Sinner: "Portare la fiaccola? Mi piacerebbe"



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Un panificio introduce il sabato libero: 'Diamo l'esempio'



Autunno tra Umbria e Piemonte con i treni turistici italiani



ANSA.com

Viaggi autunnali verso Alba e Assisi con i treni turistici

Temi caldi Israele maltempo Ucraina Open Arms Luna Rossa / Regione Veneto Sanità per il Veneto

Naviga

L'epatite C uccide ancora 19 persone al giorno in Italia

L'Hiv resta una pandemia dimenticata, lo screening del Veneto

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

GALLIO, 20 settembre 2024, 11:57

Redazione ANSA

-- - RIPRODUZIONE RISERVATA



In collaborazione con Sanità per il Veneto

C'è la pandemia dimenticata dell'Hiv. E poi c'è l'epatite C, che entro il 2030 potrebbe essere eliminata, ma oggi, secondo alcuni studi, uccide ancora 19 persone ogni 24 ore soltanto in Italia. Di questo, e molto altro, si è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vi). Con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione. Analizzando le best practice di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute.

La Regione del Veneto, già con la deliberazione della giunta regionale dell'8 giugno 2018, ha avviato un programma di eliminazione dell'epatite C (HCV) e l'istituzione di una cabina di regia. Lo screening, attivo a partire dal 16 Maggio 2022, è destinato a tutte le persone nate tra il 1969 e il 1989 e ad alcune popolazioni selezionate, quali i soggetti seguiti dai Servizi per le Dipendenze ed i detenuti.

Si può effettuare il test in occasione di un accesso alle strutture sanitarie o dopo un confronto con il proprio medico curante. E' poi possibile presentarsi direttamente presso i laboratori identificati dall'Azienda Sanitaria, senza impegnativa. In alternativa, si può aspettare di ricevere l'invito ad effettuare il test, seguendo le indicazioni che verranno fornite dalla propria Ulss.

In caso di positività al test di screening, il personale sanitario contatterà la persona per gli ulteriori approfondimenti e organizzerà una visita presso il centro specialistico di riferimento. Tutto il percorso è gratuito, senza necessità di pagare il ticket. I costi del percorso di screening Hcv sono, infatti, interamente coperti dal Ssr.

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Menu

Siti Internazionali

Abbonati



La top ten 2024 dei podcast Original su Audible, primo Barbero

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Milano-Cortina, Sinner: "Portare la fiaccola? Mi piacerebbe"



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Un panificio introduce il sabato libero: 'Diamo l'esempio'



Autunno tra Umbria e Piemonte con i treni turistici italiani



ANSACOM

Viaggi autunnali verso Alba e Assisi con i treni turistici

Temi caldi Israele maltempo Ucraina Open Arms Luna Rossa / Regione Veneto Sanità per il Veneto

Naviga

L'epatite C uccide ancora 19 persone al giorno in Italia

L'Hiv resta una pandemia dimenticata, lo screening del Veneto

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

GALLIO, 20 settembre 2024, 11:57

Redazione ANSA

-- RIPRODUZIONE RISERVATA



In collaborazione con Sanità per il Veneto

C'è la pandemia dimenticata dell'Hiv. E poi c'è l'epatite C, che entro il 2030 potrebbe essere eliminata, ma oggi, secondo alcuni studi, uccide ancora 19 persone ogni 24 ore soltanto in Italia. Di questo, e molto altro, si è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vi). Con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione. Analizzando le best practice di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute.

La Regione del Veneto, già con la deliberazione della giunta regionale dell'8 giugno 2018, ha avviato un programma di eliminazione dell'epatite C (HCV) e l'istituzione di una cabina di regia. Lo screening, attivo a partire dal 16 Maggio 2022, è destinato a tutte le persone nate tra il 1969 e il 1989 e ad alcune popolazioni selezionate, quali i soggetti seguiti dai Servizi per le Dipendenze ed i detenuti.

Si può effettuare il test in occasione di un accesso alle strutture sanitarie o dopo un confronto con il proprio medico curante. E' poi possibile presentarsi direttamente presso i laboratori identificati dall'Azienda Sanitaria, senza impegnativa. In alternativa, si può aspettare di ricevere l'invito ad effettuare il test, seguendo le indicazioni che verranno fornite dalla propria Ulss.

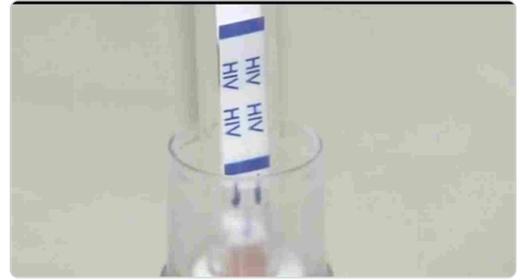
In caso di positività al test di screening, il personale sanitario contatterà la persona per gli ulteriori approfondimenti e organizzerà una visita presso il centro specialistico di riferimento. Tutto il percorso è gratuito, senza necessità di pagare il ticket. I costi del percorso di screening Hcv sono, infatti, interamente coperti dal Ssr.

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

0 of 2 minutes, 35 seconds Volume 0% EMBED Focus su malattie infettive alla Summer School di Motore Sanità Gallio (VI), 19 set. (askanews) - C'è una pandemia dimenticata, l'Hiv, e poi c'è l'epatite C che, secondo la fondazione statunitense Polaris Observatory, uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo appaiono come superate, che richiedono invece azioni più incisive per essere davvero debellate. Se n'è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di



Asiago, con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione, analizzando i passi avanti di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute. "Per quel che riguarda Hiv - ha detto Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria - l'importante è iniziare a lavorare tutti insieme sulle patologie indice, cioè sono una serie di 11 patologie che possono in qualche modo suggerire al medico che sta valutando un paziente che la persona che è davanti potrebbe essere Hiv positiva. Questo ottimizza i percorsi di screening e favorisce l'emersione del sommerso. Sull'Hcv, essendo la base di pazienti probabilmente molto più larga, è cruciale invece il ruolo del medico di medicina generale che deve diventare il compagno dell'infettivologo, del gastroenterologo e allargare tantissimo la possibilità di fare screening. I pazienti dovrebbero, quasi tutte le persone che accedono al medico di medicina generale, dovrebbero fare almeno una volta nella vita il test Hcv, in modo tale da poter fare emergere il sommerso che è ancora numeroso. In Italia ci sono stime che parlano di circa 200mila pazienti ancora da trattare e quindi è cruciale il ruolo del medico di medicina generale e dello specialista non infettivologo". I passi in avanti riguardano anche le malattie rare neuromuscolari come la Sla, per affrontare le quali, durante la Summer School di Motore Sanità, è stato evidenziato il valore di un approccio multimodale, così come le epilessie rare, sulle quali è in discussione in Parlamento un disegno di legge. "Credo che la priorità - ha osservato Isabella Brambilla, rappresentante dell'Alleanza Epilessie Rare e Complesse e di Dravet Italia Onlus - sia quella di semplificare il percorso di poter accedere ai farmaci. Abbiamo disparità regionali e molta burocrazia, classificazione di farmaci non adeguate per poter dare una semplificazione ai pazienti, spesso afferenti a centri diagnostici e cura di esperti fuori dalla propria regione". Una richieste alle istituzioni alla quale le associazioni aggiungono una migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta dei pazienti e il supporto psicologico e psichiatrico anche per le famiglie. Promo Speciale Tutto il sito a soli 11,99 /anno



Utilizziamo i cookie per essere sicuri che tu possa avere la migliore esperienza sul nostro sito. Se continui ad utilizzare questo sito noi assumiamo che tu ne sia felice.

Ok Leggi di più

MADONIELIVE
NOTIZIE E FILMATI



HOME MADONIE ▾ ATTUALITÀ ▾ TERRITORIO ▾ SOCIETÀ ▾ SPORT ▾ EVENTI ▾ SPECIALI ▾ VIDEO



ARCHIVIO STORICO

Home > Società

L'epatite C uccide ancora 19 persone al giorno in Italia e l'Hiv resta una pandemia dimenticata

Da Redazione - 20 Settembre 2024



f 14,069 Fans

MI PIACE

X 1,058 Follower

SEGUI



Ultimi articoli

A19, riaperto lo svincolo di Termini Imerese. Schifani: «Lavori conclusi con un mese di anticipo e adesso proseguiamo con altri cantieri»

21 Settembre 2024

Occhi di Matri di Calandra & Calandra, dedicato al Giudice Livatino

21 Settembre 2024

Castellana Sicula, 102 anni per la signora Maria Grazia Gennaro

21 Settembre 2024

Salviamo la ricerca scientifica e Monte Mufara

21 Settembre 2024

Cecchinato e Caruso: chi sono i due migliori tennisti siciliani degli ultimi tempi

21 Settembre 2024

FESTIVAL DEL CINEMA DI CEFALU', gli studenti dell'ITET di Milazzo vincono il «Premio Nuove Stelle del Cinema Scolastico»

21 Settembre 2024

34° anniversario della morte del Giudice Rosario Angelo Livatino

21 Settembre 2024

Sanzionati tutti i ristoranti di Borgo Parrini

21 Settembre 2024



C'è la pandemia dimenticata dell'Hiv. E poi c'è l'epatite C, che entro il 2030 potrebbe essere eliminata, ma oggi, secondo alcuni studi, uccide ancora 19 persone ogni 24 ore soltanto in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo, per molti, sono superate, e invece, per essere debellate davvero, richiedono azioni concrete. Di questo, e molto altro, si è parlato alla **Summer School di Motore Sanità** in corso a Gallio (Vi). Con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione. Analizzando le best practice di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute.

Hiv, la pandemia dimenticata: come fermare l'infezione?

Per quanto riguarda l'Hiv - è emerso nel convegno organizzato con il contributo incondizionato di Gilead - lo scenario attuale, caratterizzato dalla rivisitazione del modello organizzativo e

gestionale del SSN in attuazione del PNRR e dalla proposta di rivisitazione della Legge 135 del 1990, determina la necessità di porre **attenzione alle criticità ed alle dinamiche che impediscono una piena implementazione del Piano Nazionale AIDS**. Il 26 ottobre 2017, la Conferenza Stato-Regioni sanciva l'intesa sul "Piano Nazionale di interventi contro HIV e AIDS (PNAIDS)", un Piano molto sfidante e dalla dichiarazione di intenti molto alta, che ha inteso delineare il miglior percorso possibile per conseguire, anche a livello nazionale, gli obiettivi indicati come prioritari dalle agenzie internazionali (ECDC, UNAIDS, OMS).

Le risorse poste nelle ultime leggi di bilancio per stimolare e supportare la ricerca scientifica **non sono ancora sufficienti**, ma è comune e diffusa la volontà politica di proseguire a liberare ulteriori risorse e strumenti per la ricerca. Anche se occorre un cambio di passo, come ha sottolineato **Sandro Mattioli**, Presidente Plus Persone LGBT+ sieropositive. "Da troppi anni - afferma - stiamo riscontrando grandi difficoltà a rimpiazzare la legge 135 che risale al 1990. E ci sono alcune proposte di legge, redatte in collaborazione con i pazienti e con i clinici, ma giacciono in Parlamento dopo mesi di revisione".

Secondo Mattioli, "sembra che non ci sia interesse dalla parte politica". In generale, ragiona ancora il presidente di Plus Persone LGBT+ sieropositive, "rispetto alle best practice su Hiv ed epatite C, ci sono ancora delle difficoltà di ordine logistico-organizzativo: inserire cose nuove nelle procedure organizzative di Aziende sanitarie e Aziende ospedaliere è complicatissimo. Nel nostro Paese - prosegue Mattioli - passa parecchio tempo prima che una scoperta scientifica arrivi nella pratica clinica, soprattutto se parliamo di pratiche di buon livello". Mattioli pensa ad esempio "alla prep, approvata dal FDA nel 2012, ma arrivata da noi con tutto comodo, con Aifa che ha autorizzato il pagamento nel 2017. Quindi, chi aveva i soldi faceva la Prep, chi no, doveva stare attento". Poi, nel 2013, "è andata a rimborso, ma solo se prescritta dall'infettivologo, solo nel suo ambulatorio di malattie infettive, ritirabile solo nelle farmacie ospedaliere, come se la gente non lavorasse e avesse facilità di prendere permessi sul lavoro". Insomma: "Le best practice ci sono, ma in Italia si fa molta fatica a realizzarle".

L'epatite C uccide ancora 19 persone al giorno e ci sono 280mila casi sommersi, ma l'Italia può eliminarla entro il 2030

Secondo Polaris Observatory, **ogni giorno, in Italia, 19 persone muoiono a causa dell'epatite C (HCV)**, una malattia che potrebbe essere debellata entro il 2030 grazie a uno screening universale e ai progressi nei trattamenti farmacologici. **L'obiettivo di eliminare l'HCV entro i prossimi sei anni è stato fissato dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS)** e per l'Italia si tratta di un traguardo ambizioso, ma possibile, a patto di intensificare le attività di screening su tutta la popolazione, in particolare sugli over 60, la fascia d'età che raccoglie la maggior parte dei **casi sommersi che si stima possano essere**



280mila.

I dati sullo screening in Italia

In Italia, grazie agli sforzi del Ministero della Salute e alle direttive nazionali, sono stati eseguiti finora circa 1,7 milioni di test, identificando **13.000 infezioni attive**, ovvero lo 0,77% della popolazione testata. Le percentuali variano sensibilmente a seconda del gruppo esaminato: se nella popolazione generale il tasso di infezione scende allo 0,15%, (2.314 casi su 1,5 milioni di screening), tra gli utenti dei Servizi per le Dipendenze (SerD) la percentuale sale all'8,6% (8.504 casi identificati su poco più di 99.000 test effettuati). Tra i detenuti, poi, la percentuale di infezione attiva arriva allo 0,77%.

È importante notare che un terzo degli screening è stato effettuato in Lombardia, una delle regioni che ha attivato più rapidamente ed efficacemente il programma di prevenzione. Seguendo le linee guida ministeriali, è stato attivato uno screening su larga scala, con un focus sui nati tra il 1969 e il 1989. Le persone incluse in questa coorte sono state invitate a sottoporsi a un test anticorpale gratuito, semplicemente presentandosi presso un punto prelievo. A luglio 2024, circa 482.000 persone, pari al 16% della coorte, avevano aderito, con notevoli differenze di partecipazione tra i vari territori. Su questi 482.000 test, 2.438 sono risultati positivi.

A oggi, **14 regioni hanno avviato lo screening sulla popolazione generale**, mentre altre risultano ancora indietro.

Un piano ambizioso per il 2030

Eliminare l'HCV è un obiettivo realistico, grazie anche ai farmaci di ultima generazione che permettono di trattare con successo quasi tutti i casi di infezione. Tuttavia, resta essenziale rafforzare le strategie di prevenzione e diagnosi, per evitare che l'80% delle persone esposte al virus sviluppi una forma cronica della malattia, che può portare a complicazioni gravi, come cirrosi o cancro al fegato. **Nel mondo, ogni anno, l'HCV infetta circa 2,5 milioni di persone**, con oltre 200 milioni di individui già colpiti dal virus, 170 milioni dei quali convivono con una forma cronica. L'Italia, tra i Paesi occidentali, ha fatto notevoli progressi, eseguendo circa 300.000 trattamenti contro l'HCV. Tuttavia, resta un problema importante: si stima che ci siano ancora circa 280.000 persone nel Paese che convivono con l'infezione in forma asintomatica e non diagnosticata, rendendo essenziale l'espansione del programma di screening.

Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria: "Per fare emergere il sommerso di contagi di epatite C che ancora esiste in Italia e raggiungere gli obiettivi dati dal WHO 20-30, **è necessario un lavoro di squadra** tra i medici di medicina generale, che sono coloro che hanno in gestione i pazienti, i medici ospedalieri prescrittori, gastroenterologi e infettivologi, e i medici non specialisti di che potrebbero vedere questi pazienti in altri contesti". Per quanto riguarda l'HIV, Cenderello pone l'accento sulle patologie indice. "C'è un documento condiviso Simit-Simeu che prevede di utilizzare le patologie indice per iniziare lo screening fin dal Pronto Soccorso in cui il paziente accede per un'altra patologia non direttamente HIV correlata ma che può far sospettare la patologia stessa. Attuare questo piano, dando attuazione concreta al documento, permetterebbe di ridurre la quota ancora inaccettabile di pazienti advanced naive, ossia in AIDS conclamato, che si presentano nei ricoveri ospedalieri".

Si può effettuare il test in occasione di un accesso alle strutture sanitarie (ad esempio, ricovero ospedaliero, intervento in day hospital, visita specialistica, accesso ai laboratori del Servizio Sanitario Regionale-SSR) o dopo un confronto con il proprio medico curante. E' poi



Per questa pubblicità su pannello a led sul lungomare di Cefalu' chiama il 368 38 15 964



Gli ultimi video





possibile presentarsi direttamente presso i laboratori identificati dall'Azienda Sanitaria, senza impegnativa. In alternativa, si può aspettare di ricevere l'invito ad effettuare il test, seguendo le indicazioni che verranno fornite dalla propria ULSS.

In caso di positività al test di screening, il personale sanitario dell'ULSS contatterà il soggetto per gli ulteriori approfondimenti e organizzerà una visita presso il centro specialistico di riferimento. Tutto il percorso è gratuito, senza necessità di pagare il ticket. I costi del percorso di screening HCV sono, infatti, interamente coperti dal SSR.



Redazione - 7 Settembre 2024 0

Archivio giornaliero

Condividi:

Buttons for social sharing: Facebook (Condividi 1), Email (Posta), WhatsApp, Stampa, Email (Posta), Telegram



Settembre 2024

Calendar grid for September 2024 with days of the week (L, M, M, G, V, S, D) and dates.

« Ago



Redazione



Di più dello stesso autore



Salviamo la ricerca scientifica e Monte Mufara



Pronto Soccorso a Palermo e dintorni, dove la Dignità del paziente diventa un'illusione



A chi serve l'Intelligenza artificiale





Aggiornato Venerdì 20 settembre 2024 ore 19:37



Home / Sanità

L'epatite C uccide ancora 19 persone al giorno in Italia

Esperti a confronto alla Summer School di Motore Sanità, sul tappeto l'epatite C e l'Hiv resta una pandemia dimenticata, tra disegni di legge arenati e best practice come nella Regione Veneto. Due infezioni virali che per essere debellate richiedono azioni concrete

Di E. B.: Redazione AGR :: 20 settembre 2024 13:19



Gallio il summit tra esperti alla Summer school di Motore Sanità

(AGR) C'è innanzitutto la pandemia dimenticata dell'Hiv. E poi c'è l'epatite C, che entro il 2030 potrebbe essere eliminata, ma oggi, secondo alcuni studi, uccide ancora 19 persone ogni 24 ore soltanto in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo, per molti, sono superate, e invece, per essere debellate davvero, richiedono azioni concrete. Di questo, e molto altro, si è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vi). Con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione. Analizzando le best practice di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute.

Hiv, la pandemia dimenticata: come fermare l'infezione?

Iscriviti al nostro Canale TV su:



ULTIME NOTIZIE

"Abilmente Roma" al via la Festa creativa che colora l'autunno....

Restituita la foto di Sir Winston Churchill, scattata nel 1941 e trafugata da un hotel canadese

Ostia, si è conclusa la kermesse enogastronomica: "Dai Castelli ad Ostia, alla scoperta dei vini e dei sapori di un tempo"

Evento Penelope Italia al Teatro Parioli di Roma

Carpinetto romano, taglio abusivo di legna, due denunce e sequestrati 20 quintali di legname

Crescono del 10% le presenze nelle Ospitalità religiose e non-profit

Per quanto riguarda l'Hiv – è emerso nel convegno organizzato con il contributo incondizionato di Gilead - lo scenario attuale, caratterizzato dalla rivisitazione del modello organizzativo e gestionale del SSN in attuazione del PNRR e dalla proposta di rivisitazione della Legge 135 del 1990, determina la necessità di porre attenzione alle criticità ed alle dinamiche che impediscono una piena implementazione del Piano Nazionale AIDS. Il 26 ottobre 2017, la Conferenza Stato-Regioni sanciva l'intesa sul "Piano Nazionale di interventi contro HIV e AIDS (PNAIDS)", un Piano molto sfidante e dalla dichiarazione di intenti molto alta, che ha inteso delineare il miglior percorso possibile per conseguire, anche a livello nazionale, gli obiettivi indicati come prioritari dalle agenzie internazionali (ECDC, UNAIDS, OMS).

Le risorse poste nelle ultime leggi di bilancio per stimolare e supportare la ricerca scientifica non sono ancora sufficienti, ma è comune e diffusa la volontà politica di proseguire a liberare ulteriori risorse e strumenti per la ricerca. Anche se occorre un cambio di passo, come ha sottolineato Sandro Mattioli, Presidente Plus Persone LGBT+ sieropositive. "Da troppi anni – afferma – stiamo riscontrando grandi difficoltà a rimpiazzare la legge 135 che risale al 1990. E ci sono alcune proposte di legge, redatte in collaborazione con i pazienti e con i clinici, ma giacciono in Parlamento dopo mesi di revisione".

Secondo Mattioli, "sembra che non ci sia interesse dalla parte politica". In generale, ragiona ancora il presidente di Plus Persone LGBT+ sieropositive, "rispetto alle best practice su Hiv ed epatite C, ci sono ancora delle difficoltà di ordine logistico-organizzativo: inserire cose nuove nelle procedure organizzative di Aziende sanitarie e Aziende ospedaliere è complicatissimo. Nel nostro Paese – prosegue Mattioli - passa parecchio tempo prima che una scoperta scientifica arrivi nella pratica clinica, soprattutto se parliamo di pratiche di buon livello". Mattioli pensa ad esempio "alla prep, approvata dal FDA nel 2012, ma arrivata da noi con tutto comodo, con Aifa che ha autorizzato il pagamento nel 2017. Quindi, chi aveva i soldi faceva la Prep, chi no, doveva stare attento". Poi, nel 2013, "è andata a rimborso, ma solo se prescritta dall'infettivologo, solo nel suo ambulatorio di malattie infettive, ritirabile solo nelle farmacie ospedaliere, come se la gente non lavorasse e avesse facilità di prendere permessi sul lavoro". Insomma: "Le best practice ci sono, ma in Italia si fa molta fatica a realizzarle".

L'epatite C uccide ancora 19 persone al giorno e ci sono 280mila casi sommersi, ma l'Italia può eliminarla entro il 2030

Secondo Polaris Observatory, ogni giorno, in Italia, 19 persone muoiono a causa dell'epatite C (HCV), una malattia che potrebbe essere debellata entro il 2030 grazie a uno screening universale e ai progressi nei trattamenti farmacologici. L'obiettivo di eliminare l'HCV entro i prossimi sei anni è stato fissato dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) e per l'Italia si tratta di un traguardo ambizioso, ma possibile, a patto di intensificare le attività di screening su tutta la popolazione, in particolare sugli over 60, la fascia d'età che raccoglie la maggior parte dei casi sommersi che si stima possano essere 280mila.

I dati sullo screening in Italia

In Italia, grazie agli sforzi del Ministero della Salute e alle direttive nazionali, sono stati eseguiti finora circa 1,7 milioni di test, identificando 13.000 infezioni attive, ovvero lo 0,77% della popolazione testata. Le percentuali variano sensibilmente a seconda del gruppo esaminato: se nella popolazione generale il tasso di infezione scende allo 0,15%, (2.314 casi su 1,5 milioni di screening), tra gli utenti dei Servizi per le Dipendenze (SerD) la percentuale sale all'8,6% (8.504 casi identificati su poco più di 99.000 test effettuati). Tra i detenuti, poi, la percentuale di infezione attiva arriva allo 0,77%.

È importante notare che un terzo degli screening è stato effettuato in Lombardia, una delle regioni che ha attivato più rapidamente ed efficacemente il programma di prevenzione. Seguendo le linee guida ministeriali, è stato attivato uno screening su larga scala, con un focus sui nati tra il 1969 e il 1989. Le persone incluse in questa coorte sono state invitate a sottoporsi a un test anticorpale gratuito, semplicemente presentandosi presso un punto prelievo. A luglio 2024, circa 482.000 persone, pari al 16% della coorte, avevano aderito, con notevoli differenze di partecipazione tra i vari territori. Su questi 482.000 test, 2.438 sono risultati positivi.

A oggi, 14 regioni hanno avviato lo screening sulla popolazione generale, mentre altre risultano ancora indietro.

Roma, due misure cautelari per sfruttamento e favoreggiamento della prostituzione in un locale pubblico

Correre per gli animali....domenica 22 settembre dal porto di Ostia riparte Riccardo Bugari in "Running Italy for animals"

"Il Quattro occupato" 1975/77 sogni e bisogni di una cittadinanza attiva

Poli, Festa di Sant'Eustachio: tradizione, fede e convivialità



CLICCA QUI E DIVENTA

AGR REPORTER

Collabora alla creazione di un grande e capillare sistema informativo online!

Dal 1974 la qualità dell'insegnamento,
il fascino della scuola



Vuoi ricevere la nostra newsletter?

AGR NEWSLETTER

Iscriviti adesso CLICCANDO QUI !

Un piano ambizioso per il 2030

Eliminare l'HCV è un obiettivo realistico, grazie anche ai farmaci di ultima generazione che permettono di trattare con successo quasi tutti i casi di infezione. Tuttavia, resta essenziale rafforzare le strategie di prevenzione e diagnosi, per evitare che l'80% delle persone esposte al virus sviluppi una forma cronica della malattia, che può portare a complicazioni gravi, come cirrosi o cancro al fegato. Nel mondo, ogni anno, l'HCV infetta circa 2,5 milioni di persone, con oltre 200 milioni di individui già colpiti dal virus, 170 milioni dei quali convivono con una forma cronica. L'Italia, tra i Paesi occidentali, ha fatto notevoli progressi, eseguendo circa 300.000 trattamenti contro l'HCV. Tuttavia, resta un problema importante: si stima che ci siano ancora circa 280.000 persone nel Paese che convivono con l'infezione in forma asintomatica e non diagnosticata, rendendo essenziale l'espansione del programma di screening.

Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria: "Per fare emergere il sommerso di contagi di epatite C che ancora esiste in Italia e raggiungere gli obiettivi dati dal WHO 20-30, è necessario un lavoro di squadra tra i medici di medicina generale, che sono coloro che hanno in gestione i pazienti, i medici ospedalieri prescrittori, gastroenterologi e infettivologi, e i medici non specialisti di che potrebbero vedere questi pazienti in altri contesti". Per quanto riguarda l'HIV, Cenderello pone l'accento sulle patologie indice. "C'è un documento condiviso Simit-Simeu che prevede di utilizzare le patologie indice per iniziare lo screening fin dal Pronto Soccorso in cui il paziente accede per un'altra patologia non direttamente HIV correlata ma che può far sospettare la patologia stessa. Attuare questo piano, dando attuazione concreta al documento, permetterebbe di ridurre la quota ancora inaccettabile di pazienti advanced naive, ossia in AIDS conclamato, che si presentano nei ricoveri ospedalieri".

Le best practice: il caso del Veneto

La Regione del Veneto, già con la deliberazione della giunta regionale n. 791 del 08 giugno 2018, ha avviato un programma di eliminazione dell'epatite C (HCV) e l'Istituzione di una Cabina di regia. Lo screening, attivo a partire dal 16 Maggio 2022, è destinato a tutte le persone nate tra il 1969 e il 1989 e ad alcune popolazioni selezionate, quali i soggetti seguiti dai Servizi per le Dipendenze ed i detenuti.

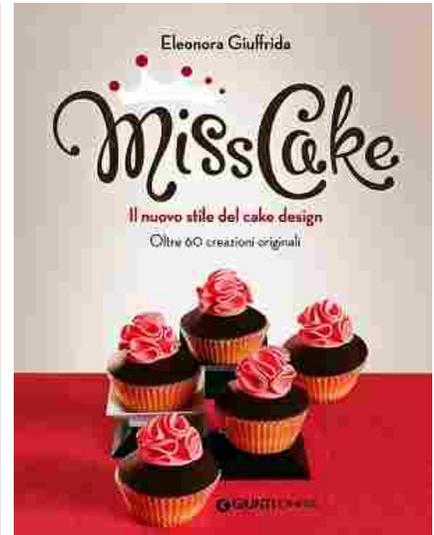
Si può effettuare il test in occasione di un accesso alle strutture sanitarie (ad esempio, ricovero ospedaliero, intervento in day hospital, visita specialistica, accesso ai laboratori del Servizio Sanitario Regionale-SSR) o dopo un confronto con il proprio medico curante. E' poi possibile presentarsi direttamente presso i laboratori identificati dall'Azienda Sanitaria, senza impegnativa. In alternativa, si può aspettare di ricevere l'invito ad effettuare il test, seguendo le indicazioni che verranno fornite dalla propria ULSS.

In caso di positività al test di screening, il personale sanitario dell'ULSS contatterà il soggetto per gli ulteriori approfondimenti e organizzerà una visita presso il centro specialistico di riferimento. Tutto il percorso è gratuito, senza necessità di pagare il ticket. I costi del percorso di screening HCV sono, infatti, interamente coperti dal SSR.

foto da comunicato stampa

Partecipa anche tu affinché l'informazione vera e trasparente sia un bene per tutti

Donate



BIAUTO
GROUP S.R.L.



CURTI MIGLIORINI
Studio Legale, Fiscale e Multidisciplinare



Iscriviti al nostro Canale TV su:





Aggiornato Venerdì 20 settembre 2024 ore 13:39

[Cronaca](#)[Economia](#)[Politica](#)[Sport](#)[Cultura](#)[Regionali](#)[Nazionali](#)[Locali](#)[Dal mondo](#)[AGR TV](#)[Donazione](#)[Home](#) / [Regionali](#)

L'epatite C uccide ancora 19 persone al giorno in Italia

Esperti a confronto alla Summer School di Motore Sanità, sul tappeto l'epatite C e l'Hiv resta una pandemia dimenticata, tra disegni di legge arenati e best practice come nella Regione Veneto. Due infezioni virali che per essere debellate richiedono azioni concrete

Di E. B.: Redazione AGR :: 20 settembre 2024 13:19



Gallio il summit tra esperti alla Summer school di Motore Sanità

(AGR) C'è innanzitutto la pandemia dimenticata dell'Hiv. E poi c'è l'epatite C, che entro il 2030 potrebbe essere eliminata, ma oggi, secondo alcuni studi, uccide ancora 19 persone ogni 24 ore soltanto in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo, per molti, sono superate, e invece, per essere debellate davvero, richiedono azioni concrete. Di questo, e molto altro, si è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vi). Con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione. Analizzando le best practice di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute.

Hiv, la pandemia dimenticata: come fermare l'infezione?

Per quanto riguarda l'Hiv – è emerso nel convegno organizzato con il contributo incondizionato di Gilead - lo scenario attuale, caratterizzato dalla rivisitazione del modello organizzativo e gestionale del SSN in attuazione del PNRR e dalla proposta di rivisitazione della Legge 135 del 1990, determina la necessità di porre attenzione alle criticità ed alle dinamiche che impediscono una piena implementazione del Piano Nazionale AIDS. Il 26 ottobre 2017, la Conferenza Stato-Regioni sanciva l'intesa sul "Piano Nazionale di interventi contro HIV e AIDS (PNAIDS)", un Piano molto sfidante e dalla dichiarazione di intenti molto alta, che ha inteso delineare il miglior percorso possibile per conseguire, anche a livello nazionale, gli obiettivi indicati come prioritari dalle agenzie internazionali (ECDC, UNAIDS,

Iscriviti al nostro Canale TV su:



ULTIME NOTIZIE

Sportcity Day, attese oltre 500 mila persone in tutt'Italia per la grande festa dello sport cittadino

Grand Prix Città di Fiumicino, ultima tappa del Campionato Italiano Moto d'Acqua

E' tempo di.....Oktoberfest "Wiesn"

Ostia, sabato 21 settembre, Staffetta Olimpica per la pace, flash mob in piazza Anco Marzio

Rebibbia, "Scendiamo in campo per la pace", nel carcere femminile una partita di calcio per la pace e la non violenza

Roma, "Tra le mura monastiche", viaggio nella storia, cultura, meditazioni e degustazioni dei Monasteri

World Skate Games, il Team Azzurro continua a stupire.... sono 23 gli ori

Motori Capitale, l'Expo del motorismo storico, protagonisti: i 70 anni della Giulietta Alfa Romeo

Ostia Antica Festival, gran finale con Neri Marcorè, Rezza-Mastrella e Serena Dandini



OMS).

Le risorse poste nelle ultime leggi di bilancio per stimolare e supportare la ricerca scientifica non sono ancora sufficienti, ma è comune e diffusa la volontà politica di proseguire a liberare ulteriori risorse e strumenti per la ricerca. Anche se occorre un cambio di passo, come ha sottolineato Sandro Mattioli, Presidente Plus Persone LGBT+ sieropositive. “Da troppi anni – afferma – stiamo riscontrando grandi difficoltà a rimpiazzare la legge 135 che risale al 1990. E ci sono alcune proposte di legge, redatte in collaborazione con i pazienti e con i clinici, ma giacciono in Parlamento dopo mesi di revisione”.

Secondo Mattioli, “sembra che non ci sia interesse dalla parte politica”. In generale, ragiona ancora il presidente di Plus Persone LGBT+ sieropositive, “rispetto alle best practice su Hiv ed epatite C, ci sono ancora delle difficoltà di ordine logistico-organizzativo: inserire cose nuove nelle procedure organizzative di Aziende sanitarie e Aziende ospedaliere è complicatissimo. Nel nostro Paese – prosegue Mattioli - passa parecchio tempo prima che una scoperta scientifica arrivi nella pratica clinica, soprattutto se parliamo di pratiche di buon livello”. Mattioli pensa ad esempio “alla prep, approvata dal FDA nel 2012, ma arrivata da noi con tutto comodo, con Aifa che ha autorizzato il pagamento nel 2017. Quindi, chi aveva i soldi faceva la Prep, chi no, doveva stare attento”. Poi, nel 2013, “è andata a rimborso, ma solo se prescritta dall’infettivologo, solo nel suo ambulatorio di malattie infettive, ritirabile solo nelle farmacie ospedaliere, come se la gente non lavorasse e avesse facilità di prendere permessi sul lavoro”. Insomma: “Le best practice ci sono, ma in Italia si fa molta fatica a realizzarle”.

L’epatite C uccide ancora 19 persone al giorno e ci sono 280mila casi sommersi, ma l’Italia può eliminarla entro il 2030

Secondo Polaris Observatory, ogni giorno, in Italia, 19 persone muoiono a causa dell’epatite C (HCV), una malattia che potrebbe essere debellata entro il 2030 grazie a uno screening universale e ai progressi nei trattamenti farmacologici. L’obiettivo di eliminare l’HCV entro i prossimi sei anni è stato fissato dall’Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) e per l’Italia si tratta di un traguardo ambizioso, ma possibile, a patto di intensificare le attività di screening su tutta la popolazione, in particolare sugli over 60, la fascia d’età che raccoglie la maggior parte dei casi sommersi che si stima possano essere 280mila.

I dati sullo screening in Italia

In Italia, grazie agli sforzi del Ministero della Salute e alle direttive nazionali, sono stati eseguiti finora circa 1,7 milioni di test, identificando 13.000 infezioni attive, ovvero lo 0,77% della popolazione testata. Le percentuali variano sensibilmente a seconda del gruppo esaminato: se nella popolazione generale il tasso di infezione scende allo 0,15%, (2.314 casi su 1,5 milioni di screening), tra gli utenti dei Servizi per le Dipendenze (SerD) la percentuale sale all’8,6% (8.504 casi identificati su poco più di 99.000 test effettuati). Tra i detenuti, poi, la percentuale di infezione attiva arriva allo 0,77%.

È importante notare che un terzo degli screening è stato effettuato in Lombardia, una delle regioni che ha attivato più rapidamente ed efficacemente il programma di prevenzione. Seguendo le linee guida ministeriali, è stato attivato uno screening su larga scala, con un focus sui nati tra il 1969 e il 1989. Le persone incluse in questa coorte sono state invitate a sottoporsi a un test anticorpale gratuito, semplicemente presentandosi presso un punto prelievo. A luglio 2024, circa 482.000 persone, pari al 16% della coorte, avevano aderito, con notevoli differenze di partecipazione tra i vari territori. Su questi 482.000 test, 2.438 sono risultati positivi.

A oggi, 14 regioni hanno avviato lo screening sulla popolazione generale, mentre altre risultano ancora indietro.

La Notte Europea dei Ricercatori e delle Ricercatrici di NET - scieNcE Together torna a Roma dal 27 al 28 settembre



CLICCA QUI E DIVENTA

AGR REPORTER

Collabora alla creazione di un grande e capillare sistema informativo online!

Dal 1974 la qualità dell'insegnamento,
il fascino della scuola



Vuoi ricevere la nostra newsletter?

AGR NEWSLETTER

Iscriviti adesso CLICCANDO QUI !

Un piano ambizioso per il 2030

Eliminare l'HCV è un obiettivo realistico, grazie anche ai farmaci di ultima generazione che permettono di trattare con successo quasi tutti i casi di infezione. Tuttavia, resta essenziale rafforzare le strategie di prevenzione e diagnosi, per evitare che l'80% delle persone esposte al virus sviluppi una forma cronica della malattia, che può portare a complicazioni gravi, come cirrosi o cancro al fegato. Nel mondo, ogni anno, l'HCV infetta circa 2,5 milioni di persone, con oltre 200 milioni di individui già colpiti dal virus, 170 milioni dei quali convivono con una forma cronica. L'Italia, tra i Paesi occidentali, ha fatto notevoli progressi, eseguendo circa 300.000 trattamenti contro l'HCV. Tuttavia, resta un problema importante: si stima che ci siano ancora circa 280.000 persone nel Paese che convivono con l'infezione in forma asintomatica e non diagnosticata, rendendo essenziale l'espansione del programma di screening.

Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria: "Per fare emergere il sommerso di contagi di epatite C che ancora esiste in Italia e raggiungere gli obiettivi dati dal WHO 20-30, è necessario un lavoro di squadra tra i medici di medicina generale, che sono coloro che hanno in gestione i pazienti, i medici ospedalieri prescrittori, gastroenterologi e infettivologi, e i medici non specialisti di che potrebbero vedere questi pazienti in altri contesti". Per quanto riguarda l'HIV, Cenderello pone l'accento sulle patologie indice. "C'è un documento condiviso Simit-Simeu che prevede di utilizzare le patologie indice per iniziare lo screening fin dal Pronto Soccorso in cui il paziente accede per un'altra patologia non direttamente HIV correlata ma che può far sospettare la patologia stessa. Attuare questo piano, dando attuazione concreta al documento, permetterebbe di ridurre la quota ancora inaccettabile di pazienti advanced naive, ossia in AIDS conclamato, che si presentano nei ricoveri ospedalieri".

Le best practice: il caso del Veneto

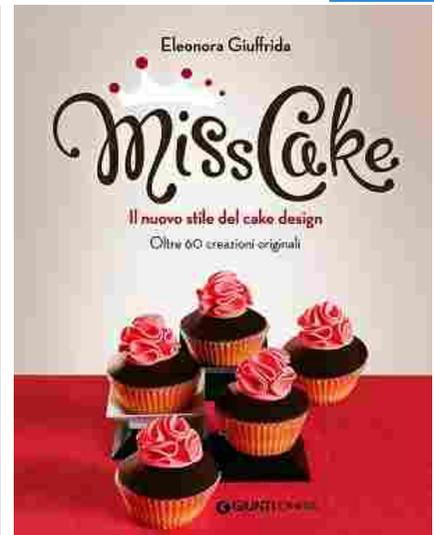
La Regione del Veneto, già con la deliberazione della giunta regionale n. 791 del 08 giugno 2018, ha avviato un programma di eliminazione dell'epatite C (HCV) e l'Istituzione di una Cabina di regia. Lo screening, attivo a partire dal 16 Maggio 2022, è destinato a tutte le persone nate tra il 1969 e il 1989 e ad alcune popolazioni selezionate, quali i soggetti seguiti dai Servizi per le Dipendenze ed i detenuti.

Si può effettuare il test in occasione di un accesso alle strutture sanitarie (ad esempio, ricovero ospedaliero, intervento in day hospital, visita specialistica, accesso ai laboratori del Servizio Sanitario Regionale-SSR) o dopo un confronto con il proprio medico curante. E' poi possibile presentarsi direttamente presso i laboratori identificati dall'Azienda Sanitaria, senza impegnativa. In alternativa, si può aspettare di ricevere l'invito ad effettuare il test, seguendo le indicazioni che verranno fornite dalla propria ULSS.

In caso di positività al test di screening, il personale sanitario dell'ULSS contatterà il soggetto per gli ulteriori approfondimenti e organizzerà una visita presso il centro specialistico di riferimento. Tutto il percorso è gratuito, senza necessità di pagare il ticket. I costi del percorso di screening HCV sono, infatti, interamente coperti dal SSR.

foto da comunicato stampa

Partecipa anche tu affinché l'informazione vera e trasparente sia un bene per tutti



BIAUTO GROUP S.R.L.



CURTIGLIORINI
Studio Legale, Fiscale e Multidisciplinare



AGR TV

Iscriviti al nostro Canale TV su:





Impianti di dosatura,
tappatura ed etichettatura
per liquidi e polveri.
Soluzioni personalizzate

cm3@cm3engineering.com

ALTOVICENTINONLINE.it

IL GIORNALE DI THIENE, SCHIO E DINTORNI
Direttore Responsabile Rosa Natalia Bandiera

Impianti di dosatura,
tappatura ed etichettatura
per liquidi e polveri.
Soluzioni personalizzate

cm3@cm3engineering.com



PROMO PALESTRA
3 MESI DI PERSONAL
TRAINING A 250€



HOME ASIAGO E ALTOPIANO

Da Gallio l'allarme sanitario: "L'epatite C uccide ancora 19 persone al giorno". In Veneto buone pratiche

20/09/2024 Asiago e Altopiano, Attualità



C'è la pandemia dimenticata dell'Hiv. E poi c'è l'epatite C, che entro il 2030 potrebbe essere eliminata, ma oggi, secondo alcuni studi, uccide ancora 19 persone ogni 24 ore soltanto in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo, per molti, sono superate, e invece, per essere debellate davvero, richiedono azioni concrete. Di questo, e molto altro, si è parlato alla **Summer School di Motore Sanità** in corso a Gallio (Vi). Con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione. Analizzando le best practice di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute.

Hiv, la pandemia dimenticata: come fermare l'infezione?

Per quanto riguarda l'Hiv - è emerso nel convegno organizzato con il contributo incondizionato di Gilead - lo scenario attuale, caratterizzato dalla rivisitazione del modello organizzativo e gestionale del SSN in attuazione del PNRR e dalla proposta di rivisitazione della Legge 135 del 1990, determina la necessità di porre **attenzione alle criticità ed alle dinamiche che impediscono una piena implementazione del Piano Nazionale AIDS**. Il 26 ottobre 2017, la Conferenza Stato-Regioni sanciva l'intesa sul "Piano Nazionale di interventi contro HIV e AIDS (PNAIDS)", un Piano molto sfidante e dalla dichiarazione di intenti molto alta, che ha inteso delineare il miglior percorso possibile per conseguire, anche a livello nazionale, gli obiettivi indicati come prioritari dalle agenzie internazionali (ECDC, UNAIDS, OMS).



Le risorse poste nelle ultime leggi di bilancio per stimolare e supportare la ricerca scientifica **non sono ancora sufficienti**, ma è comune e diffusa la volontà politica di proseguire a liberare ulteriori risorse e strumenti per la ricerca. Anche se occorre un cambio di passo, come ha sottolineato **Sandro Mattioli**, Presidente Plus Persone LGBT+ sieropositive. “Da troppi anni – afferma – stiamo riscontrando grandi difficoltà a rimpiazzare la legge 135 che risale al 1990. E ci sono alcune proposte di legge, redatte in collaborazione con i pazienti e con i clinici, ma giacciono in Parlamento dopo mesi di revisione”.

Secondo Mattioli, “sembra che non ci sia interesse dalla parte politica”. In generale, ragiona ancora il presidente di Plus Persone LGBT+ sieropositive, “rispetto alle best practice su Hiv ed epatite C, ci sono ancora delle difficoltà di ordine logistico-organizzativo: inserire cose nuove nelle procedure organizzative di Aziende sanitarie e Aziende ospedaliere è complicatissimo. Nel nostro Paese – prosegue Mattioli – passa parecchio tempo prima che una scoperta scientifica arrivi nella pratica clinica, soprattutto se parliamo di pratiche di buon livello”. Mattioli pensa ad esempio “alla prep, approvata dal FDA nel 2012, ma arrivata da noi con tutto comodo, con Aifa che ha autorizzato il pagamento nel 2017. Quindi, chi aveva i soldi faceva la Prep, chi no, doveva stare attento”. Poi, nel 2013, “è andata a rimborso, ma solo se prescritta dall’infettivologo, solo nel suo ambulatorio di malattie infettive, ritirabile solo nelle farmacie ospedaliere, come se la gente non lavorasse e avesse facilità di prendere permessi sul lavoro”. Insomma: “Le best practice ci sono, ma in Italia si fa molta fatica a realizzarle”.

L’epatite C uccide ancora 19 persone al giorno e ci sono 280mila casi sommersi, ma l’Italia può eliminarla entro il 2030

Secondo Polaris Observatory, **ogni giorno, in Italia, 19 persone muoiono a causa dell’epatite C (HCV)**, una malattia che potrebbe essere debellata entro il 2030 grazie a uno screening universale e ai progressi nei trattamenti farmacologici. **L’obiettivo di eliminare l’HCV entro i prossimi sei anni è stato fissato dall’Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS)** e per l’Italia si tratta di un traguardo ambizioso, ma possibile, a patto di intensificare le attività di screening su tutta la popolazione, in particolare sugli over 60, la fascia d’età che raccoglie la maggior parte dei **casi sommersi che si stima possano essere 280mila**.

I dati sullo screening in Italia

In Italia, grazie agli sforzi del Ministero della Salute e alle direttive nazionali, sono stati eseguiti finora circa 1,7 milioni di test, identificando **13.000 infezioni attive**, ovvero lo 0,77% della popolazione testata. Le percentuali variano sensibilmente a seconda del gruppo esaminato: se nella popolazione generale il tasso di infezione scende allo 0,15%, (2.314 casi su 1,5 milioni di screening), tra gli utenti dei Servizi per le Dipendenze (SerD) la percentuale sale all’8,6% (8.504 casi identificati su poco più di 99.000 test effettuati). Tra i detenuti, poi, la percentuale di infezione attiva arriva allo 0,77%.

È importante notare che un terzo degli screening è stato effettuato in Lombardia, una delle regioni che ha attivato più rapidamente ed efficacemente il programma di prevenzione. Seguendo le linee guida ministeriali, è stato attivato uno screening su larga scala, con un focus sui nati tra il 1969 e il 1989. Le persone incluse in questa coorte sono state invitate a sottoporsi a un test anticorpale gratuito, semplicemente presentandosi presso un punto prelievo. A luglio 2024, circa 482.000 persone, pari al 16% della coorte, avevano aderito, con notevoli differenze di partecipazione tra i vari territori. Su questi 482.000 test, 2.438 sono risultati positivi.

A oggi, **14 regioni hanno avviato lo screening sulla popolazione generale**, mentre altre risultano ancora indietro.

Un piano ambizioso per il 2030

Eliminare l’HCV è un obiettivo realistico, grazie anche ai farmaci di ultima generazione che permettono di trattare con successo quasi tutti i casi di infezione. Tuttavia, resta essenziale rafforzare le strategie di prevenzione e diagnosi, per evitare che l’80% delle persone esposte al virus sviluppi una forma cronica della malattia, che può portare a complicazioni gravi, come cirrosi o cancro al fegato. **Nel mondo, ogni anno, l’HCV infetta circa 2,5 milioni di persone**, con oltre 200 milioni di individui già colpiti dal virus, 170 milioni dei quali convivono con una forma cronica.



L'Italia, tra i Paesi occidentali, ha fatto notevoli progressi, eseguendo circa 300.000 trattamenti contro l'HCV. Tuttavia, resta un problema importante: si stima che ci siano ancora circa 280.000 persone nel Paese che convivono con l'infezione in forma asintomatica e non diagnosticata, rendendo essenziale l'espansione del programma di screening.

Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria: "Per fare emergere il sommerso di contagi di epatite C che ancora esiste in Italia e raggiungere gli obiettivi dati dal WHO 20-30, **è necessario un lavoro di squadra** tra i medici di medicina generale, che sono coloro che hanno in gestione i pazienti, i medici ospedalieri prescrittori, gastroenterologi e infettivologi, e i medici non specialisti di che potrebbero vedere questi pazienti in altri contesti". Per quanto riguarda l'HIV, Cenderello pone l'accento sulle patologie indice. "C'è un documento condiviso Simit-Simeu che prevede di utilizzare le patologie indice per iniziare lo screening fin dal Pronto Soccorso in cui il paziente accede per un'altra patologia non direttamente HIV correlata ma che può far sospettare la patologia stessa. Attuare questo piano, dando attuazione concreta al documento, permetterebbe di ridurre la quota ancora inaccettabile di pazienti advanced naive, ossia in AIDS conclamato, che si presentano nei ricoveri ospedalieri".

Le best practice: il caso del Veneto

La **Regione del Veneto**, già con la deliberazione della giunta regionale n. 791 del 08 giugno 2018, ha avviato un programma di eliminazione dell'epatite C (HCV) e l'istituzione di una Cabina di regia. Lo screening, attivo a partire dal 16 Maggio 2022, è destinato a tutte le persone nate tra il 1969 e il 1989 e ad alcune popolazioni selezionate, quali i soggetti seguiti dai Servizi per le Dipendenze ed i detenuti.

Si può effettuare il test in occasione di un accesso alle strutture sanitarie (ad esempio, ricovero ospedaliero, intervento in day hospital, visita specialistica, accesso ai laboratori del Servizio Sanitario Regionale-SSR) o dopo un confronto con il proprio medico curante. E' poi possibile presentarsi direttamente presso i laboratori identificati dall'Azienda Sanitaria, senza impegnativa. In alternativa, si può aspettare di ricevere l'invito ad effettuare il test, seguendo le indicazioni che verranno fornite dalla propria ULSS.

In caso di positività al test di screening, il personale sanitario dell'ULSS contatterà il soggetto per gli ulteriori approfondimenti e organizzerà una visita presso il centro specialistico di riferimento. Tutto il percorso è gratuito, senza necessità di pagare il ticket. I costi del percorso di screening HCV sono, infatti, interamente coperti dal SSR.

Ti è piaciuto questo articolo? Condividilo su:  facebook 0

 [Stampa questa notizia](#)

POTREBBE INTERESSARTI ANCHE...

Thiene. I lettori scrivono alla redazione. "L'ennesimo supermercato. Il Sindaco intende rispondere ai dubbi dei cittadini?"

Da stasera a Villaverla il Volontariato è in festa

19/09/2024 Attualità, Thiene e Dintorni



CORRIERE FLEGREO

Ven 20 Settembre 2024

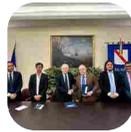
- HOME PAGE
- ATTUALITÀ
- DALL'ITALIA E DAL MONDO
- EUROPA
- LAVORO
- MONDO
- POLITICA
- SANITÀ
- VIDEO NEWS
- NOTIZIE LOCALI



Pozzuoli | Un murale per festeggiare i 90 anni di Sophia Loren
18/09/2024



Torna la mini notte bianca a Pozzuoli: 40 artigiani in piazza
18/09/2024



Campi Flegrei, abusivismo, via alle demolizioni
12/09/2024



Monteruscello Fest, oltre 100.000 euro donati a Telethon
12/09/2024

A Settembre, ritira il tuo nuovo contenitore per la raccolta del VETRO

mi Riciclo all'infinito ed oltre



Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

Video News , Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

Pubblicato da: **Redazione Web**

38 19/09/2024



Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

Corriere Flegreo
36.742 follower

DIAMO VOCE AI CAMPI FLEGREI

Segui la Pagina

@corriereflegreo

CORRIERE FLEGREO
Canali WhatsApp: un modo privato per seguire ciò che ti interessa

Iscriviti al nostro Canale Whatsapp

mi Riciclo all'infinito ed oltre

A Settembre, ritira il tuo nuovo contenitore per la raccolta del VETRO

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Focus su malattie infettive alla Summer School di Motore Sanità

Gallio (VI), 19 set. (askanews) – C'è una pandemia dimenticata, l'Hiv, e poi c'è l'epatite C che, secondo la fondazione statunitense Polaris Observatory, uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo appaiono come superate, che richiedono invece azioni più incisive per essere davvero debellate. Se n'è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione, analizzando i passi avanti di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute. "Per quel che riguarda Hiv – ha detto Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria – l'importante è iniziare a lavorare tutti insieme sulle patologie indice, cioè sono una serie di 11 patologie che possono in qualche modo suggerire al medico che sta valutando un paziente che la persona che è davanti potrebbe essere Hiv positiva. Questo ottimizza i percorsi di screening e favorisce l'emersione del sommerso. Sull'Hcv, essendo la base di pazienti probabilmente molto più larga, è cruciale invece il ruolo del medico di medicina generale che deve diventare il compagno dell'infettivologo, del gastroenterologo e allargare tantissimo la possibilità di fare screening. I pazienti dovrebbero, quasi tutte le persone che accedono al medico di medicina generale, dovrebbero fare almeno una volta nella vita il test Hcv, in modo tale da poter fare emergere il sommerso che è ancora numeroso. In Italia ci sono stime che parlano di circa 200mila pazienti ancora da trattare e quindi è cruciale il ruolo del medico di medicina generale e dello specialista non infettivologo". I passi in avanti riguardano anche le malattie rare neuromuscolari come la Sla, per affrontare le quali, durante la Summer School di Motore Sanità, è stato evidenziato il valore di un approccio multimodale, così come le epilessie rare, sulle quali è in discussione in Parlamento un disegno di legge. "Credo che la

FOX

BAR TABACCHI

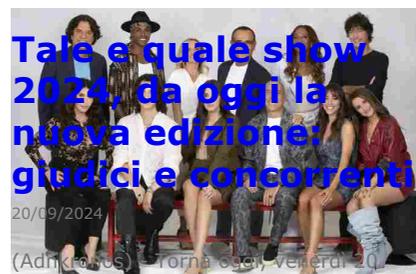
081 526 92 06
348 584 2127

VIA SANTISSIMA ANNUNZIATA
18, 20, 22, POZZUOLI (NA)
FOXTABACCHI@HOTMAIL.IT



20/09/2024

(Adnkronos) - L'ingegnere Isambard Kingdom Brunel, i celebri volti del teatro e del cinema, Laurence Olivier e Gene Kelly, i calciatori Thierry Henry...



20/09/2024

(Adnkronos) - Torna ogni venerdì 20 settembre 2024, per una quattordicesima edizione ricca di novità 'Tale e Quale Show'. Padrone di casa, come...



priorità – ha osservato Isabella Brambilla, rappresentante dell'Alleanza Epilessie Rare e Complesse e di Dravet Italia Onlus – sia quella di semplificare il percorso di poter accedere ai farmaci. Abbiamo disparità regionali e molta burocrazia, classificazione di farmaci non adeguate per poter dare una semplificazione ai pazienti, spesso afferenti a centri diagnostici e cura di esperti fuori dalla propria regione".Una richieste alle istituzioni alla quale le associazioni aggiungono una migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta dei pazienti e il supporto psicologico e psichiatrico anche per le famiglie.

Segui Corriere Flegreo su [Google News](#)



CORRIERE FLEGREO

Questo sito contribuisce alla audience di "Magazine". Testata giornalistica iscritta al Registro Stampa del Tribunale di Napoli al nr. 32 del 26.04-2005. Alcuni testi citati o immagini inserite sono tratte da internet e, pertanto, considerate di pubblico dominio; qualora la loro pubblicazione violasse eventuali diritti d'autore vogliate comunicarlo via e-mail all'indirizzo segnalazioni@corriereflegreo.it per provvedere alla conseguente rimozione o modificazione.



Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

Gallio (VI), 19 set. (askanews) - C'è una pandemia dimenticata, l'Hiv, e poi c'è l'epatite C che, secondo la fondazione statunitense Polaris Observatory, uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo appaiono come superate, che richiedono invece azioni più incisive per essere davvero debellate. Se n'è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione, analizzando i passi avanti di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute. "Per quel che riguarda Hiv - ha detto Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria - l'importante è iniziare a lavorare tutti insieme sulle patologie indice, cioè sono una serie di 11 patologie che possono in qualche modo suggerire al medico che sta valutando un paziente che la persona che è davanti potrebbe essere Hiv positiva. Questo ottimizza i percorsi di screening e favorisce l'emersione del sommerso. Sull'Hcv, essendo la base di pazienti probabilmente molto più larga, è cruciale invece il ruolo del medico di medicina generale che deve diventare il compagno dell'infettivologo, del gastroenterologo e allargare tantissimo la possibilità di fare screening. I pazienti dovrebbero, quasi tutte le persone che accedono al medico di medicina generale, dovrebbero fare almeno una volta nella vita il test Hcv, in modo tale da poter fare emergere il sommerso che è ancora numeroso. In Italia ci sono stime che parlano di circa 200mila pazienti ancora da trattare e quindi è cruciale il ruolo del medico di medicina generale e dello specialista non infettivologo". I passi in avanti riguardano anche le malattie rare neuromuscolari come la Sla, per affrontare le quali, durante la Summer School di Motore Sanità, è stato evidenziato il valore di un approccio multimodale, così come le epilessie rare, sulle quali è in discussione in Parlamento un disegno di legge. "Credo che la priorità - ha osservato Isabella Brambilla, rappresentante dell'Alleanza Epilessie Rare e Complesse e di Dravet Italia Onlus - sia quella di semplificare il percorso di poter accedere ai farmaci. Abbiamo disparità regionali e molta burocrazia, classificazione di farmaci non adeguate per poter dare una semplificazione ai pazienti, spesso afferenti a centri diagnostici e cura di esperti fuori dalla propria regione". Una richieste alle istituzioni alla quale le associazioni aggiungono una migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta dei pazienti e il supporto psicologico e psichiatrico anche per le famiglie.



Eurocomunicazione

Visita il nuovo portale
per le notizie da tutta Europa e non solo
www.eurocomunicazione.eu

Ambiente

Attualità

Cultura

Economia

Europa

Mondo

Politica

Salute

Video

Articoli video



Altro ▾

Home > Primo Piano > L'epatite C e l'Hiv mietono ancora troppe vittime

L'epatite C e l'Hiv mietono ancora troppe vittime

Di **Ginevra Larosa** - 20 Settembre 2024

Una road map italiana organizzata da Motore Sanità dedicata alle epilessie rare con l'obiettivo di evidenziarne l'alto impatto sociale

L'**epatite C**, che entro il 2030 potrebbe essere eliminata oggi, secondo alcuni studi, **uccide ancora 19 persone ogni 24 ore soltanto in Italia**. Infezioni virali che nell'immaginario collettivo sono superate e invece, per essere debellate davvero, richiedono azioni concrete. Di questo, e molto altro, si è parlato alla **Summer School di Motore Sanità**, evento di punta della sanità italiana, **organizzato in media partnership con Eurocomunicazione che ha trasmesso le tre giornate in diretta su Facebook**, Askanews, One Health, Mondosanità ed Eurocomunicazione. Con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione. Analizzando le best practice di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute.

Come fermare l'infezione?

Per quanto riguarda l'**Hiv** lo scenario attuale, caratterizzato dalla rivisitazione del modello organizzativo e gestionale del Sistema sanitario nazionale (Ssn) in attuazione

ARTICOLI RECENTI

L'epatite C e l'Hiv mietono ancora troppe vittime

Legittimato il culto a Medjugorje de "La Madonna della pace"

Usa spaventati da TikTok

Batman, 85 anni e non sentirli!

Le mosse della Turchia secondo l'analisi del Jerusalem Post

CATEGORIE

del Pnrr e dalla proposta di rivisitazione della Legge 135 del 1990, determina la necessità di porre attenzione alle **criticità** e alle **dinamiche che impediscono una piena implementazione del Piano nazionale Aids**. Il 26 ottobre 2017, la conferenza Stato – Regioni sanciva l'intesa sul "Piano nazionale di interventi contro Hiv e Aids (Pn aids)", un progetto molto sfidante e dalla dichiarazione di intenti molto alta, che ha inteso delineare il miglior percorso possibile per conseguire, anche a livello nazionale, gli obiettivi indicati come prioritari dalle agenzie internazionali (Ecdc, Un aids, Oms). **Le risorse poste nelle ultime leggi di bilancio** per stimolare e supportare la ricerca scientifica **non sono ancora sufficienti**, ma è comune e diffusa la volontà politica di proseguire a liberare ulteriori risorse e strumenti per la ricerca.



Screening

L'epatite C (**Hcv**) uccide ancora troppe persone al giorno e ci sono **280mila casi sommersi**, ma l'Italia può eliminarla entro il 2030 grazie a uno screening universale e ai progressi nei trattamenti farmacologici. L'obiettivo di eliminare l'HCV entro i prossimi sei anni è stato fissato dall'Organizzazione mondiale della sanità (Oms) e per l'Italia si tratta di un traguardo ambizioso, ma possibile, a patto di intensificare le attività di screening su tutta la popolazione, **in particolare sugli over 60**, la fascia d'età che raccoglie la maggior parte dei casi sommersi che si stima possano essere 280mila.

In Italia, grazie agli sforzi del Ministero della Salute e alle direttive nazionali, sono stati eseguiti finora circa **1,7 milioni di test, identificando 13.000 infezioni attive**, ovvero lo 0,77% della popolazione testata. Le percentuali variano sensibilmente a seconda del gruppo esaminato. Se nella popolazione generale il tasso di infezione scende allo 0,15%, (2.314 casi su 1,5 milioni di screening), tra gli utenti dei Servizi per le Dipendenze (SerD) la percentuale sale all'8,6% (8.504 casi identificati su poco più di 99.000 test effettuati). **Tra i detenuti, poi, la percentuale di infezione attiva arriva allo 0,77%.**

Alcune Regioni sono indietro

È importante notare che un terzo degli screening è effettuato in Lombardia, una delle Regioni che ha attivato più rapidamente ed efficacemente il programma di



prevenzione. Seguendo le linee guida ministeriali, attivato uno **screening su larga scala**, con un **focus sui nati tra il 1969 e il 1989**. Le persone incluse in questa coorte sono state invitate a sottoporsi a un test anticorpale gratuito, semplicemente presentandosi presso un punto prelievo. A luglio 2024, circa 482.000 persone, pari al 16% della coorte, avevano aderito, con notevoli

differenze di partecipazione tra i vari territori. Su questi 482.000 test, 2.438 sono risultati positivi. A oggi, **14 Regioni hanno avviato lo screening sulla popolazione**

generale, mentre altre risultano ancora indietro.

Un piano ambizioso

Eliminare l'HCV è un obiettivo realistico, grazie anche ai **farmaci di ultima generazione** che permettono di trattare con successo quasi tutti i casi di infezione. Tuttavia, **resta essenziale rafforzare** le strategie di **prevenzione e diagnosi**, per evitare che l'80% delle persone esposte al virus sviluppi una **forma cronica della malattia**, che **può portare a complicazioni** gravi, **come cirrosi o cancro al fegato**. Nel Mondo, ogni anno, l'HCV infetta circa 2,5 milioni di persone, con oltre 200 milioni di individui già colpiti dal virus, 170 milioni dei quali convivono con una forma cronica. L'Italia, tra i Paesi occidentali, ha fatto notevoli progressi, eseguendo circa 300.000 trattamenti contro l'HCV. Tuttavia, resta un problema importante: si stima che ci siano **ancora circa 280.000 persone** nel Paese che **convivono con l'infezione in forma asintomatica e non diagnosticata**, rendendo essenziale l'espansione del programma di screening.

Epilessia

Alle epilessie rare dedicata la **road map italiana** organizzata da Motore Sanità con il contributo non condizionante di Jazz Pharmaceuticals, con l'obiettivo di **evidenziare l'alto impatto sociale** di queste malattie neurologiche croniche **e dare soluzioni ai bisogni dei pazienti**, favorendo la conoscenza del mondo delle Epilessie rare. La road map ha coinvolto Triveneto, Emilia-Romagna, Umbria, Marche, Toscana, Lazio, Campania, Calabria, Sicilia, Piemonte, Liguria, Sardegna. Nella seconda giornata della Summer School di Motore Sanità la sintesi della road map presentata con Isabella Brambilla, presidente associazione Dravet Italia Onlus, Carlo Andrea Galimberti, presidente nazionale Lice, Oriano Mecarelli, presidente fondazione Lice e Flavio Villani, vicepresidente nazionale Lice.

Circa **il 40% di tutte le forme epiletiche sono definite farmacoresistenti**, ossia non rispondenti ai trattamenti farmacologici. **Molte di queste sono epilessie rare, per lo più a insorgenza pediatrica**, con tendenza alla cronicità e quindi con un impatto psico-sociale molto impegnativo. Alleanza epilessie rare e complesse (Aerc), di cui fanno parte 13 associazioni di pazienti, e la Lega italiana contro l'epilessia (Lice) evidenziano che le epilessie rare sono molto diverse tra loro e hanno molte eziologie diverse, di regola determinate da disordini genetici. In molte di queste **la qualità di vita dei pazienti è compromessa** non solo dalle frequenti crisi, ma **spesso anche da deficit cognitivi, disabilità intellettiva, disturbi comportamentali e di adattamento sociale**.



Per questi motivi, le epilessie rare rappresentano **una delle problematiche più complesse in ambito neurologico** e presentano tuttora dei bisogni ancora insoddisfatti: necessità di diagnosi precoce, una transizione da paziente pediatrico a paziente adulto che sia supportata da strategie che garantiscano una presa in carico efficace; una gestione olistica dei pazienti che miri anche a migliore qualità di vita dei pazienti e delle loro famiglie.



Ginevra Larosa

Foto © Assidai, InsaluteneWS

Epatite C Epilessia HIV prevenzione Sanità Sistema Sanitario Nazionale



Articolo precedente

Legittimato il culto a Medjugorje de "La Madonna della pace"



Ginevra Larosa

ARTICOLI CORRELATI

ALTRO DALL'AUTORE



Usa spaventati da TikTok



Batman, 85 anni e non sentirli!



Le mosse della Turchia secondo l'analisi del Jerusalem Post



Assemblea Confindustria, Orsini: «Servono scelte coraggiose»



Poche sorprese dai nuovi componenti della Commissione



Vertice Meloni-Starmer, relazione strategica decisiva



LASCIA UN COMMENTO

Commento:

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.



Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

Video Player is loading. Play Video Play Mute Current Time Duration Loaded Stream Type LIVE Seek to live, currently behind live LIVE Remaining Time 1x Playback Rate Chapters Chapters Descriptions descriptions off , selected Subtitles subtitles settings , opens subtitles settings dialog subtitles off , selected Audio Track Picture-in-Picture Fullscreen This is a modal window. Beginning of dialog window. Escape will cancel and close the window. Text Color White Black Red Green Blue Yellow Magenta Cyan Transparency Opaque Semi-Transparent Background Color Black White Red Green Blue Yellow Magenta Cyan Transparency Opaque Semi-Transparent Transparent Window Color Black White Red Green Blue Yellow Magenta Cyan Transparency Transparent Semi-Transparent Opaque Font Size Text Edge Style None Raised Depressed Uniform Dropshadow Font Family Proportional Sans-Serif Monospace Sans-Serif Proportional Serif Monospace Serif Casual Script Small Caps Reset restore all settings to the default values Done Close Modal Dialog End of dialog window. Focus su malattie infettive alla Summer School di Motore Sanità Gallio (VI), 19 set. (askanews) C'è una pandemia dimenticata, l'Hiv, e poi c'è l'epatite C che, secondo la fondazione statunitense Polaris Observatory, uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo appaiono come superate, che richiedono invece azioni più incisive per essere davvero debellate. Se n'è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione, analizzando i passi avanti di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute. Per quel che riguarda Hiv ha detto Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria l'importante è iniziare a lavorare tutti insieme sulle patologie indice, cioè sono una serie di 11 patologie che possono in qualche modo suggerire al medico che sta valutando un paziente che la persona che è davanti potrebbe essere Hiv positiva. Questo ottimizza i percorsi di screening e favorisce l'emersione del sommerso. Sull'Hcv, essendo la base di pazienti probabilmente molto più larga, è cruciale invece il ruolo del medico di medicina generale che deve diventare il compagno dell'infettivologo, del gastroenterologo e allargare tantissimo la possibilità di fare screening. I pazienti dovrebbero, quasi tutte le persone che accedono al medico di medicina generale, dovrebbero fare almeno una volta nella vita il test Hcv, in modo tale da poter fare emergere il sommerso che è ancora numeroso. In Italia ci sono stime che parlano di circa 200mila pazienti ancora da trattare e quindi è cruciale il ruolo del medico di medicina generale e dello specialista non infettivologo. I passi in avanti riguardano anche le malattie rare neuromuscolari come la Sla, per affrontare le quali, durante la Summer School di Motore Sanità, è stato evidenziato il valore di un approccio multimodale, così come le epilessie rare, sulle quali è in discussione in Parlamento un disegno di legge. Credo che la priorità ha osservato Isabella Brambilla, rappresentante dell'Alleanza Epilessie Rare e Complesse e di Dravet Italia Onlus sia quella di semplificare il percorso di poter accedere ai farmaci. Abbiamo disparità regionali e molta burocrazia, classificazione di farmaci non adeguate per poter dare una semplificazione ai pazienti, spesso afferenti a centri diagnostici e cura di esperti fuori dalla propria regione. Una richieste alle istituzioni alla quale le associazioni aggiungono una migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta dei pazienti e il supporto psicologico e psichiatrico anche per le famiglie.



ilgiornaledelsud.com

Home cronaca cultura economia salute spettacolo sport

20 Set 2024

L'epatite C uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. E l'Hiv resta una pandemia dimenticata

Esperti a confronto alla Summer School di Motore Sanità, tra disegni di legge arenati e best practice come nella Regione Veneto

C'è la pandemia dimenticata dell'Hiv. E poi c'è l'epatite C, che entro il 2030 potrebbe essere eliminata, ma oggi, secondo alcuni studi, uccide ancora 19 persone ogni 24 ore soltanto in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo, per molti, sono superate, e invece, per essere debellate davvero, richiedono azioni concrete. Di questo, e molto altro, si è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vi). Con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione. Analizzando le best practice di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute.

Hiv, la pandemia dimenticata: come fermare l'infezione?

Per quanto riguarda l'Hiv – è emerso nel convegno organizzato con il contributo incondizionato di Gilead – lo scenario attuale, caratterizzato dalla rivisitazione del modello organizzativo e gestionale del SSN in attuazione del PNRR e dalla proposta di rivisitazione della Legge 135 del 1990, determina la necessità di porre **attenzione alle criticità ed alle dinamiche che impediscono una piena implementazione del Piano Nazionale AIDS**. Il 26 ottobre 2017, la Conferenza Stato-Regioni sanciva l'intesa sul "Piano Nazionale di interventi contro HIV e AIDS (PNAIDS)", un Piano molto sfidante e dalla dichiarazione di intenti molto alta, che ha inteso delineare il miglior percorso possibile per conseguire, anche a livello nazionale, gli obiettivi indicati come prioritari dalle agenzie internazionali (ECDC, UNAIDS, OMS).

Le risorse poste nelle ultime leggi di bilancio per stimolare e supportare la ricerca scientifica **non sono ancora sufficienti**, ma è comune e diffusa la volontà politica di proseguire a liberare ulteriori risorse e strumenti per la ricerca. Anche se occorre un cambio di passo, come ha sottolineato **Sandro Mattioli**, Presidente Plus Persone LGBT+ sieropositive. "Da troppi anni – afferma – stiamo riscontrando grandi difficoltà a rimpiazzare la legge 135 che risale al 1990. E ci sono alcune proposte di legge, redatte in collaborazione con i pazienti e con i clinici, ma giacciono in Parlamento dopo mesi di revisione".

Secondo Mattioli, "sembra che non ci sia interesse dalla parte politica". In generale, ragiona ancora il presidente di Plus Persone LGBT+ sieropositive, "rispetto alle best practice su Hiv ed epatite C, ci sono ancora delle difficoltà di ordine logistico-organizzativo: inserire cose nuove nelle procedure organizzative di Aziende sanitarie e Aziende ospedaliere è complicatissimo. Nel nostro Paese – prosegue Mattioli – passa parecchio tempo prima che una scoperta scientifica arrivi nella pratica clinica, soprattutto se parliamo di pratiche di buon livello". Mattioli pensa ad esempio "alla prep, approvata dal FDA nel 2012, ma arrivata da noi con tutto comodo, con Aifa che ha autorizzato il pagamento nel 2017. Quindi, chi aveva i soldi faceva la Prep, chi no, doveva stare attento". Poi, nel 2013, "è andata a rimborso, ma solo se prescritta dall'infettivologo, solo nel suo ambulatorio di malattie infettive, ritirabile solo nelle farmacie ospedaliere, come se la gente non lavorasse e avesse facilità di prendere permessi sul lavoro". Insomma: "Le best practice ci sono, ma in Italia si fa molta fatica a realizzarle".

L'epatite C uccide ancora 19 persone al giorno e ci sono 280mila casi sommersi, ma l'Italia può eliminarla entro il 2030

Secondo Polaris Observatory, **ogni giorno, in Italia, 19 persone muoiono a causa dell'epatite C (HCV)**, una malattia che potrebbe essere debellata entro il 2030 grazie a uno screening universale e ai progressi nei trattamenti farmacologici. **L'obiettivo di eliminare l'HCV entro i prossimi sei anni è stato fissato dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS)** e per l'Italia si tratta di un traguardo ambizioso, ma possibile, a patto di intensificare le attività di screening su tutta la popolazione, in particolare sugli over 60, la fascia d'età che raccoglie la maggior parte dei **casi sommersi che si stima possano essere 280mila**.

I dati sullo screening in Italia

In Italia, grazie agli sforzi del Ministero della Salute e alle direttive nazionali, sono stati eseguiti finora circa 1,7 milioni di test, identificando **13.000 infezioni attive**, ovvero lo 0,77% della popolazione testata. Le percentuali variano sensibilmente a seconda del gruppo esaminato: se nella popolazione generale il tasso di infezione scende allo 0,15%, (2.314 casi su 1,5 milioni di screening), tra gli utenti dei Servizi per le Dipendenze (SerD) la percentuale sale all'8,6% (8.504 casi identificati su poco più di 99.000 test effettuati). Tra i detenuti, poi, la percentuale di infezione attiva arriva allo 0,77%.

È importante notare che un terzo degli screening è stato effettuato in Lombardia, una delle regioni che ha attivato più rapidamente ed efficacemente il programma di prevenzione. Seguendo le linee guida ministeriali, è stato attivato uno screening su larga scala, con un focus sui nati tra il 1969 e il 1989. Le persone incluse in questa coorte sono state invitate a sottoporsi a un test anticorpale gratuito, semplicemente presentandosi presso un punto prelievo. A luglio 2024, circa 482.000 persone, pari al 16% della coorte, avevano aderito, con notevoli differenze di partecipazione tra i vari territori. Su questi 482.000 test, 2.438 sono risultati positivi.

A oggi, **14 regioni hanno avviato lo screening sulla popolazione generale**, mentre altre risultano ancora indietro.

Un piano ambizioso per il 2030

Eliminare l'HCV è un obiettivo realistico, grazie anche ai farmaci di ultima generazione che permettono di trattare con successo quasi tutti i casi di infezione. Tuttavia, resta essenziale rafforzare le strategie di prevenzione e diagnosi, per evitare che l'80% delle persone esposte al virus sviluppi una forma cronica della malattia, che può portare a complicazioni gravi, come

Cerca

Cerca

RECENT POSTS

Macerata: Schumann apre la stagione autunnale di Appassionata

Macerata Musei, le attività autunno/inverno e da ottobre nuovi orari di visita

Presentata la 55ª Stagione Concertistica 2024-25 della Camerata Musicale Salentina: dal 20 ottobre 13 appuntamenti al Teatro Apollo

L'epatite C uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. E l'Hiv resta una pandemia dimenticata

"Risparmiare acqua si può": la Puglia chiama in cattedra i suoi studenti

RECENT COMMENTS

Nessun commento da mostrare.



cirrosi o cancro al fegato. Nel mondo, ogni anno, l'HCV infetta circa 2,5 milioni di persone, con oltre 200 milioni di individui già colpiti dal virus, 170 milioni dei quali convivono con una forma cronica. L'Italia, tra i Paesi occidentali, ha fatto notevoli progressi, eseguendo circa 300.000 trattamenti contro l'HCV. Tuttavia, resta un problema importante: si stima che ci siano ancora circa 280.000 persone nel Paese che convivono con l'infezione in forma asintomatica e non diagnosticata, rendendo essenziale l'espansione del programma di screening.

Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria: "Per fare emergere il sommerso di contagi di epatite C che ancora esiste in Italia e raggiungere gli obiettivi dati dal WHO 20-30, è necessario un lavoro di squadra tra i medici di medicina generale, che sono coloro che hanno in gestione i pazienti, i medici ospedalieri prescrittori, gastroenterologi e infettivologi, e i medici non specialisti di che potrebbero vedere questi pazienti in altri contesti". Per quanto riguarda l'HIV, Cenderello pone l'accento sulle patologie indice. "C'è un documento condiviso Simit-Simeu che prevede di utilizzare le patologie indice per iniziare lo screening fin dal Pronto Soccorso in cui il paziente accede per un'altra patologia non direttamente HIV correlata ma che può far sospettare la patologia stessa. Attuare questo piano, dando attuazione concreta al documento, permetterebbe di ridurre la quota ancora inaccettabile di pazienti advanced naive, ossia in AIDS conclamato, che si presentano nei ricoveri ospedalieri".

Le best practice: il caso del Veneto

La Regione del Veneto, già con la deliberazione della giunta regionale n. 791 del 08 giugno 2018, ha avviato un programma di eliminazione dell'epatite C (HCV) e l'Istituzione di una Cabina di regia. Lo screening, attivo a partire dal 16 Maggio 2022, è destinato a tutte le persone nate tra il 1969 e il 1989 e ad alcune popolazioni selezionate, quali i soggetti seguiti dai Servizi per le Dipendenze ed i detenuti.

Si può effettuare il test in occasione di un accesso alle strutture sanitarie (ad esempio, ricovero ospedaliero, intervento in day hospital, visita specialistica, accesso ai laboratori del Servizio Sanitario Regionale-SSR) o dopo un confronto con il proprio medico curante. E' poi possibile presentarsi direttamente presso i laboratori identificati dall'Azienda Sanitaria, senza impegnativa. In alternativa, si può aspettare di ricevere l'invito ad effettuare il test, seguendo le indicazioni che verranno fornite dalla propria ULSS.

In caso di positività al test di screening, il personale sanitario dell'ULSS contatterà il soggetto per gli ulteriori approfondimenti e organizzerà una visita presso il centro specialistico di riferimento.

Tutto il percorso è gratuito, senza necessità di pagare il ticket. I costi del percorso di screening HCV sono, infatti, interamente coperti dal SSR.

Categoria: [salute](#) | Tag:

Nessun Commento

Sia i commenti che i trackback sono disabilitati.

Vuoi essere il primo a lasciare un commento per questo articolo? Utilizza il modulo sotto..

Spiacente, i commenti sono chiusi.

ARCHIVES

Settembre 2024

Agosto 2024

Luglio 2024

Giugno 2024

Maggio 2024

Aprile 2024

Marzo 2024

Febbraio 2024

Gennaio 2024

Dicembre 2023

Novembre 2023

Ottobre 2023

CATEGORIES

cronaca

cultura

economia

salute

spettacolo

sport

ABOUT

ilgiornaledelsud.com. Quotidiano di informazione
in attesa di registrazione

L'epatite C uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. E l'Hiv resta una pandemia dimenticata

C'è la pandemia dimenticata dell'Hiv. E poi c'è l'epatite C, che entro il 2030 potrebbe essere eliminata, ma oggi, secondo alcuni studi, uccide ancora 19 persone ogni 24 ore soltanto in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo, per molti, sono superate, e invece, per essere debellate davvero, richiedono azioni concrete. Di questo, e molto altro, si è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vi). Con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione. Analizzando le best practice di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute. Hiv, la pandemia dimenticata: come fermare l'infezione? Per quanto riguarda l'Hiv è emerso nel convegno organizzato con il contributo incondizionato di Gilead lo scenario attuale, caratterizzato dalla rivisitazione del modello organizzativo e gestionale del SSN in attuazione del PNRR e dalla proposta di rivisitazione della Legge 135 del 1990, determina la necessità di porre attenzione alle criticità ed alle dinamiche che impediscono una piena implementazione del Piano Nazionale AIDS. Il 26 ottobre 2017, la Conferenza Stato-Regioni sanciva l'intesa sul Piano Nazionale di interventi contro HIV e AIDS (PNAIDS), un Piano molto sfidante e dalla dichiarazione di intenti molto alta, che ha inteso delineare il miglior percorso possibile per conseguire, anche a livello nazionale, gli obiettivi indicati come prioritari dalle agenzie internazionali (ECDC, UNAIDS, OMS). Le risorse poste nelle ultime leggi di bilancio per stimolare e supportare la ricerca scientifica non sono ancora sufficienti, ma è comune e diffusa la volontà politica di proseguire a liberare ulteriori risorse e strumenti per la ricerca. Anche se occorre un cambio di passo, come ha sottolineato Sandro Mattioli, Presidente Plus Persone LGBT+ sieropositive. Da troppi anni afferma stiamo riscontrando grandi difficoltà a rimpiazzare la legge 135 che risale al 1990. E ci sono alcune proposte di legge, redatte in collaborazione con i pazienti e con i clinici, ma giacciono in Parlamento dopo mesi di revisione. Secondo Mattioli, sembra che non ci sia interesse dalla parte politica. In generale, ragiona ancora il presidente di Plus Persone LGBT+ sieropositive, rispetto alle best practice su Hiv ed epatite C, ci sono ancora delle difficoltà di ordine logistico-organizzativo: inserire cose nuove nelle procedure organizzative di Aziende sanitarie e Aziende ospedaliere è complicatissimo. Nel nostro Paese prosegue Mattioli passa parecchio tempo prima che una scoperta scientifica arrivi nella pratica clinica, soprattutto se parliamo di pratiche di buon livello. Mattioli pensa ad esempio alla prep, approvata dal FDA nel 2012, ma arrivata da noi con tutto comodo, con Aifa che ha autorizzato il pagamento nel 2017. Quindi, chi aveva i soldi faceva la Prep, chi no, doveva stare attento. Poi, nel 2013, è andata a rimborso, ma solo se prescritta dall'infettivologo, solo nel suo ambulatorio di malattie infettive, ritirabile solo nelle farmacie ospedaliere, come se la gente non lavorasse e avesse facilità di prendere permessi sul lavoro. Insomma: Le best practice ci sono, ma in Italia si fa molta fatica a realizzarle. L'epatite C uccide ancora 19 persone al giorno e ci sono 280mila casi sommersi, ma l'Italia può eliminarla entro il 2030. Secondo Polaris Observatory, ogni giorno, in Italia, 19 persone muoiono a causa dell'epatite C (HCV), una malattia che potrebbe essere debellata entro il 2030 grazie a uno screening universale e ai progressi nei trattamenti farmacologici. L'obiettivo di eliminare l'HCV entro i prossimi sei anni è stato fissato dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) e per l'Italia si tratta di un traguardo ambizioso, ma possibile, a patto di intensificare le attività di screening su tutta la popolazione, in particolare sugli over 60, la fascia d'età che raccoglie la maggior parte dei casi sommersi che si stima possano essere 280mila. I dati sullo screening in Italia. In Italia, grazie agli sforzi del Ministero della Salute e alle direttive nazionali, sono stati eseguiti finora circa 1,7 milioni di test, identificando 13.000 infezioni attive, ovvero lo 0,77% della popolazione testata. Le percentuali variano sensibilmente a seconda del gruppo esaminato: se nella popolazione generale il tasso di infezione scende allo 0,15%, (2.314 casi su 1,5 milioni di screening), tra gli utenti dei Servizi per le Dipendenze (SerD) la percentuale sale all'8,6% (8.504 casi identificati su poco più di 99.000 test effettuati). Tra i detenuti, poi, la percentuale di infezione attiva arriva allo 0,77%. È importante notare che un terzo degli screening è stato effettuato in Lombardia, una delle regioni che ha attivato più rapidamente ed efficacemente il programma di prevenzione. Seguendo le linee guida ministeriali, è stato attivato uno screening su larga scala, con un focus sui nati tra il 1969 e il 1989. Le persone incluse in questa coorte sono state invitate a sottoporsi a un test anticorpale gratuito, semplicemente presentandosi presso un punto prelievo. A luglio 2024, circa 482.000 persone, pari al 16% della coorte, avevano aderito, con notevoli differenze di partecipazione tra i vari territori. Su questi 482.000 test, 2.438 sono risultati positivi. A oggi, 14 regioni hanno avviato lo screening sulla popolazione generale,



mentre altre risultano ancora indietro. Un piano ambizioso per il 2030 Eliminare l'HCV è un obiettivo realistico , grazie anche ai farmaci di ultima generazione che permettono di trattare con successo quasi tutti i casi di infezione. Tuttavia, resta essenziale rafforzare le strategie di prevenzione e diagnosi, per evitare che l'80% delle persone esposte al virus sviluppi una forma cronica della malattia, che può portare a complicazioni gravi, come cirrosi o cancro al fegato. Nel mondo, ogni anno, l'HCV infetta circa 2,5 milioni di persone , con oltre 200 milioni di individui già colpiti dal virus, 170 milioni dei quali convivono con una forma cronica. L'Italia, tra i Paesi occidentali, ha fatto notevoli progressi, eseguendo circa 300.000 trattamenti contro l'HCV. Tuttavia, resta un problema importante: si stima che ci siano ancora circa 280.000 persone nel Paese che convivono con l'infezione in forma asintomatica e non diagnosticata, rendendo essenziale l'espansione del programma di screening. Giovanni Cenderello , direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria: Per fare emergere il sommerso di contagi di epatite C che ancora esiste in Italia e raggiungere gli obiettivi dati dal WHO 20-30 , è necessario un lavoro di squadra tra i medici di medicina generale, che sono coloro che hanno in gestione i pazienti, i medici ospedalieri prescrittori, gastroenterologi e infettivologi, e i medici non specialisti di che potrebbero vedere questi pazienti in altri contesti. Per quanto riguarda l'HIV, Cenderello pone l'accento sulle patologie indice. C'è un documento condiviso Simit-Simeu che prevede di utilizzare le patologie indice per iniziare lo screening fin dal Pronto Soccorso in cui il paziente accede per un'altra patologia non direttamente HIV correlata ma che può far sospettare la patologia stessa. Attuare questo piano, dando attuazione concreta al documento, permetterebbe di ridurre la quota ancora inaccettabile di pazienti advanced naive, ossia in AIDS conclamato, che si presentano nei ricoveri ospedalieri. Le best practice: il caso del Veneto La Regione del Veneto , già con la deliberazione della giunta regionale n. 791 del 08 giugno 2018, ha avviato un programma di eliminazione dell'epatite C (HCV) e l'Istituzione di una Cabina di regia. Lo screening, attivo a partire dal 16 Maggio 2022, è destinato a tutte le persone nate tra il 1969 e il 1989 e ad alcune popolazioni selezionate, quali i soggetti seguiti dai Servizi per le Dipendenze ed i detenuti . Si può effettuare il test in occasione di un accesso alle strutture sanitarie (ad esempio, ricovero ospedaliero, intervento in day hospital, visita specialistica, accesso ai laboratori del Servizio Sanitario Regionale-SSR) o dopo un confronto con il proprio medico curante. E' poi possibile presentarsi direttamente presso i laboratori identificati dall'Azienda Sanitaria, senza impegnativa. In alternativa, si può aspettare di ricevere l'invito ad effettuare il test, seguendo le indicazioni che verranno fornite dalla propria ULSS. In caso di positività al test di screening, il personale sanitario dell'ULSS contatterà il soggetto per gli ulteriori approfondimenti e organizzerà una visita presso il centro specialistico di riferimento. Tutto il percorso è gratuito, senza necessità di pagare il ticket. I costi del percorso di screening HCV sono, infatti, interamente coperti dal SSR.



NOW TRENDING: PA, NEL 2022 SONO 5,5 MILIONI I PEZZI VENDUTI | DAL 2 GIUGNO RIAPRE A CINECITTÀ WORLD L'AREA ACQUATICA "ACQUA WORLD" | LE PRO

La **Ragnatela News**
Informazione, attualità, Notizie

HOME

ATTUALITÀ

MOTORI

LIFE STYLE ▾

TECNOLOGIA



Home ▶ Attualità ▶ HIV ed Epatite C esistono ancora, ma le abbiamo dimenticate!

HIV ED EPATITE C ESISTONO ANCORA, MA LE ABBIAMO DIMENTICATE!

Eva Forte 20 Settembre 2024 Attualità Nessun commento

C'è la pandemia dimenticata dell'Hiv. E poi c'è l'epatite C, che entro il 2030 potrebbe essere eliminata, ma oggi, secondo alcuni studi, uccide ancora 19 persone ogni 24 ore soltanto in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo, per molti, sono superate, e invece, per essere debellate davvero, richiedono azioni concrete. Di questo, e molto altro, si è parlato alla **Summer School di Motore Sanità** in corso a Gallio (Vi). Con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione. Analizzando le best practice di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute.

CERCA

Search the site



Settembre 2024

L	M	M	G	V	S	D
						1
2	3	4	5	6	7	8

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

Settembre 2024

L	M	M	G	V	S	D
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30						

« Ago

I PIÙ LETTI



AMARO DEL CICLISTA, l'amaro dedicato a chi ...

🕒 19 Settembre 2024 🗨️ 0



19 marchi di insalata iceberg in busta ...

🕒 13 Settembre 2024 🗨️ 0



BMW M 5 Performace, sportività ed esclusività ...

🕒 13 Settembre 2024 🗨️ 0



La campagna "Amarsi": fertilità di coppia e ...

🕒 13 Settembre 2024 🗨️ 0



"NOMADI DEL SOGNO. Andrea Lelario" e "CORPUS ...

🕒 13 Settembre 2024 🗨️ 0



HIV, LA PANDEMIA DIMENTICATA: COME FERMARE L'INFEZIONE?

Per quanto riguarda l'Hiv - è emerso nel convegno organizzato con il contributo incondizionato di Gilead - lo scenario attuale, caratterizzato dalla rivisitazione del modello organizzativo e gestionale del SSN in attuazione del PNRR e dalla proposta di rivisitazione della Legge 135 del 1990, determina la necessità di porre **attenzione alle criticità ed alle dinamiche che impediscono una piena implementazione del Piano Nazionale AIDS.**

Il 26 ottobre 2017, la Conferenza Stato-Regioni sanciva l'intesa sul "Piano Nazionale di interventi contro HIV e AIDS (PNAIDS)", un Piano molto sfidante e dalla dichiarazione di intenti molto alta, che ha inteso delineare il miglior percorso possibile per conseguire, anche a livello nazionale, gli obiettivi indicati come prioritari dalle agenzie internazionali (ECDC, UNAIDS, OMS).

Le risorse poste nelle ultime leggi di bilancio per stimolare e supportare la ricerca scientifica **non sono ancora sufficienti**, ma è comune e diffusa la volontà politica di proseguire a liberare ulteriori risorse e strumenti per la ricerca. Anche se occorre un cambio di passo, come ha sottolineato **Sandro Mattioli**, Presidente Plus Persone LGBT+ sieropositive. "Da troppi anni - afferma - stiamo riscontrando grandi difficoltà a rimpiazzare la legge 135 che risale al 1990. E ci sono alcune proposte di legge, redatte in collaborazione con i pazienti e con i clinici, ma giacciono in Parlamento dopo mesi di revisione".

Secondo Mattioli, "sembra che non ci sia interesse dalla parte politica". In generale, ragiona ancora il presidente di Plus Persone LGBT+ sieropositive, "rispetto alle best practice su Hiv ed epatite C, ci sono ancora delle difficoltà di ordine logistico-organizzativo: inserire cose nuove nelle procedure organizzative di Aziende sanitarie e Aziende ospedaliere è complicatissimo. Nel nostro Paese - prosegue Mattioli - passa parecchio tempo prima che una scoperta scientifica arrivi nella pratica clinica, soprattutto se parliamo di pratiche di buon livello".

Mattioli pensa ad esempio "alla prep, approvata dal FDA nel 2012, ma arrivata da noi con tutto comodo, con Aifa che ha autorizzato il pagamento nel 2017. Quindi, chi aveva i soldi faceva la



Prep, chi no, doveva stare attento". Poi, nel 2013, "è andata a rimborso, ma solo se prescritta dall'infettivologo, solo nel suo ambulatorio di malattie infettive, ritirabile solo nelle farmacie ospedaliere, come se la gente non lavorasse e avesse facilità di prendere permessi sul lavoro". Insomma: "Le best practice ci sono, ma in Italia si fa molta fatica a realizzarle".

L'EPATITE C UCCIDE ANCORA 19 PERSONE AL GIORNO E CI SONO 280MILA CASI SOMMERSI, MA L'ITALIA PUÒ ELIMINARLA ENTRO IL 2030

Secondo Polaris Observatory, **ogni giorno, in Italia, 19 persone muoiono a causa dell'epatite C (HCV)**, una malattia che potrebbe essere debellata entro il 2030 grazie a uno screening universale e ai progressi nei trattamenti farmacologici. **L'obiettivo di eliminare l'HCV entro i prossimi sei anni è stato fissato dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS)** e per l'Italia si tratta di un traguardo ambizioso, ma possibile, a patto di intensificare le attività di screening su tutta la popolazione, in particolare sugli over 60, la fascia d'età che raccoglie la maggior parte dei **casi sommersi che si stima possano essere 280mila**.

I DATI SULLO SCREENING IN ITALIA

In Italia, grazie agli sforzi del Ministero della Salute e alle direttive nazionali, sono stati eseguiti finora circa 1,7 milioni di test, identificando **13.000 infezioni attive**, ovvero lo 0,77% della popolazione testata. Le percentuali variano sensibilmente a seconda del gruppo esaminato: se nella popolazione generale il tasso di infezione scende allo 0,15%, (2.314 casi su 1,5 milioni di screening), tra gli utenti dei Servizi per le Dipendenze (SerD) la percentuale sale all'8,6% (8.504 casi identificati su poco più di 99.000 test effettuati). Tra i detenuti, poi, la percentuale di infezione attiva arriva allo 0,77%.

È importante notare che un terzo degli screening è stato effettuato in Lombardia, una delle regioni che ha attivato più rapidamente ed efficacemente il programma di prevenzione. Seguendo le linee guida ministeriali, è stato attivato uno screening su larga scala, con un focus sui nati tra il 1969 e il 1989. Le persone incluse in questa coorte sono state invitate a sottoporsi a un test anticorpale gratuito, semplicemente presentandosi presso un punto prelievo. A luglio 2024, circa 482.000 persone, pari al 16% della coorte, avevano aderito, con notevoli differenze di partecipazione tra i vari territori. Su questi 482.000 test, 2.438 sono risultati positivi.

A oggi, **14 regioni hanno avviato lo screening sulla popolazione generale**, mentre altre risultano ancora indietro.

UN PIANO AMBIZIOSO PER IL 2030

Eliminare l'HCV è un obiettivo realistico, grazie anche ai farmaci di ultima generazione che permettono di trattare con successo quasi tutti i casi di infezione. Tuttavia, resta essenziale rafforzare le strategie di prevenzione e diagnosi, per evitare che l'80% delle persone esposte al virus sviluppi una forma cronica della malattia, che può portare a complicazioni gravi, come cirrosi o cancro al fegato. **Nel mondo, ogni anno, l'HCV infetta circa 2,5 milioni di persone**, con oltre 200 milioni di individui già colpiti dal virus, 170 milioni dei quali convivono con una forma cronica. L'Italia, tra i Paesi occidentali, ha fatto notevoli progressi, eseguendo circa 300.000 trattamenti contro l'HCV. Tuttavia, resta un problema importante: si stima che ci siano ancora circa 280.000 persone nel Paese che convivono con l'infezione in forma asintomatica e non diagnosticata, rendendo essenziale l'espansione del programma di screening.

Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria: "Per fare emergere il sommerso di contagi di epatite C che ancora esiste in Italia e raggiungere gli obiettivi dati dal WHO 20-30, **è necessario un lavoro di squadra** tra i medici di medicina generale, che sono coloro che hanno in gestione i pazienti, i medici ospedalieri prescrittori, gastroenterologi e infettivologi, e i medici non specialisti di che potrebbero vedere questi pazienti in altri contesti". Per quanto riguarda l'HIV, Cenderello pone l'accento sulle patologie indice. "C'è un documento condiviso Simit-Simeu che prevede di utilizzare le patologie indice per iniziare lo screening fin dal Pronto Soccorso in cui il paziente

accede per un'altra patologia non direttamente HIV correlata ma che può far sospettare la patologia stessa. Attuare questo piano, dando attuazione concreta al documento, permetterebbe di ridurre la quota ancora inaccettabile di pazienti advanced naive, ossia in AIDS conclamato, che si presentano nei ricoveri ospedalieri".

LE BEST PRACTICE: IL CASO DEL VENETO

La **Regione del Veneto**, già con la deliberazione della giunta regionale n. 791 del 08 giugno 2018, ha avviato un programma di eliminazione dell'epatite C (HCV) e l'Istituzione di una Cabina di regia. Lo screening, attivo a partire dal 16 Maggio 2022, è destinato a tutte le persone nate tra il 1969 e il 1989 e ad alcune popolazioni selezionate, quali i soggetti seguiti dai Servizi per le Dipendenze ed i detenuti .

Si può effettuare il test in occasione di un accesso alle strutture sanitarie (ad esempio, ricovero ospedaliero, intervento in day hospital, visita specialistica, accesso ai laboratori del Servizio Sanitario Regionale-SSR) o dopo un confronto con il proprio medico curante. E' poi possibile presentarsi direttamente presso i laboratori identificati dall'Azienda Sanitaria, senza impegnativa. In alternativa, si può aspettare di ricevere l'invito ad effettuare il test, seguendo le indicazioni che verranno fornite dalla propria ULSS.

In caso di positività al test di screening, il personale sanitario dell'ULSS contatterà il soggetto per gli ulteriori approfondimenti e organizzerà una visita presso il centro specialistico di riferimento. Tutto il percorso è gratuito, senza necessità di pagare il ticket. I costi del percorso di screening HCV sono, infatti, interamente coperti dal SSR.

Post Views: 63

CONDIVIDI:



MI PIACE:

Caricamento...

CORRELATI



Giornata mondiale contro l'AIDS: informazione e prevenzione
1 Dicembre 2022
In "Attualità"



1 dicembre, Giornata Mondiale contro l'AIDS (grazie ad ASA & Milano Check Point)
26 Novembre 2020
In "Attualità"



Pagato per "purificare" ragazzine con il sesso. Questo il lavoro di uno "hyena" nel Malawi anche se sieropositivo
25 Luglio 2016
In "Attualità"

RELATED POSTS



ELEZIONI REGIONALI 2020: CHI SONO I VINCITORI?
Vittorio Lago 29 Settembre 2020



IL GIRO DEL MONDO... IN 80 SAPORI!
Silvia Lunardo 28 Ottobre 2019



MondoSalento.com

Quotidiano d'informazione del Salento

20 Set 2024

L'epatite C uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. E l'Hiv resta una pandemia dimenticata

Esperti a confronto alla Summer School di Motore Sanità, tra disegni di legge arenati e best practice come nella Regione Veneto

C'è la pandemia dimenticata dell'Hiv. E poi c'è l'epatite C, che entro il 2030 potrebbe essere eliminata, ma oggi, secondo alcuni studi, uccide ancora 19 persone ogni 24 ore soltanto in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo, per molti, sono superate, e invece, per essere debellate davvero, richiedono azioni concrete. Di questo, e molto altro, si è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vi). Con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione. Analizzando le best practice di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute.

Hiv, la pandemia dimenticata: come fermare l'infezione?

Per quanto riguarda l'Hiv – è emerso nel convegno organizzato con il contributo incondizionato di Gilead – lo scenario attuale, caratterizzato dalla rivisitazione del modello organizzativo e gestionale del SSN in attuazione del PNRR e dalla proposta di rivisitazione della Legge 135 del 1990, determina la necessità di porre **attenzione alle criticità ed alle dinamiche che impediscono una piena implementazione del Piano Nazionale AIDS**. Il 26 ottobre 2017, la Conferenza Stato-Regioni sanciva l'intesa sul "Piano Nazionale di interventi contro HIV e AIDS (PNAIDS)", un Piano molto sfidante e dalla dichiarazione di intenti molto alta, che ha inteso delineare il miglior percorso possibile per conseguire, anche a livello nazionale, gli obiettivi indicati come prioritari dalle agenzie internazionali (ECDC, UNAIDS, OMS).

Le risorse poste nelle ultime leggi di bilancio per stimolare e supportare la ricerca scientifica **non sono ancora sufficienti**, ma è comune e diffusa la volontà politica di proseguire a liberare ulteriori risorse e strumenti per la ricerca. Anche se occorre un cambio di passo, come ha sottolineato **Sandro Mattioli**, Presidente Plus Persone LGBT+ sieropositive. "Da troppi anni – afferma – stiamo riscontrando grandi difficoltà a rimpiazzare la legge 135 che risale al 1990. E ci sono alcune proposte di legge, redatte in collaborazione con i pazienti e con i clinici, ma giacciono in Parlamento dopo mesi di revisione".

Secondo Mattioli, "sembra che non ci sia interesse dalla parte politica". In generale, ragiona ancora il presidente di Plus Persone LGBT+ sieropositive, "rispetto alle best practice su Hiv ed epatite C, ci sono ancora delle difficoltà di ordine logistico-organizzativo: inserire cose nuove nelle procedure organizzative di Aziende sanitarie e Aziende ospedaliere è complicatissimo. Nel nostro Paese – prosegue Mattioli – passa parecchio tempo prima che una scoperta scientifica arrivi nella pratica clinica, soprattutto se parliamo di pratiche di buon livello". Mattioli pensa ad esempio "alla prep, approvata dal FDA nel 2012, ma arrivata da noi con tutto comodo, con Aifa che ha autorizzato il pagamento nel 2017. Quindi, chi aveva i soldi faceva la Prep, chi no, doveva stare attento". Poi, nel 2013, "è andata a rimborso, ma solo se prescritta dall'infettivologo, solo nel suo ambulatorio di malattie infettive, ritirabile solo nelle farmacie ospedaliere, come se la gente non lavorasse e avesse facilità di prendere permessi sul lavoro". Insomma: "Le best practice ci sono, ma in Italia si fa molta fatica a realizzarle".

L'epatite C uccide ancora 19 persone al giorno e ci sono 280mila casi sommersi, ma l'Italia può eliminarla entro il 2030

Secondo Polaris Observatory, **ogni giorno, in Italia, 19 persone muoiono a causa dell'epatite C (HCV)**, una malattia che potrebbe essere debellata entro il 2030 grazie a uno screening universale e ai progressi nei trattamenti farmacologici. **L'obiettivo di eliminare l'HCV entro i prossimi sei anni è stato fissato dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS)** e per l'Italia si tratta di un traguardo ambizioso, ma possibile, a patto di intensificare le attività di screening su tutta la popolazione, in particolare sugli over 60, la fascia d'età che raccoglie la maggior parte dei **casi sommersi che si stima possano essere 280mila**.

I dati sullo screening in Italia

In Italia, grazie agli sforzi del Ministero della Salute e alle direttive nazionali, sono stati eseguiti finora circa 1,7 milioni di test, identificando **13.000 infezioni attive**, ovvero lo 0,77% della popolazione testata. Le percentuali variano sensibilmente a seconda del gruppo esaminato: se nella popolazione generale il tasso di infezione scende allo 0,15%, (2.314 casi su 1,5 milioni di screening), tra gli utenti dei Servizi per le Dipendenze (SerD) la percentuale sale all'8,6% (8.504 casi identificati su poco più di 99.000 test effettuati). Tra i detenuti, poi, la percentuale di infezione attiva arriva allo 0,77%.

È importante notare che un terzo degli screening è stato effettuato in Lombardia, una delle regioni che ha attivato più rapidamente ed efficacemente il programma di prevenzione. Seguendo le linee guida ministeriali, è stato attivato uno screening su larga scala, con un focus sui nati tra il 1969 e il 1989. Le persone incluse in questa coorte sono state invitate a sottoporsi a un test anticorpale gratuito, semplicemente presentandosi presso un punto prelievo. A luglio 2024, circa 482.000 persone, pari al 16% della coorte, avevano aderito, con notevoli differenze di partecipazione tra i vari territori. Su questi 482.000 test, 2.438 sono risultati positivi.

A oggi, **14 regioni hanno avviato lo screening sulla popolazione generale**, mentre altre risultano ancora indietro.

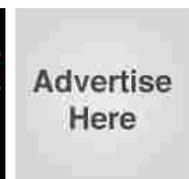
Un piano ambizioso per il 2030

Eliminare l'HCV è un obiettivo realistico, grazie anche ai farmaci di ultima generazione che permettono di trattare con successo quasi tutti i casi di infezione. Tuttavia, resta essenziale rafforzare le strategie di prevenzione e diagnosi, per evitare che l'80% delle persone esposte al virus sviluppi una forma cronica della malattia, che può portare a complicazioni gravi, come

CONTATTI

[Contatti](#)
[mondosalento](#)
[Privacy Policy](#)

PUBBLICITÀ



ARCHIVI

LINK UTILI

[ilgiornaledelsud.com](#)

ARTICOLI RECENTI

Presentata la 55ª Stagione Concertistica 2024-25 della Camerata Musicale Salentina: dal 20 ottobre 13 appuntamenti al Teatro Apollo

28 settembre | Le Giornate Europee del Patrimonio al Castromediano di Lecce

L'epatite C uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. E l'Hiv resta una pandemia dimenticata

"Risparmiare acqua si può": la Puglia chiama in cattedra i suoi studenti

POSTE ITALIANE: ARRIVA A BRINDISI E TARANTO L'INIZIATIVA GUIDA SICURA

PUBBLICITÀ

[mondosalento](#)
[Privacy Policy](#)



cirrosi o cancro al fegato. Nel mondo, ogni anno, l'HCV infetta circa 2,5 milioni di persone, con oltre 200 milioni di individui già colpiti dal virus, 170 milioni dei quali convivono con una forma cronica. L'Italia, tra i Paesi occidentali, ha fatto notevoli progressi, eseguendo circa 300.000 trattamenti contro l'HCV. Tuttavia, resta un problema importante: si stima che ci siano ancora circa 280.000 persone nel Paese che convivono con l'infezione in forma asintomatica e non diagnosticata, rendendo essenziale l'espansione del programma di screening.

Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria: "Per fare emergere il sommerso di contagi di epatite C che ancora esiste in Italia e raggiungere gli obiettivi dati dal WHO 20-30, è necessario un lavoro di squadra tra i medici di medicina generale, che sono coloro che hanno in gestione i pazienti, i medici ospedalieri prescrittori, gastroenterologi e infettivologi, e i medici non specialisti di che potrebbero vedere questi pazienti in altri contesti". Per quanto riguarda l'HIV, Cenderello pone l'accento sulle patologie indice. "C'è un documento condiviso Simit-Simeu che prevede di utilizzare le patologie indice per iniziare lo screening fin dal Pronto Soccorso in cui il paziente accede per un'altra patologia non direttamente HIV correlata ma che può far sospettare la patologia stessa. Attuare questo piano, dando attuazione concreta al documento, permetterebbe di ridurre la quota ancora inaccettabile di pazienti advanced naive, ossia in AIDS conclamato, che si presentano nei ricoveri ospedalieri".

Le best practice: il caso del Veneto

La Regione del Veneto, già con la deliberazione della giunta regionale n. 791 del 08 giugno 2018, ha avviato un programma di eliminazione dell'epatite C (HCV) e l'Istituzione di una Cabina di regia. Lo screening, attivo a partire dal 16 Maggio 2022, è destinato a tutte le persone nate tra il 1969 e il 1989 e ad alcune popolazioni selezionate, quali i soggetti seguiti dai Servizi per le Dipendenze ed i detenuti.

Si può effettuare il test in occasione di un accesso alle strutture sanitarie (ad esempio, ricovero ospedaliero, intervento in day hospital, visita specialistica, accesso ai laboratori del Servizio Sanitario Regionale-SSR) o dopo un confronto con il proprio medico curante. E' poi possibile presentarsi direttamente presso i laboratori identificati dall'Azienda Sanitaria, senza impegnativa. In alternativa, si può aspettare di ricevere l'invito ad effettuare il test, seguendo le indicazioni che verranno fornite dalla propria ULSS.

In caso di positività al test di screening, il personale sanitario dell'ULSS contatterà il soggetto per gli ulteriori approfondimenti e organizzerà una visita presso il centro specialistico di riferimento.

Tutto il percorso è gratuito, senza necessità di pagare il ticket. I costi del percorso di screening HCV sono, infatti, interamente coperti dal SSR.

Categoria: [Salute](#) | Tag:

Nessun Commento

Sia i commenti che i trackback sono disabilitati.

Vuoi essere il primo a lasciare un commento per questo articolo? Utilizza il modulo sotto..

Spiacente, i commenti sono chiusi.

Pubblicità

Settembre 2024

L	M	M	G	V	S	D
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30						

« Ago

CATEGORIE

Seleziona una categoria ▼

CATEGORIE

Cronaca

Cultura

Documentari

Economia

Fotogallery

Salute

Spettacolo

Sport

sport

Advertise Here

Advertise Here

Advertise Here

CATEGORIE

Cronaca

Cultura

Documentari

Economia

Fotogallery

Salute

Spettacolo

Sport

sport

ABOUT

Quotidiano on-line Registrazione Tribunale di Lecce N. 13/2016. Proprietario ed Editore: Luigi Calsolaro. Direttore Responsabile: Maurizio Antonazzo. e-mail: redazione@mondosalento.com
Mondosalento.com © 2006/2023. Tutti i diritti riservati - All Rights Reserved

L'epatite C uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. E l'Hiv resta una pandemia dimenticata

Attualità , Salute e Sanità

L'epatite C uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. E l'Hiv resta una pandemia dimenticata

Esperti a confronto alla Summer School di Motore Sanità, tra disegni di legge arenati e best practice come nella Regione Veneto

Gallio, 20 settembre 2024 - C'è la pandemia dimenticata dell'Hiv. E poi c'è l'epatite C, che entro il 2030 potrebbe essere eliminata, ma oggi, secondo alcuni studi, uccide ancora 19 persone ogni 24 ore soltanto in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo, per molti, sono superate, e invece, per essere debellate davvero, richiedono azioni concrete. Di questo, e molto altro, si è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio (Vi). Con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione. Analizzando le best practice di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute.

Hiv, la pandemia dimenticata: come fermare l'infezione?

Per quanto riguarda l'Hiv - è emerso nel convegno organizzato con il contributo incondizionato di Gilead - lo scenario attuale, caratterizzato dalla rivisitazione del modello organizzativo e gestionale del SSN in attuazione del PNRR e dalla proposta di rivisitazione della Legge 135 del 1990, determina la necessità di porre attenzione alle criticità ed alle dinamiche che impediscono una piena implementazione del Piano Nazionale AIDS. Il 26 ottobre 2017, la Conferenza Stato-Regioni sanciva l'intesa sul "Piano Nazionale di interventi contro HIV e AIDS (PNAIDS)", un Piano molto sfidante e dalla dichiarazione di intenti molto alta, che ha inteso delineare il miglior percorso possibile per conseguire, anche a livello nazionale, gli obiettivi indicati come prioritari dalle agenzie internazionali (ECDC, UNAIDS, OMS).

Le risorse poste nelle ultime leggi di bilancio per stimolare e supportare la ricerca scientifica non sono ancora sufficienti, ma è comune e diffusa la volontà politica di proseguire a liberare ulteriori risorse e strumenti per la ricerca. Anche se occorre un cambio di passo, come ha sottolineato Sandro Mattioli, Presidente Plus Persone LGBT+ sieropositive. "Da troppi anni - afferma - stiamo riscontrando grandi difficoltà a rimpiazzare la legge 135 che risale al 1990. E ci sono alcune proposte di legge, redatte in collaborazione con i pazienti e con i clinici, ma giacciono in Parlamento dopo mesi di revisione".

Secondo Mattioli, "sembra che non ci sia interesse dalla parte politica". In generale, ragiona ancora il presidente di Plus Persone LGBT+ sieropositive, "rispetto alle best practice su Hiv ed epatite C, ci sono ancora delle difficoltà di ordine logistico-organizzativo: inserire cose nuove nelle procedure organizzative di Aziende sanitarie e Aziende ospedaliere è complicatissimo. Nel nostro Paese - prosegue Mattioli - passa parecchio tempo prima che una scoperta scientifica arrivi nella pratica clinica, soprattutto se parliamo di pratiche di buon livello". Mattioli pensa ad esempio "alla prep, approvata dal FDA nel 2012, ma arrivata da noi con tutto comodo, con Aifa che ha autorizzato il pagamento nel 2017. Quindi, chi aveva i soldi faceva la Prep, chi no, doveva stare attento". Poi, nel 2013, "è andata a rimborso, ma solo se prescritta dall'infettivologo, solo nel suo ambulatorio di malattie infettive, ritirabile solo nelle farmacie ospedaliere, come se la gente non lavorasse e avesse facilità di prendere permessi sul lavoro". Insomma: "Le best practice ci sono, ma in Italia si fa molta fatica a realizzarle".

L'epatite C uccide ancora 19 persone al giorno e ci sono 280mila casi sommersi, ma l'Italia può eliminarla entro il 2030

Secondo Polaris Observatory, ogni giorno, in Italia, 19 persone muoiono a causa dell'epatite C (HCV), una malattia che potrebbe essere debellata entro il 2030 grazie a uno screening universale e ai progressi nei trattamenti farmacologici. L'obiettivo di eliminare l'HCV entro i prossimi sei anni è stato fissato dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) e per l'Italia si tratta di un traguardo ambizioso, ma possibile, a patto di intensificare le attività di screening su tutta la popolazione, in particolare sugli over 60, la fascia d'età che raccoglie la maggior parte dei casi sommersi che si stima possano essere 280mila.

I dati sullo screening in Italia

In Italia, grazie agli sforzi del Ministero della Salute e alle direttive nazionali, sono stati eseguiti finora circa 1,7 milioni di test, identificando 13.000 infezioni attive, ovvero lo 0,77% della popolazione testata. Le percentuali variano sensibilmente a seconda del gruppo esaminato: se nella popolazione generale il tasso di infezione scende allo 0,15%, (2.314 casi su 1,5 milioni di screening), tra gli utenti dei Servizi per le Dipendenze (SerD) la percentuale sale all'8,6% (8.504 casi identificati su poco più di 99.000 test effettuati). Tra i detenuti, poi, la percentuale di infezione attiva arriva

allo 0,77%.

È importante notare che un terzo degli screening è stato effettuato in Lombardia, una delle regioni che ha attivato più rapidamente ed efficacemente il programma di prevenzione. Seguendo le linee guida ministeriali, è stato attivato uno screening su larga scala, con un focus sui nati tra il 1969 e il 1989. Le persone incluse in questa coorte sono state invitate a sottoporsi a un test anticorpale gratuito, semplicemente presentandosi presso un punto prelievo. A luglio 2024, circa 482.000 persone, pari al 16% della coorte, avevano aderito, con notevoli differenze di partecipazione tra i vari territori. Su questi 482.000 test, 2.438 sono risultati positivi.

A oggi, 14 regioni hanno avviato lo screening sulla popolazione generale, mentre altre risultano ancora indietro.

Un piano ambizioso per il 2030

Eliminare l'HCV è un obiettivo realistico, grazie anche ai farmaci di ultima generazione che permettono di trattare con successo quasi tutti i casi di infezione. Tuttavia, resta essenziale rafforzare le strategie di prevenzione e diagnosi, per evitare che l'80% delle persone esposte al virus sviluppi una forma cronica della malattia, che può portare a complicazioni gravi, come cirrosi o cancro al fegato. Nel mondo, ogni anno, l'HCV infetta circa 2,5 milioni di persone, con oltre 200 milioni di individui già colpiti dal virus, 170 milioni dei quali convivono con una forma cronica. L'Italia, tra i Paesi occidentali, ha fatto notevoli progressi, eseguendo circa 300.000 trattamenti contro l'HCV. Tuttavia, resta un problema importante: si stima che ci siano ancora circa 280.000 persone nel Paese che convivono con l'infezione in forma asintomatica e non diagnosticata, rendendo essenziale l'espansione del programma di screening.

Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria: "Per fare emergere il sommerso di contagi di epatite C che ancora esiste in Italia e raggiungere gli obiettivi dati dal WHO 20-30, è necessario un lavoro di squadra tra i medici di medicina generale, che sono coloro che hanno in gestione i pazienti, i medici ospedalieri prescrittori, gastroenterologi e infettivologi, e i medici non specialisti di che potrebbero vedere questi pazienti in altri contesti". Per quanto riguarda l'HIV, Cenderello pone l'accento sulle patologie indice. "C'è un documento condiviso Simit-Simeu che prevede di utilizzare le patologie indice per iniziare lo screening fin dal Pronto Soccorso in cui il paziente accede per un'altra patologia non direttamente HIV correlata ma che può far sospettare la patologia stessa. Attuare questo piano, dando attuazione concreta al documento, permetterebbe di ridurre la quota ancora inaccettabile di pazienti advanced naive, ossia in AIDS conclamato, che si presentano nei ricoveri ospedalieri".

Le best practice: il caso del Veneto

La Regione del Veneto, già con la deliberazione della giunta regionale n. 791 del 08 giugno 2018, ha avviato un programma di eliminazione dell'epatite C (HCV) e l'Istituzione di una Cabina di regia. Lo screening, attivo a partire dal 16 Maggio 2022, è destinato a tutte le persone nate tra il 1969 e il 1989 e ad alcune popolazioni selezionate, quali i soggetti seguiti dai Servizi per le Dipendenze ed i detenuti.

Si può effettuare il test in occasione di un accesso alle strutture sanitarie (ad esempio, ricovero ospedaliero, intervento in day hospital, visita specialistica, accesso ai laboratori del Servizio Sanitario Regionale-SSR) o dopo un confronto con il proprio medico curante. E' poi possibile presentarsi direttamente presso i laboratori identificati dall'Azienda Sanitaria, senza impegnativa. In alternativa, si può aspettare di ricevere l'invito ad effettuare il test, seguendo le indicazioni che verranno fornite dalla propria ULSS.

In caso di positività al test di screening, il personale sanitario dell'ULSS contatterà il soggetto per gli ulteriori approfondimenti e organizzerà una visita presso il centro specialistico di riferimento.

Tutto il percorso è gratuito, senza necessità di pagare il ticket. I costi del percorso di screening HCV sono, infatti, interamente coperti dal SSR.

Condividi:



STUDIO MEDICO DENTISTICO
DOTT.SSA MONTALTO



MEDICO CHIRURGO - ODONTOIATRA
Sedazione Cosciente ed Anestesia Digitale
Gnatologia e Posturologia
Medicina Manuale
Implantologia Computerizzata
Endodonzia e Conservativa in Microscopia
Ortodonzia e Pedodonzia

VIA GIACOMO LEOPARDI, 41 (CT) - TEL/FAX 095 551096-380 7214481 - WWW.MARIAMONTALTO.COM



NOTIZIE

DALLA SICILIA



Notizie Locali Regione Cronaca Politica WineFood Rubriche



Home > Salute > L'epatite C uccide ancora, l'Hiv resta una pandemia dimenticata

Salute Sanità

L'epatite C uccide ancora, l'Hiv resta una pandemia dimenticata

Esperti a confronto alla Summer School di Motore Sanità, tra disegni di legge arenati e best practice come nella Regione Veneto

Di Redazione CT 20 Settembre 2024

Le Novità di Naos

il Mensile di Naos Edizioni

Il mensile di cultura e attualità con articoli inediti

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

- Advertisement -

Naos Edizioni APS



Sicilia Report TV

Internazionali di Sicilia e Coppa Assi, Schifani "Edizione rafforzata"

Italpress Video - 7 minuti fa



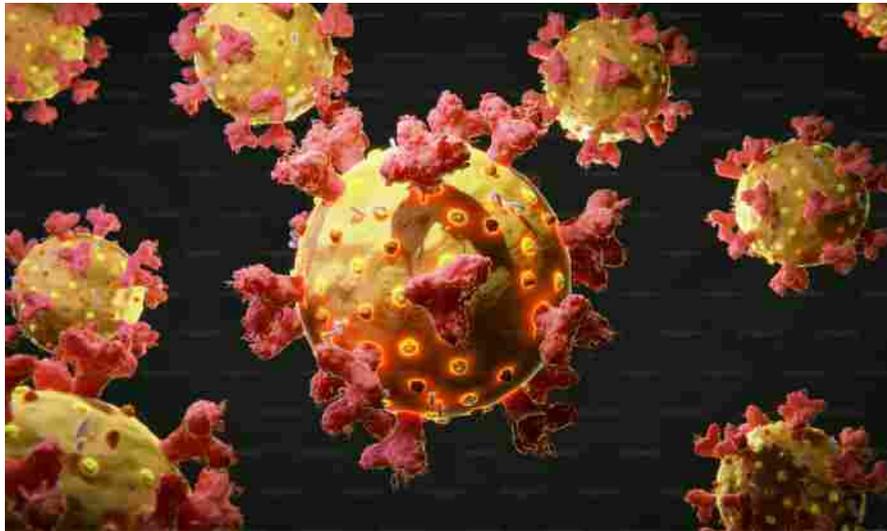
" title="

Internazionali di Sicilia e Coppa Assi, Schifani "Edizione rafforzata"

" title="Internazionali di Sicilia e Coppa Assi, Schifani "Edizione rafforzata"" />

Sinner ambassador di Milano-Cortina, Malagò "Ha entusiasmo e umiltà"

Italpress Video - 16 ore fa



C'è la pandemia dimenticata dell'Hiv. E poi c'è l'epatite C, che entro il 2030 potrebbe essere eliminata, ma oggi, secondo alcuni studi, uccide ancora 19 persone ogni 24 ore soltanto in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo, per molti, sono superate, e invece, per essere debellate davvero, richiedono azioni concrete. Di questo, e molto altro, si è parlato alla **Summer School di Motore Sanità** in corso a Gallio (Vi). Con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione. Analizzando le best practice di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute.

Pubblicità

Hiv, la pandemia dimenticata: come fermare l'infezione?

Per quanto riguarda l'Hiv – è emerso nel convegno organizzato con il contributo incondizionato di Gilead – lo scenario attuale, caratterizzato dalla rivisitazione del modello organizzativo e gestionale del SSN in attuazione del PNRR e dalla proposta di rivisitazione della Legge 135 del 1990, determina la necessità di porre **attenzione alle criticità ed alle dinamiche che impediscono una piena implementazione del Piano Nazionale AIDS**. Il 26 ottobre 2017, la Conferenza Stato-Regioni sanciva l'intesa sul "Piano Nazionale di interventi contro HIV e AIDS (PNAIDS)", un Piano molto sfidante e dalla dichiarazione di intenti molto alta, che ha inteso delineare il miglior percorso possibile per conseguire, anche a livello nazionale, gli obiettivi indicati come prioritari dalle agenzie internazionali (ECDC, UNAIDS, OMS).

Le risorse poste nelle ultime leggi di bilancio per stimolare e supportare la ricerca scientifica **non sono ancora sufficienti**, ma è comune e diffusa la volontà politica di proseguire a liberare ulteriori risorse e strumenti per la ricerca. Anche se occorre un cambio di passo, come ha sottolineato **Sandro Mattioli**, Presidente Plus Persone LGBT+ sieropositivo. "Da troppi anni – afferma – stiamo riscontrando grandi difficoltà a rimpiazzare la legge 135 che risale al 1990. E ci sono alcune proposte di legge,

redatte in collaborazione con i pazienti e con i clinici, ma giacciono in Parlamento dopo mesi di revisione”.

Secondo Mattioli, “sembra che non ci sia interesse dalla parte politica”. In generale, ragiona ancora il presidente di Plus Persone LGBT+ sieropositive, “rispetto alle best practice su Hiv ed epatite C, ci sono ancora delle difficoltà di ordine logistico-organizzativo: inserire cose nuove nelle procedure organizzative di Aziende sanitarie e Aziende ospedaliere è complicatissimo. Nel nostro Paese – prosegue Mattioli – passa parecchio tempo prima che una scoperta scientifica arrivi nella pratica clinica, soprattutto se parliamo di pratiche di buon livello”. Mattioli pensa ad esempio “alla prep, approvata dal FDA nel 2012, ma arrivata da noi con tutto comodo, con Aifa che ha autorizzato il pagamento nel 2017. Quindi, chi aveva i soldi faceva la Prep, chi no, doveva stare attento”. Poi, nel 2013, “è andata a rimborso, ma solo se prescritta dall’infettivologo, solo nel suo ambulatorio di malattie infettive, ritirabile solo nelle farmacie ospedaliere, come se la gente non lavorasse e avesse facilità di prendere permessi sul lavoro”. Insomma: “Le best practice ci sono, ma in Italia si fa molta fatica a realizzarle”.

L’epatite C uccide ancora 19 persone al giorno e ci sono 280mila casi sommersi, ma l’Italia può eliminarla entro il 2030

Secondo Polaris Observatory, **ogni giorno, in Italia, 19 persone muoiono a causa dell’epatite C (HCV)**, una malattia che potrebbe essere debellata entro il 2030 grazie a uno screening universale e ai progressi nei trattamenti farmacologici. **L’obiettivo di eliminare l’HCV entro i prossimi sei anni è stato fissato dall’Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS)** e per l’Italia si tratta di un traguardo ambizioso, ma possibile, a patto di intensificare le attività di screening su tutta la popolazione, in particolare sugli over 60, la fascia d’età che raccoglie la maggior parte dei **casi sommersi che si stima possano essere 280mila**.

I dati sullo screening in Italia

In Italia, grazie agli sforzi del Ministero della Salute e alle direttive nazionali, sono stati eseguiti finora circa 1,7 milioni di test, identificando **13.000 infezioni attive**, ovvero lo 0,77% della popolazione testata. Le percentuali variano sensibilmente a seconda del gruppo esaminato: se nella popolazione generale il tasso di infezione scende allo 0,15%, (2.314 casi su 1,5 milioni di screening), tra gli utenti dei Servizi per le Dipendenze (SerD) la percentuale sale all’8,6% (8.504 casi identificati su poco più di 99.000 test effettuati). Tra i detenuti, poi, la percentuale di infezione attiva arriva allo 0,77%.

È importante notare che un terzo degli screening è stato effettuato in Lombardia, una



" title="

Sinner ambassador di Milano-Cortina, Malagò "Ha entusiasmo e umiltà"

" title="Sinner ambassador di Milano-Cortina, Malagò "Ha entusiasmo e umiltà"" />

Ue, Borchia "Il tema delle riforme non resti in secondo piano"

Italpress Video - 16 ore fa



" title="

Ue, Borchia "Il tema delle riforme non resti in secondo piano"

" title="Ue, Borchia "Il tema delle riforme non resti in secondo piano"" />

Ue, Procaccini "No a pregiudizi ideologici contro Fitto"

Italpress Video - 16 ore fa



" title="

Ue, Procaccini "No a pregiudizi ideologici contro Fitto"

" title="Ue, Procaccini "No a pregiudizi ideologici contro Fitto"" />

delle regioni che ha attivato più rapidamente ed efficacemente il programma di prevenzione. Seguendo le linee guida ministeriali, è stato attivato uno screening su larga scala, con un focus sui nati tra il 1969 e il 1989. Le persone incluse in questa coorte sono state invitate a sottoporsi a un test anticorpale gratuito, semplicemente presentandosi presso un punto prelievo. A luglio 2024, circa 482.000 persone, pari al 16% della coorte, avevano aderito, con notevoli differenze di partecipazione tra i vari territori. Su questi 482.000 test, 2.438 sono risultati positivi.

A oggi, **14 regioni hanno avviato lo screening sulla popolazione generale**, mentre altre risultano ancora indietro.

Un piano ambizioso per il 2030

Eliminare l'HCV è un obiettivo realistico, grazie anche ai farmaci di ultima generazione che permettono di trattare con successo quasi tutti i casi di infezione. Tuttavia, resta essenziale rafforzare le strategie di prevenzione e diagnosi, per evitare che l'80% delle persone esposte al virus sviluppi una forma cronica della malattia, che può portare a complicazioni gravi, come cirrosi o cancro al fegato. **Nel mondo, ogni anno, l'HCV infetta circa 2,5 milioni di persone**, con oltre 200 milioni di individui già colpiti dal virus, 170 milioni dei quali convivono con una forma cronica. L'Italia, tra i Paesi occidentali, ha fatto notevoli progressi, eseguendo circa 300.000 trattamenti contro l'HCV. Tuttavia, resta un problema importante: si stima che ci siano ancora circa 280.000 persone nel Paese che convivono con l'infezione in forma asintomatica e non diagnosticata, rendendo essenziale l'espansione del programma di screening.

Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria: "Per fare emergere il sommerso di contagi di epatite C che ancora esiste in Italia e raggiungere gli obiettivi dati dal WHO 20-30, è **necessario un lavoro di squadra** tra i medici di medicina generale, che sono coloro che hanno in gestione i pazienti, i medici ospedalieri prescrittori, gastroenterologi e infettivologi, e i medici non specialisti di che potrebbero vedere questi pazienti in altri contesti". Per quanto riguarda l'HIV, Cenderello pone l'accento sulle patologie indice. "C'è un documento condiviso Simit-Simeu che prevede di utilizzare le patologie indice per iniziare lo screening fin dal Pronto Soccorso in cui il paziente accede per un'altra patologia non direttamente HIV correlata ma che può far sospettare la patologia stessa. Attuare questo piano, dando attuazione concreta al documento, permetterebbe di ridurre la quota ancora inaccettabile di pazienti advanced naive, ossia in AIDS conclamato, che si presentano nei ricoveri ospedalieri".

Ue, Salini "Fitto promuove cultura europeista"

Italpress Video - 16 ore fa



" title="

Ue, Salini "Fitto promuove cultura europeista"

" title="Ue, Salini "Fitto promuove cultura europeista"" />

Carica altri >

IL MIGLIOR HOSTING PER IL TUO SITO WEB
VELOCE, PERFORMANTE, GESTITO.

HOSTING CONDIVISO

SCOPRI DI PIÙ

SERVERPLAN
un host your way

ULTIMISSIME



Al Teatro Biondo grande mostra antologica dedicata alla scenografia Santuzza Cali

Redazione PA - 20 Settembre 2024

Le best practice: il caso del Veneto

La **Regione del Veneto**, già con la deliberazione della giunta regionale n. 791 del 08 giugno 2018, ha avviato un programma di eliminazione dell'epatite C (HCV) e l'Istituzione di una Cabina di regia. Lo screening, attivo a partire dal 16 Maggio 2022, è destinato a tutte le persone nate tra il 1969 e il 1989 e ad alcune popolazioni selezionate, quali i soggetti seguiti dai Servizi per le Dipendenze ed i detenuti .

Si può effettuare il test in occasione di un accesso alle strutture sanitarie (ad esempio, ricovero ospedaliero, intervento in day hospital, visita specialistica, accesso ai laboratori del Servizio Sanitario Regionale-SSR) o dopo un confronto con il proprio medico curante. E' poi possibile presentarsi direttamente presso i laboratori identificati dall'Azienda Sanitaria, senza impegnativa. In alternativa, si può aspettare di ricevere l'invito ad effettuare il test, seguendo le indicazioni che verranno fornite dalla propria ULSS.

In caso di positività al test di screening, il personale sanitario dell'ULSS contatterà il soggetto per gli ulteriori approfondimenti e organizzerà una visita presso il centro specialistico di riferimento. Tutto il percorso è gratuito, senza necessità di pagare il ticket. I costi del percorso di screening HCV sono, infatti, interamente coperti dal SSR.

Copyright SICILIAREPORT.IT ©Riproduzione riservata

Sostieni siciliareport.it:
Non faremo mai pagare
le nostre notizie



**Siamo un gruppo indipendente e
sostenerci significa avere un
giornale ricco d'informazione e**



A19, domani Schifani alla riapertura dello svincolo di Termini Imerese

Redazione PA - 20 Settembre 2024



Cous Cous Fest: Ministro Lollobrigida apre la 27^ edizione a San...

Redazione PA - 20 Settembre 2024



Consorzio tutela vini Doc Sicilia: al termine vendemmia uve sane e...

Redazione PA - 20 Settembre 2024



Energia, accordo Regione-Terna per la realizzazione del collegamento elettrico Italia-Tunisia

Redazione PA - 20 Settembre 2024



Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

Focus su malattie infettive alla Summer School di Motore Sanità Gallio (VI), 19 set. (askanews) C'è una pandemia dimenticata, l'Hiv, e poi c'è l'epatite C che, secondo la fondazione statunitense Polaris Observatory, uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo appaiono come superate, che richiedono invece azioni più incisive per essere davvero debellate. Se n'è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione, analizzando i passi avanti di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute. Per quel che riguarda Hiv ha detto Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria l'importante è iniziare a lavorare tutti insieme sulle patologie indice, cioè sono una serie di 11 patologie che possono in qualche modo suggerire al medico che sta valutando un paziente che la persona che è davanti potrebbe essere Hiv positiva. Questo ottimizza i percorsi di screening e favorisce l'emersione del sommerso. Sull'Hcv, essendo la base di pazienti probabilmente molto più larga, è cruciale invece il ruolo del medico di medicina generale che deve diventare il compagno dell'infettivologo, del gastroenterologo e allargare tantissimo la possibilità di fare screening. I pazienti dovrebbero, quasi tutte le persone che accedono al medico di medicina generale, dovrebbero fare almeno una volta nella vita il test Hcv, in modo tale da poter fare emergere il sommerso che è ancora numeroso. In Italia ci sono stime che parlano di circa 200mila pazienti ancora da trattare e quindi è cruciale il ruolo del medico di medicina generale e dello specialista non infettivologo. I passi in avanti riguardano anche le malattie rare neuromuscolari come la Sla, per affrontare le quali, durante la Summer School di Motore Sanità, è stato evidenziato il valore di un approccio multimodale, così come le epilessie rare, sulle quali è in discussione in Parlamento un disegno di legge. Credo che la priorità ha osservato Isabella Brambilla, rappresentante dell'Alleanza Epilessie Rare e Complesse e di Dravet Italia Onlus sia quella di semplificare il percorso di poter accedere ai farmaci. Abbiamo disparità regionali e molta burocrazia, classificazione di farmaci non adeguate per poter dare una semplificazione ai pazienti, spesso afferenti a centri diagnostici e cura di esperti fuori dalla propria regione. Una richiesta alle istituzioni alla quale le associazioni aggiungono una migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta dei pazienti e il supporto psicologico e psichiatrico anche per le famiglie.

CRONACHE

Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

Giovedì, 19 settembre 2024

[Home](#) > [v2014 - Home](#) > [aiTv](#) > Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

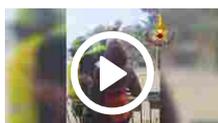


Gallio (VI), 19 set. (askanews) - C'è una pandemia dimenticata, l'Hiv, e poi c'è l'epatite C che, secondo la fondazione statunitense Polaris Observatory, uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo appaiono come superate, che richiedono invece azioni più incisive per essere davvero debellate. Se n'è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione, analizzando i passi avanti di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute. "Per quel che riguarda Hiv - ha detto Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria - l'importante è iniziare a lavorare tutti insieme sulle patologie indice, cioè sono una serie di 11 patologie che possono in qualche modo suggerire al medico che sta valutando un paziente che la persona che è davanti potrebbe essere Hiv positiva. Questo ottimizza i percorsi di screening e favorisce l'emersione del sommerso. Sull'Hcv, essendo la base di pazienti probabilmente molto più larga, è cruciale invece il ruolo del medico di medicina generale che deve diventare il compagno dell'infettivologo, del gastroenterologo e allargare tantissimo la possibilità di fare screening. I pazienti dovrebbero, quasi tutte le persone che accedono al medico di medicina generale, dovrebbero fare almeno una volta nella vita il test Hcv, in modo tale da poter fare emergere il sommerso che è ancora numeroso. In Italia ci sono stime che parlano di circa

200mila pazienti ancora da trattare e quindi è cruciale il ruolo del medico di medicina generale e dello specialista non infettivologo". I passi in avanti riguardano anche le malattie rare neuromuscolari come la Sla, per affrontare le quali, durante la Summer School di Motore Sanità, è stato evidenziato il valore di un approccio multimodale, così come le epilessie rare, sulle quali è in discussione in Parlamento un disegno di legge. "Credo che la priorità - ha osservato Isabella Brambilla, rappresentante dell'Alleanza Epilessie Rare e Complesse e di Dravet Italia Onlus - sia quella di semplificare il percorso di poter accedere ai farmaci. Abbiamo disparità regionali e molta burocrazia, classificazione di farmaci non adeguate per poter dare una semplificazione ai pazienti, spesso afferenti a centri diagnostici e cura di esperti fuori dalla propria regione". Una richieste alle istituzioni alla quale le associazioni aggiungono una migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta dei pazienti e il supporto psicologico e psichiatrico anche per le famiglie.

CRONACHE

Vedi tutti



Maltempo Emilia Romagna, due persone disperse a Bagnacavallo



"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"



Cultura, impresa, comunità: a Bergamo il festival Public Square



Israele, Gallant: "Operazioni contro Hezbollah proseguiranno"

HO RIFATTO IL LOOK ALLA MIA ATTIVITÀ CON CONTO BUSINESS LINK.

contoBancoPostabusinesslink

SCOPRI DI PIÙ

Posteitaliane

Il servizio più completo con qualità professionali
consiglia il tuo ufficio Postale e su poste.it



19 settembre 2024

CHI SIAMO | LA REDAZIONE | AREA CLIENTI



Roma 23°C



askanews

🏠 POLITICA ECONOMIA ESTERI CRONACA SPORT SOCIALE CULTURA SPETTACOLO VIDEONEWS

+ALTRE SEZIONI +REGIONI



Speciali: LIBIA/SIRIA | ASIA | NUOVA EUROPA | NOMI E NOMINE | CRISI CLIMATICA | G7 ITALIA 2024 | CINEMA VENEZIA 2024



CRONACA VIDEONEWS

Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

Focus su malattie infettive alla Summer School di Motore Sanità

SET 19, 2024 Video

ECO - Festival della mobilita' sostenibile e delle citta' intelligenti

18 settembre 2024

info & imprese



askanews

Segui la Pagina

178.322 follower



Gallio (VI), 19 set. (askanews) – C'è una pandemia dimenticata, l'Hiv, e poi c'è l'epatite C che, secondo la fondazione statunitense Polaris Observatory, uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo appaiono come superate, che richiedono invece azioni più incisive per essere davvero debellate. Se n'è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione, analizzando i passi avanti di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute.

“Per quel che riguarda Hiv – ha detto Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria – l'importante è iniziare a lavorare tutti insieme sulle patologie indice, cioè sono una serie di 11 patologie che possono in qualche modo suggerire al medico che sta valutando un paziente che la persona che è davanti potrebbe essere Hiv positiva. Questo ottimizza i percorsi di screening e favorisce l'emersione del sommerso. Sull'Hcv, essendo la base di pazienti probabilmente molto più larga, è cruciale invece il ruolo del medico di medicina generale che deve diventare il compagno dell'infettivologo, del gastroenterologo e allargare tantissimo la possibilità di fare screening. I pazienti dovrebbero, quasi tutte le persone che accedono al medico di medicina generale, dovrebbero fare almeno una volta nella vita il test Hcv, in modo tale da poter fare emergere il sommerso che è ancora numeroso. In Italia ci sono stime che parlano di circa 200mila pazienti ancora da trattare e quindi è cruciale il ruolo del medico di medicina generale e dello specialista non infettivologo”.

I passi in avanti riguardano anche le malattie rare neuromuscolari come la Sla, per affrontare le quali, durante la Summer School di Motore Sanità, è stato evidenziato il valore di un approccio multimodale, così come le epilessie rare, sulle quali è in discussione in Parlamento un disegno di legge.

“Credo che la priorità – ha osservato Isabella Brambilla, rappresentante dell'Alleanza Epilessie Rare e Complesse e di Dravet Italia Onlus – sia quella di semplificare il percorso di poter accedere ai farmaci. Abbiamo disparità regionali e molta burocrazia, classificazione di farmaci non adeguate per poter dare una semplificazione ai pazienti, spesso afferenti a centri diagnostici e cura di esperti fuori dalla propria regione”.

Una richieste alle istituzioni alla quale le associazioni aggiungono una migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta dei pazienti e il supporto psicologico e psichiatrico anche per le famiglie.



Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

(Adnkronos) - Esplosione per una fuga di gas...

immagine

Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

Video News Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

19/09/2024

Focus su malattie infettive alla Summer School di Motore Sanità

Gallio (VI), 19 set. (askanews) - C'è una pandemia dimenticata, l'Hiv, e poi c'è l'epatite C che, secondo la fondazione statunitense Polaris Observatory, uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo appaiono come superate, che richiedono invece azioni più incisive per essere davvero debellate. Se n'è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione, analizzando i passi avanti di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute. "Per quel che riguarda Hiv - ha detto Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria - l'importante è iniziare a lavorare tutti insieme sulle patologie indice, cioè sono una serie di 11 patologie che possono in qualche modo suggerire al medico che sta valutando un paziente che la persona che è davanti potrebbe essere Hiv positiva. Questo ottimizza i percorsi di screening e favorisce l'emersione del sommerso. Sull'Hcv, essendo la base di pazienti probabilmente molto più larga, è cruciale invece il ruolo del medico di medicina generale che deve diventare il compagno dell'infettivologo, del gastroenterologo e allargare tantissimo la possibilità di fare screening. I pazienti dovrebbero, quasi tutte le persone che accedono al medico di medicina generale, dovrebbero fare almeno una volta nella vita il test Hcv, in modo tale da poter fare emergere il sommerso che è ancora numeroso. In Italia ci sono stime che parlano di circa 200mila pazienti ancora da trattare e quindi è cruciale il ruolo del medico di medicina generale e dello specialista non infettivologo". I passi in avanti riguardano anche le malattie rare neuromuscolari come la Sla, per affrontare le quali, durante la Summer School di Motore Sanità, è stato evidenziato il valore di un approccio multimodale, così come le epilessie rare, sulle quali è in discussione in Parlamento un disegno di legge. "Credo che la priorità - ha osservato Isabella Brambilla, rappresentante dell'Alleanza Epilessie Rare e Complesse e di Dravet Italia Onlus - sia quella di semplificare il percorso di poter accedere ai farmaci. Abbiamo disparità regionali e molta burocrazia, classificazione di farmaci non adeguate per poter dare una semplificazione ai pazienti, spesso afferenti a centri diagnostici e cura di esperti fuori dalla propria regione". Una richiesta alle istituzioni alla quale le associazioni aggiungono una migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta dei pazienti e il supporto psicologico e psichiatrico anche per le famiglie. Potrebbe interessarti



PROMO FLASH

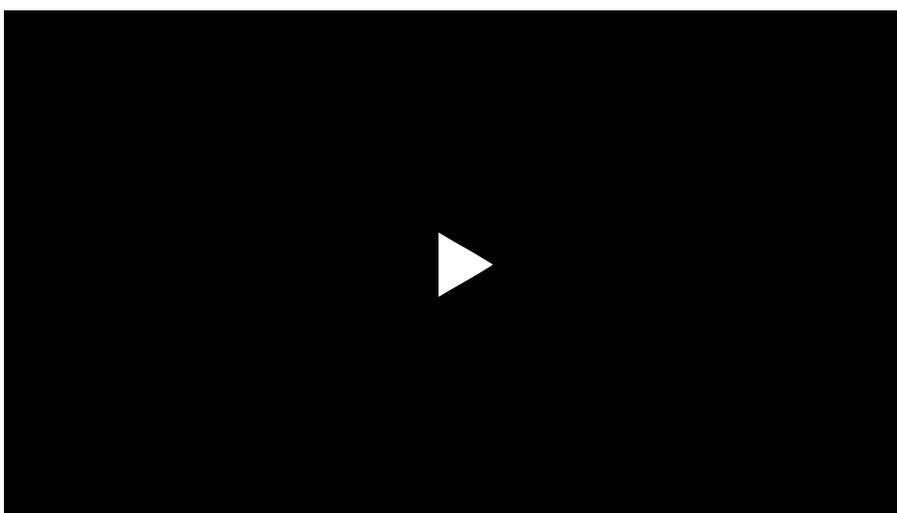
ACCEDI



Corriere Adriatico

adv

Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno



EMBED

```
<div class="jw_embed" data-mediaid="AVGtJoRx">
```

Focus su malattie infettive alla Summer School di Motore Sanità

Gallio (VI), 19 set. (askanews) - C'è una pandemia dimenticata, l'Hiv, e poi c'è l'epatite C che, secondo la fondazione statunitense Polaris Observatory, uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo appaiono come superate, che richiedono invece azioni più incisive per essere davvero debellate. Se n'è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione, analizzando i passi avanti di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute.

"Per quel che riguarda Hiv - ha detto Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria - l'importante è iniziare a lavorare tutti insieme sulle patologie indice, cioè sono una serie di 11 patologie che possono in qualche modo suggerire al



medico che sta valutando un paziente che la persona che è davanti potrebbe essere Hiv positiva. Questo ottimizza i percorsi di screening e favorisce l'emersione del sommerso. Sull'Hcv, essendo la base di pazienti probabilmente molto più larga, è cruciale invece il ruolo del medico di medicina generale che deve diventare il compagno dell'infettivologo, del gastroenterologo e allargare tantissimo la possibilità di fare screening. I pazienti dovrebbero, quasi tutte le persone che accedono al medico di medicina generale, dovrebbero fare almeno una volta nella vita il test Hcv, in modo tale da poter fare emergere il sommerso che è ancora numeroso. In Italia ci sono stime che parlano di circa 200mila pazienti ancora da trattare e quindi è cruciale il ruolo del medico di medicina generale e dello specialista non infettivologo".

I passi in avanti riguardano anche le malattie rare neuromuscolari come la Sla, per affrontare le quali, durante la Summer School di Motore Sanità, è stato evidenziato il valore di un approccio multimodale, così come le epilessie rare, sulle quali è in discussione in Parlamento un disegno di legge.

"Credo che la priorità - ha osservato Isabella Brambilla, rappresentante dell'Alleanza Epilessie Rare e Complesse e di Dravet Italia Onlus - sia quella di semplificare il percorso di poter accedere ai farmaci. Abbiamo disparità regionali e molta burocrazia, classificazione di farmaci non adeguate per poter dare una semplificazione ai pazienti, spesso afferenti a centri diagnostici e cura di esperti fuori dalla propria regione".

Una richieste alle istituzioni alla quale le associazioni aggiungono una migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta dei pazienti e il supporto psicologico e psichiatrico anche per le famiglie.



© 2024 Corriere Adriatico -

[Contatti](#) [Informazioni Legali](#) [Privacy Po](#)**Corriere Adriatico**



Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

Focus su malattie infettive alla Summer School di Motore Sanità Gallio (VI), 19 set. (askanews) C'è una pandemia dimenticata, l'Hiv, e poi c'è l'epatite C che, secondo la fondazione statunitense Polaris Observatory, uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo appaiono come superate, che richiedono invece azioni più incisive per essere davvero debellate. Se n'è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione, analizzando i passi avanti di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute. Per quel che riguarda Hiv ha detto Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria l'importante è iniziare a lavorare tutti insieme sulle patologie indice, cioè sono una serie di 11 patologie che possono in qualche modo suggerire al medico che sta valutando un paziente che la persona che è davanti potrebbe essere Hiv positiva. Questo ottimizza i percorsi di screening e favorisce l'emersione del sommerso. Sull'Hcv, essendo la base di pazienti probabilmente molto più larga, è cruciale invece il ruolo del medico di medicina generale che deve diventare il compagno dell'infettivologo, del gastroenterologo e allargare tantissimo la possibilità di fare screening. I pazienti dovrebbero, quasi tutte le persone che accedono al medico di medicina generale, dovrebbero fare almeno una volta nella vita il test Hcv, in modo tale da poter fare emergere il sommerso che è ancora numeroso. In Italia ci sono stime che parlano di circa 200mila pazienti ancora da trattare e quindi è cruciale il ruolo del medico di medicina generale e dello specialista non infettivologo. I passi in avanti riguardano anche le malattie rare neuromuscolari come la Sla, per affrontare le quali, durante la Summer School di Motore Sanità, è stato evidenziato il valore di un approccio multimodale, così come le epilessie rare, sulle quali è in discussione in Parlamento un disegno di legge. Credo che la priorità ha osservato Isabella Brambilla, rappresentante dell'Alleanza Epilessie Rare e Complesse e di Dravet Italia Onlus sia quella di semplificare il percorso di poter accedere ai farmaci. Abbiamo disparità regionali e molta burocrazia, classificazione di farmaci non adeguate per poter dare una semplificazione ai pazienti, spesso afferenti a centri diagnostici e cura di esperti fuori dalla propria regione. Una richiesta alle istituzioni alla quale le associazioni aggiungono una migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta dei pazienti e il supporto psicologico e psichiatrico anche per le famiglie.

Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

(Adnkronos) - Esplosione per una fuga di gas...

immagine

Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

Video News Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

19 Settembre 2024

Focus su malattie infettive alla Summer School di Motore Sanità

Gallio (VI), 19 set. (askanews) - C'è una pandemia dimenticata, l'Hiv, e poi c'è l'epatite C che, secondo la fondazione statunitense Polaris Observatory, uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo appaiono come superate, che richiedono invece azioni più incisive per essere davvero debellate. Se n'è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione, analizzando i passi avanti di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute. "Per quel che riguarda Hiv - ha detto Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria - l'importante è iniziare a lavorare tutti insieme sulle patologie indice, cioè sono una serie di 11 patologie che possono in qualche modo suggerire al medico che sta valutando un paziente che la persona che è davanti potrebbe essere Hiv positiva. Questo ottimizza i percorsi di screening e favorisce l'emersione del sommerso. Sull'Hcv, essendo la base di pazienti probabilmente molto più larga, è cruciale invece il ruolo del medico di medicina generale che deve diventare il compagno dell'infettivologo, del gastroenterologo e allargare tantissimo la possibilità di fare screening. I pazienti dovrebbero, quasi tutte le persone che accedono al medico di medicina generale, dovrebbero fare almeno una volta nella vita il test Hcv, in modo tale da poter fare emergere il sommerso che è ancora numeroso. In Italia ci sono stime che parlano di circa 200mila pazienti ancora da trattare e quindi è cruciale il ruolo del medico di medicina generale e dello specialista non infettivologo". I passi in avanti riguardano anche le malattie rare neuromuscolari come la Sla, per affrontare le quali, durante la Summer School di Motore Sanità, è stato evidenziato il valore di un approccio multimodale, così come le epilessie rare, sulle quali è in discussione in Parlamento un disegno di legge. "Credo che la priorità - ha osservato Isabella Brambilla, rappresentante dell'Alleanza Epilessie Rare e Complesse e di Dravet Italia Onlus - sia quella di semplificare il percorso di poter accedere ai farmaci. Abbiamo disparità regionali e molta burocrazia, classificazione di farmaci non adeguate per poter dare una semplificazione ai pazienti, spesso afferenti a centri diagnostici e cura di esperti fuori dalla propria regione". Una richiesta alle istituzioni alla quale le associazioni aggiungono una migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta dei pazienti e il supporto psicologico e psichiatrico anche per le famiglie. Potrebbe interessarti

Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

(Adnkronos) - Accuse di stupri e...

immagine

Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

video news Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

Settembre 19, 2024

Focus su malattie infettive alla Summer School di Motore Sanità

Gallio (VI), 19 set. (askanews) - C'è una pandemia dimenticata, l'Hiv, e poi c'è l'epatite C che, secondo la fondazione statunitense Polaris Observatory, uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo appaiono come superate, che richiedono invece azioni più incisive per essere davvero debellate. Se n'è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione, analizzando i passi avanti di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute. "Per quel che riguarda Hiv - ha detto Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria - l'importante è iniziare a lavorare tutti insieme sulle patologie indice, cioè sono una serie di 11 patologie che possono in qualche modo suggerire al medico che sta valutando un paziente che la persona che è davanti potrebbe essere Hiv positiva. Questo ottimizza i percorsi di screening e favorisce l'emersione del sommerso. Sull'Hcv, essendo la base di pazienti probabilmente molto più larga, è cruciale invece il ruolo del medico di medicina generale che deve diventare il compagno dell'infettivologo, del gastroenterologo e allargare tantissimo la possibilità di fare screening. I pazienti dovrebbero, quasi tutte le persone che accedono al medico di medicina generale, dovrebbero fare almeno una volta nella vita il test Hcv, in modo tale da poter fare emergere il sommerso che è ancora numeroso. In Italia ci sono stime che parlano di circa 200mila pazienti ancora da trattare e quindi è cruciale il ruolo del medico di medicina generale e dello specialista non infettivologo". I passi in avanti riguardano anche le malattie rare neuromuscolari come la Sla, per affrontare le quali, durante la Summer School di Motore Sanità, è stato evidenziato il valore di un approccio multimodale, così come le epilessie rare, sulle quali è in discussione in Parlamento un disegno di legge. "Credo che la priorità - ha osservato Isabella Brambilla, rappresentante dell'Alleanza Epilessie Rare e Complesse e di Dravet Italia Onlus - sia quella di semplificare il percorso di poter accedere ai farmaci. Abbiamo disparità regionali e molta burocrazia, classificazione di farmaci non adeguate per poter dare una semplificazione ai pazienti, spesso afferenti a centri diagnostici e cura di esperti fuori dalla propria regione". Una richiesta alle istituzioni alla quale le associazioni aggiungono una migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta dei pazienti e il supporto psicologico e psichiatrico anche per le famiglie. Potrebbe interessarti

Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

Focus su malattie infettive alla Summer School di Motore Sanità Gallio (VI), 19 set. (askanews) C'è una pandemia dimenticata, l'Hiv, e poi c'è l'epatite C che, secondo la fondazione statunitense Polaris Observatory, uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo appaiono come superate, che richiedono invece azioni più incisive per essere davvero debellate. Se n'è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione, analizzando i passi avanti di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute. Per quel che riguarda Hiv ha detto Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria l'importante è iniziare a lavorare tutti insieme sulle patologie indice, cioè sono una serie di 11 patologie che possono in qualche modo suggerire al medico che sta valutando un paziente che la persona che è davanti potrebbe essere Hiv positiva. Questo ottimizza i percorsi di screening e favorisce l'emersione del sommerso. Sull'Hcv, essendo la base di pazienti probabilmente molto più larga, è cruciale invece il ruolo del medico di medicina generale che deve diventare il compagno dell'infettivologo, del gastroenterologo e allargare tantissimo la possibilità di fare screening. I pazienti dovrebbero, quasi tutte le persone che accedono al medico di medicina generale, dovrebbero fare almeno una volta nella vita il test Hcv, in modo tale da poter fare emergere il sommerso che è ancora numeroso. In Italia ci sono stime che parlano di circa 200mila pazienti ancora da trattare e quindi è cruciale il ruolo del medico di medicina generale e dello specialista non infettivologo. I passi in avanti riguardano anche le malattie rare neuromuscolari come la Sla, per affrontare le quali, durante la Summer School di Motore Sanità, è stato evidenziato il valore di un approccio multimodale, così come le epilessie rare, sulle quali è in discussione in Parlamento un disegno di legge. Credo che la priorità ha osservato Isabella Brambilla, rappresentante dell'Alleanza Epilessie Rare e Complesse e di Dravet Italia Onlus sia quella di semplificare il percorso di poter accedere ai farmaci. Abbiamo disparità regionali e molta burocrazia, classificazione di farmaci non adeguate per poter dare una semplificazione ai pazienti, spesso afferenti a centri diagnostici e cura di esperti fuori dalla propria regione. Una richiesta alle istituzioni alla quale le associazioni aggiungono una migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta dei pazienti e il supporto psicologico e psichiatrico anche per le famiglie.



Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

Focus su malattie infettive alla Summer School di Motore Sanità Gallio (VI), 19 set. (askanews) C'è una pandemia dimenticata, l'Hiv, e poi c'è l'epatite C che, secondo la fondazione statunitense Polaris Observatory, uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo appaiono come superate, che richiedono invece azioni più incisive per essere davvero debellate. Se n'è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione, analizzando i passi avanti di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute. Per quel che riguarda Hiv ha detto Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria l'importante è iniziare a lavorare tutti insieme sulle patologie indice, cioè sono una serie di 11 patologie che possono in qualche modo suggerire al medico che sta valutando un paziente che la persona che è davanti potrebbe essere Hiv positiva. Questo ottimizza i percorsi di screening e favorisce l'emersione del sommerso. Sull'Hcv, essendo la base di pazienti probabilmente molto più larga, è cruciale invece il ruolo del medico di medicina generale che deve diventare il compagno dell'infettivologo, del gastroenterologo e allargare tantissimo la possibilità di fare screening. I pazienti dovrebbero, quasi tutte le persone che accedono al medico di medicina generale, dovrebbero fare almeno una volta nella vita il test Hcv, in modo tale da poter fare emergere il sommerso che è ancora numeroso. In Italia ci sono stime che parlano di circa 200mila pazienti ancora da trattare e quindi è cruciale il ruolo del medico di medicina generale e dello specialista non infettivologo. I passi in avanti riguardano anche le malattie rare neuromuscolari come la Sla, per affrontare le quali, durante la Summer School di Motore Sanità, è stato evidenziato il valore di un approccio multimodale, così come le epilessie rare, sulle quali è in discussione in Parlamento un disegno di legge. Credo che la priorità ha osservato Isabella Brambilla, rappresentante dell'Alleanza Epilessie Rare e Complesse e di Dravet Italia Onlus sia quella di semplificare il percorso di poter accedere ai farmaci. Abbiamo disparità regionali e molta burocrazia, classificazione di farmaci non adeguate per poter dare una semplificazione ai pazienti, spesso afferenti a centri diagnostici e cura di esperti fuori dalla propria regione. Una richiesta alle istituzioni alla quale le associazioni aggiungono una migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta dei pazienti e il supporto psicologico e psichiatrico anche per le famiglie.



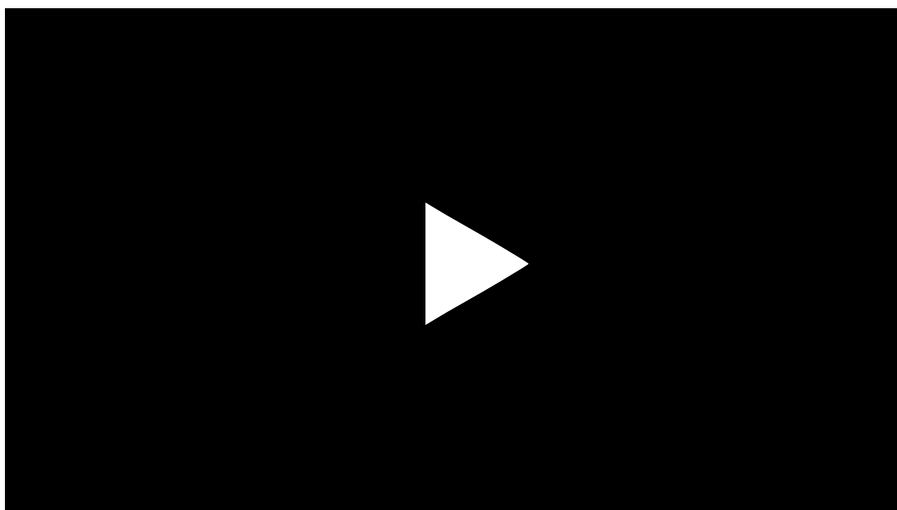
IL GAZZETTINO TV

Giovedì 19 Settembre - agg. 19:28

PRIMO PIANO NORDEST SPORT SOCIETÀ SPETTACOLI TECNOLOGIA LE ALTRE MOTORI SALUTE IN VISTA ADNKRONOS

Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

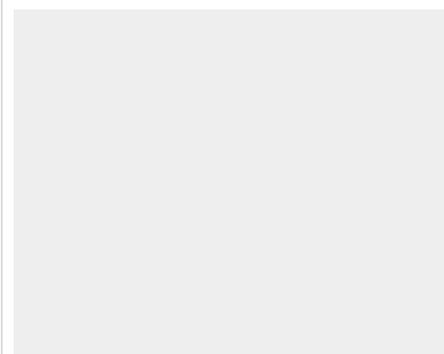
Giovedì 19 Settembre 2024



f Focus su malattie infettive alla Summer School di Motore Sanità Gallio (VI), 19 set. (askanews) - C'è una pandemia dimenticata, l'Hiv, e poi c'è l'epatite C che, secondo la fondazione statunitense Polaris Observatory, uccide ancora 19 persone al giorno in Italia.

X

M



Mes3land, apre il luna park gigante a Mestre: 60 giostre, ruota panoramica e montagne russe. Brugnaro all'inaugurazione VIDEO

• Mes3land, torna il luna park a Mestre e diventa gigante: 60 giostre, ruota panoramica, montagne russe e pista di go kart

f X ↗

OROSCOPO DI LUCA



Il cielo oggi vi dice che...
Luca legge e racconta le parole delle stelle, segno per segno...

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo appaiono come superate, che richiedono invece azioni più incisive per essere davvero debellate. Se n'è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione, analizzando i passi avanti di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute.

"Per quel che riguarda Hiv - ha detto Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria - l'importante è iniziare a lavorare tutti insieme sulle patologie indice, cioè sono una serie di 11 patologie che possono in qualche modo suggerire al medico che sta valutando un paziente che la persona che è davanti potrebbe essere Hiv positiva. Questo ottimizza i percorsi di screening e favorisce l'emersione del sommerso. Sull'Hcv, essendo la base di pazienti probabilmente molto più larga, è cruciale invece il ruolo del medico di medicina generale che deve diventare il compagno dell'infettivologo, del gastroenterologo e allargare tantissimo la possibilità di fare screening. I pazienti dovrebbero, quasi tutte le persone che accedono al medico di medicina generale, dovrebbero fare almeno una volta nella vita il test Hcv, in modo tale da poter fare emergere il sommerso che è ancora numeroso. In Italia ci sono stime che parlano di circa 200mila pazienti ancora da trattare e quindi è cruciale il ruolo del medico di medicina generale e dello specialista non infettivologo".

I passi in avanti riguardano anche le malattie rare neuromuscolari come la Sla, per affrontare le quali, durante la Summer School di Motore Sanità, è stato evidenziato il valore di un approccio multimodale, così come le epilessie rare, sulle quali è in discussione in Parlamento un disegno di legge.

"Credo che la priorità - ha osservato Isabella Brambilla, rappresentante dell'Alleanza Epilessie Rare e Complesse e di Dravet Italia Onlus - sia quella di semplificare il percorso di poter accedere ai farmaci. Abbiamo disparità regionali e molta burocrazia, classificazione di farmaci non adeguate per poter dare una semplificazione ai pazienti, spesso afferenti a centri diagnostici e cura di esperti fuori dalla propria regione".

Una richieste alle istituzioni alla quale le associazioni aggiungono una migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta dei pazienti e il supporto psicologico e psichiatrico anche per le famiglie.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

Potrebbe interessarti anche

PRIMO PIANO

Il corpo di Mike Lynch è stato recuperato dal relitto dello yacht Bayesian

LE RICERCHE

Bayesian, trovati i primi due corpi dei dispersi a Palermo dopo il naufragio del superyacht VIDEO

PRIMO PIANO

VENEZIA TICKET PASS



Venezia: acquista il Contributo d'Accesso, Pass Musei, Chiese e Trasporti



LE PIÙ LETTE



Saverio Amato, bagnino si tuffa in acqua e salva una turista che rischia di annegare, ma la Capitaneria lo multa: deve pagare 1.032 euro, ecco perché

di Giuseppe Babbo



Tale e Quale Show, Carlo Conti: «Loretta Goggi? Assenza grandissima». Poi interviene Malgioglio e fa una rivelazione

di Ida Di Grazia



Padre e figlia riconvertono la produzione dell'azienda per fare mascherine contro il Covid, ora rischiano il processo

di Angela Pederiva

..MoltoFood



DOLCI
Pain au chocolat, la ricetta express (e squisita) con barrette di cioccolato al latte

di Margherita Catalani



PRIMI
Paccheri gamberi, speck e burrata: il connubio perfetto che ti conquisterà

di Antonio La Cava



Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

Focus su malattie infettive alla Summer School di Motore Sanità Gallio (VI), 19 set. (askanews) - C'è una immagine pandemia dimenticata, l'Hiv, e poi c'è l'epatite C che, secondo la fondazione statunitense Polaris Observatory, uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo appaiono come superate, che richiedono invece azioni più incisive per essere davvero debellate. Se n'è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione, analizzando i passi avanti di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute. "Per quel che riguarda Hiv - ha detto Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria - l'importante è iniziare a lavorare tutti insieme sulle patologie indice, cioè sono una serie di 11 patologie che possono in qualche modo suggerire al medico che sta valutando un paziente che la persona che è davanti potrebbe essere Hiv positiva. Questo ottimizza i percorsi di screening e favorisce l'emersione del sommerso. Sull'Hcv, essendo la base di pazienti probabilmente molto più larga, è cruciale invece il ruolo del medico di medicina generale che deve diventare il compagno dell'infettivologo, del gastroenterologo e allargare tantissimo la possibilità di fare screening. I pazienti dovrebbero, quasi tutte le persone che accedono al medico di medicina generale, dovrebbero fare almeno una volta nella vita il test Hcv, in modo tale da poter fare emergere il sommerso che è ancora numeroso. In Italia ci sono stime che parlano di circa 200mila pazienti ancora da trattare e quindi è cruciale il ruolo del medico di medicina generale e dello specialista non infettivologo". I passi in avanti riguardano anche le malattie rare neuromuscolari come la Sla, per affrontare le quali, durante la Summer School di Motore Sanità, è stato evidenziato il valore di un approccio multimodale, così come le epilessie rare, sulle quali è in discussione in Parlamento un disegno di legge. "Credo che la priorità - ha osservato Isabella Brambilla, rappresentante dell'Alleanza Epilessie Rare e Complesse e di Dravet Italia Onlus - sia quella di semplificare il percorso di poter accedere ai farmaci. Abbiamo disparità regionali e molta burocrazia, classificazione di farmaci non adeguate per poter dare una semplificazione ai pazienti, spesso afferenti a centri diagnostici e cura di esperti fuori dalla propria regione". Una richieste alle istituzioni alla quale le associazioni aggiungono una migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta dei pazienti e il supporto psicologico e psichiatrico anche per le famiglie.

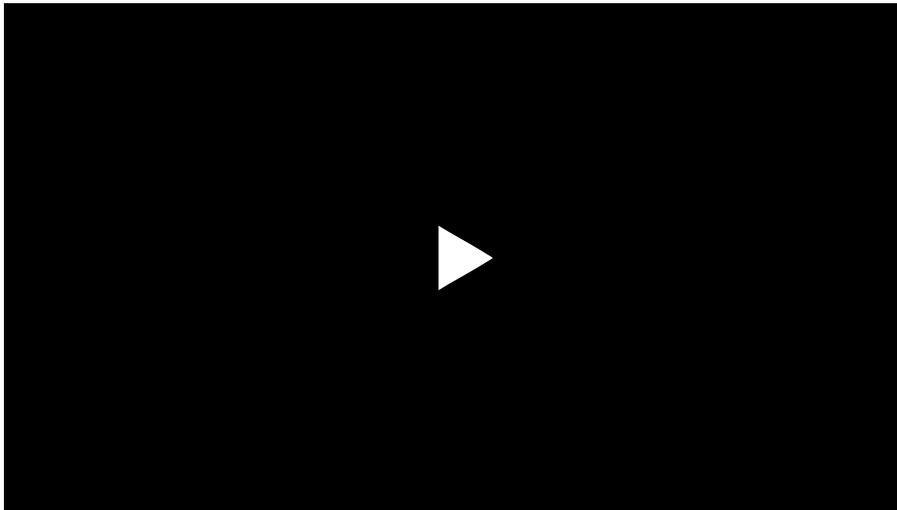
Check out other tags:



Video | Salute

adv

Hiv pandemia dimenticata e l'epatite C fa ancora 19 morti al giorno



EMBED

<div class="jw_embed" data-mediaid="AVGtJoRX" st



Gallio (VI), 19 set. (askanews) - C'è una pandemia dimenticata, l'Hiv, e poi c'è l'epatite C che, secondo la fondazione statunitense Polaris Observatory, uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo appaiono come superate, che richiedono invece azioni più incisive per essere davvero debellate. Se n'è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione, analizzando i passi avanti di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute.



adv

Il Messaggero TV

Delirio sotto casa di De Rossi: cori e fumogeni, lui si affaccia e saluta i tifosi

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

"Per quel che riguarda Hiv - ha detto Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria - l'importante è iniziare a lavorare tutti insieme sulle patologie indice, cioè sono una serie di 11 patologie che possono in qualche modo suggerire al medico che sta valutando un paziente che la persona che è davanti potrebbe essere Hiv positiva. Questo ottimizza i percorsi di screening e favorisce l'emersione del sommerso. Sull'Hcv, essendo la base di pazienti probabilmente molto più larga, è cruciale invece il ruolo del medico di medicina generale che deve diventare il compagno dell'infettivologo, del gastroenterologo e allargare tantissimo la possibilità di fare screening. I pazienti dovrebbero, quasi tutte le persone che accedono al medico di medicina generale, dovrebbero fare almeno una volta nella vita il test Hcv, in modo tale da poter fare emergere il sommerso che è ancora numeroso. In Italia ci sono stime che parlano di circa 200mila pazienti ancora da trattare e quindi è cruciale il ruolo del medico di medicina generale e dello specialista non infettivologo".

I passi in avanti riguardano anche le malattie rare neuromuscolari come la Sla, per affrontare le quali, durante la Summer School di Motore Sanità, è stato evidenziato il valore di un approccio multimodale, così come le epilessie rare, sulle quali è in discussione in Parlamento un disegno di legge.

"Credo che la priorità - ha osservato Isabella Brambilla, rappresentante dell'Alleanza Epilessie Rare e Complesse e di Dravet Italia Onlus - sia quella di semplificare il percorso di poter accedere ai farmaci. Abbiamo disparità regionali e molta burocrazia, classificazione di farmaci non adeguate per poter dare una semplificazione ai pazienti, spesso afferenti a centri diagnostici e cura di esperti fuori dalla propria regione".

Una richieste alle istituzioni alla quale le associazioni aggiungono una migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta dei pazienti e il supporto psicologico e psichiatrico anche per le famiglie.



Sabrina Salerno:
«L'operazione è andata bene». Rimosso un nodulo maligno al seno



Totò Schillaci, coda di persone alla camera ardente



DALLA STESSA SEZIONE



Aids, Sulgoi (Iss): «Non si esclude un ritorno improvviso della circolazione del virus Hiv»



Osteoporosi, un formaggio che viene da lontano può combatterla Foto



Il gelato sostituisce un pasto?

Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno 19 settembre 2024

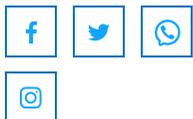
Gallio (VI), 19 set. (askanews) - C'è una pandemia dimenticata, l'Hiv, e poi c'è l'epatite C che, secondo la fondazione statunitense Polaris Observatory, uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo appaiono come superate, che richiedono invece azioni più incisive per essere davvero debellate. Se n'è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione, analizzando i passi avanti di alcune

Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute. "Per quel che riguarda Hiv - ha detto Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria - l'importante è iniziare a lavorare tutti insieme sulle patologie indice, cioè sono una serie di 11 patologie che possono in qualche modo suggerire al medico che sta valutando un paziente che la persona che è davanti potrebbe essere Hiv positiva. Questo ottimizza i percorsi di screening e favorisce l'emersione del sommerso. Sull'Hcv, essendo la base di pazienti probabilmente molto più larga, è cruciale invece il ruolo del medico di medicina generale che deve diventare il compagno dell'infettivologo, del gastroenterologo e allargare tantissimo la possibilità di fare screening. I pazienti dovrebbero, quasi tutte le persone che accedono al medico di medicina generale, dovrebbero fare almeno una volta nella vita il test Hcv, in modo tale da poter fare emergere il sommerso che è ancora numeroso. In Italia ci sono stime che parlano di circa 200mila pazienti ancora da trattare e quindi è cruciale il ruolo del medico di medicina generale e dello specialista non infettivologo". I passi in avanti riguardano anche le malattie rare neuromuscolari come la Sla, per affrontare le quali, durante la Summer School di Motore Sanità, è stato evidenziato il valore di un approccio multimodale, così come le epilessie rare, sulle quali è in discussione in Parlamento un disegno di legge. "Credo che la priorità - ha osservato Isabella Brambilla, rappresentante dell'Alleanza Epilessie Rare e Complesse e di Dravet Italia Onlus - sia quella di semplificare il percorso di poter accedere ai farmaci. Abbiamo disparità regionali e molta burocrazia, classificazione di farmaci non adeguate per poter dare una semplificazione ai pazienti, spesso afferenti a centri diagnostici e cura di esperti fuori dalla propria regione". Una richiesta alle istituzioni alla quale le associazioni aggiungono una migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta dei pazienti e il supporto psicologico e psichiatrico anche per le famiglie. loading...





Condividi:



Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

19 settembre 2024

Gallio (VI), 19 set. (askanews) - C'è una pandemia dimenticata, l'Hiv, e poi c'è l'epatite C che, secondo la fondazione statunitense Polaris Observatory, uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo appaiono come superate, che richiedono invece azioni più incisive per essere davvero debellate. Se n'è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione, analizzando i passi avanti di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute.

"Per quel che riguarda Hiv - ha detto Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria - l'importante è iniziare a lavorare tutti insieme sulle patologie indice, cioè sono una serie di 11 patologie che possono in qualche modo suggerire al medico che sta valutando un paziente che la persona che è davanti potrebbe essere Hiv positiva. Questo ottimizza i percorsi di screening e favorisce l'emersione del sommerso. Sull'Hcv, essendo la base di pazienti probabilmente molto più larga, è cruciale invece il ruolo del medico di medicina generale che deve diventare il compagno dell'infettivologo, del gastroenterologo e allargare tantissimo la possibilità di fare screening. I pazienti dovrebbero, quasi tutte le persone che accedono al medico di medicina generale, dovrebbero fare almeno una volta nella vita il test Hcv, in modo tale da poter fare emergere il sommerso che è ancora numeroso. In Italia ci sono stime che parlano di circa 200mila pazienti ancora da trattare e quindi è cruciale il ruolo del medico di medicina generale e dello specialista non infettivologo".

I passi in avanti riguardano anche le malattie rare neuromuscolari come la Sla, per affrontare le quali, durante la Summer School di Motore Sanità, è stato evidenziato il valore di un approccio multimodale, così come le epilessie rare, sulle quali è in discussione in Parlamento un disegno di legge.

"Credo che la priorità - ha osservato Isabella Brambilla, rappresentante dell'Alleanza Epilessie Rare e Complesse e di Dravet Italia Onlus - sia quella di semplificare il percorso di poter accedere ai farmaci. Abbiamo disparità regionali e molta burocrazia, classificazione di farmaci non adeguate per poter dare una semplificazione ai pazienti, spesso afferenti a centri diagnostici e cura di esperti fuori dalla propria regione".

Una richieste alle istituzioni alla quale le associazioni aggiungono una migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta dei pazienti e il supporto psicologico e psichiatrico anche per le famiglie.

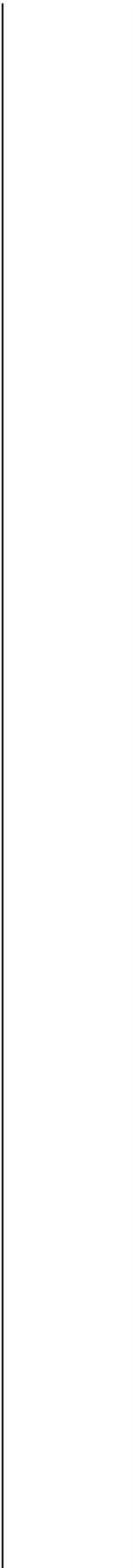
In evidenza

IL TEMPO tv



giovedì, Settembre 19, 2024
News e Investimenti

investimentiNews



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



[Home](#) [Attualità](#) [Dall'Italia E Dal Mondo](#) [Lavoro](#) [Mondo](#) [Politica](#) [Sanità](#)

[Video News](#)



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

Breaking News

Nautica, nel 2023 fatturato...

(Adnkronos) - Il settore della nautica da diporto si conferma molto solido...

Rai, sudoku nomine ancora...

(Adnkronos) - C'è chi si dice convinto che il sudoku verrà risolto...

Chiara Ferragni, messaggio a...

(Adnkronos) - Dopo ore di silenzio, anche Chiara Ferragni commenta pubblicamente il...

Inaugurata la 64esima edizione...

(Adnkronos) - Inaugurata ufficialmente la 64esima edizione del Salone Nautico Internazionale di...

163930



HOME , VIDEO NEWS , HIV PANDEMIA DIMENTICATA...

Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

Di **Red**

Settembre 19, 2024

Tempo di lettura 2 minuti



Focus su malattie infettive alla Summer School di Motore Sanità

Gallio (VI), 19 set. (askanews) – C'è una pandemia dimenticata, l'Hiv, e poi c'è l'epatite C che, secondo la fondazione statunitense Polaris Observatory, uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo appaiono come superate, che richiedono invece azioni più incisive per essere davvero debellate. Se n'è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione, analizzando i passi avanti di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute. "Per quel che riguarda Hiv – ha detto Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria – l'importante è iniziare a lavorare tutti insieme sulle patologie indice, cioè sono una serie di 11 patologie che possono in qualche modo suggerire al medico che sta valutando un paziente che la persona che è davanti potrebbe essere Hiv positiva. Questo ottimizza i percorsi di screening e favorisce l'emersione del sommerso. Sull'Hcv, essendo la base di pazienti probabilmente molto più larga, è cruciale invece il ruolo del medico di medicina generale che deve diventare il compagno dell'infettivologo, del gastroenterologo e allargare tantissimo la possibilità di fare screening. I pazienti dovrebbero, quasi tutte le persone che accedono al medico di medicina generale, dovrebbero fare almeno una volta nella vita il test Hcv, in modo tale da poter fare emergere il sommerso che è ancora numeroso. In Italia ci sono stime che parlano di circa 200mila pazienti ancora da trattare e quindi è cruciale il ruolo del medico di medicina generale e dello specialista non infettivologo". I passi in avanti riguardano anche le malattie rare neuromuscolari come la Sla, per affrontare le quali, durante la Summer School di Motore Sanità, è stato evidenziato il valore di un approccio multimodale, così come le epilessie rare, sulle quali è in discussione in Parlamento un disegno di legge. "Credo

Nautica, nel 2023 fatturato raggiunge record storico di 8,33...

- Settembre 19, 2024

Nautica, nel 2023 fatturato raggiunge record storico di 8,33 mld (+13,6%): export +16%

Rai, sudoku nomine ancora senza soluzione: 'fumata bianca' arriverà sul filo

Chiara Ferragni, messaggio a Fedez e Tony Effe: "Lasciate stare i miei figli"

Inaugurata la 64esima edizione del Salone Nautico Internazionale di Genova, filiera da oltre 200 mila posti lavoro

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



che la priorità – ha osservato Isabella Brambilla, rappresentante dell'Alleanza Epilessie Rare e Complesse e di Dravet Italia Onlus – sia quella di semplificare il percorso di poter accedere ai farmaci. Abbiamo disparità regionali e molta burocrazia, classificazione di farmaci non adeguate per poter dare una semplificazione ai pazienti, spesso afferenti a centri diagnostici e cura di esperti fuori dalla propria regione".Una richieste alle istituzioni alla quale le associazioni aggiungono una migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta dei pazienti e il supporto psicologico e psichiatrico anche per le famiglie.

[Maltempo, Bonaccini: da governo punto più basso istituzionale](#)

Red

[G7, Usa stanziato 1 mln usd per tutela patrimonio culturale Ucraina](#)

Red

[Cultura, impresa, comunità: a Bergamo il festival Public Square](#)

Red

[Mercato centrale debutta all'estero: inaugurata la sede di Melbourne](#)

Red

[Load more >](#)



Correlati

Red - Settembre 19, 2024

Maltempo, Bonaccini: da governo punto più basso senso istituzionale

"Non hanno rispetto né delle comunità alluvionate, né delle istituzioni" Roma, 19 set. (askanews) - "Attaccare frontalmente i nostri sindaci e i nostri amministratori regionali mentre l'emergenza è ancora in corso e il sistema di protezione civile è..."

Red - Settembre 19, 2024

G7, Usa stanziano 1 mln usd per tutela patrimonio culturale Ucraina

A margine G7 Cultura, Satterfield: "Putin nega identità culturale" Napoli, 19 set. (askanews) - "Gli Stati Uniti sono orgogliosi di stare al fianco dell'Ucraina nella difesa del suo patrimonio culturale e continueranno a farlo in futuro". A margine...

Red - Settembre 19, 2024

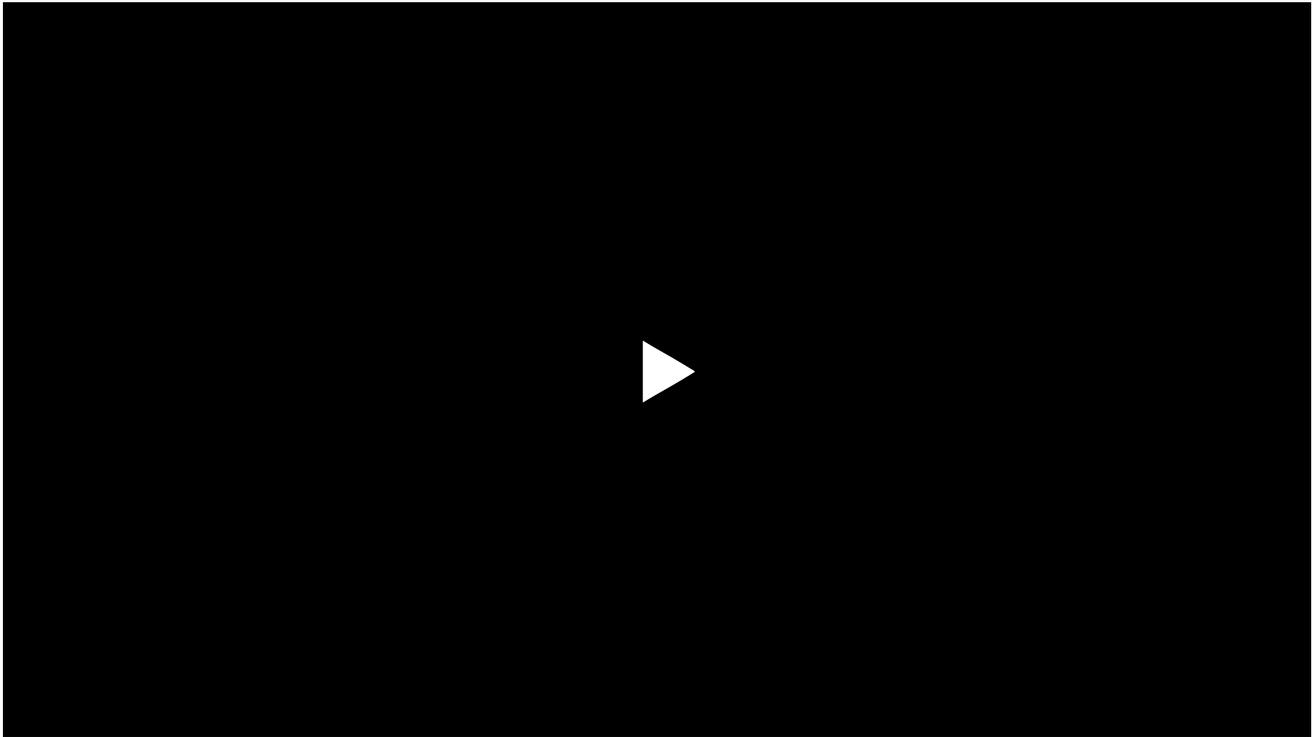
Cultura, impresa, comunità: a Bergamo il festival Public Square

Il 28-29 settembre, organizzato da Square Studio Bergamo, 19 set. (askanews) - Un festival diffuso che vuole affrontare i temi della cultura e dell'impresa, dell'innovazione nell'educazione e della valorizzazione dello spazio pubblico, delle reti di collaborazione e delle...

Investimentinews non è una testata giornalistica, non può essere considerato un prodotto editoriale ai sensi della legge 62/2001. Viene considerato un aggregatore di lanci brevi di "notizie", piccoli frammenti, aggiornati senza periodicità. Alcuni testi citati o immagini inserite sono tratte da internet e, pertanto, considerate di pubblico dominio; qualora la loro pubblicazione violasse eventuali diritti d'autore vogliate contattarci per provvedere alla conseguente rimozione o modificazione.

adv

Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno



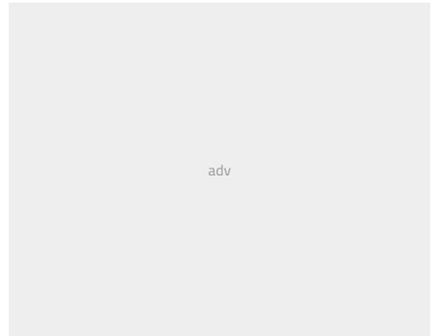
Focus su malattie infettive alla Summer School di Motore Sanità



Gallio (VI), 19 set. (askanews) - C'è una pandemia dimenticata, l'Hiv, e poi c'è l'epatite C che, secondo la fondazione statunitense Polaris Observatory, uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo appaiono come superate, che richiedono invece azioni più incisive per essere davvero debellate. Se n'è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione, analizzando i passi avanti di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute.



"Per quel che riguarda Hiv - ha detto Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria - l'importante è iniziare a lavorare tutti insieme sulle patologie indice, cioè sono una serie di 11 patologie che possono in qualche modo suggerire



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

al medico che sta valutando un paziente che la persona che è davanti potrebbe essere Hiv positiva. Questo ottimizza i percorsi di screening e favorisce l'emersione del sommerso. Sull'Hcv, essendo la base di pazienti probabilmente molto più larga, è cruciale invece il ruolo del medico di medicina generale che deve diventare il compagno dell'infettivologo, del gastroenterologo e allargare tantissimo la possibilità di fare screening.

I pazienti dovrebbero, quasi tutte le persone che accedono al medico di medicina generale, dovrebbero fare almeno una volta nella vita il test Hcv, in modo tale da poter fare emergere il sommerso che è ancora numeroso. In Italia ci sono stime che parlano di circa 200mila pazienti ancora da trattare e quindi è cruciale il ruolo del medico di medicina generale e dello specialista non infettivologo".

I passi in avanti riguardano anche le malattie rare neuromuscolari come la Sla, per affrontare le quali, durante la Summer School di Motore Sanità, è stato evidenziato il valore di un approccio multimodale, così come le epilessie rare, sulle quali è in discussione in Parlamento un disegno di legge.

"Credo che la priorità - ha osservato Isabella Brambilla, rappresentante dell'Alleanza Epilessie Rare e Complesse e di Dravet Italia Onlus - sia quella di semplificare il percorso di poter accedere ai farmaci. Abbiamo disparità regionali e molta burocrazia, classificazione di farmaci non adeguate per poter dare una semplificazione ai pazienti, spesso afferenti a centri diagnostici e cura di esperti fuori dalla propria regione".

Una richieste alle istituzioni alla quale le associazioni aggiungono una migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta dei pazienti e il supporto psicologico e psichiatrico anche per le famiglie.

Ultimo aggiornamento: Giovedì 19 Settembre 2024, 19:24

© RIPRODUZIONE RISERVATA

adv



Elisabetta Canalis compie 46 anni, doppia torta (e candeline) con gli amici più cari e il fidanzato: «Grazie per il vostro amore»



Il padrone si sente male, il cucciolo Tono insegue l'ambulanza che lo porta via finché non fanno salire anche lui: la corsa è commovente



California in ginocchio per gli incendi, le fiamme divorano tutto: il cielo arancione è post apocalittico



Bandecchi litiga con un contestatore e gli sputa (due volte) l'acqua in faccia: «Sei un provocatore politico»



San Siro sold out per lo show di Lazza, le anticipazioni e il nuovo album "Locura"

LE PIÙ LETTE



Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

Focus su malattie infettive alla Summer School di Motore Sanità Gallio (VI), 19 set. (askanews) C'è una pandemia dimenticata, l'Hiv, e poi c'è l'epatite C che, secondo la fondazione statunitense Polaris Observatory, uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo appaiono come superate, che richiedono invece azioni più incisive per essere davvero debellate. Se n'è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione, analizzando i passi avanti di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute. Per quel che riguarda Hiv ha detto Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria l'importante è iniziare a lavorare tutti insieme sulle patologie indice, cioè sono una serie di 11 patologie che possono in qualche modo suggerire al medico che sta valutando un paziente che la persona che è davanti potrebbe essere Hiv positiva. Questo ottimizza i percorsi di screening e favorisce l'emersione del sommerso. Sull'Hcv, essendo la base di pazienti probabilmente molto più larga, è cruciale invece il ruolo del medico di medicina generale che deve diventare il compagno dell'infettivologo, del gastroenterologo e allargare tantissimo la possibilità di fare screening. I pazienti dovrebbero, quasi tutte le persone che accedono al medico di medicina generale, dovrebbero fare almeno una volta nella vita il test Hcv, in modo tale da poter fare emergere il sommerso che è ancora numeroso. In Italia ci sono stime che parlano di circa 200mila pazienti ancora da trattare e quindi è cruciale il ruolo del medico di medicina generale e dello specialista non infettivologo. I passi in avanti riguardano anche le malattie rare neuromuscolari come la Sla, per affrontare le quali, durante la Summer School di Motore Sanità, è stato evidenziato il valore di un approccio multimodale, così come le epilessie rare, sulle quali è in discussione in Parlamento un disegno di legge. Credo che la priorità ha osservato Isabella Brambilla, rappresentante dell'Alleanza Epilessie Rare e Complesse e di Dravet Italia Onlus sia quella di semplificare il percorso di poter accedere ai farmaci. Abbiamo disparità regionali e molta burocrazia, classificazione di farmaci non adeguate per poter dare una semplificazione ai pazienti, spesso afferenti a centri diagnostici e cura di esperti fuori dalla propria regione. Una richiesta alle istituzioni alla quale le associazioni aggiungono una migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta dei pazienti e il supporto psicologico e psichiatrico anche per le famiglie.



HOME > ASKANEWS > Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno



Gallio (VI), 19 set. (askanews) - C'è una pandemia dimenticata, l'Hiv, e poi c'è l'epatite C che, secondo la fondazione statunitense Polaris Observatory, uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo appaiono come superate, che richiedono invece...



di Redazione Notizie.it
Pubblicato il 19 Settembre 2024 alle 19:15



ULTIME NOTIZIE

- Inaugurata la 64esima edizione del Salone Nautico Internazionale di Genova, filiera da oltre 200 mila posti lavoro

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930


 Condividi su Facebook

 Condividi su Twitter

Gallio (VI), 19 set. (askanews) – C'è una pandemia dimenticata, l'Hiv, e poi c'è l'epatite C che, secondo la fondazione statunitense Polaris Observatory, uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo appaiono come superate, che richiedono invece azioni più incisive per essere davvero debellate. Se n'è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione, analizzando i passi avanti di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute.

“Per quel che riguarda Hiv – ha detto Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria – l'importante è iniziare a lavorare tutti insieme sulle patologie indice, cioè sono una serie di 11 patologie che possono in qualche modo suggerire al medico che sta valutando un paziente che la persona che è davanti potrebbe essere Hiv positiva. Questo ottimizza i percorsi di screening e favorisce l'emersione del sommerso. Sull'Hcv, essendo la base di pazienti probabilmente molto più larga, è cruciale invece il ruolo del medico di medicina generale che deve diventare il compagno dell'infettivologo, del gastroenterologo e allargare tantissimo la possibilità di fare screening. I pazienti dovrebbero, quasi tutte le persone che accedono al medico di medicina generale, dovrebbero fare almeno una volta nella vita il test Hcv, in modo tale da poter fare emergere il sommerso che è ancora numeroso. In Italia ci sono stime che parlano di circa 200mila pazienti ancora da trattare e quindi è cruciale il ruolo del medico di medicina generale e dello specialista non infettivologo”.

I passi in avanti riguardano anche le malattie rare neuromuscolari come la Sla, per affrontare le quali, durante la Summer School di Motore Sanità, è stato evidenziato il valore di un approccio multimodale, così come le epilessie rare, sulle quali è in discussione in Parlamento un disegno di legge.

“Credo che la priorità – ha osservato Isabella Brambilla, rappresentante dell'Alleanza Epilessie Rare e Complesse e di Dravet Italia Onlus – sia quella di

- Open Arms: La Russa, 'spero Tribunale accolga tesi difensiva Salvini'
- Lega: camerati, X mas e antifascismo tra temi al centro della festa di 'Noi con Vannacci'
- "Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"
- Rai: sudoku nomine ancora senza soluzione, 'fumata bianca' arriverà sul filo
- Sarebbe un conflitto tra Basciano e Sophie Codegioni? Ecco una forte allusione da parte sua.
- Venerdì, sciopero nazionale dei trasporti in programma per "chiedere un aumento di stipendio e maggiori diritti"
- Ucraina: Provenzano, 'grazie a Pd impegno per via diplomatica'
- Imagine Dragons a Napoli, Padova e Milano 2025: il costo dei biglietti e dove acquistarli
- Il caso Sangiuliano vede l'ex responsabile del ministero della Cultura puntare il dito contro Maria Rosaria Boccia: la procura avvia le indagini.

semplificare il percorso di poter accedere ai farmaci. Abbiamo disparità regionali e molta burocrazia, classificazione di farmaci non adeguate per poter dare una semplificazione ai pazienti, spesso afferenti a centri diagnostici e cura di esperti fuori dalla propria regione”.

Una richieste alle istituzioni alla quale le associazioni aggiungono una migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta dei pazienti e il supporto psicologico e psichiatrico anche per le famiglie.

ARTICOLI CORRELATI



ASKANEWS

Forum ACADI 2024: basta restrizioni



ASKANEWS

Beda Romano: "Germania teme concorrenza cinese e isolazionismo Usa"



ASKANEWS

Giornate Trevi, Nigiotti (RWE): agrivoltaico per sviluppo solare



ASKANEWS

Giornate Trevi, Pozzani (Teon): ruolo preminente pompe di calore



ASKANEWS

Pecoraro Scanio: "Alluvione è dramma, Governo non speculi e agisca"



ASKANEWS

Giornate Trevi, D'Aprile (Mase): non ingessare processo sviluppo

ALTRO IN



ASKANEWS

Nasrallah: "Israele ha passato tutte le linee rosse"



ASKANEWS

Vaticano riconosce culto di Medjugorje ma non gli eventi soprannaturali

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

Focus su malattie infettive alla Summer School di Motore Sanità Gallio (VI), 19 set. (askanews) C'è una immagine pandemia dimenticata, l'Hiv, e poi c'è l'epatite C che, secondo la fondazione statunitense Polaris Observatory, uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo appaiono come superate, che richiedono invece azioni più incisive per essere davvero debellate. Se n'è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione, analizzando i passi avanti di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute. Per quel che riguarda Hiv ha detto Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria l'importante è iniziare a lavorare tutti insieme sulle patologie indice, cioè sono una serie di 11 patologie che possono in qualche modo suggerire al medico che sta valutando un paziente che la persona che è davanti potrebbe essere Hiv positiva. Questo ottimizza i percorsi di screening e favorisce l'emersione del sommerso. Sull'Hcv, essendo la base di pazienti probabilmente molto più larga, è cruciale invece il ruolo del medico di medicina generale che deve diventare il compagno dell'infettivologo, del gastroenterologo e allargare tantissimo la possibilità di fare screening. I pazienti dovrebbero, quasi tutte le persone che accedono al medico di medicina generale, dovrebbero fare almeno una volta nella vita il test Hcv, in modo tale da poter fare emergere il sommerso che è ancora numeroso. In Italia ci sono stime che parlano di circa 200mila pazienti ancora da trattare e quindi è cruciale il ruolo del medico di medicina generale e dello specialista non infettivologo. I passi in avanti riguardano anche le malattie rare neuromuscolari come la Sla, per affrontare le quali, durante la Summer School di Motore Sanità, è stato evidenziato il valore di un approccio multimodale, così come le epilessie rare, sulle quali è in discussione in Parlamento un disegno di legge. Credo che la priorità ha osservato Isabella Brambilla, rappresentante dell'Alleanza Epilessie Rare e Complesse e di Dravet Italia Onlus sia quella di semplificare il percorso di poter accedere ai farmaci. Abbiamo disparità regionali e molta burocrazia, classificazione di farmaci non adeguate per poter dare una semplificazione ai pazienti, spesso afferenti a centri diagnostici e cura di esperti fuori dalla propria regione. Una richiesta alle istituzioni alla quale le associazioni aggiungono una migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta dei pazienti e il supporto psicologico e psichiatrico anche per le famiglie.



Giovedì 19 Settembre 2024

Accedi

Conservatori più vicini

Paolo Giacomini

VIDEO

1 mese a 3,99 €

Alluvione Bagnacavallo Allerta precipitazioni Cambiamenti climatici Bonus Befana Sciopero 20 settembre

CITTÀ ▾

MENÙ ▾

SPECIALI ▾

VIDEO

ULTIM'ORA

Ricerca

19 set 2024

Quotidiano Nazionale Video Hiv pandemia dimenticata ...



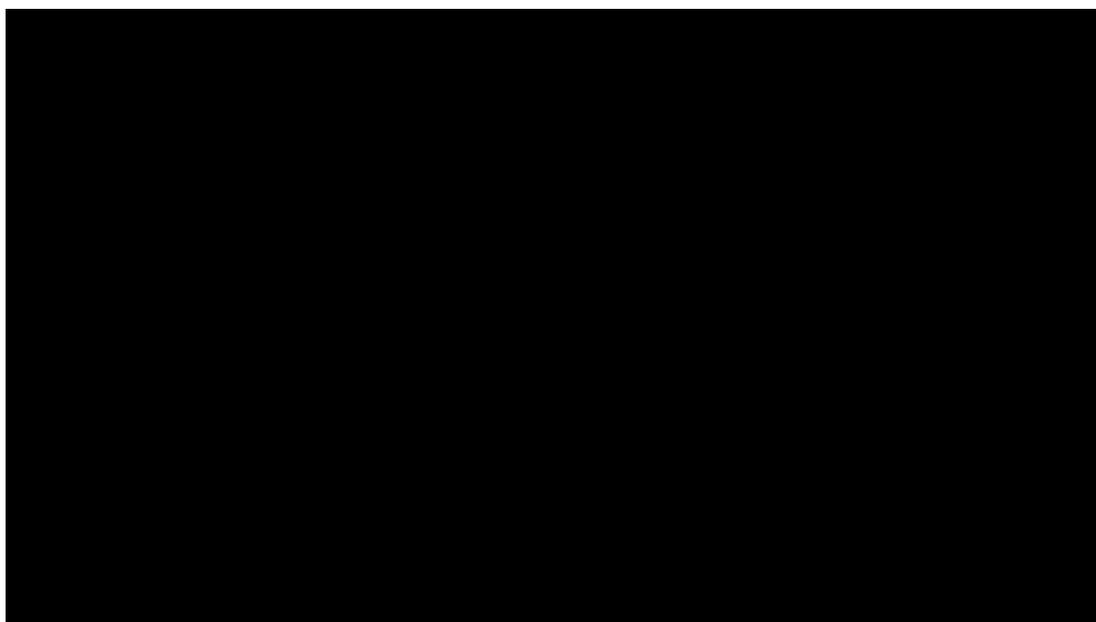
Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



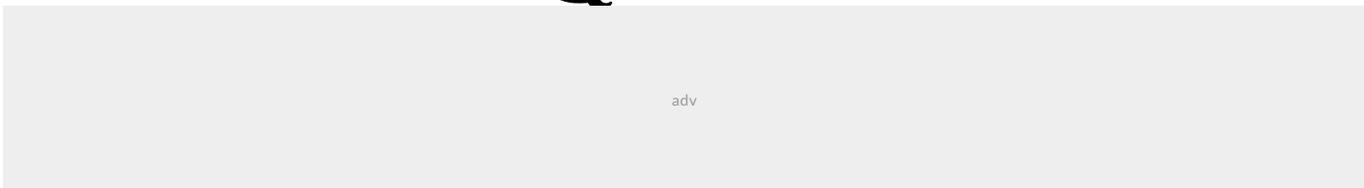
Gallio (VI), 19 set. (askanews) - C'è una pandemia dimenticata, l'Hiv, e poi c'è l'epatite C che, secondo la fondazione statunitense Polaris Observatory, uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo appaiono come superate, che richiedono invece azioni più incisive per essere davvero debellate. Se n'è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione, analizzando i passi avanti di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute. "Per quel che riguarda Hiv - ha detto Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria - l'importante è iniziare a lavorare tutti insieme sulle patologie indice, cioè sono una serie di 11 patologie che possono in qualche modo suggerire al medico che sta valutando un paziente che la persona che è davanti potrebbe essere Hiv positiva. Questo ottimizza i percorsi di screening e favorisce l'emersione del sommerso. Sull'Hcv, essendo la base di pazienti probabilmente molto più larga, è cruciale invece il ruolo del medico di medicina generale che deve diventare il compagno dell'infettivologo, del gastroenterologo e allargare tantissimo la possibilità di fare screening. I pazienti dovrebbero, quasi tutte le persone che accedono al medico di medicina generale, dovrebbero fare almeno una volta nella vita il test Hcv, in modo tale da poter fare emergere il sommerso che è ancora numeroso. In Italia ci sono stime che parlano di circa 200mila pazienti ancora da trattare e quindi è cruciale il ruolo del medico di medicina generale e dello specialista non infettivologo". I passi in avanti riguardano anche le malattie rare neuromuscolari come la Sla, per affrontare le quali, durante la Summer School di Motore Sanità, è stato evidenziato il valore di un approccio multimodale, così come le epilessie rare, sulle quali è in discussione in Parlamento un disegno di legge. "Credo che la priorità - ha osservato Isabella Brambilla, rappresentante dell'Alleanza Epilessie Rare e Complesse e di Dravet Italia Onlus - sia quella di semplificare il percorso di poter accedere ai farmaci. Abbiamo disparità regionali e molta burocrazia, classificazione di farmaci non adeguate per poter dare una semplificazione ai pazienti, spesso afferenti a centri diagnostici e cura di esperti fuori dalla propria regione". Una richiesta alle istituzioni alla quale le associazioni aggiungono una migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta dei pazienti e il supporto psicologico e psichiatrico anche per le famiglie.



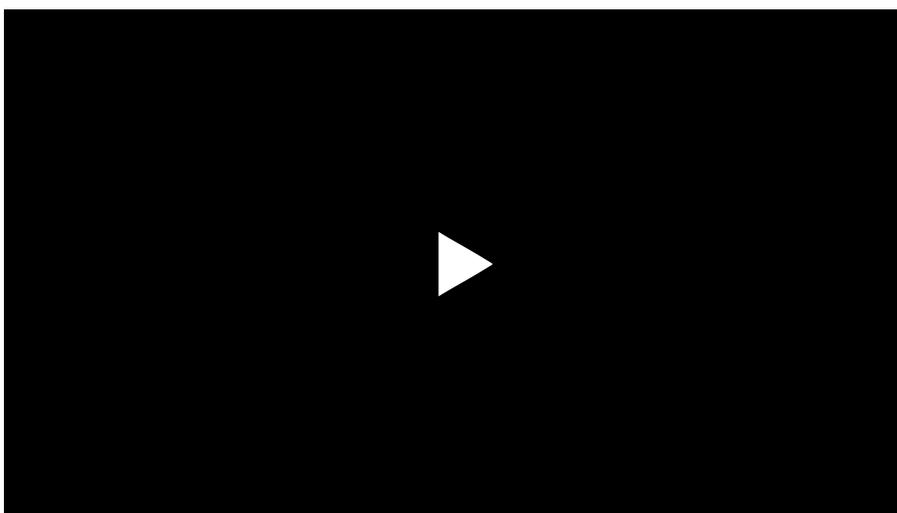
© Riproduzione riservata



ACCEDI PROMO FLASH f X y o t d



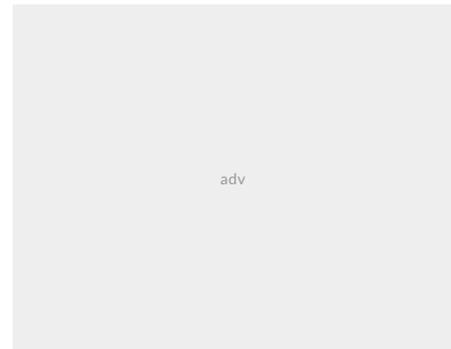
Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno



EMBED <div class="jw_embed" data-mediaid="AVGtJoRx" style="position:rel;

Focus su malattie infettive alla Summer School di Motore Sanità Gallio (VI), 19 set. (askanews) - C'è una pandemia dimenticata, l'Hiv, e poi c'è l'epatite C che, secondo la fondazione statunitense Polaris Observatory, uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo appaiono come superate, che richiedono invece azioni più incisive per essere davvero debellate. Se n'è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione, analizzando i passi avanti di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute.

"Per quel che riguarda Hiv - ha detto Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria - l'importante è iniziare a lavorare tutti insieme sulle patologie indice, cioè sono una serie di 11 patologie che possono in qualche modo suggerire al medico che sta valutando un paziente che



Quotidiano TV

Chiesto l'ergastolo per Cosimo ed Enrico Morleo

ambino accompagnato a scuola poliziotti: "Era il suo sogno"

mma sui social: "Mio figlio uzzato dalla maestra con un teruolo". Il video

ltara, uccide la moglie a tellate davanti ai figli

DELLA STESSA SEZIONE

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

la persona che è davanti potrebbe essere Hiv positiva. Questo ottimizza i percorsi di screening e favorisce l'emersione del sommerso. Sull'Hcv, essendo la base di pazienti probabilmente molto più larga, è cruciale invece il ruolo del medico di medicina generale che deve diventare il compagno dell'infettivologo, del gastroenterologo e allargare tantissimo la possibilità di fare screening. I pazienti dovrebbero, quasi tutte le persone che accedono al medico di medicina generale, dovrebbero fare almeno una volta nella vita il test Hcv, in modo tale da poter fare emergere il sommerso che è ancora numeroso. In Italia ci sono stime che parlano di circa 200mila pazienti ancora da trattare e quindi è cruciale il ruolo del medico di medicina generale e dello specialista non infettivologo".

I passi in avanti riguardano anche le malattie rare neuromuscolari come la Sla, per affrontare le quali, durante la Summer School di Motore Sanità, è stato evidenziato il valore di un approccio multimodale, così come le epilessie rare, sulle quali è in discussione in Parlamento un disegno di legge.

"Credo che la priorità - ha osservato Isabella Brambilla, rappresentante dell'Alleanza Epilessie Rare e Complesse e di Dravet Italia Onlus - sia quella di semplificare il percorso di poter accedere ai farmaci. Abbiamo disparità regionali e molta burocrazia, classificazione di farmaci non adeguate per poter dare una semplificazione ai pazienti, spesso afferenti a centri diagnostici e cura di esperti fuori dalla propria regione".

Una richiesta alle istituzioni alla quale le associazioni aggiungono una migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta dei pazienti e il supporto psicologico e psichiatrico anche per le famiglie.



ASKANEWS

Cultura, impresa, comunità: a Bergamo il festival Public Square



ASKANEWS

v pandemia dimenticata e epatite a ancora 19 morti al giorno



ASKANEWS

forta nel Piave con figlia atletica, carico troppo grande"



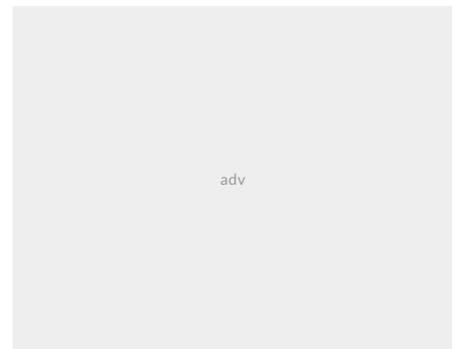
ASKANEWS

ultempo Emilia Romagna, due persone disperse a Bagnacavallo



ASKANEWS

ornate Trevi, Pratesi (A2A): per vestire certezza norme


..MoltoFood


DOLCI

Pain au chocolat, la ricetta express (e squisita) con barrette di cioccolato al latte

di Margherita Catalani



PRIMI

Paccheri gamberi, speck e burrata: il connubio perfetto che ti conquisterà

di Antonio La Cava

VEDI TUTTE LE RICETTE



Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

Focus su malattie infettive alla Summer School di Motore Sanità Gallio (VI), 19 set. (askanews) C'è una pandemia dimenticata, l'Hiv, e poi c'è l'epatite C che, secondo la fondazione statunitense Polaris Observatory, uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo appaiono come superate, che richiedono invece azioni più incisive per essere davvero debellate. Se n'è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione, analizzando i passi avanti di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute. Per quel che riguarda Hiv ha detto Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria l'importante è iniziare a lavorare tutti insieme sulle patologie indice, cioè sono una serie di 11 patologie che possono in qualche modo suggerire al medico che sta valutando un paziente che la persona che è davanti potrebbe essere Hiv positiva. Questo ottimizza i percorsi di screening e favorisce l'emersione del sommerso. Sull'Hcv, essendo la base di pazienti probabilmente molto più larga, è cruciale invece il ruolo del medico di medicina generale che deve diventare il compagno dell'infettivologo, del gastroenterologo e allargare tantissimo la possibilità di fare screening. I pazienti dovrebbero, quasi tutte le persone che accedono al medico di medicina generale, dovrebbero fare almeno una volta nella vita il test Hcv, in modo tale da poter fare emergere il sommerso che è ancora numeroso. In Italia ci sono stime che parlano di circa 200mila pazienti ancora da trattare e quindi è cruciale il ruolo del medico di medicina generale e dello specialista non infettivologo. I passi in avanti riguardano anche le malattie rare neuromuscolari come la Sla, per affrontare le quali, durante la Summer School di Motore Sanità, è stato evidenziato il valore di un approccio multimodale, così come le epilessie rare, sulle quali è in discussione in Parlamento un disegno di legge. Credo che la priorità ha osservato Isabella Brambilla, rappresentante dell'Alleanza Epilessie Rare e Complesse e di Dravet Italia Onlus sia quella di semplificare il percorso di poter accedere ai farmaci. Abbiamo disparità regionali e molta burocrazia, classificazione di farmaci non adeguate per poter dare una semplificazione ai pazienti, spesso afferenti a centri diagnostici e cura di esperti fuori dalla propria regione. Una richiesta alle istituzioni alla quale le associazioni aggiungono una migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta dei pazienti e il supporto psicologico e psichiatrico anche per le famiglie.

// NEWS

Piano a induzione CANDY **235,64€**

Cronaca

Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

di **AskaneWS** 19-09-2024 - 18:56



LOADING...

Gallio (VI), 19 set. (askanews) - C'è una pandemia dimenticata, l'Hiv, e poi c'è l'epatite C che, secondo la fondazione statunitense Polaris Observatory, uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo appaiono come superate, che richiedono invece azioni più incisive per essere davvero debellate. Se n'è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione, analizzando i passi avanti di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute. "Per quel che riguarda Hiv - ha detto Giovanni Cenderelli, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria - l'importante è iniziare a lavorare tutti insieme sulle patologie indice, cioè sono una serie di 11 patologie che possono in qualche modo suggerire al medico che sta valutando un paziente che la persona che è davanti potrebbe essere Hiv positiva.

I più recenti

Maltempo Emilia Romagna, du persone disperse a Bagnacaval

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"

Folla per l'ultimo saluto a bimbo zia morti in incidente

Trovato l'aereo disperso in Appennino, morti i 3 a bordo

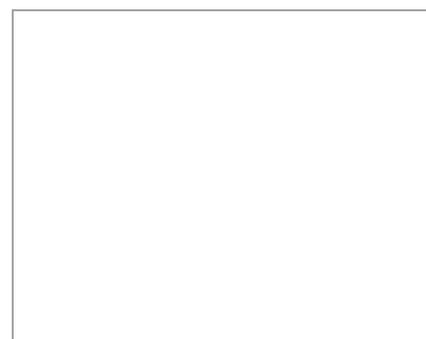
Questo ottimizza i percorsi di screening e favorisce l'emersione del sommerso. Sull'Hcv, essendo la base di pazienti probabilmente molto più larga, è cruciale invece il ruolo del medico di medicina generale che deve diventare il compagno dell'infettivologo, del gastroenterologo e allargare tantissimo la possibilità di fare screening. I pazienti dovrebbero, quasi tutte le persone che accedono al medico di medicina generale, dovrebbero fare almeno una volta nella vita il test Hcv, in modo tale da poter fare emergere il sommerso che è ancora numeroso. In Italia ci sono stime che parlano di circa 200mila pazienti ancora da trattare e quindi è cruciale il ruolo del medico di medicina generale e dello specialista non infettivologo". I passi in avanti riguardano anche le malattie rare neuromuscolari come la Sla, per affrontare le quali, durante la Summer School di Motore Sanità, è stato evidenziato il valore di un approccio multimodale, così come le epilessie rare, sulle quali è in discussione in Parlamento un disegno di legge. "Credo che la priorità - ha osservato Isabella Brambilla, rappresentante dell'Alleanza Epilessie Rare e Complesse e di Dravet Italia Onlus - sia quella di semplificare il percorso di poter accedere ai farmaci. Abbiamo disparità regionali e molta burocrazia, classificazione di farmaci non adeguate per poter dare una semplificazione ai pazienti, spesso afferenti a centri diagnostici e cura di esperti fuori dalla propria regione". Una richiesta alle istituzioni alla quale le associazioni aggiungono una migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta dei pazienti e il supporto psicologico e psichiatrico anche per le famiglie.

di **AskaneWS** 19-09-2024 - 18:56



Commenti

[Leggi la Netiquette](#)



Le Rubriche

Alberto Flores d'Arcais

Giornalista. Nato a Roma l'11 Febb 1951, laureato in filosofia, ha iniziato

Alessandro Spaventa

Accanto alla carriera da consulente dirigente d'azienda ha sempre coltivato



askanews

19 settembre 2024 00:00



Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

Focus su malattie infettive alla Summer School di Motore Sanità

Gallio (VI), 19 set. (askanews) - C'è una pandemia dimenticata, l'Hiv, e poi c'è l'epatite C che, secondo la fondazione statunitense Polaris Observatory, uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo appaiono come superate, che richiedono invece azioni più incisive per essere davvero debellate. Se n'è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione, analizzando i passi avanti di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute.

"Per quel che riguarda Hiv - ha detto Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria - l'importante è iniziare a lavorare tutti insieme sulle patologie indice, cioè sono una serie di 11 patologie che possono in qualche modo suggerire al medico che sta valutando un paziente che la persona che è davanti potrebbe essere Hiv positiva. Questo ottimizza i percorsi di screening e favorisce l'emersione del sommerso. Sull'Hcv, essendo la base di pazienti probabilmente molto più larga, è cruciale invece il ruolo del medico di medicina generale che deve diventare il compagno dell'infettivologo, del gastroenterologo e allargare tantissimo la possibilità di fare screening. I pazienti dovrebbero, quasi tutte le persone che accedono al medico di medicina generale, dovrebbero fare almeno una volta nella vita il test Hcv, in modo tale da poter fare emergere il sommerso che è ancora numeroso. In Italia ci sono stime che parlano di circa 200mila pazienti ancora da trattare e quindi è cruciale il ruolo del medico di medicina generale e dello specialista non infettivologo".

I passi in avanti riguardano anche le malattie rare neuromuscolari come la Sla, per affrontare le quali, durante la Summer School di Motore

Sanità, è stato evidenziato il valore di un approccio multimodale, così come le epilessie rare, sulle quali è in discussione in Parlamento un disegno di legge.

"Credo che la priorità - ha osservato Isabella Brambilla, rappresentante dell'Alleanza Epilessie Rare e Complesse e di Dravet Italia Onlus - sia quella di semplificare il percorso di poter accedere ai farmaci. Abbiamo disparità regionali e molta burocrazia, classificazione di farmaci non adeguate per poter dare una semplificazione ai pazienti, spesso afferenti a centri diagnostici e cura di esperti fuori dalla propria regione".

Una richieste alle istituzioni alla quale le associazioni aggiungono una migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta dei pazienti e il supporto psicologico e psichiatrico anche per le famiglie.

© Riproduzione riservata



Si parla di

[askanews](#)

Video popolari



VIP

[La figlia di Beppe Fiorello in tv, ma dice parole "inaspettate" sul padre: la reazione di lui, il video](#)

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno

Focus su malattie infettive alla Summer School di Motore Sanità Gallio (VI), 19 set. (askanews) C'è una pandemia dimenticata, l'Hiv, e poi c'è l'epatite C che, secondo la fondazione statunitense Polaris Observatory, uccide ancora 19 persone al giorno in Italia. Due infezioni virali che nell'immaginario collettivo appaiono come superate, che richiedono invece azioni più incisive per essere davvero debellate. Se n'è parlato alla Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, con un confronto tra esperti sulle linee guida nazionali e sulla loro attuazione, analizzando i passi avanti di alcune Regioni, ma evidenziando anche carenze e punti di debolezza del sistema salute. Per quel che riguarda Hiv ha detto Giovanni Cenderello, direttore SC Malattie Infettive Asl 1 Imperiese Sanremo e presidente Simit Regione Liguria l'importante è iniziare a lavorare tutti insieme sulle patologie indice, cioè sono una serie di 11 patologie che possono in qualche modo suggerire al medico che sta valutando un paziente che la persona che è davanti potrebbe essere Hiv positiva. Questo ottimizza i percorsi di screening e favorisce l'emersione del sommerso. Sull'Hcv, essendo la base di pazienti probabilmente molto più larga, è cruciale invece il ruolo del medico di medicina generale che deve diventare il compagno dell'infettivologo, del gastroenterologo e allargare tantissimo la possibilità di fare screening. I pazienti dovrebbero, quasi tutte le persone che accedono al medico di medicina generale, dovrebbero fare almeno una volta nella vita il test Hcv, in modo tale da poter fare emergere il sommerso che è ancora numeroso. In Italia ci sono stime che parlano di circa 200mila pazienti ancora da trattare e quindi è cruciale il ruolo del medico di medicina generale e dello specialista non infettivologo. I passi in avanti riguardano anche le malattie rare neuromuscolari come la Sla, per affrontare le quali, durante la Summer School di Motore Sanità, è stato evidenziato il valore di un approccio multimodale, così come le epilessie rare, sulle quali è in discussione in Parlamento un disegno di legge. Credo che la priorità ha osservato Isabella Brambilla, rappresentante dell'Alleanza Epilessie Rare e Complesse e di Dravet Italia Onlus sia quella di semplificare il percorso di poter accedere ai farmaci. Abbiamo disparità regionali e molta burocrazia, classificazione di farmaci non adeguate per poter dare una semplificazione ai pazienti, spesso afferenti a centri diagnostici e cura di esperti fuori dalla propria regione. Una richiesta alle istituzioni alla quale le associazioni aggiungono una migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta dei pazienti e il supporto psicologico e psichiatrico anche per le famiglie.

Sommario Rassegna Stampa

Pagina	Testata	Data	Titolo	Pag.
Rubrica	18-19-20 SETTEMBRE - EPILESSIE RARE - SUMMER			
	Liberoquotidiano.it	23/09/2024	Le proposte sulle Epilessie rare dei rappresentanti di Istituzioni, Societa' scientifica e Associazi	3
	Adnkronos.com	23/09/2024	Le proposte sulle Epilessie rare dei rappresentanti di Istituzioni, Societa' scientifica e Associazi	7
	Ilmattino.it	19/09/2024	"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"	12
	Fidest.wordpress.com	24/09/2024	Proposte sulle Epilessie rare	14
	Padovanews.it	24/09/2024	Le proposte sulle Epilessie rare dei rappresentanti di Istituzioni, Societa' scientifica e Associazi	20
	Ilcentrotirreno.it	23/09/2024	Le proposte sulle Epilessie rare dei rappresentanti di Istituzioni, Societa' scientifica e Associazi	23
	Ilgiornaleditalia.it	23/09/2024	Le proposte sulle Epilessie rare dei rappresentanti di Istituzioni, Societa' scientifica e Associazi	26
	Ilprogressonline.it	23/09/2024	Le proposte sulle Epilessie rare dei rappresentanti di Istituzioni, Societa' scientifica e Associazi	29
	LARAGIONE.EU	23/09/2024	Le proposte sulle Epilessie rare dei rappresentanti di Istituzioni, Societa' scientifica e Associazi	31
	Lifestyleblog.it	23/09/2024	Le proposte sulle Epilessie rare dei rappresentanti di Istituzioni, Societa' scientifica e Associazi	34
	Lospecialegiornale.it	23/09/2024	Le proposte sulle Epilessie rare dei rappresentanti di Istituzioni, Societa' scientifica e Associazi	37
	Money.it	23/09/2024	Le proposte sulle Epilessie rare dei rappresentanti di Istituzioni, Societa' scientifica e Associazi	41
	Sbircialanotizia.it	23/09/2024	Immediapress Le proposte sulle Epilessie rare dei rappresentanti di...	44
	Siciliareport.it	23/09/2024	Le proposte sulle Epilessie rare dei rappresentanti di Istituzioni, Societa' scientifica e Associazi	49
	TGABRUZZO24.COM	23/09/2024	Le proposte sulle Epilessie rare dei rappresentanti di Istituzioni, Societa' scientifica e Associazi	54
	Tiscali.it	23/09/2024	Le proposte sulle Epilessie rare dei rappresentanti di Istituzioni, Societa' scientifica e Associazi	56
	VETRINATV.IT	23/09/2024	Le proposte sulle Epilessie rare dei rappresentanti di Istituzioni, Societa' scientifica e Associazi	59
	Corriereflegreo.it	20/09/2024	"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande" - Corriere Flegreo	62
	Dailymotion.com	20/09/2024	"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"	64
	Ildenaro.it	20/09/2024	Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande	65
	Accadeora.it	19/09/2024	Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande	66
	Affaritaliani.it	19/09/2024	"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"	67
	AskaneWS.it	19/09/2024	Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande	69
	Cittadinapoli.com	19/09/2024	"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"	71
	Corriereadriatico.it	19/09/2024	"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"	73
	CORRIEREDELLASARDEGNA.IT	19/09/2024	Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande	75
	CRONACHEDIABRUZZOEMOLISE.IT	19/09/2024	"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"	76
	Cronachedimilano.com	19/09/2024	"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"	77
	GAZZETTADIGENOVA.IT	19/09/2024	Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande	78
	ILCORRIEREDIBOLOGNA.IT	19/09/2024	Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande	79
	ILCORRIEREDIFIRENZE.IT	19/09/2024	"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"	80
	Ildolomiti.it	19/09/2024	IL VIDEO. "Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande" - il Dolomiti	81
	Ilgazzettino.it	19/09/2024	"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"	82
	ILGIORNALEDITORINO.IT	19/09/2024	"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"	84

Sommaro Rassegna Stampa

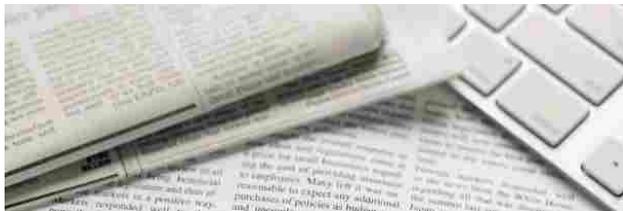
Pagina	Testata	Data	Titolo	Pag.
Rubrica	18-19-20 SETTEMBRE - EPILESSIE RARE - SUMMER			
	Ilmessaggero.it	19/09/2024	"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"	85
	Ilsole24ore.com	19/09/2024	"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande" 19 settembre 2024	87
	Iltempo.it	19/09/2024	"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"	91
	INVESTIMENTINEWS.IT	19/09/2024	Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande	92
	Leggo.it	19/09/2024	"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"	97
	Notiziarioflegreo.it	19/09/2024	Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande	99
	Notizie.it	19/09/2024	"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"	100
	Notiziedi.it	19/09/2024	"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"	102
	Quotidiano.net	19/09/2024	"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"	103
	Quotidianodipuglia.it	19/09/2024	"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"	104
	RADIONAPOLICENTRO.IT	19/09/2024	Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande	106
	Tiscali.it	19/09/2024	"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"	107
	Tiscali.it	19/09/2024	"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande" - Tiscali Notizie	108
	Today.it	19/09/2024	"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"	110
	VENEZIA24.COM	19/09/2024	Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande	112

Condividi:



HOME / ADNKRONOS

Le proposte sulle Epilessie rare dei rappresentanti di Istituzioni, Società scientifica e Associazioni pazienti alla Summer school di Motore Sanità



23 settembre 2024

a a

(Adnkronos) - Approccio multidisciplinare, migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta e supporto psicologico, queste le principali richieste di LICE e Associazioni dei Pazienti alle istituzioni

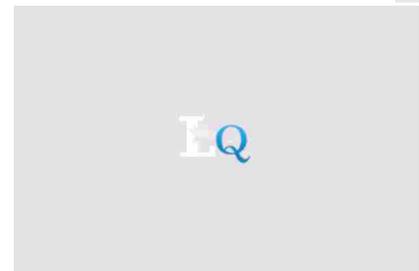
DDL Epilessia, un'opportunità per affermare i diritti dei pazienti con Epilessie rare

IL TYCOON



L'annuncio choc di Donald Trump: "Non ci sarò", quando vuole ritirarsi

OPLÀ



Sinner ai China Open? Come si presenta a Pechino: "Ma questo è un fenomeno" | Video

BOTTA E RISPOSTA

"Querelare Rita Dalla Chiesa?": la risposta del figlio di Andreotti, esplode il caso

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Gallio-Vicenza, 23 settembre 2024 – Alle Epilessie rare è stata dedicata la road map italiana organizzata da Motore Sanità con il contributo non condizionante di Jazz Pharmaceuticals, con l'obiettivo di evidenziare l'alto impatto sociale di queste malattie neurologiche croniche e dare soluzioni ai bisogni dei pazienti, favorendo la conoscenza del mondo delle Epilessie rare.

La road map ha coinvolto Triveneto, Emilia-Romagna, Umbria, Marche, Toscana, Lazio, Campania, Calabria, Sicilia, Piemonte, Liguria, Sardegna. Nella seconda giornata della Summer School di Motore Sanità, evento di punta della sanità italiana, organizzato in media partnership con AskaneWS, One Health, Mondosanità ed Eurocomunicazione la sintesi della road map è stata presentata con Isabella Brambilla, Presidente Associazione Dravet Italia Onlus, Carlo Andrea Galimberti, Presidente nazionale LICE, Oriano Mecarelli, Presidente Fondazione LICE e Flavio Villani, Vice Presidente nazionale LICE.

Circa il 40% di tutte le forme epilettiche sono definite farmacoresistenti, ossia non rispondenti ai trattamenti farmacologici. Molte di queste epilessie farmacoresistenti sono epilessie rare, per lo più ad insorgenza pediatrica, con tendenza alla cronicità e quindi con un impatto psico-sociale molto impegnativo. Alleanza Epilessie Rare e Complesse (AERC), di cui fanno parte 13 associazioni di pazienti, e la Lega Italiana contro l'Epilessia (LICE) evidenziano che le Epilessie Rare sono molto diverse tra loro e hanno molte eziologie diverse, di regola determinate da disordini genetici. In molte di queste la qualità di vita dei pazienti è compromessa non solo dalle frequenti crisi, ma spesso anche da deficit cognitivi, disabilità intellettiva, disturbi comportamentali e di adattamento sociale. Per questi motivi, le Epilessie rare rappresentano una delle problematiche più complesse in ambito neurologico e presentano tuttora dei bisogni ancora insoddisfatti: necessità di diagnosi precoce, una transizione da paziente pediatrico a paziente adulto che sia supportata da strategie che garantiscano una presa in carico efficace; una gestione olistica dei pazienti che miri anche a migliore qualità di vita dei pazienti e delle loro famiglie.

Oriano Mecarelli, Presidente Fondazione LICE, ha presentato le attività della Fondazione ricordando altresì le azioni da implementare anche sulla base di quanto raccomandato dal WHO Igap, tra cui la promozione di iniziative politico e socio-assistenziali per assicurare l'inclusione e la piena soddisfazione di tutti i diritti e il raggiungimento di una qualità di vita dignitosa, il miglioramento dei centri per la diagnosi, il trattamento e l'assistenza globale, avere un accesso più facilitato per la diagnosi generica e un sostegno adeguato da parte delle istituzioni per la ricerca scientifica.

LE STELLE

"Non tutto funziona". L'oroscopo di Branko: il segno che avrà ore difficili davanti



In evidenza

Sui bisogni dei pazienti, il dottor Flavio Villani ha spiegato: “I bisogni insoddisfatti delle persone con epilessia, soprattutto quando manifestazione di malattie rare e complesse, sono ancora numerosi. La più che auspicabile presa in carico globale della persona da parte del sistema sanitario nazionale, purtroppo, non è a tutt’oggi garantita, in particolare nel delicato momento della transizione dalle cure pediatriche a quelle dell’adulto. Su questo è necessario trovare nuove soluzioni organizzative condivise, altrimenti la reale integrazione psico-sociale oltre che sanitaria delle persone con epilessie rare e complesse continuerà a essere un miraggio”.

Nell’ambito dei bisogni delle persone con epilessie rare, un tema affrontato è stato quello dei servizi sanitari e sociali, e su questo si è soffermata Paola Facchin, Coordinatore Tavolo Interregionale Malattie Rare. “I servizi sanitari e sociali spesso non rispondono alle esigenze dei pazienti nella transizione dall’età pediatrica ad adulta, questo significa che le richieste di un giovane adulto o la gestibilità stessa di un giovane adulto da parte della famiglia non sono quelle di un bambino”.

L'Epilessia e le Epilessie rare sono anche un tema caldo a livello Parlamentare con le discussioni che si stanno tenendo in questi mesi in Senato e di cui si attende la ripresa dei lavori proprio in questi giorni per l'avvio delle votazioni sugli emendamenti presentati. Come ha spiegato Ignazio Zullo, membro X Commissione permanente affari sociali, sanità, lavoro pubblico e privato, previdenza sociale Senato della Repubblica e relatore al disegno di legge sull'epilessia “in Commissione abbiamo in discussione più proposte di legge sulla epilessia, quindi c'è una grande aspettativa delle associazioni dei pazienti e dall'altra delle evidenze scientifiche che vanno verificate e coltivate sia sul piano diagnostico, sia ai fini della tutela della salute della persona e della collettività, sia per quel concetto che divide tanti professionisti, si può parlare di guarigione o di remissione clinica e anche questo è un tema che ci sta occupando. Di fronte al mare magnum delle malattie rare con ricadute neurologiche è inoltre evidente che c'è il discorso dell'innovazione tecnologica e della qualità della spesa in senso stretto e in termini di investimenti, che dobbiamo affrontare. C'è molto da fare ma siamo a disposizione”.

Intervenute in Senato nel corso delle audizioni relative al disegno di legge sull'epilessia, LICE e AERC hanno evidenziato la necessità di implementare il testo in discussione per meglio riflettere le necessità delle persone con epilessia rara e farmacoresistente.

“Il DDL per la tutela delle persone con epilessia attualmente in discussione in Senato è particolarmente articolato e rappresenta sicuramente una grande opportunità per le persone con epilessia e per il progresso sociale e civile - è intervenuto Carlo Andrea Galimberti, Responsabile Centro per lo Studio e la Cura dell'Epilessia IRCCS Fondazione Mondino, Pavia e Presidente Lega Italiana Contro l'Epilessia (LICE) -. Alcuni articoli e commi del DDL prendono in considerazione in modo specifico proprio le situazioni complesse di malattia; altri mirano a

Libero Video



Alabama, sparatoria davanti al club: 4 morti, decine di feriti

← ••••• →

il sondaggio

Hamas decapitato: secondo voi Israele ha vinto la guerra o è solo l'inizio?



VOTA

qualificare in modo dettagliato le figure e i modi dell'assistenza in quest'ambito, e non sono trascurabili perché la formazione degli operatori a vari livelli è fondamentale. La LICE, altre Società medico-scientifiche e autorevoli associazioni laiche sono già state ascoltate in audizione e, auspicio, continueranno a partecipare al dibattito sugli emendamenti proposti al testo iniziale. Tra l'altro, l'iniziativa di un DDL così articolato e sottoposto ad attenta valutazione allinea l'Italia ai paesi nei quali sono in corso iniziative di concreta adesione all'IGAP (Intersectoral Global Action Plane for epilepsy and other neurological disorders) promulgato nel 2022 dall'Organizzazione Mondiale Sanità".

"Le epilessie rare e complesse hanno finalmente a disposizione nuovi strumenti potenziali, grazie all'impegno politico che si sta traducendo in interventi concreti per i pazienti e le loro famiglie – ha detto Isabella Brambilla, Presidente Associazione Dravet Italia Onlus e Rappresentante Alleanza Epilessie Rare e Complesse -. Il Piano Nazionale delle Malattie Rare, l'aggiornamento del Tavolo delle Cronicità e il nuovo Disegno di Legge sull'Epilessia rappresentano passi importanti verso una presa in carico adeguata e un miglioramento della qualità della vita per queste persone. Alcuni esempi concreti sono la facilitazione dell'accesso a tutte le opzioni terapeutiche, riducendo le disparità regionali; una nuova modalità di assistenza con la possibilità di ricoveri di sollievo; e lo sviluppo di nuove sinergie sul territorio, essenziali soprattutto in questo periodo in cui riprendono le scuole e le attività lavorative e sociali. Ci auguriamo di vedere presto realizzate le azioni previste!".

Ufficio stampa Motore Sanità

Liliana Carbone - 347 264 2114

comunicazione@motoresanita.it

COMUNICATO STAMPA

Le proposte sulle Epilessie rare dei rappresentanti di Istituzioni, Società scientifica e Associazioni pazienti alla Summer school di Motore Sanità

SEGUICI SUI SOCIAL



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.



23 settembre 2024 | 10.49

LETTURA: 5 minuti



Approccio multidisciplinare, migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta e supporto psicologico, queste le principali richieste di LICE e Associazioni dei Pazienti alle istituzioni

DDL Epilessia, un'opportunità per affermare i diritti dei pazienti con Epilessie rare

Gallio-Vicenza, 23 settembre 2024 – Alle Epilessie rare è stata dedicata la **road map italiana organizzata da Motore Sanità** con il contributo non condizionante di Jazz Pharmaceuticals, con l'obiettivo di evidenziare l'alto impatto sociale di queste malattie neurologiche croniche e dare soluzioni ai bisogni dei pazienti, favorendo la conoscenza del mondo delle Epilessie rare.

La road map ha coinvolto Triveneto, Emilia-Romagna, Umbria, Marche, Toscana, Lazio, Campania, Calabria, Sicilia, Piemonte, Liguria, Sardegna. Nella seconda giornata della **Summer School di Motore Sanità**, evento di punta della sanità italiana, organizzato in media partnership con AskaneWS, One Health, Mondosanità ed Eurocomunicazione la sintesi della road map è stata presentata con **Isabella Brambilla**, Presidente Associazione Dravet Italia Onlus, **Carlo Andrea Galimberti**, Presidente nazionale LICE, **Oriano Mecarelli**, Presidente Fondazione LICE e **Flavio Villani**, Vice Presidente nazionale LICE.

ORA IN

Prima pagina

Omicidio Molfetta, 19enne uccisa in sparatoria: fermato il killer, ha confessato

Libano, pioggia di fuoco contro Hezbollah. Israele ai libanesi: "Fuggite"

Omicidio Giulia Cecchettin, inizia il processo: oggi prima udienza per Turetta

Papa Francesco ha l'influenza: "Annullate le udienze di oggi"

Ucraina-Russia, centinaia di bombe su Zaporizhzhia. Raid nel Donetsk e nel Kherson



Italia, Pil rivisto al ribasso (+0,7%) nel 2023. I conti economici Istat

ARTICOLI

in Evidenza

Circa il 40% di tutte le forme epilettiche sono definite farmacoresistenti, ossia non rispondenti ai trattamenti farmacologici. Molte di queste epilessie farmacoresistenti sono **epilessie rare**, per lo più ad insorgenza pediatrica, con tendenza alla cronicità e quindi con un impatto psico-sociale molto impegnativo. **Alleanza Epilessie Rare e Complesse (AERC)**, di cui fanno parte 13 associazioni di pazienti, e la **Lega Italiana contro l'Epilessia (LICE)** evidenziano che le Epilessie Rare sono molto diverse tra loro e hanno molte eziologie diverse, di regola determinate da disordini genetici. In molte di queste la **qualità di vita dei pazienti** è compromessa non solo dalle frequenti crisi, ma spesso anche da deficit cognitivi, disabilità intellettiva, disturbi comportamentali e di adattamento sociale. Per questi motivi, le Epilessie rare rappresentano una delle problematiche più complesse in ambito neurologico e presentano tuttora dei bisogni ancora insoddisfatti: necessità di diagnosi precoce, una transizione da paziente pediatrico a paziente adulto che sia supportata da strategie che garantiscano una presa in carico efficace; una gestione olistica dei pazienti che miri anche a migliore qualità di vita dei pazienti e delle loro famiglie.

Oriano Mecarelli, Presidente Fondazione LICE, ha presentato le attività della Fondazione ricordando altresì le azioni da implementare anche sulla base di quanto raccomandato dal WHO Igap, tra cui la promozione di iniziative politico e socio-assistenziali per assicurare l'inclusione e la piena soddisfazione di tutti i diritti e il raggiungimento di una qualità di vita dignitosa, il miglioramento dei centri per la diagnosi, il trattamento e l'assistenza globale, avere un accesso più facilitato per la diagnosi generica e un sostegno adeguato da parte delle istituzioni per la ricerca scientifica.

Sui **bisogni dei pazienti**, il dottor **Flavio Villani** ha spiegato: "I bisogni insoddisfatti delle persone con epilessia, soprattutto quando manifestazione di malattie rare e complesse, sono ancora numerosi. La più che auspicabile presa in carico globale della persona da parte del sistema sanitario nazionale, purtroppo, non è a tutt'oggi garantita, in particolare nel delicato momento della transizione dalle cure pediatriche a quelle dell'adulto. **Su questo è necessario trovare nuove soluzioni organizzative condivise**, altrimenti la reale integrazione psico-sociale oltre che sanitaria delle persone con epilessie rare e complesse continuerà a essere un miraggio".

Nell'ambito dei bisogni delle persone con epilessie rare, un tema affrontato è stato quello dei **servizi sanitari e sociali**, e su questo si è soffermata **Paola Facchin**, Coordinatore Tavolo Interregionale Malattie Rare. "I servizi sanitari e sociali spesso non rispondono alle esigenze dei pazienti nella

in Evidenza

"Agenda 2030" la strategia di Eni

in Evidenza

'La cura delle persone', dai lavoratori ai caregiver

in Evidenza

Metti la tua salute in agenda

in Evidenza

Centro Economia Digitale

in Evidenza

Farmaci, ok Aifa a rimborsabilità deucravacitinib per psoriasi a placche da moderata a severa

in Evidenza

Telepass annuncia l'adesione a Global Compact delle Nazioni Unite

in Evidenza

'Fai posto al cuore'

in Evidenza

Acqua, 'in Italia poca consapevolezza sul consumo idrico'

in Evidenza

Celebrato il centenario della autostrada A8 Milano-Varese

in Evidenza

Coca-Cola Hbc Italia celebra i primi 50 anni della fabbrica di Marcanise

in Evidenza

Al via terza edizione del CardioBreast Dragon Boat Festival

transizione dall'età pediatrica ad adulta, questo significa che le richieste di un giovane adulto o la gestibilità stessa di un giovane adulto da parte della famiglia non sono quelle di un bambino”.

L'Epilessia e le Epilessie rare sono anche un tema caldo a livello Parlamentare con le discussioni che si stanno tenendo in questi mesi in

Senato e di cui si attende la ripresa dei lavori proprio in questi giorni per l'avvio delle votazioni sugli emendamenti presentati. Come ha spiegato **Ignazio Zullo**, membro X Commissione permanente affari sociali, sanità, lavoro pubblico e privato, previdenza sociale Senato della Repubblica e relatore al disegno di legge sull'epilessia “in Commissione abbiamo in discussione più proposte di legge sulla epilessia, quindi c'è una grande aspettativa delle associazioni dei pazienti e dall'altra delle evidenze scientifiche che vanno verificate e coltivate sia sul piano diagnostico, sia ai fini della tutela della salute della persona e della collettività, sia per quel concetto che divide tanti professionisti, si può parlare di guarigione o di remissione clinica e anche questo è un tema che ci sta occupando. Di fronte al mare magnum delle malattie rare con ricadute neurologiche è inoltre evidente che c'è il discorso dell'innovazione tecnologica e della qualità della spesa in senso stretto e in termini di investimenti, che dobbiamo affrontare. C'è molto da fare ma siamo a disposizione”.

Intervenute in Senato nel corso delle audizioni relative al disegno di legge sull'epilessia, LICE e AERC hanno evidenziato la necessità di implementare il testo in discussione per meglio riflettere le necessità delle persone con epilessia rara e farmacoresistente.

“Il DDL per la tutela delle persone con epilessia attualmente in discussione in Senato è particolarmente articolato e rappresenta sicuramente una grande opportunità per le persone con epilessia e per il progresso sociale e civile - è intervenuto **Carlo Andrea Galimberti**, Responsabile Centro per lo Studio e la Cura dell'Epilessia IRCCS Fondazione Mondino, Pavia e Presidente Lega Italiana Contro l'Epilessia (LICE) -. Alcuni articoli e commi del DDL prendono in considerazione in modo specifico proprio le situazioni complesse di malattia; altri mirano a qualificare in modo dettagliato le figure e i modi dell'assistenza in quest'ambito, e non sono trascurabili perché la formazione degli operatori a vari livelli è fondamentale. La LICE, altre Società medico-scientifiche e autorevoli associazioni laiche sono già state ascoltate in audizione e, auspicio, continueranno a partecipare al dibattito sugli emendamenti proposti al testo iniziale. Tra l'altro, **l'iniziativa di un DDL così articolato e sottoposto ad attenta valutazione allinea l'Italia ai paesi nei quali sono in corso iniziative di concreta adesione all'IGAP (Intersectoral Global Action Plane for epilepsy and other neurological disorders) promulgato nel 2022 dall'Organizzazione Mondiale Sanità”.**

“Le epilessie rare e complesse hanno finalmente a disposizione nuovi strumenti potenziali, grazie all'impegno politico che si sta traducendo in

in Evidenza

Al Palazzo Reale di Milano la mostra "Picasso lo straniero"

in Evidenza

Aspi, 2 giorni di iniziative per i 100 anni della A8 Milano-Varese, la prima autostrada dal mondo

in Evidenza

Nuovo modello contrattuale Confimi-Confasal

in Evidenza

Declino cognitivo, a Milano incontro Neopharmed

in Evidenza

Giubileo, Deloitte celebra i 100 giorni all'apertura della Porta Santa

in Evidenza

Giornata mondiale Alzheimer, al via campagna 'Pensaci per non dimenticarlo'

in Evidenza

A Roma 'Mobility Forum di Comunicazione Italiana' dedicato alle smart city e mobilità

in Evidenza

Indagine 'Genitori ai primi passi', 6 su 10 gradirebbero un supporto psicologico

in Evidenza

'Fashion & Talents' l'alta moda torna a Piazza di Spagna

in Evidenza

Milano, al via con il Learning Forum gli eventi della Well Week

in Evidenza

Amazon, al via le visite guidate a Operations innovation lab di Vercelli

in Evidenza

"Un domani senza Alzheimer", 10 anni di studi e ricerca di Airalzh

in Evidenza

A Napoli la terza tappa del Forum Sostenibilità

in Evidenza

A Firenze XXI convegno nazionale del Codau

in Evidenza

Vecchia Romagna lancia 'Progetto Ristoranti' dedicato alle sue Riserve

in Evidenza

'Atassia di Friedreich', esperti e pazienti fanno il punto

interventi concreti per i pazienti e le loro famiglie – ha detto Isabella Brambilla, Presidente Associazione Dravet Italia Onlus e Rappresentante Alleanza Epilessie Rare e Complesse -. Il Piano Nazionale delle Malattie Rare, l'aggiornamento del Tavolo delle Cronicità e il nuovo Disegno di Legge sull'Epilessia rappresentano passi importanti verso una presa in carico adeguata e un miglioramento della qualità della vita per queste persone. Alcuni esempi concreti sono la facilitazione dell'accesso a tutte le opzioni terapeutiche, riducendo le disparità regionali; una nuova modalità di assistenza con la possibilità di ricoveri di sollievo; e lo sviluppo di nuove sinergie sul territorio, essenziali soprattutto in questo periodo in cui riprendono le scuole e le attività lavorative e sociali. Ci auguriamo di vedere presto realizzate le azioni previste!"

Ufficio stampa Motore Sanità

Liliana Carbone - 347 264 2114

comunicazione@motoresanita.it

RIPRODUZIONE RISERVATA
© COPYRIGHT ADNKRONOS



Demografica, leggi lo Speciale

Persone, popolazione, natalità: Noi domani. Notizie, approfondimenti e analisi sul Paese che cambia.



Tag

SUMMER SCHOOL DI MOTORE SANITÀ

GESTIONE NELLA TRANSIZIONE

APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE

RICHIESTE DI LICE

Vedi anche

Segui il canale
WhatsApp di
Adnkronos

Infostream

Infostream

Demografica |
Adnkronos

in Evidenza

'Connected Care -
Frontiere attuali e fattori
di successo nella
trasformazione digitale
in sanità'

in Evidenza

Al via la 64ma edizione
'Salone Nautico
Internazionale di
Genova'

in Evidenza

A Siena il Congresso
nazionale degli ordini
Ingegneri d'Italia

in Evidenza

Acciacchi di fine estate.
L'inizio della stagione
dei malanni

in Evidenza

Studio Deloitte, lo sport
aiuta il Pil e la salute

in Evidenza

Milano, presentato
avamposto
dell'Università Bicocca
presso il Lacor Hospital
in Uganda

in Evidenza

Salute, verso il
programma nazionale di
screening per diabete
tipo 1 e celiachia

in Evidenza

Roma, presentato
francobollo per
celebrare l'Italia ospite
d'onore alla Buchmesse

in Evidenza

A Barcellona Esmo 2024

in Evidenza

Ambiente: Operazione
Paladini del Territorio
2024, coinvolte più di
4.500 persone

in Evidenza

Presentato a
Civitavecchia nuovo
accesso bacino e
collegamento con
antemurale

in Evidenza

Lavoro inclusivo,
opportunità e sfide per
persone con disabilità

in Evidenza

Milano, illy celebra due
anni del flagship store a
Monte Napoleone

in Evidenza

Parte 'Mipel', tre giorni
dedicati a collezioni
borse e accessori

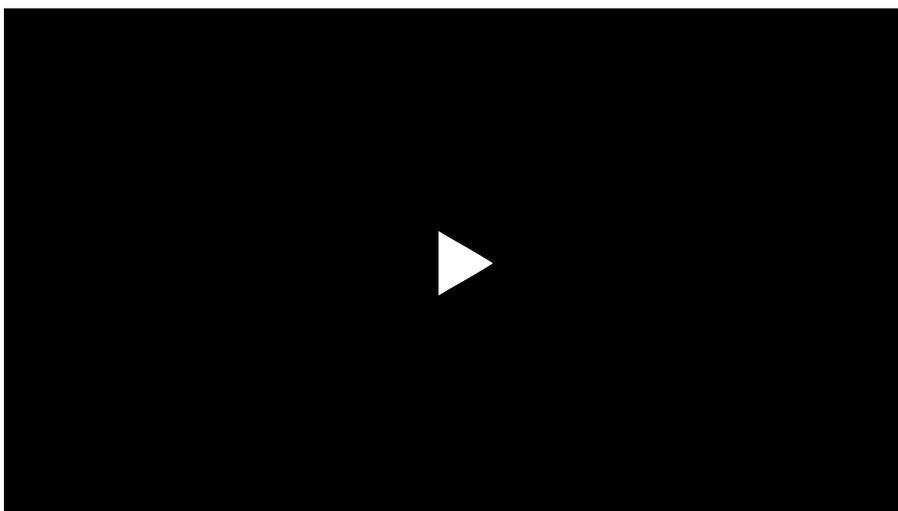
in Evidenza

AISLA celebra la XVII
Giornata nazionale della
Sla

IL MATTINO

adv

"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"



adv

EMBED <div class="jw_embed" data-mediaid="PxdaaXvp" style="position:relati

Così rappresentante associazioni su epilessie rare e complesse

Gallio(VI), 19 set. (askanews) - "Purtroppo l'episodio di cronaca non ci sorprende. Una madre che ha perso il lavoro per dedicarsi a una figlia di tre anni, un compagno che la lascia sola e quindi un carico troppo grande". Lo ha detto Isabella Brambilla, presidente di Dravet Italia Onlus e rappresentante di tutte le associazioni di famiglie con epilessie rare e complesse in Italia, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, a proposito del caso di Susanna Recchia, la donna di Miane che si è uccisa, gettandosi con la figlia Mia nel fiume Piave. "Molto spesso le nostre forme di epilessia, forse più severe, le epilessie rare e complesse, creano tanto disagio sulla famiglia, perché non è solo un'epilessia, è un deficit cognitivo, è un bambino che non potrà mai rimanere autonomo, sono malattie croniche, devono essere gestite tutto il periodo della vita. Va bene la diagnosi precoce, va bene il piano terapeutico, vanno bene i piani riabilitativi, ma serve anche il sostegno alle famiglie, sostegno psicologico e sostegno anche di progetto di riabilitazione e di



DELLA STESSA SEZIONE

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

sollievo. Tutto questo è ben chiaro e previsto anche dal disegno di legge sull'epilessia che speriamo arrivi presto al traguardo e che poi inizino azioni concrete di messa in pratica di quanto descritto. Le famiglie sono oberate di una scelta di vita che è un caso di avere un bambino malato grave, con una disabilità grave, hanno bisogno di essere sostenute con azioni concrete e credo che questo sia l'urgenza più grande, non solo in età pediatrica quando fortunatamente abbiamo il percorso scolastico, che è un grande fattore riabilitativo, ma anche per gli adulti, per i quali non ci sono percorsi dopo tanta fatica, tanto lavoro riabilitativo, farmaco, terapia giusta, arriviamo a 18 anni dove tutto viene lasciato al caso e il fai da te. Perdiamo questi ragazzi iniziano disturbi, molte volte psichiatrici, e abbiamo fallito tutti in questa missione" ha aggiunto Brambilla.



"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"



Intemperie Emilia Romagna, due persone disperse a Bagnacavallo



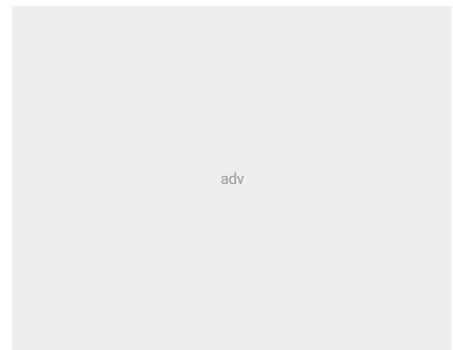
Coronate Trevi, Pratesi (A2A): per vestire certezza norme



Ucraino riconosce culto di djedjorje ma non gli eventi soprannaturali



Ugo Regeni, legale famiglia: arrestato da teste, Giulio non era



..ilMoltoFood



DOLCI

Pain au chocolat, la ricetta express (e squisita) con barrette di cioccolato al latte

di Margherita Catalani



PRIMI

Paccheri gamberi, speck e burrata: il connubio perfetto che ti conquisterà

di Antonio La Cava

VEDI TUTTE LE RICETTE



Fidest – Agenzia giornalistica/press agency

Quotidiano di informazione – Anno 36 n° 254

[HOME](#) [CHI SIAMO](#) [ARCHIVIO](#) [RICHIEDI UNA RECENSIONE](#) [SCRIVI AL DIRETTORE](#) [CONTATTI](#)

Press agency

Direttore responsabile:
Riccardo AlfonsoReg. tribunale Roma
n°128/88 del 17/03/1988
Reg. nazionale stampa
Pres. cons. min.
L. 5/8/61 n°461
n°02382 vol.24
del 27/05/1988

Categorie

[Confronti/Your and my opinions](#)
[Cronaca/News](#)
[Estero/world news](#)
[Roma/about Rome](#)
[Diritti/Human rights](#)
[Economia/Economy/finance/business/technology](#)
[Editoriali/Editorials](#)
[Fidest – interviste/by Fidest](#)
[Lettere al direttore/Letters to the publisher](#)
[Medicina/Medicine/Health/Science](#)
[Mostre –](#)
[Spettacoli/Exhibitions – Theatre](#)
[Politica/Politics](#)
[Recensioni/Reviews](#)
[scuola/school](#)
[Spazio aperto/open space](#)
[Uncategorized](#)
[Università/University](#)
[Viaggia/travel](#)
[Welfare/ Environment](#)

Archivio

Seleziona mese ▼

Statistiche

2.708.044 contatti

Tag

[accordo agenda](#)
[agricoltura ambiente](#)
[anziani arte](#)
[attività](#)
[aziende bambini](#)
[banche bce](#)
[bilancio](#)
[business cina](#)
[concerto](#)
[concorso](#)
[conferenza](#)
[conferenza](#)
[consumatori](#)
[contratto convegno](#)
[coronavirus covid-19](#)
[crescita crisi](#)
[cultura](#)
[diabete digitale](#)
[docenti](#)
[donne](#)
[economia](#)
[elezioni](#)
[emergenza energia](#)
[europa](#)
[famiglia](#)
[famiglie farmaci](#)
[festival](#)
[formazione futuro](#)

« [Prevenzione cardiovascolare nel sud Italia](#)
[Ciclo-logistica, la movimentazione delle merci nelle città con i cargo-bike](#) »

Proposte sulle Epilessie rare

Pubblicato da: fidest press agency su martedì, 24 settembre 2024

Alle Epilessie rare è stata dedicata la road map italiana organizzata da Motore Sanità con il contributo non condizionante di Jazz Pharmaceuticals, con l'obiettivo di evidenziare l'alto impatto sociale di queste malattie neurologiche croniche e dare soluzioni ai bisogni dei pazienti, favorendo la conoscenza del mondo delle Epilessie rare. La road map ha coinvolto Triveneto, Emilia-Romagna, Umbria, Marche, Toscana, Lazio, Campania, Calabria, Sicilia, Piemonte, Liguria, Sardegna. Nella seconda giornata della Summer School di Motore Sanità, evento di punta della sanità italiana, organizzato in media partnership con Askanews, One Health, Mondosanità ed Eurocomunicazione la sintesi della road map è stata presentata con Isabella Brambilla, Presidente Associazione Dravet Italia Onlus, Carlo Andrea Galimberti, Presidente nazionale LICE, Oriano Mecarelli, Presidente Fondazione LICE e Flavio Villani, Vice Presidente nazionale LICE. Circa il 40% di tutte le forme epilettiche sono definite farmacoresistenti, ossia non rispondenti ai trattamenti farmacologici. Molte di queste epilessie farmacoresistenti sono epilessie rare, per lo più ad insorgenza pediatrica, con tendenza alla cronicità e quindi con un impatto psico-sociale molto impegnativo. Alleanza Epilessie Rare e Complesse (AERC), di cui fanno parte 13 associazioni di pazienti, e la Lega Italiana contro l'Epilessia (LICE) evidenziano che le Epilessie Rare sono molto diverse tra loro e hanno molte eziologie diverse, di regola determinate da disordini genetici. In molte di queste la qualità di vita dei pazienti è compromessa non solo dalle frequenti crisi, ma spesso anche da deficit cognitivi, disabilità intellettiva, disturbi comportamentali e di adattamento sociale. Per questi motivi, le Epilessie rare rappresentano una delle problematiche più complesse in ambito neurologico e presentano tuttora dei bisogni ancora insoddisfatti: necessità di diagnosi precoce, una transizione da paziente pediatrico a paziente adulto che sia supportata da strategie che garantiscano una presa in carico efficace; una gestione olistica dei pazienti che miri anche a migliore qualità di vita dei pazienti e delle loro famiglie.

Share this: [google](#)[E-mail](#)[Facebook](#)[LinkedIn](#)[Twitter](#)[Altro](#)

Caricamento...

This entry was posted on martedì, 24 settembre 2024 a 00:22 and is filed under [Medicina/Medicine/Health/Science](#). Contrassegnato da tag: [epilessie](#), [rare](#). You can follow any responses to this entry through the [RSS 2.0](#) feed. You can [leave a response](#), oppure [trackback](#) from your own site.

[Lascia un commento](#)

« [Prevenzione cardiovascolare nel sud Italia](#)
[Ciclo-logistica, la movimentazione delle merci nelle città con i cargo-bike](#) »

Ricerca

settembre: 2024

L M M G V S D

1

2 3 4 5 6 7 8

9 10 11 12 13 14 15

16 17 18 19 20 21 22

23 24 25 26 27 28 29

30

« Ago

Più letti

[HIV epidemia silenziosa A Roma il villaggio della scienza per la Notte Europea dei Ricercatori e delle Ricercatrici 2024](#)
[Mercato del lavoro: gli effetti del calo dell'inflazione ROAD Academy per l'innovazione e la transizione sostenibile delle imprese](#)
[In Italia circa 89.000 gli adolescenti con dermatite atopica da moderata a severa](#)
[RETN potenzia la connettività italiana verso l'Europa](#)
[Le aziende non sono abbastanza attente al benessere dei lavoratori](#)
[Economia Usa, i possibili segnali di un rallentamento da consumi e lavoro](#)
[Capital Group: Decarbonizzazione dei data center - tre aree da considerare](#)
[1000 nuovi talenti da inserire in aziende di tutta Italia](#)

Articoli recenti

[Mostra "Omaggio alla Cappella Portinari – Rinaldo Invernizzi: Tra storia dell'arte e spiritualità" martedì, 24 settembre 2024](#)
[Cervantes e Società Dante Alighieri: Memorandum d'intesa martedì, 24 settembre 2024](#)
[Mostra Erwin Wurm: D E E P martedì, 24 settembre 2024](#)
[Sharper 2024: il 27 settembre a Urbino è la Notte Europea dei Ricercatori e delle Ricercatrici martedì, 24 settembre 2024](#)
[Schroders: Oro, i sette fattori che influenzeranno i prezzi in futuro martedì, 24 settembre 2024](#)
[Reddito fisso e valute martedì, 24 settembre 2024](#)
[Mercati globali: i titoli finanziari hanno ancora forza per correre martedì, 24 settembre 2024](#)
[Amchor IS – Fed: l'avvio del ciclo di tagli potrebbe supportare la crescita negli Usa martedì, 24 settembre 2024](#)
[Alleanza strategica tra GAM e Galena per offrire](#)



gestione giornata
giovani giustizia
governo immigrati
imprese incontro
inflazione
innovazione
investimenti istat
istruzione **italia**
italiani lavoratori
lavoro libertà libro
manifestazione
manovra medici
mercati **mercato**
milano mobilità mondo
mostra musica
palermo **parlamento**
europeo **parma**
pazienti personale
politica precari
premio prevenzione
prezzi produzione
progetto
programma **rapporto**
referendum **ricerca**
rifiuti **riforma** rifugiati
rischio risorse
roma
Roma/about
Rome salute
sanità **scuola**
scuole servizi settore
sicurezza sindaco
sistema situazione
solidarietà **sostegno**
spettacolo storia
studenti **sviluppo**
teatro **territorio** torino
tumore **turismo** tutela
ue **università** usa
vita

Segui il blog via
 email

Inserisci il tuo indirizzo
 email per seguire questo
 blog e ricevere notifiche di
 nuovi messaggi via e-mail.

Iscriviti

Unisciti a 69 altri iscritti

agli investitori opportunità di investimento esclusive nelle materie prime martedì, 24 settembre 2024
Venture Capital, nomine_Irene Mingozi nuova Principal di Italian Founders Fund martedì, 24 settembre 2024
Fed: l'economia americana sta tornando in equilibrio martedì, 24 settembre 2024
PIMCO: La Fed inizia col botto e taglia i tassi martedì, 24 settembre 2024
Payden & Rygel selezionata dal Fondo Giornalisti per la gestione di un mandato obbligazionario corporate globale per 100 milioni di euro martedì, 24 settembre 2024
I punteggi SDG di Robeco sono disponibili su terminale Bloomberg martedì, 24 settembre 2024
Turkish Airlines decolla per Santiago del Cile martedì, 24 settembre 2024
Scuola: Decreto Salva infrazioni, fino a 30mila euro di indennizzo per i precari martedì, 24 settembre 2024
Ciclo-logistica, la movimentazione delle merci nelle città con i cargo-bike martedì, 24 settembre 2024
Proposte sulle Epilessie rare martedì, 24 settembre 2024
Prevenzione cardiovascolare nel sud Italia martedì, 24 settembre 2024
Pramac Announced as Title Sponsor for Emilia-Romagna Grand Prix martedì, 24 settembre 2024
Scoperta archeologica a Somma martedì, 24 settembre 2024
Un attentato con un cercapersone provoca scompiglio tra gli Hezbollah martedì, 24 settembre 2024
What to make of Hizbullah's exploding devices martedì, 24 settembre 2024
Devastating floods and wildfires underline the importance of Friday's call for climate action martedì, 24 settembre 2024
Promotion of the Lubelskie Voivodeship on foreign markets martedì, 24 settembre 2024
Alcol e giovani lunedì, 23 settembre 2024
Le mutazioni genetiche del nostro pensiero lunedì, 23 settembre 2024
Colosseo illuminato contro i tumori infantili lunedì, 23 settembre 2024
A Roma il villaggio della scienza per la Notte Europea dei Ricercatori e delle Ricercatrici 2024 lunedì, 23 settembre 2024
Convegno Il giardino italiano del '900 lunedì, 23 settembre 2024
Richard Phillips: miglior film lunedì, 23 settembre 2024
Boom videogiochi lunedì, 23 settembre 2024
"The new Green is Black" lunedì, 23 settembre 2024
UK: inflazione stabile al 2,2% lunedì, 23 settembre 2024
GAM: Whatever it brakes - le prime reazioni al Rapporto Draghi lunedì, 23 settembre 2024



Capital Group: Decarbonizzazione dei data center – tre aree da considerare lunedì, 23 settembre 2024

Le sanzioni dell'Unione Europea sono efficaci? lunedì, 23 settembre 2024

Les sanctions de l'Union européenne sont-elles efficaces? lunedì, 23 settembre 2024

ROAD Academy" per l'innovazione e la transizione sostenibile delle imprese lunedì, 23 settembre 2024

Istat: +1,2% volumi compravendite lunedì, 23 settembre 2024

Agroalimentare: corsa al rialzo dell'"oro verde" lunedì, 23 settembre 2024

1000 nuovi talenti da inserire in aziende di tutta Italia lunedì, 23 settembre 2024

Le aziende non sono abbastanza attente al benessere dei lavoratori lunedì, 23 settembre 2024

La nuova Europa. Ius primae noctis lunedì, 23 settembre 2024

Autorità trasporti, rimborsi per 2,5 milioni a utenti lunedì, 23 settembre 2024

Barbara Rossi: Marcello Mastroianni. Il divo gentile lunedì, 23 settembre 2024

Marc Ouellet: Parola, Sacramento, Carisma. Chiesa sinodale, rischi, opportunità lunedì, 23 settembre 2024

Sulla vita felice: Graphe.it e un percorso senza tempo di Sant'Agostino lunedì, 23 settembre 2024

Avanzamenti nella Cura dei Linfomi: AIL e Ematologia di Precisione lunedì, 23 settembre 2024

In Italia circa 89.000 gli adolescenti con dermatite atopica da moderata a severa lunedì, 23 settembre 2024

Le malattie neurologiche interessano oltre un miliardo di persone al mondo lunedì, 23 settembre 2024

Commento Comgest: Azionario USA domenica, 22 settembre 2024

Robeco: Andamenti delle asset class e la parabola dell'elefante e i ciechi domenica, 22 settembre 2024

Mercato del lavoro: gli effetti del calo dell'inflazione domenica, 22 settembre 2024

Economia Usa, i possibili segnali di un rallentamento da consumi e lavoro domenica, 22 settembre 2024

Schroders – Le obbligazioni torneranno a essere un diversificatore dei portafogli multi-asset? domenica, 22 settembre 2024

Asia: segnali di resilienza in Cina domenica, 22 settembre 2024

Amchor IS – Mercati troppo pessimisti sulla crescita globale domenica, 22 settembre 2024

Mercati finanziari: le valutazioni sfidanti richiedono



maggior cautela
domenica, 22 settembre 2024

RETN potenzia la connettività italiana verso l'Europa domenica, 22 settembre 2024

Areté approda in Spagna
domenica, 22 settembre 2024

Inflazione: Istat, agosto +1,1% su anno domenica, 22 settembre 2024

Finanza, l'intelligenza artificiale ancora non sfonda e solo il 35% delle aziende la utilizza
domenica, 22 settembre 2024

Detenzione: È ingestibile la situazione negli istituti per minori domenica, 22 settembre 2024

33a edizione di JOB&Orienta, salone nazionale dell'orientamento, la scuola, la formazione e il lavoro domenica, 22 settembre 2024

"Vivere la dislessia a casa, a scuola, al lavoro. Confronti, testimonianze, punti di vista nella società di oggi" domenica, 22 settembre 2024

Scuola: Il Rapporto Draghi fa emergere i ritardi italiani domenica, 22 settembre 2024

La vulnerabilità dei minori in tutto il mondo
domenica, 22 settembre 2024

Tumore della prostata
domenica, 22 settembre 2024

"Napoli, primo intervento al mondo di terapia genica per una rara malattia della retina" domenica, 22 settembre 2024

HIV epidemia silenziosa
domenica, 22 settembre 2024

Un violino sopravvissuto alla Shoah sabato, 21 settembre 2024

Autunno con "I Frutti del Castello" sabato, 21 settembre 2024

I mercati alla prova delle presidenziali Usa
sabato, 21 settembre 2024

Finanziaria: il mondo del libro chiede un cambio di rotta urgente per il rilancio del settore
sabato, 21 settembre 2024

Milano è la città dove il budget a disposizione di chi cerca casa è più alto
sabato, 21 settembre 2024

Quanto incide l'inflazione di agosto 2024 sui canoni per città sabato, 21 settembre 2024

Inflazione: Unc, la top ten delle città più care d'Italia sabato, 21 settembre 2024

Women at Business e Fondazione Libellula insieme per l'equità di genere sabato, 21 settembre 2024

Cassazione, Banca responsabile per i pagamenti all'IBAN errato sabato, 21 settembre 2024

iPhone16: Riparte la fotografia del nostro mondo sabato, 21 settembre 2024

Stretta Instagram, per i teenager limiti in automatico sabato, 21 settembre 2024

Scuola: Precari con oltre 36 mesi non immessi in ruolo sabato, 21 settembre 2024



Istruzione:
Inaugurazione anno scolastico e abbandoni sabato, 21 settembre 2024
La verità dell'amore.
Tracce per un cammino sabato, 21 settembre 2024
Michel Onfray: La teoria di Gesù sabato, 21 settembre 2024
Sanità: Anp-Cia, basta violenze contro medici e infermieri sabato, 21 settembre 2024
Novità per il tumore del polmone sabato, 21 settembre 2024
Listeria: massima attenzione al cibo. Le precauzioni da prendere per essere tranquilli sabato, 21 settembre 2024
Artrite reumatoide: verso un nuovo paradigma di cura sabato, 21 settembre 2024
Carcinoma anale a cellule squamose sabato, 21 settembre 2024
Mostra "Mola: una finestra sulla cultura Guna panamense" venerdì, 20 settembre 2024
A Palermo "Mercurio festival" venerdì, 20 settembre 2024
XX edizione del Premio Cinema Giovane & Festival delle Opere Prime del Cinema italiano venerdì, 20 settembre 2024
Bergamo: Festival d'Illustrazione venerdì, 20 settembre 2024
Festival Comics Arts & Games venerdì, 20 settembre 2024
Capital Group: Pensare oltre l'atterraggio venerdì, 20 settembre 2024
GAM: L'inflazione negli Stati Uniti presenta un quadro contrastante per la FED venerdì, 20 settembre 2024
Sul Conto Titoli Moneyfarm arrivano gli ETF di Fidelity International venerdì, 20 settembre 2024
Nomina di Mirko Bujenovic quale nuovo Sales Director per l'Italia di Columbia
Threadneedle Investments venerdì, 20 settembre 2024
J. SAFRA SARASIN: Le 4 fasi della rivoluzione dell'Intelligenza artificiale generativa venerdì, 20 settembre 2024
Perché l'Occidente non dovrebbe aver paura di confrontarsi con Putin venerdì, 20 settembre 2024
Why the West shouldn't be afraid to confront Putin venerdì, 20 settembre 2024
Scuola: Anno scolastico al via senza 519 nuovi presidi venerdì, 20 settembre 2024
Mozione Sasso contro gender nelle scuole venerdì, 20 settembre 2024
DL Omnibus: Tanta scuola negli emendamenti presentati in Senato venerdì, 20 settembre 2024
Scuola: "Rapporto "Education at a Glance 2024" venerdì, 20 settembre 2024
Codici: multa milionaria per l'attivazione di contratti non richiesti venerdì, 20 settembre 2024
Il maestro turco Erdem all'Accademia corale di Fano venerdì, 20



settembre 2024
Critiche, libertà, informazione e poteri dello Stato. Dal caso Open Arms venerdì, 20 settembre 2024
Sicurezza pubblica e la Camera che ci fa male venerdì, 20 settembre 2024
Master ECONEOPED – ECografia NEONatale e PEDIatrica venerdì, 20 settembre 2024
Il carcinoma della vescica muscolo invasivo venerdì, 20 settembre 2024
Sindrome di Lynch: i percorsi di prevenzione, diagnosi e cura venerdì, 20 settembre 2024
Tumori ematologici: L'impegno di Ail venerdì, 20 settembre 2024
L'immunoterapia prima e dopo la chirurgia cambia la pratica clinica del tumore del seno triplo negativo venerdì, 20 settembre 2024
Scontro sull'alluvione in Emilia-Romagna giovedì, 19 settembre 2024
Papa Francesco rivolgerà un messaggio in occasione del 10° anniversario del primo Incontro Mondiale dei Movimenti Popolari giovedì, 19 settembre 2024
El Papa Francisco dirigirá un mensaje por el 10 aniversario del primer Encuentro Mundial de los Movimientos Populares giovedì, 19 settembre 2024
PGIM Fixed Income: Il taglio di 50 punti base della Fed dà inizio alla ricalibrazione giovedì, 19 settembre 2024
'Can You Feel it' Dj Aniceto e Dj Patisso pronti a far ballare i club di tutto il mondo giovedì, 19 settembre 2024
Surriscaldamento del Pianeta Terra: Un'Analisi Geologica giovedì, 19 settembre 2024
Camminata solidale a sostegno dei pazienti ematologici e delle loro famiglie giovedì, 19 settembre 2024
La Fondazione Torlonia riapre al pubblico giovedì, 19 settembre 2024
Torna Forum 'Mercintreno': al centro sostenibilità settore giovedì, 19 settembre 2024
Replicare al potere con la voce della conoscenza giovedì, 19 settembre 2024
Settembre si è aperto con il Piano Draghi giovedì, 19 settembre 2024
Pensioni: per la Ministra Calderone legge Fornero e fondi pensione privati non si toccano giovedì, 19 settembre 2024
Festival del Digitale Popolare ritorna a Torino giovedì, 19 settembre 2024
September opened with the Draghi Plan giovedì, 19 settembre 2024
"Occorre formazione continua e certificazione delle competenze per il capitale umano" giovedì, 19 settembre 2024
Mostra Bed sheet tales di Alina Kopytsia giovedì, 19 settembre 2024
The body could be seen as the main protagonist of the works by Alina Kopytsia giovedì, 19 settembre 2024
La ricerca italiana



PADOVANEWS

IL PRIMO QUOTIDIANO ONLINE DI PADOVA

NEWS LOCALI

NEWS VENETO

NEWS NAZIONALI

SPECIALI

VIDEO

RUBRICHE

ULTIMORA

24 SETTEMBRE 2024 | FACCHINAGGIO, PULIZIA, DISINFESTAZIONE, SANIFICAZIONE DI ENTI PUBBLICI, UFFICI.

HOME

SPECIALI

IMMEDIAPRESS

Le proposte sulle Epilessie rare dei rappresentanti di Istituzioni, Società scientifica e Associazioni pazienti alla Summer school di Motore Sanità

POSTED BY: REDAZIONE WEB 24 SETTEMBRE 2024



Approccio multidisciplinare, migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta e supporto psicologico, queste le principali richieste di LICE e Associazioni dei Pazienti alle istituzioni

DDL Epilessia, un'opportunità per affermare i diritti dei pazienti con Epilessie rare

Gallio-Vicenza, 23 settembre 2024 – Alle Epilessie rare è stata dedicata la **road map italiana organizzata da Motore Sanità** con il contributo non condizionante di Jazz Pharmaceuticals, con l'obiettivo di evidenziare l'alto impatto sociale di queste malattie neurologiche croniche e dare soluzioni ai



Esce per Da Vinci Classics, il primo album discografico di Linda Malgieri



Visite guidate al Museo della natura e dell'uomo



Visite guidate all'Orto botanico



Il treno della salute fa tappa anche a Padova



Ciclo di webinar sulla mobilità transnazionale "Explore the world... Veneto in movimento" 2024



COLDIRETTI VENETO SUL TRENO DELLA SALUTE.

bisogni dei pazienti, favorendo la conoscenza del mondo delle Epilessie rare.

La road map ha coinvolto Triveneto, Emilia-Romagna, Umbria, Marche, Toscana, Lazio, Campania, Calabria, Sicilia, Piemonte, Liguria, Sardegna. Nella seconda giornata della **Summer School di Motore Sanità**, evento di punta della sanità italiana, organizzato in media partnership con Askanews, One Health, Mondosanità ed Eurocomunicazione la sintesi della road map è stata presentata con **Isabella Brambilla**, Presidente Associazione Dravet Italia Onlus, **Carlo Andrea Galimberti**, Presidente nazionale LICE, **Oriano Mecarelli**, Presidente Fondazione LICE e **Flavio Villani**, Vice Presidente nazionale LICE.

Circa il 40% di tutte le forme epilettiche sono definite farmacoresistenti, ossia non rispondenti ai trattamenti farmacologici. Molte di queste epilessie farmacoresistenti sono **epilessie rare**, per lo più ad insorgenza pediatrica, con tendenza alla cronicità e quindi con un impatto psico-sociale molto impegnativo. **Alleanza Epilessie Rare e Complesse (AERC)**, di cui fanno parte 13 associazioni di pazienti, e la **Lega Italiana contro l'Epilessia (LICE)** evidenziano che le Epilessie Rare sono molto diverse tra loro e hanno molte eziologie diverse, di regola determinate da disordini genetici. In molte di queste la **qualità di vita dei pazienti** è compromessa non solo dalle frequenti crisi, ma spesso anche da deficit cognitivi, disabilità intellettiva, disturbi comportamentali e di adattamento sociale. Per questi motivi, le Epilessie rare rappresentano una delle problematiche più complesse in ambito neurologico e presentano tuttora dei bisogni ancora insoddisfatti: necessità di diagnosi precoce, una transizione da paziente pediatrico a paziente adulto che sia supportata da strategie che garantiscano una presa in carico efficace; una gestione olistica dei pazienti che miri anche a migliore qualità di vita dei pazienti e delle loro famiglie.

Oriano Mecarelli, Presidente Fondazione LICE, ha presentato le attività della Fondazione ricordando altresì le azioni da implementare anche sulla base di quanto raccomandato dal WHO Igap, tra cui la promozione di iniziative politico e socio-assistenziali per assicurare l'inclusione e la piena soddisfazione di tutti i diritti e il raggiungimento di una qualità di vita dignitosa, il miglioramento dei centri per la diagnosi, il trattamento e l'assistenza globale, avere un accesso più facilitato per la diagnosi generica e un sostegno adeguato da parte delle istituzioni per la ricerca scientifica.

Sui **bisogni dei pazienti**, il dottor **Flavio Villani** ha spiegato: "I bisogni insoddisfatti delle persone con epilessia, soprattutto quando manifestazione di malattie rare e complesse, sono ancora numerosi. La più che auspicabile presa in carico globale della persona da parte del sistema sanitario nazionale, purtroppo, non è a tutt'oggi garantita, in particolare nel delicato momento della transizione dalle cure pediatriche a quelle dell'adulto. **Su questo è necessario trovare nuove soluzioni organizzative condivise**, altrimenti la reale integrazione psico-sociale oltre che sanitaria delle persone con epilessie rare e complesse continuerà a essere un miraggio".

Nell'ambito dei bisogni delle persone con epilessie rare, un tema affrontato è stato quello dei **servizi sanitari e sociali**, e su questo si è soffermata **Paola Facchin**, Coordinatore Tavolo Interregionale Malattie Rare. "I servizi sanitari e sociali spesso non rispondono alle esigenze dei pazienti nella transizione dall'età pediatrica ad adulta, questo significa che le richieste di un giovane adulto o la gestibilità stessa di un giovane adulto da parte della famiglia non sono quelle di un bambino".

L'Epilessia e le Epilessie rare sono anche un tema caldo a livello Parlamentare con le discussioni che si stanno tenendo in questi mesi in



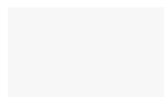
IL TEMPO DELLE DONNE, NUOVO PROGETTO DI COLDIRETTI VENETO



Genova, intitolata a Francesco Coco la barca a vela della legalità 'Teta'



Fedez non calunniò il Codacons, proscioltò il rapper



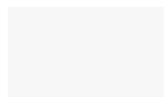
Omicidio Giulia Cecchettin, papà Gino: "Non voglio vendetta" - Video



Ragni, il segreto nelle zanne



Fedez non calunniò il Codacons, proscioltò il rapper



Crollo palazzina a Saviano, sono 4 le vittime



Ragni, il segreto nelle zanne



Senato e di cui si attende la ripresa dei lavori proprio in questi giorni per l'avvio delle votazioni sugli emendamenti presentati. Come ha spiegato **Ignazio Zullo**, membro X Commissione permanente affari sociali, sanità, lavoro pubblico e privato, previdenza sociale Senato della Repubblica e relatore al disegno di legge sull'epilessia "in Commissione abbiamo in discussione più proposte di legge sulla epilessia, quindi c'è una grande aspettativa delle associazioni dei pazienti e dall'altra delle evidenze scientifiche che vanno verificate e coltivate sia sul piano diagnostico, sia ai fini della tutela della salute della persona e della collettività, sia per quel concetto che divide tanti professionisti, si può parlare di guarigione o di remissione clinica e anche questo è un tema che ci sta occupando. Di fronte al mare magnum delle malattie rare con ricadute neurologiche è inoltre evidente che c'è il discorso dell'innovazione tecnologica e della qualità della spesa in senso stretto e in termini di investimenti, che dobbiamo affrontare. C'è molto da fare ma siamo a disposizione".

Intervenute in Senato nel corso delle audizioni relative al disegno di legge sull'epilessia, LICE e AERC hanno evidenziato la necessità di implementare il testo in discussione per meglio riflettere le necessità delle persone con epilessia rara e farmaco-resistente.

"Il DDL per la tutela delle persone con epilessia attualmente in discussione in Senato è particolarmente articolato e rappresenta sicuramente una grande opportunità per le persone con epilessia e per il progresso sociale e civile – è intervenuto **Carlo Andrea Galimberti**, Responsabile Centro per lo Studio e la Cura dell'Epilessia IRCCS Fondazione Mondino, Pavia e Presidente Lega Italiana Contro l'Epilessia (LICE) -. Alcuni articoli e commi del DDL prendono in considerazione in modo specifico proprio le situazioni complesse di malattia; altri mirano a qualificare in modo dettagliato le figure e i modi dell'assistenza in quest'ambito, e non sono trascurabili perché la formazione degli operatori a vari livelli è fondamentale. La LICE, altre Società medico-scientifiche e autorevoli associazioni laiche sono già state ascoltate in audizione e, auspico, continueranno a partecipare al dibattito sugli emendamenti proposti al testo iniziale. Tra l'altro, **l'iniziativa di un DDL così articolato e sottoposto ad attenta valutazione allinea l'Italia ai paesi nei quali sono in corso iniziative di concreta adesione all'IGAP (Intersectoral Global Action Plane for epilepsy and other neurological disorders) promulgato nel 2022 dall'Organizzazione Mondiale Sanità**".

"Le epilessie rare e complesse hanno finalmente a disposizione nuovi strumenti potenziali, grazie all'impegno politico che si sta traducendo in interventi concreti per i pazienti e le loro famiglie – ha detto Isabella Brambilla, Presidente Associazione Dravet Italia Onlus e Rappresentante Alleanza Epilessie Rare e Complesse -. Il Piano Nazionale delle Malattie Rare, l'aggiornamento del Tavolo delle Cronicità e il nuovo Disegno di Legge sull'Epilessia rappresentano passi importanti verso una presa in carico adeguata e un miglioramento della qualità della vita per queste persone. Alcuni esempi concreti sono la facilitazione dell'accesso a tutte le opzioni terapeutiche, riducendo le disparità regionali; una nuova modalità di assistenza con la possibilità di ricoveri di sollievo; e lo sviluppo di nuove sinergie sul territorio, essenziali soprattutto in questo periodo in cui riprendono le scuole e le attività lavorative e sociali. Ci auguriamo di vedere presto realizzate le azioni previste!".

Ufficio stampa Motore Sanità

Liliana Carbone – 347 264 2114

comunicazione@motoresanita.it



Il sito "il Centro Tirreno.it" utilizza cookie tecnici o assimilati e cookie di profilazione di terze parti in forma aggregata a scopi pubblicitari e per rendere più agevole la navigazione, garantire la fruizione dei servizi, se vuoi saperne di più leggi l'informativa estesa, se decidi di continuare la navigazione consideriamo che accetti il loro uso.



Informativa estesa

ENHANCED BY Google



MAGAZINE

NUTRIZIONE

LA FINESTRA SULLO SPIRITO

VIDEO

Cerca...

il Centro Tirreno.it
quotidiano online

23
LUN, SET



NEWS

POLITICA

ECONOMIA

CRONACA

SPETTACOLI

SALUTE

LAVORO

SOSTENIBILITÀ

ESTERI

SPORT

CULTURA

IMMEDIAPRESS

TECNOLOGIA

MULTIMEDIA

IL SENSO DELLA VITA

CUCINA

MORE

SEI QUI:

IMMEDIAPRESS

Le proposte sulle Epilessie rare dei rappresentanti di Istituzioni, Società scientifica e Associazioni pazienti alla Summer school di Motore Sanità

RED ADNKRONOS / 23 SETTEMBRE 2024

IMMEDIAPRESS

il Centro Tirreno.it
quotidiano online



TYPOGRAPHY

- MEDIUM +
< DEFAULT >

SHARE THIS

(Adnkronos) - Approccio multidisciplinare, migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta e supporto psicologico, queste le principali richieste di LICE e Associazioni dei Pazienti alle istituzioni

DDL Epilessia, un'opportunità per affermare i diritti dei pazienti con Epilessie

rare

Gallio-Vicenza, 23 settembre 2024 – Alle Epilessie rare è stata dedicata la road map italiana organizzata da

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Motore Sanità con il contributo non condizionante di Jazz Pharmaceuticals, con l'obiettivo di evidenziare l'alto impatto sociale di queste malattie neurologiche croniche e dare soluzioni ai bisogni dei pazienti, favorendo la conoscenza del mondo delle Epilessie rare.

La road map ha coinvolto Triveneto, Emilia-Romagna, Umbria, Marche, Toscana, Lazio, Campania, Calabria, Sicilia, Piemonte, Liguria, Sardegna. Nella seconda giornata della Summer School di Motore Sanità, evento di punta della sanità italiana, organizzato in media partnership con Askanews, One Health, Mondosanità ed Eurocomunicazione la sintesi della road map è stata presentata con Isabella Brambilla, Presidente Associazione Dravet Italia Onlus, Carlo Andrea Galimberti, Presidente nazionale LICE, Oriano Mecarelli, Presidente Fondazione LICE e Flavio Villani, Vice Presidente nazionale LICE.

Circa il 40% di tutte le forme epilettiche sono definite farmaco-resistenti, ossia non rispondenti ai trattamenti farmacologici. Molte di queste epilessie farmaco-resistenti sono epilessie rare, per lo più ad insorgenza pediatrica, con tendenza alla cronicità e quindi con un impatto psico-sociale molto impegnativo. Alleanza Epilessie Rare e Complesse (AERC), di cui fanno parte 13 associazioni di pazienti, e la Lega Italiana contro l'Epilessia (LICE) evidenziano che le Epilessie Rare sono molto diverse tra loro e hanno molte eziologie diverse, di regola determinate da disordini genetici. In molte di queste la qualità di vita dei pazienti è compromessa non solo dalle frequenti crisi, ma spesso anche da deficit cognitivi, disabilità intellettiva, disturbi comportamentali e di adattamento sociale. Per questi motivi, le Epilessie rare rappresentano una delle problematiche più complesse in ambito neurologico e presentano tuttora dei bisogni ancora insoddisfatti: necessità di diagnosi precoce, una transizione da paziente pediatrico a paziente adulto che sia supportata da strategie che garantiscano una presa in carico efficace; una gestione olistica dei pazienti che miri anche a migliore qualità di vita dei pazienti e delle loro famiglie.

Oriano Mecarelli, Presidente Fondazione LICE, ha presentato le attività della Fondazione ricordando altresì le azioni da implementare anche sulla base di quanto raccomandato dal WHO Igap, tra cui la promozione di iniziative politico e socio-assistenziali per assicurare l'inclusione e la piena soddisfazione di tutti i diritti e il raggiungimento di una qualità di vita dignitosa, il miglioramento dei centri per la diagnosi, il trattamento e l'assistenza globale, avere un accesso più facilitato per la diagnosi generica e un sostegno adeguato da parte delle istituzioni per la ricerca scientifica.

Sui bisogni dei pazienti, il dottor Flavio Villani ha spiegato: "I bisogni insoddisfatti delle persone con epilessia, soprattutto quando manifestazione di malattie rare e complesse, sono ancora numerosi. La più che auspicabile presa in carico globale della persona da parte del sistema sanitario nazionale, purtroppo, non è a tutt'oggi garantita, in particolare nel delicato momento della transizione dalle cure pediatriche a quelle dell'adulto. Su questo è necessario trovare nuove soluzioni organizzative condivise, altrimenti la reale integrazione psico-sociale oltre che sanitaria delle persone con epilessie rare e complesse continuerà a essere un miraggio".

Nell'ambito dei bisogni delle persone con epilessie rare, un tema affrontato è stato quello dei servizi sanitari e sociali, e su questo si è soffermata Paola Facchin, Coordinatore Tavolo Interregionale Malattie Rare. "I servizi sanitari e sociali spesso non rispondono alle esigenze dei pazienti nella transizione dall'età pediatrica ad adulta, questo significa che le richieste di un giovane adulto o la gestibilità stessa di un giovane adulto da parte della famiglia non sono quelle di un bambino".

L'Epilessia e le Epilessie rare sono anche un tema caldo a livello Parlamentare con le discussioni che si stanno tenendo in questi mesi in Senato e di cui si attende la ripresa dei lavori proprio in questi giorni per l'avvio delle votazioni sugli emendamenti presentati. Come ha spiegato Ignazio Zullo, membro X Commissione permanente affari sociali, sanità, lavoro pubblico e privato, previdenza sociale Senato della Repubblica e relatore al disegno di legge sull'epilessia "in Commissione abbiamo in discussione più proposte di legge sulla epilessia, quindi c'è una grande aspettativa delle associazioni dei pazienti e dall'altra delle evidenze scientifiche che vanno verificate e coltivate sia sul piano diagnostico, sia ai fini della tutela della salute della persona e della collettività, sia per quel concetto che divide tanti professionisti, si può parlare di guarigione o di remissione clinica e anche questo è un tema che ci sta occupando. Di fronte al mare magnum delle malattie rare con ricadute neurologiche è inoltre evidente che c'è il discorso dell'innovazione tecnologica e della qualità della spesa in senso stretto e in termini di investimenti, che dobbiamo affrontare. C'è molto da fare ma siamo a disposizione".

Intervenute in Senato nel corso delle audizioni relative al disegno di legge sull'epilessia, LICE e AERC hanno evidenziato la necessità di implementare il testo in discussione per meglio riflettere le necessità delle persone con epilessia rara e farmaco-resistente.



"Il DDL per la tutela delle persone con epilessia attualmente in discussione in Senato è particolarmente articolato e rappresenta sicuramente una grande opportunità per le persone con epilessia e per il progresso sociale e civile - è intervenuto Carlo Andrea Galimberti, Responsabile Centro per lo Studio e la Cura dell'Epilessia IRCCS Fondazione Mondino, Pavia e Presidente Lega Italiana Contro l'Epilessia (LICE) - . Alcuni articoli e commi del DDL prendono in considerazione in modo specifico proprio le situazioni complesse di malattia; altri mirano a qualificare in modo dettagliato le figure e i modi dell'assistenza in quest'ambito, e non sono trascurabili perché la formazione degli operatori a vari livelli è fondamentale. La LICE, altre Società medico-scientifiche e autorevoli associazioni laiche sono già state ascoltate in audizione e, auspicio, continueranno a partecipare al dibattito sugli emendamenti proposti al testo iniziale. Tra l'altro, l'iniziativa di un DDL così articolato e sottoposto ad attenta valutazione allinea l'Italia ai paesi nei quali sono in corso iniziative di concreta adesione all'IGAP (Intersectoral Global Action Plane for epilepsy and other neurological disorders) promulgato nel 2022 dall'Organizzazione Mondiale Sanità".

"Le epilessie rare e complesse hanno finalmente a disposizione nuovi strumenti potenziali, grazie all'impegno politico che si sta traducendo in interventi concreti per i pazienti e le loro famiglie - ha detto Isabella Brambilla, Presidente Associazione Dravet Italia Onlus e Rappresentante Alleanza Epilessie Rare e Complesse - . Il Piano Nazionale delle Malattie Rare, l'aggiornamento del Tavolo delle Cronicità e il nuovo Disegno di Legge sull'Epilessia rappresentano passi importanti verso una presa in carico adeguata e un miglioramento della qualità della vita per queste persone. Alcuni esempi concreti sono la facilitazione dell'accesso a tutte le opzioni terapeutiche, riducendo le disparità regionali; una nuova modalità di assistenza con la possibilità di ricoveri di sollievo; e lo sviluppo di nuove sinergie sul territorio, essenziali soprattutto in questo periodo in cui riprendono le scuole e le attività lavorative e sociali. Ci auguriamo di vedere presto realizzate le azioni previste!".

Ufficio stampa Motore Sanità

Liliana Carbone - 347 264 2114

comunicazione@motoresanita.it

Author: Red Adnkronos **Website:** <http://ilcentrotirreno.it/> **Email:** red@ilcentrotirreno.it



il Centro Tirreno.it
quotidiano online

CHI È ONLINE

Abbiamo
1987 visitatori e
nessun utente online

HELP

CONTATTI

INFORMATIVA

COPYRIGHT
PRIVACY
DISCLAIMER

SOCIAL

FACEBOOK
 TWITTER
 PINTEREST
 YOUTUBE
 INSTAGRAM
 RSS

Copyright © il Centro Tirreno - Quotidiano online. Direttore responsabile Rosario Rullo.

il Centro Tirreno.it - ISSN: 2239-1010 - tutti i diritti riservati - Testata giornalistica - Registrazione Tribunale di Cosenza n. 11 del 12/07/2010 - Editore Claudio Costanzo - P.IVA 02323100780.



lunedì, 23 settembre 2024

Seguici su



IL GIORNALE D'ITALIA

Il Quotidiano Indipendente

Cerca...



"La libertà innanzi tutto e sopra tutto"

Benedetto Croce «Il Giornale d'Italia» (10 agosto

1943)

Politica Esteri Cronaca Economia Sostenibilità Innovazione Lavoro Salute Cultura Costume Spettacolo Sport Motori iGdI TV

» Giornale d'italia » Comunicati

comunicati

Le proposte sulle Epilessie rare dei rappresentanti di Istituzioni, Società scientifica e Associazioni pazienti alla Summer school di Motore Sanità

23 Settembre 2024



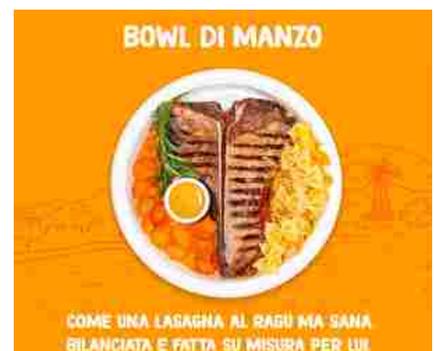
(Adnkronos) - Approccio multidisciplinare, migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta e supporto psicologico, queste le principali richieste di LICE e Associazioni dei Pazienti alle istituzioni

DDL Epilessia, un'opportunità per affermare i diritti dei pazienti con Epilessie rare

Gallio-Vicenza, 23 settembre 2024 – Alle Epilessie rare è stata dedicata la road map italiana organizzata da Motore Sanità con il contributo non condizionante di Jazz Pharmaceuticals, con l'obiettivo di evidenziare l'alto impatto sociale di queste malattie neurologiche croniche e dare soluzioni ai bisogni dei pazienti, favorendo la conoscenza del mondo delle Epilessie rare.

La road map ha coinvolto Triveneto, Emilia-Romagna, Umbria, Marche, Toscana, Lazio, Campania, Calabria, Sicilia, Piemonte, Liguria, Sardegna. Nella seconda giornata della Summer School di Motore Sanità, evento di punta della sanità italiana, organizzato in media partnership con Askanews, One Health, Mondosanità ed Eurocomunicazione la sintesi della road map è stata presentata con Isabella Brambilla, Presidente Associazione Dravet Italia Onlus, Carlo Andrea Galimberti, Presidente nazionale LICE, Oriano Mecarelli, Presidente Fondazione LICE e Flavio Villani, Vice Presidente nazionale LICE.

Circa il 40% di tutte le forme epilettiche sono definite farmacoresistenti, ossia non rispondenti ai trattamenti farmacologici. Molte di queste epilessie farmacoresistenti sono epilessie rare, per lo più ad insorgenza pediatrica, con tendenza alla cronicità e quindi con un impatto psico-sociale molto impegnativo. Alleanza Epilessie Rare e Complesse (AERC), di cui fanno parte 13 associazioni di pazienti, e la Lega Italiana contro l'Epilessia (LICE) evidenziano che le Epilessie Rare sono molto diverse tra loro e hanno molte





eziologie diverse, di regola determinate da disordini genetici. In molte di queste la qualità di vita dei pazienti è compromessa non solo dalle frequenti crisi, ma spesso anche da deficit cognitivi, disabilità intellettiva, disturbi comportamentali e di adattamento sociale. Per questi motivi, le Epilessie rare rappresentano una delle problematiche più complesse in ambito neurologico e presentano tuttora dei bisogni ancora insoddisfatti: necessità di diagnosi precoce, una transizione da paziente pediatrico a paziente adulto che sia supportata da strategie che garantiscano una presa in carico efficace; una gestione olistica dei pazienti che miri anche a migliore qualità di vita dei pazienti e delle loro famiglie.

Oriano Mecarelli, Presidente Fondazione LICE, ha presentato le attività della Fondazione ricordando altresì le azioni da implementare anche sulla base di quanto raccomandato dal WHO Igap, tra cui la promozione di iniziative politico e socio-assistenziali per assicurare l'inclusione e la piena soddisfazione di tutti i diritti e il raggiungimento di una qualità di vita dignitosa, il miglioramento dei centri per la diagnosi, il trattamento e l'assistenza globale, avere un accesso più facilitato per la diagnosi generica e un sostegno adeguato da parte delle istituzioni per la ricerca scientifica.

Sui bisogni dei pazienti, il dottor Flavio Villani ha spiegato: "I bisogni insoddisfatti delle persone con epilessia, soprattutto quando manifestazione di malattie rare e complesse, sono ancora numerosi. La più auspicabile presa in carico globale della persona da parte del sistema sanitario nazionale, purtroppo, non è a tutt'oggi garantita, in particolare nel delicato momento della transizione dalle cure pediatriche a quelle dell'adulto. Su questo è necessario trovare nuove soluzioni organizzative condivise, altrimenti la reale integrazione psico-sociale oltre che sanitaria delle persone con epilessie rare e complesse continuerà a essere un miraggio".

Nell'ambito dei bisogni delle persone con epilessie rare, un tema affrontato è stato quello dei servizi sanitari e sociali, e su questo si è soffermata Paola Facchin, Coordinatore Tavolo Interregionale Malattie Rare. "I servizi sanitari e sociali spesso non rispondono alle esigenze dei pazienti nella transizione dall'età pediatrica ad adulta, questo significa che le richieste di un giovane adulto o la gestibilità stessa di un giovane adulto da parte della famiglia non sono quelle di un bambino".

L'Epilessia e le Epilessie rare sono anche un tema caldo a livello Parlamentare con le discussioni che si stanno tenendo in questi mesi in Senato e di cui si attende la ripresa dei lavori proprio in questi giorni per l'avvio delle votazioni sugli emendamenti presentati. Come ha spiegato Ignazio Zullo, membro X Commissione permanente affari sociali, sanità, lavoro pubblico e privato, previdenza sociale Senato della Repubblica e relatore al disegno di legge sull'epilessia "in Commissione abbiamo in discussione più proposte di legge sulla epilessia, quindi c'è una grande aspettativa delle associazioni dei pazienti e dall'altra delle evidenze scientifiche che vanno verificate e coltivate sia sul piano diagnostico, sia ai fini della tutela della salute della persona e della collettività, sia per quel concetto che divide tanti professionisti, si può parlare di guarigione o di remissione clinica e anche questo è un tema che ci sta occupando. Di fronte al mare magnum delle malattie rare con ricadute neurologiche è inoltre evidente che c'è il discorso dell'innovazione tecnologica e della qualità della spesa in senso stretto e in termini di investimenti, che dobbiamo affrontare. C'è molto da fare ma siamo a disposizione".





Intervenute in Senato nel corso delle audizioni relative al disegno di legge sull'epilessia, LICE e AERC hanno evidenziato la necessità di implementare il testo in discussione per meglio riflettere le necessità delle persone con epilessia rara e farmacoresistente.

“Il DDL per la tutela delle persone con epilessia attualmente in discussione in Senato è particolarmente articolato e rappresenta sicuramente una grande opportunità per le persone con epilessia e per il progresso sociale e civile - è intervenuto Carlo Andrea Galimberti, Responsabile Centro per lo Studio e la Cura dell'Epilessia IRCCS Fondazione Mondino, Pavia e Presidente Lega Italiana Contro l'Epilessia (LICE) -. Alcuni articoli e commi del DDL prendono in considerazione in modo specifico proprio le situazioni complesse di malattia; altri mirano a qualificare in modo dettagliato le figure e i modi dell'assistenza in quest'ambito, e non sono trascurabili perché la formazione degli operatori a vari livelli è fondamentale. La LICE, altre Società medico-scientifiche e autorevoli associazioni laiche sono già state ascoltate in audizione e, auspicio, continueranno a partecipare al dibattito sugli emendamenti proposti al testo iniziale. Tra l'altro, l'iniziativa di un DDL così articolato e sottoposto ad attenta valutazione allinea l'Italia ai paesi nei quali sono in corso iniziative di concreta adesione all'IGAP (Intersectoral Global Action Plane for epilepsy and other neurological disorders) promulgato nel 2022 dall'Organizzazione Mondiale Sanità”.

"Le epilessie rare e complesse hanno finalmente a disposizione nuovi strumenti potenziali, grazie all'impegno politico che si sta traducendo in interventi concreti per i pazienti e le loro famiglie - ha detto Isabella Brambilla, Presidente Associazione Dravet Italia Onlus e Rappresentante Alleanza Epilessie Rare e Complesse -. Il Piano Nazionale delle Malattie Rare, l'aggiornamento del Tavolo delle Cronicità e il nuovo Disegno di Legge sull'Epilessia rappresentano passi importanti verso una presa in carico adeguata e un miglioramento della qualità della vita per queste persone. Alcuni esempi concreti sono la facilitazione dell'accesso a tutte le opzioni terapeutiche, riducendo le disparità regionali; una nuova modalità di assistenza con la possibilità di ricoveri di sollievo; e lo sviluppo di nuove sinergie sul territorio, essenziali soprattutto in questo periodo in cui riprendono le scuole e le attività lavorative e sociali. Ci auguriamo di vedere presto realizzate le azioni previste!”.

Ufficio stampa Motore Sanità

Liliana Carbone - 347 264 2114

comunicazione@motoresanita.it

Il Giornale d'Italia è anche su Whatsapp. [Clicca qui](#)  per iscriversi al canale e rimanere sempre aggiornati.

Tags: [adnkronos](#) [i comunicati](#)

Commenti

Scrivi e lascia un commento



163930

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

Le proposte sulle Epilessie rare dei rappresentanti di Istituzioni, Società scientifica e Associazioni

(Adnkronos) Approccio multidisciplinare, migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta e supporto psicologico, queste le principali richieste di LICE e Associazioni dei Pazienti alle istituzioni DDL Epilessia, un'opportunità per affermare i diritti dei pazienti con Epilessie rare Gallio-Vicenza, 23 settembre 2024

Alle Epilessie rare è stata dedicata la road map italiana organizzata da Motore Sanità con il contributo non condizionante di Jazz Pharmaceuticals, con l'obiettivo di evidenziare l'alto impatto sociale di queste malattie neurologiche croniche e dare soluzioni ai bisogni dei pazienti, favorendo la conoscenza del mondo delle Epilessie rare. La road map ha coinvolto Triveneto, Emilia-Romagna, Umbria, Marche, Toscana, Lazio, Campania, Calabria, Sicilia, Piemonte, Liguria, Sardegna. Nella seconda giornata della Summer School di Motore Sanità, evento di punta della sanità italiana, organizzato in media partnership con Askanews, One Health, Mondosanità ed Eurocomunicazione la sintesi della road map è stata presentata con Isabella Brambilla, Presidente Associazione Dravet Italia Onlus, Carlo Andrea Galimberti, Presidente nazionale LICE, Oriano Mecarelli, Presidente Fondazione LICE e Flavio Villani, Vice Presidente nazionale LICE. Circa il 40% di tutte le forme epilettiche sono definite farmaco-resistenti, ossia non rispondenti ai trattamenti farmacologici. Molte di queste epilessie farmaco-resistenti sono epilessie rare, per lo più ad insorgenza pediatrica, con tendenza alla cronicità e quindi con un impatto psico-sociale molto impegnativo. Alleanza Epilessie Rare e Complesse (AERC), di cui fanno parte 13 associazioni di pazienti, e la Lega Italiana contro l'Epilessia (LICE) evidenziano che le Epilessie Rare sono molto diverse tra loro e hanno molte eziologie diverse, di regola determinate da disordini genetici. In molte di queste la qualità di vita dei pazienti è compromessa non solo dalle frequenti crisi, ma spesso anche da deficit cognitivi, disabilità intellettiva, disturbi comportamentali e di adattamento sociale. Per questi motivi, le Epilessie rare rappresentano una delle problematiche più complesse in ambito neurologico e presentano tuttora dei bisogni ancora insoddisfatti: necessità di diagnosi precoce, una transizione da paziente pediatrico a paziente adulto che sia supportata da strategie che garantiscano una presa in carico efficace; una gestione olistica dei pazienti che miri anche a migliore qualità di vita dei pazienti e delle loro famiglie. Oriano Mecarelli, Presidente Fondazione LICE, ha presentato le attività della Fondazione ricordando altresì le azioni da implementare anche sulla base di quanto raccomandato dal WHO Igap, tra cui la promozione di iniziative politico e socio-assistenziali per assicurare l'inclusione e la piena soddisfazione di tutti i diritti e il raggiungimento di una qualità di vita dignitosa, il miglioramento dei centri per la diagnosi, il trattamento e l'assistenza globale, avere un accesso più facilitato per la diagnosi generica e un sostegno adeguato da parte delle istituzioni per la ricerca scientifica. Sui bisogni dei pazienti, il dottor Flavio Villani ha spiegato: I bisogni insoddisfatti delle persone con epilessia, soprattutto quando manifestazione di malattie rare e complesse, sono ancora numerosi. La più auspicabile presa in carico globale della persona da parte del sistema sanitario nazionale, purtroppo, non è a tutt'oggi garantita, in particolare nel delicato momento della transizione dalle cure pediatriche a quelle dell'adulto. Su questo è necessario trovare nuove soluzioni organizzative condivise, altrimenti la reale integrazione psico-sociale oltre che sanitaria delle persone con epilessie rare e complesse continuerà a essere un miraggio. Nell'ambito dei bisogni delle persone con epilessie rare, un tema affrontato è stato quello dei servizi sanitari e sociali, e su questo si è soffermata Paola Facchin, Coordinatore Tavolo Interregionale Malattie Rare. I servizi sanitari e sociali spesso non rispondono alle esigenze dei pazienti nella transizione dall'età pediatrica ad adulta, questo significa che le richieste di un giovane adulto o la gestibilità stessa di un giovane adulto da parte della famiglia non sono quelle di un bambino. L'Epilessia e le Epilessie rare sono anche un tema caldo a livello Parlamentare con le discussioni che si stanno tenendo in questi mesi in Senato e di cui si attende la ripresa dei lavori proprio in questi giorni per l'avvio delle votazioni sugli emendamenti presentati. Come ha spiegato Ignazio Zullo, membro X Commissione permanente affari sociali, sanità, lavoro pubblico e privato, previdenza sociale Senato della Repubblica e relatore al disegno di legge sull'epilessia in Commissione abbiamo in discussione più proposte di legge sulla epilessia, quindi c'è una grande aspettativa delle associazioni dei pazienti e dall'altra delle evidenze scientifiche che vanno verificate e coltivate sia sul piano





diagnostico, sia ai fini della tutela della salute della persona e della collettività, sia per quel concetto che divide tanti professionisti, si può parlare di guarigione o di remissione clinica e anche questo è un tema che ci sta occupando. Di fronte al mare magnum delle malattie rare con ricadute neurologiche è inoltre evidente che c'è il discorso dell'innovazione tecnologica e della qualità della spesa in senso stretto e in termini di investimenti, che dobbiamo affrontare. C'è molto da fare ma siamo a disposizione. Intervenute in Senato nel corso delle audizioni relative al disegno di legge sull'epilessia, LICE e AERC hanno evidenziato la necessità di implementare il testo in discussione per meglio riflettere le necessità delle persone con epilessia rara e farmacoresistente. Il DDL per la tutela delle persone con epilessia attualmente in discussione in Senato è particolarmente articolato e rappresenta sicuramente una grande opportunità per le persone con epilessia e per il progresso sociale e civile. È intervenuto Carlo Andrea Galimberti, Responsabile Centro per lo Studio e la Cura dell'Epilessia IRCCS Fondazione Mondino, Pavia e Presidente Lega Italiana Contro l'Epilessia (LICE) -. Alcuni articoli e commi del DDL prendono in considerazione in modo specifico proprio le situazioni complesse di malattia; altri mirano a qualificare in modo dettagliato le figure e i modi dell'assistenza in quest'ambito, e non sono trascurabili perché la formazione degli operatori a vari livelli è fondamentale. La LICE, altre Società medico-scientifiche e autorevoli associazioni laiche sono già state ascoltate in audizione e, auspicio, continueranno a partecipare al dibattito sugli emendamenti proposti al testo iniziale. Tra l'altro, l'iniziativa di un DDL così articolato e sottoposto ad attenta valutazione allinea l'Italia ai paesi nei quali sono in corso iniziative di concreta adesione all'IGAP (Intersectoral Global Action Plane for epilepsy and other neurological disorders) promulgato nel 2022 dall'Organizzazione Mondiale Sanità. "Le epilessie rare e complesse hanno finalmente a disposizione nuovi strumenti potenziali, grazie all'impegno politico che si sta traducendo in interventi concreti per i pazienti e le loro famiglie ha detto Isabella Brambilla, Presidente Associazione Dravet Italia Onlus e Rappresentante Alleanza Epilessie Rare e Complesse -. Il Piano Nazionale delle Malattie Rare, l'aggiornamento del Tavolo delle Cronicità e il nuovo Disegno di Legge sull'Epilessia rappresentano passi importanti verso una presa in carico adeguata e un miglioramento della qualità della vita per queste persone. Alcuni esempi concreti sono la facilitazione dell'accesso a tutte le opzioni terapeutiche, riducendo le disparità regionali; una nuova modalità di assistenza con la possibilità di ricoveri di sollievo; e lo sviluppo di nuove sinergie sul territorio, essenziali soprattutto in questo periodo in cui riprendono le scuole e le attività lavorative e sociali. Ci auguriamo di vedere presto realizzate le azioni previste!". Ufficio stampa Motore Sanità Liliana Carbone 347 264 2114 comunicazione@motoresanita.it immediapresswebinfo@adnkronos.com (Web Info)



Skip to main content



Il mio abbonamento



Scarica e leggi gratis su app



POLITICA

CRONACA

ESTERI

INTERVISTE E
OPINIONI

ABBONATI

CHI
SIAMO

CRONACHE DI GUERRA

ULTIM'ORA



Olimpiadi: Tamberi, 'Los Angeles 2028? Devo fermarmi e riflettere, non prendere decisione di pancia'
10:56

Omicidio Giulia Cecchettin, inizia il processo: oggi prima udienza per Turetta
10:55

Le proposte sulle Epilessie rare dei rappresentanti di Istituzioni, Società scientifica e Associazioni pazienti alla Summer school di Motore Sanità
10:49

[Leggi tutte](#)

Le proposte sulle Epilessie rare dei rappresentanti di Istituzioni, Società scientifica e Associazioni pazienti alla Summer school di Motore Sanità

23 SETTEMBRE 2024

(A dnkronos) – Approccio multidisciplinare, migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta e supporto psicologico, queste le principali richieste di LICE e Associazioni dei Pazienti alle istituzioni

DDL Epilessia, un'opportunità per affermare i diritti dei pazienti con Epilessie rare

Gallio-Vicenza, 23 settembre 2024 – Alle Epilessie rare è stata dedicata la road map italiana organizzata da Motore Sanità con il contributo non condizionante di Jazz Pharmaceuticals, con l'obiettivo di evidenziare l'alto impatto sociale di queste malattie neurologiche croniche e dare soluzioni ai bisogni dei pazienti, favorendo la conoscenza del mondo delle Epilessie rare.

La road map ha coinvolto Triveneto, Emilia-Romagna, Umbria, Marche, Toscana, Lazio, Campania, Calabria, Sicilia, Piemonte, Liguria, Sardegna. Nella seconda giornata della Summer School di Motore Sanità, evento di punta della sanità italiana, organizzato in media partnership con Askanews, One Health, Mondosanità ed Eurocomunicazione la sintesi della road map è stata presentata con Isabella Brambilla,

LEGGI ANCHE

La famiglia Assange, Szabo, Back, Ardoino e altri 100 speaker: a pochi chilometri dall'Italia, andrà in scena il Lugano's Plan B Forum
23 Settembre 2024
(Adnkronos) – ...

Gianluca Zucchet (Zucchet Italia): "Crescono le infestazioni da termiti a Roma, servono trattamenti professionali"
23 Settembre 2024
(Adnkronos) – Aumentano le infestazioni da termiti sia nei locali che nelle abitazioni. Interveni...

Baci Perugia presenta Caramellato alle Mandorle, un piccolo capolavoro di gusto ispirato a un classico della tradizione italiana
23 Settembre 2024
(Adnkronos) ...

Hisense to Commence Mass-production of 150-inch Laser TVs
20 Settembre 2024
QINGDAO, China, Sept. 20, 2024 /PRNewswire/ — Titled 'Light of The Future', the 2024 Laser Displ...



Presidente Associazione Dravet Italia Onlus, Carlo Andrea Galimberti, Presidente nazionale LICE, Oriano Mecarelli, Presidente Fondazione LICE e Flavio Villani, Vice Presidente nazionale LICE.

Circa il 40% di tutte le forme epilettiche sono definite farmacoresistenti, ossia non rispondenti ai trattamenti farmacologici. Molte di queste epilessie farmacoresistenti sono epilessie rare, per lo più ad insorgenza pediatrica, con tendenza alla cronicità e quindi con un impatto psico-sociale molto impegnativo. Alleanza Epilessie Rare e Complesse (AERC), di cui fanno parte 13 associazioni di pazienti, e la Lega Italiana contro l'Epilessia (LICE) evidenziano che le Epilessie Rare sono molto diverse tra loro e hanno molte eziologie diverse, di regola determinate da disordini genetici. In molte di queste la qualità di vita dei pazienti è compromessa non solo dalle frequenti crisi, ma spesso anche da deficit cognitivi, disabilità intellettiva, disturbi comportamentali e di adattamento sociale. Per questi motivi, le Epilessie rare rappresentano una delle problematiche più complesse in ambito neurologico e presentano tuttora dei bisogni ancora insoddisfatti: necessità di diagnosi precoce, una transizione da paziente pediatrico a paziente adulto che sia supportata da strategie che garantiscano una presa in carico efficace; una gestione olistica dei pazienti che miri anche a migliore qualità di vita dei pazienti e delle loro famiglie.

Oriano Mecarelli, Presidente Fondazione LICE, ha presentato le attività della Fondazione ricordando altresì le azioni da implementare anche sulla base di quanto raccomandato dal WHO Igap, tra cui la promozione di iniziative politico e socio-assistenziali per assicurare l'inclusione e la piena soddisfazione di tutti i diritti e il raggiungimento di una qualità di vita dignitosa, il miglioramento dei centri per la diagnosi, il trattamento e l'assistenza globale, avere un accesso più facilitato per la diagnosi generica e un sostegno adeguato da parte delle istituzioni per la ricerca scientifica.

Sui bisogni dei pazienti, il dottor Flavio Villani ha spiegato: "I bisogni insoddisfatti delle persone con epilessia, soprattutto quando manifestazione di malattie rare e complesse, sono ancora numerosi. La più che auspicabile presa in carico globale della persona da parte del sistema sanitario nazionale, purtroppo, non è a tutt'oggi garantita, in particolare nel delicato momento della transizione dalle cure pediatriche a quelle dell'adulto. Su questo è necessario trovare nuove soluzioni organizzative condivise, altrimenti la reale integrazione psico-sociale oltre che sanitaria delle persone con epilessie rare e complesse continuerà a essere un miraggio".

Nell'ambito dei bisogni delle persone con epilessie rare, un tema affrontato è stato quello dei servizi sanitari e sociali, e su questo si è soffermata Paola Facchin, Coordinatore Tavolo Interregionale Malattie Rare. "I servizi sanitari e sociali spesso non rispondono alle esigenze dei pazienti nella transizione dall'età pediatrica ad adulta, questo significa che le richieste di un giovane adulto o la gestibilità stessa di un giovane adulto da parte della famiglia non sono quelle di un bambino".

L'Epilessia e le Epilessie rare sono anche un tema caldo a livello Parlamentare con le discussioni che si stanno tenendo in questi mesi in Senato e di cui si attende la ripresa dei lavori proprio in questi giorni per l'avvio delle votazioni sugli emendamenti presentati. Come ha spiegato Ignazio Zullo, membro X Commissione permanente affari sociali, sanità, lavoro pubblico e privato, previdenza sociale Senato della Repubblica e relatore al disegno di legge sull'epilessia "in Commissione abbiamo in discussione più proposte di legge sulla epilessia, quindi c'è una grande aspettativa delle associazioni dei pazienti e dall'altra delle evidenze scientifiche che vanno verificate e coltivate sia sul piano diagnostico, sia ai fini della tutela della salute della persona e della collettività, sia per quel concetto che divide tanti professionisti, si può parlare di

guarigione o di remissione clinica e anche questo è un tema che ci sta occupando. Di fronte al mare magnum delle malattie rare con ricadute neurologiche è inoltre evidente che c'è il discorso dell'innovazione tecnologica e della qualità della spesa in senso stretto e in termini di investimenti, che dobbiamo affrontare. C'è molto da fare ma siamo a disposizione”.

Intervenute in Senato nel corso delle audizioni relative al disegno di legge sull'epilessia, LICE e AERC hanno evidenziato la necessità di implementare il testo in discussione per meglio riflettere le necessità delle persone con epilessia rara e farmacoresistente.

“Il DDL per la tutela delle persone con epilessia attualmente in discussione in Senato è particolarmente articolato e rappresenta sicuramente una grande opportunità per le persone con epilessia e per il progresso sociale e civile – è intervenuto Carlo Andrea Galimberti, Responsabile Centro per lo Studio e la Cura dell'Epilessia IRCCS Fondazione Mondino, Pavia e Presidente Lega Italiana Contro l'Epilessia (LICE) -. Alcuni articoli e commi del DDL prendono in considerazione in modo specifico proprio le situazioni complesse di malattia; altri mirano a qualificare in modo dettagliato le figure e i modi dell'assistenza in quest'ambito, e non sono trascurabili perché la formazione degli operatori a vari livelli è fondamentale. La LICE, altre Società medico-scientifiche e autorevoli associazioni laiche sono già state ascoltate in audizione e, auspicio, continueranno a partecipare al dibattito sugli emendamenti proposti al testo iniziale. Tra l'altro, l'iniziativa di un DDL così articolato e sottoposto ad attenta valutazione allinea l'Italia ai paesi nei quali sono in corso iniziative di concreta adesione all'IGAP (Intersectoral Global Action Plane for epilepsy and other neurological disorders) promulgato nel 2022 dall'Organizzazione Mondiale Sanità”.

“Le epilessie rare e complesse hanno finalmente a disposizione nuovi strumenti potenziali, grazie all'impegno politico che si sta traducendo in interventi concreti per i pazienti e le loro famiglie – ha detto Isabella Brambilla, Presidente Associazione Dravet Italia Onlus e Rappresentante Alleanza Epilessie Rare e Complesse -. Il Piano Nazionale delle Malattie Rare, l'aggiornamento del Tavolo delle Cronicità e il nuovo Disegno di Legge sull'Epilessia rappresentano passi importanti verso una presa in carico adeguata e un miglioramento della qualità della vita per queste persone. Alcuni esempi concreti sono la facilitazione dell'accesso a tutte le opzioni terapeutiche, riducendo le disparità regionali; una nuova modalità di assistenza con la possibilità di ricoveri di sollievo; e lo sviluppo di nuove sinergie sul territorio, essenziali soprattutto in questo periodo in cui riprendono le scuole e le attività lavorative e sociali. Ci auguriamo di vedere presto realizzate le azioni previste!”.

Ufficio stampa Motore Sanità

Liliana Carbone – 347 264 2114

comunicazione@motoresanita.it



Seguici anche su Google News

La Ragione è anche su WhatsApp. Entra nel nostro canale per non perderti nulla!



Immediapress Notizie

Le proposte sulle Epilessie rare dei rappresentanti di Istituzioni, Società scientifica e Associazioni pazienti alla Summer school di Motore Sanità

di adnkronos · 23 Settembre 2024 · 🕒



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.



(Adnkronos) – Approccio multidisciplinare, migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta e supporto psicologico, queste le principali richieste di LICE e Associazioni dei Pazienti alle istituzioni

163930



DDL Epilessia, un'opportunità per affermare i diritti dei pazienti con Epilessie rare

Gallio-Vicenza, 23 settembre 2024 – Alle Epilessie rare è stata dedicata la road map italiana organizzata da Motore Sanità con il contributo non condizionante di Jazz Pharmaceuticals, con l'obiettivo di evidenziare l'alto impatto sociale di queste malattie neurologiche croniche e dare soluzioni ai bisogni dei pazienti, favorendo la conoscenza del mondo delle Epilessie rare.

La road map ha coinvolto Triveneto, Emilia-Romagna, Umbria, Marche, Toscana, Lazio, Campania, Calabria, Sicilia, Piemonte, Liguria, Sardegna. Nella seconda giornata della Summer School di Motore Sanità, evento di punta della sanità italiana, organizzato in media partnership con Askanews, One Health, Mondosanità ed Eurocomunicazione la sintesi della road map è stata presentata con Isabella Brambilla, Presidente Associazione Dravet Italia Onlus, Carlo Andrea Galimberti, Presidente nazionale LICE, Oriano Mecarelli, Presidente Fondazione LICE e Flavio Villani, Vice Presidente nazionale LICE.

Circa il 40% di tutte le forme epilettiche sono definite farmacoresistenti, ossia non rispondenti ai trattamenti farmacologici. Molte di queste epilessie farmacoresistenti sono epilessie rare, per lo più ad insorgenza pediatrica, con tendenza alla cronicità e quindi con un impatto psico-sociale molto impegnativo. Alleanza Epilessie Rare e Complesse (AERC), di cui fanno parte 13 associazioni di pazienti, e la Lega Italiana contro l'Epilessia (LICE) evidenziano che le Epilessie Rare sono molto diverse tra loro e hanno molte eziologie diverse, di regola determinate da disordini genetici. In molte di queste la qualità di vita dei pazienti è compromessa non solo dalle frequenti crisi, ma spesso anche da deficit cognitivi, disabilità intellettiva, disturbi comportamentali e di adattamento sociale. Per questi motivi, le Epilessie rare rappresentano una delle problematiche più complesse in ambito neurologico e presentano tuttora dei bisogni ancora insoddisfatti: necessità di diagnosi precoce, una transizione da paziente pediatrico a paziente adulto che sia supportata da strategie che garantiscano una presa in carico efficace; una gestione olistica dei pazienti che miri anche a migliore qualità di vita dei pazienti e delle loro famiglie.

Oriano Mecarelli, Presidente Fondazione LICE, ha presentato le attività della Fondazione ricordando altresì le azioni da implementare anche sulla base di quanto raccomandato dal WHO Igap, tra cui la promozione di iniziative politico e socio-assistenziali per assicurare l'inclusione e la piena soddisfazione di tutti i diritti e il raggiungimento di una qualità di vita dignitosa, il miglioramento dei centri per la diagnosi, il trattamento e l'assistenza globale, avere un accesso più facilitato per la diagnosi generica e un sostegno adeguato da parte delle istituzioni per la ricerca scientifica.

Sui bisogni dei pazienti, il dottor Flavio Villani ha spiegato: "I bisogni insoddisfatti delle persone con epilessia, soprattutto quando manifestazione di malattie rare e complesse, sono ancora numerosi. La più che auspicabile presa in carico globale della persona da parte del sistema sanitario nazionale, purtroppo, non è a tutt'oggi garantita, in particolare nel delicato momento della transizione dalle cure pediatriche a quelle dell'adulto. Su questo è necessario trovare nuove soluzioni organizzative condivise, altrimenti la reale integrazione psico-sociale oltre che sanitaria delle persone con epilessie rare e complesse continuerà a essere un miraggio".

Nell'ambito dei bisogni delle persone con epilessie rare, un tema affrontato è stato quello dei servizi sanitari e sociali, e su questo si è soffermata Paola Facchin, Coordinatore Tavolo Interregionale Malattie Rare. "I servizi sanitari e sociali spesso non rispondono alle esigenze dei pazienti nella transizione dall'età pediatrica ad adulta, questo significa che le richieste di un giovane adulto o la gestibilità stessa di un giovane adulto da parte della famiglia non sono quelle di un bambino".



L'Epilessia e le Epilessie rare sono anche un tema caldo a livello Parlamentare con le discussioni che si stanno tenendo in questi mesi in Senato e di cui si attende la ripresa dei lavori proprio in questi giorni per l'avvio delle votazioni sugli emendamenti presentati. Come ha spiegato Ignazio Zullo, membro X Commissione permanente affari sociali, sanità, lavoro pubblico e privato, previdenza sociale Senato della Repubblica e relatore al disegno di legge sull'epilessia "in Commissione abbiamo in discussione più proposte di legge sulla epilessia, quindi c'è una grande aspettativa delle associazioni dei pazienti e dall'altra delle evidenze scientifiche che vanno verificate e coltivate sia sul piano diagnostico, sia ai fini della tutela della salute della persona e della collettività, sia per quel concetto che divide tanti professionisti, si può parlare di guarigione o di remissione clinica e anche questo è un tema che ci sta occupando. Di fronte al mare magnum delle malattie rare con ricadute neurologiche è inoltre evidente che c'è il discorso dell'innovazione tecnologica e della qualità della spesa in senso stretto e in termini di investimenti, che dobbiamo affrontare. C'è molto da fare ma siamo a disposizione".

Intervenute in Senato nel corso delle audizioni relative al disegno di legge sull'epilessia, LICE e AERC hanno evidenziato la necessità di implementare il testo in discussione per meglio riflettere le necessità delle persone con epilessia rara e farmaco-resistente.

"Il DDL per la tutela delle persone con epilessia attualmente in discussione in Senato è particolarmente articolato e rappresenta sicuramente una grande opportunità per le persone con epilessia e per il progresso sociale e civile – è intervenuto Carlo Andrea Galimberti, Responsabile Centro per lo Studio e la Cura dell'Epilessia IRCCS Fondazione Mondino, Pavia e Presidente Lega Italiana Contro l'Epilessia (LICE) -. Alcuni articoli e commi del DDL prendono in considerazione in modo specifico proprio le situazioni complesse di malattia; altri mirano a qualificare in modo dettagliato le figure e i modi dell'assistenza in quest'ambito, e non sono trascurabili perché la formazione degli operatori a vari livelli è fondamentale. La LICE, altre Società medico-scientifiche e autorevoli associazioni laiche sono già state ascoltate in audizione e, auspicio, continueranno a partecipare al dibattito sugli emendamenti proposti al testo iniziale. Tra l'altro, l'iniziativa di un DDL così articolato e sottoposto ad attenta valutazione allinea l'Italia ai paesi nei quali sono in corso iniziative di concreta adesione all'IGAP (Intersectoral Global Action Plane for epilepsy and other neurological disorders) promulgato nel 2022 dall'Organizzazione Mondiale Sanità".

"Le epilessie rare e complesse hanno finalmente a disposizione nuovi strumenti potenziali, grazie all'impegno politico che si sta traducendo in interventi concreti per i pazienti e le loro famiglie – ha detto Isabella Brambilla, Presidente Associazione Dravet Italia Onlus e Rappresentante Alleanza Epilessie Rare e Complesse -. Il Piano Nazionale delle Malattie Rare, l'aggiornamento del Tavolo delle Cronicità e il nuovo Disegno di Legge sull'Epilessia rappresentano passi importanti verso una presa in carico adeguata e un miglioramento della qualità della vita per queste persone. Alcuni esempi concreti sono la facilitazione dell'accesso a tutte le opzioni terapeutiche, riducendo le disparità regionali; una nuova modalità di assistenza con la possibilità di ricoveri di sollievo; e lo sviluppo di nuove sinergie sul territorio, essenziali soprattutto in questo periodo in cui riprendono le scuole e le attività lavorative e sociali. Ci auguriamo di vedere presto realizzate le azioni previste!".

Ufficio stampa Motore Sanità

Liliana Carbone – 347 264 2114

comunicazione@motoresanita.it



LO_SPECIALE

Dove la notizia è solo l'inizio



||| Lunedì, 23 Settembre 2024 ||| Home Politica Economia & Finanza Attualità Mondo Digitale Società Cultura **ABRUZZOSPECIALE**

IMMEDIAPRESS

Le proposte sulle Epilessie rare dei rappresentanti di Istituzioni, Società scientifica e Associazioni pazienti alla Summer school di Motore Sanità

di Adnkronos · Lunedì, 23 Settembre 2024 · 5 minuti di lettura



(Adnkronos) –

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Approccio multidisciplinare, migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta e supporto psicologico, queste le principali richieste di LICE e Associazioni dei Pazienti alle istituzioni

DDL Epilessia, un'opportunità per affermare i diritti dei pazienti con Epilessie rare

Gallio-Vicenza, 23 settembre 2024 – Alle Epilessie rare è stata dedicata la road map italiana organizzata da Motore Sanità con il contributo non condizionante di Jazz Pharmaceuticals, con l'obiettivo di evidenziare l'alto impatto sociale di queste malattie neurologiche croniche e dare soluzioni ai bisogni dei pazienti, favorendo la conoscenza del mondo delle Epilessie rare.

La road map ha coinvolto Triveneto, Emilia-Romagna, Umbria, Marche, Toscana, Lazio, Campania, Calabria, Sicilia, Piemonte, Liguria, Sardegna. Nella seconda giornata della Summer School di Motore Sanità, evento di punta della sanità italiana, organizzato in media partnership con Askanews, One Health, Mondosanità ed Eurocomunicazione la sintesi della road map è stata presentata con Isabella Brambilla, Presidente Associazione Dravet Italia Onlus, Carlo Andrea Galimberti, Presidente nazionale LICE, Oriano Mecarelli, Presidente Fondazione LICE e Flavio Villani, Vice Presidente nazionale LICE.

Circa il 40% di tutte le forme epilettiche sono definite farmacoresistenti, ossia non rispondenti ai trattamenti farmacologici. Molte di queste epilessie farmacoresistenti sono epilessie rare, per lo più ad insorgenza pediatrica, con tendenza alla cronicità e quindi con un impatto psico-sociale molto impegnativo. Alleanza Epilessie Rare e Complesse (AERC), di cui fanno parte 13 associazioni di pazienti, e la Lega Italiana contro l'Epilessia (LICE) evidenziano che le Epilessie Rare sono molto diverse tra loro e hanno molte eziologie diverse, di regola determinate da disordini genetici. In molte di queste la qualità di vita dei pazienti è compromessa non solo dalle frequenti crisi, ma spesso anche da deficit cognitivi, disabilità intellettiva, disturbi comportamentali e di adattamento sociale. Per questi motivi, le Epilessie rare rappresentano una delle problematiche più complesse in ambito neurologico e presentano tuttora dei bisogni ancora insoddisfatti: necessità di diagnosi precoce, una transizione da paziente pediatrico a paziente adulto che sia supportata da strategie che garantiscano una presa in carico efficace; una gestione olistica dei pazienti che miri anche a migliore qualità di vita dei pazienti e delle loro famiglie.

Oriano Mecarelli, Presidente Fondazione LICE, ha presentato le attività della Fondazione ricordando altresì le azioni da implementare anche sulla base di quanto raccomandato dal WHO Igap, tra cui la promozione di iniziative politico e socio-assistenziali per assicurare l'inclusione e la piena soddisfazione di tutti i diritti e il raggiungimento di una qualità di vita



dignitosa, il miglioramento dei centri per la diagnosi, il trattamento e l'assistenza globale, avere un accesso più facilitato per la diagnosi generica e un sostegno adeguato da parte delle istituzioni per la ricerca scientifica.

Sui bisogni dei pazienti, il dottor Flavio Villani ha spiegato: “I bisogni insoddisfatti delle persone con epilessia, soprattutto quando manifestazione di malattie rare e complesse, sono ancora numerosi. La più che auspicabile presa in carico globale della persona da parte del sistema sanitario nazionale, purtroppo, non è a tutt'oggi garantita, in particolare nel delicato momento della transizione dalle cure pediatriche a quelle dell'adulto. Su questo è necessario trovare nuove soluzioni organizzative condivise, altrimenti la reale integrazione psico-sociale oltre che sanitaria delle persone con epilessie rare e complesse continuerà a essere un miraggio”.

Nell'ambito dei bisogni delle persone con epilessie rare, un tema affrontato è stato quello dei servizi sanitari e sociali, e su questo si è soffermata Paola Facchin, Coordinatore Tavolo Interregionale Malattie Rare. “I servizi sanitari e sociali spesso non rispondono alle esigenze dei pazienti nella transizione dall'età pediatrica ad adulta, questo significa che le richieste di un giovane adulto o la gestibilità stessa di un giovane adulto da parte della famiglia non sono quelle di un bambino”.

L'Epilessia e le Epilessie rare sono anche un tema caldo a livello Parlamentare con le discussioni che si stanno tenendo in questi mesi in Senato e di cui si attende la ripresa dei lavori proprio in questi giorni per l'avvio delle votazioni sugli emendamenti presentati. Come ha spiegato Ignazio Zullo, membro X Commissione permanente affari sociali, sanità, lavoro pubblico e privato, previdenza sociale Senato della Repubblica e relatore al disegno di legge sull'epilessia “in Commissione abbiamo in discussione più proposte di legge sulla epilessia, quindi c'è una grande aspettativa delle associazioni dei pazienti e dall'altra delle evidenze scientifiche che vanno verificate e coltivate sia sul piano diagnostico, sia ai fini della tutela della salute della persona e della collettività, sia per quel concetto che divide tanti professionisti, si può parlare di guarigione o di remissione clinica e anche questo è un tema che ci sta occupando. Di fronte al mare magnum delle malattie rare con ricadute neurologiche è inoltre evidente che c'è il discorso dell'innovazione tecnologica e della qualità della spesa in senso stretto e in termini di investimenti, che dobbiamo affrontare. C'è molto da fare ma siamo a disposizione”.

Intervenute in Senato nel corso delle audizioni relative al disegno di legge sull'epilessia, LICE e AERC hanno evidenziato la necessità di implementare il testo in discussione per meglio riflettere le necessità delle persone con epilessia rara e farmaco-resistente.

“Il DDL per la tutela delle persone con epilessia attualmente in discussione in Senato è particolarmente articolato e rappresenta sicuramente una grande opportunità per le persone con epilessia e per il progresso sociale e civile – è intervenuto Carlo Andrea Galimberti, Responsabile Centro per lo



Studio e la Cura dell'Epilessia IRCCS Fondazione Mondino, Pavia e Presidente Lega Italiana Contro l'Epilessia (LICE) -. Alcuni articoli e commi del DDL prendono in considerazione in modo specifico proprio le situazioni complesse di malattia; altri mirano a qualificare in modo dettagliato le figure e i modi dell'assistenza in quest'ambito, e non sono trascurabili perché la formazione degli operatori a vari livelli è fondamentale. La LICE, altre Società medico-scientifiche e autorevoli associazioni laiche sono già state ascoltate in audizione e, auspicio, continueranno a partecipare al dibattito sugli emendamenti proposti al testo iniziale. Tra l'altro, l'iniziativa di un DDL così articolato e sottoposto ad attenta valutazione allinea l'Italia ai paesi nei quali sono in corso iniziative di concreta adesione all'IGAP (Intersectoral Global Action Plane for epilepsy and other neurological disorders) promulgato nel 2022 dall'Organizzazione Mondiale Sanità”.

“Le epilessie rare e complesse hanno finalmente a disposizione nuovi strumenti potenziali, grazie all'impegno politico che si sta traducendo in interventi concreti per i pazienti e le loro famiglie – ha detto Isabella Brambilla, Presidente Associazione Dravet Italia Onlus e Rappresentante Alleanza Epilessie Rare e Complesse -. Il Piano Nazionale delle Malattie Rare, l'aggiornamento del Tavolo delle Cronicità e il nuovo Disegno di Legge sull'Epilessia rappresentano passi importanti verso una presa in carico adeguata e un miglioramento della qualità della vita per queste persone. Alcuni esempi concreti sono la facilitazione dell'accesso a tutte le opzioni terapeutiche, riducendo le disparità regionali; una nuova modalità di assistenza con la possibilità di ricoveri di sollievo; e lo sviluppo di nuove sinergie sul territorio, essenziali soprattutto in questo periodo in cui riprendono le scuole e le attività lavorative e sociali. Ci auguriamo di vedere presto realizzate le azioni previste!”.

Ufficio stampa Motore Sanità

Liliana Carbone – 347 264 2114

comunicazione@motoresanita.it



ADNKRONOS APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE GESTIONE NELLA TRANSIZIONE IMMEDIAPRESS
RICHIESTE DI LICE SUMMER SCHOOL DI MOTORE SANITÀ



Questo sito utilizza cookie propri e di terze parti al fine di poter erogare i propri servizi. [Maggiori informazioni](#)

accetto



Economia e Finanza

Quotazioni

Risparmio e Investimenti

Fisco

Lavoro e Diritti

Tecnologia

Strumenti

Video

Le proposte sulle Epilessie rare dei rappresentanti di Istituzioni, Società scientifica e Associazioni pazienti alla Summer school di Motore Sanità

Redazione AdnKronos | 23 Settembre 2024

(AdnKronos) - Approccio multidisciplinare, migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta e supporto psicologico, queste le principali richieste di LICE e Associazioni dei Pazienti alle istituzioni

DDL Epilessia, un'opportunità per affermare i diritti dei pazienti con Epilessie rare

Gallio-Vicenza, 23 settembre 2024 – Alle Epilessie rare è stata dedicata la road map italiana organizzata da Motore Sanità con il contributo non condizionante di Jazz Pharmaceuticals, con l'obiettivo di evidenziare l'alto impatto sociale di queste malattie neurologiche croniche e dare soluzioni ai bisogni dei pazienti, favorendo la conoscenza del mondo delle Epilessie rare.

La road map ha coinvolto Triveneto, Emilia-Romagna, Umbria, Marche, Toscana, Lazio, Campania, Calabria, Sicilia, Piemonte, Liguria, Sardegna. Nella seconda giornata della Summer School di Motore Sanità, evento di punta della sanità italiana, organizzato in media partnership con Askanews, One Health, Mondosanità ed Eurocomunicazione la sintesi della road map è stata presentata con Isabella Brambilla, Presidente Associazione Dravet Italia Onlus, Carlo Andrea Galimberti, Presidente nazionale LICE, Oriano Mecarelli, Presidente Fondazione LICE e Flavio Villani, Vice Presidente nazionale LICE.

Circa il 40% di tutte le forme epilettiche sono definite farmaco-resistenti, ossia non rispondenti ai trattamenti farmacologici. Molte di queste epilessie farmaco-resistenti sono epilessie rare, per lo più ad insorgenza pediatrica, con tendenza alla cronicità e quindi con un impatto psico-sociale molto impegnativo. Alleanza Epilessie Rare e Complesse (AERC), di cui fanno parte 13 associazioni di pazienti, e la Lega Italiana contro l'Epilessia (LICE) evidenziano che le Epilessie Rare sono molto diverse tra loro e hanno molte eziologie diverse, di regola determinate da disordini genetici. In molte di queste la qualità di vita dei pazienti è compromessa non solo dalle frequenti crisi, ma spesso anche da deficit cognitivi, disabilità intellettiva, disturbi comportamentali e di adattamento sociale. Per questi motivi, le Epilessie rare

rappresentano una delle problematiche più complesse in ambito neurologico e presentano tuttora dei bisogni ancora insoddisfatti: necessità di diagnosi precoce, una transizione da paziente pediatrico a paziente adulto che sia supportata da strategie che garantiscano una presa in carico efficace; una gestione olistica dei pazienti che miri anche a migliore qualità di vita dei pazienti e delle loro famiglie.

Oriano Mecarelli, Presidente Fondazione LICE, ha presentato le attività della Fondazione ricordando altresì le azioni da implementare anche sulla base di quanto raccomandato dal WHO Igap, tra cui la promozione di iniziative politico e socio-assistenziali per assicurare l'inclusione e la piena soddisfazione di tutti i diritti e il raggiungimento di una qualità di vita dignitosa, il miglioramento dei centri per la diagnosi, il trattamento e l'assistenza globale, avere un accesso più facilitato per la diagnosi generica e un sostegno adeguato da parte delle istituzioni per la ricerca scientifica.

Sui bisogni dei pazienti, il dottor Flavio Villani ha spiegato: "I bisogni insoddisfatti delle persone con epilessia, soprattutto quando manifestazione di malattie rare e complesse, sono ancora numerosi. La più che auspicabile presa in carico globale della persona da parte del sistema sanitario nazionale, purtroppo, non è a tutt'oggi garantita, in particolare nel delicato momento della transizione dalle cure pediatriche a quelle dell'adulto. Su questo è necessario trovare nuove soluzioni organizzative condivise, altrimenti la reale integrazione psico-sociale oltre che sanitaria delle persone con epilessie rare e complesse continuerà a essere un miraggio".

Nell'ambito dei bisogni delle persone con epilessie rare, un tema affrontato è stato quello dei servizi sanitari e sociali, e su questo si è soffermata Paola Facchin, Coordinatore Tavolo Interregionale Malattie Rare. "I servizi sanitari e sociali spesso non rispondono alle esigenze dei pazienti nella transizione dall'età pediatrica ad adulta, questo significa che le richieste di un giovane adulto o la gestibilità stessa di un giovane adulto da parte della famiglia non sono quelle di un bambino".

L'Epilessia e le Epilessie rare sono anche un tema caldo a livello Parlamentare con le discussioni che si stanno tenendo in questi mesi in Senato e di cui si attende la ripresa dei lavori proprio in questi giorni per l'avvio delle votazioni sugli emendamenti presentati. Come ha spiegato Ignazio Zullo, membro X Commissione permanente affari sociali, sanità, lavoro pubblico e privato, previdenza sociale Senato della Repubblica e relatore al disegno di legge sull'epilessia "in Commissione abbiamo in discussione più proposte di legge sulla epilessia, quindi c'è una grande aspettativa delle associazioni dei pazienti e dall'altra delle evidenze scientifiche che vanno verificate e coltivate sia sul piano diagnostico, sia ai fini della tutela della salute della persona e della collettività, sia per quel concetto che divide tanti professionisti, si può parlare di guarigione o di remissione clinica e anche questo è un tema che ci sta occupando. Di fronte al mare magnum delle malattie rare con ricadute neurologiche è inoltre evidente che c'è il discorso dell'innovazione tecnologica e della qualità della spesa in

senso stretto e in termini di investimenti, che dobbiamo affrontare. C'è molto da fare ma siamo a disposizione".

Intervenute in Senato nel corso delle audizioni relative al disegno di legge sull'epilessia, LICE e AERC hanno evidenziato la necessità di implementare il testo in discussione per meglio riflettere le necessità delle persone con epilessia rara e farmacoresistente.

"Il DDL per la tutela delle persone con epilessia attualmente in discussione in Senato è particolarmente articolato e rappresenta sicuramente una grande opportunità per le persone con epilessia e per il progresso sociale e civile - è intervenuto Carlo Andrea Galimberti, Responsabile Centro per lo Studio e la Cura dell'Epilessia IRCCS Fondazione Mondino, Pavia e Presidente Lega Italiana Contro l'Epilessia (LICE) -. Alcuni articoli e commi del DDL prendono in considerazione in modo specifico proprio le situazioni complesse di malattia; altri mirano a qualificare in modo dettagliato le figure e i modi dell'assistenza in quest'ambito, e non sono trascurabili perché la formazione degli operatori a vari livelli è fondamentale. La LICE, altre Società medico-scientifiche e autorevoli associazioni laiche sono già state ascoltate in audizione e, auspicio, continueranno a partecipare al dibattito sugli emendamenti proposti al testo iniziale. Tra l'altro, l'iniziativa di un DDL così articolato e sottoposto ad attenta valutazione allinea l'Italia ai paesi nei quali sono in corso iniziative di concreta adesione all'IGAP (Intersectoral Global Action Plane for epilepsy and other neurological disorders) promulgato nel 2022 dall'Organizzazione Mondiale Sanità".

"Le epilessie rare e complesse hanno finalmente a disposizione nuovi strumenti potenziali, grazie all'impegno politico che si sta traducendo in interventi concreti per i pazienti e le loro famiglie - ha detto Isabella Brambilla, Presidente Associazione Dravet Italia Onlus e Rappresentante Alleanza Epilessie Rare e Complesse -. Il Piano Nazionale delle Malattie Rare, l'aggiornamento del Tavolo delle Cronicità e il nuovo Disegno di Legge sull'Epilessia rappresentano passi importanti verso una presa in carico adeguata e un miglioramento della qualità della vita per queste persone. Alcuni esempi concreti sono la facilitazione dell'accesso a tutte le opzioni terapeutiche, riducendo le disparità regionali; una nuova modalità di assistenza con la possibilità di ricoveri di sollievo; e lo sviluppo di nuove sinergie sul territorio, essenziali soprattutto in questo periodo in cui riprendono le scuole e le attività lavorative e sociali. Ci auguriamo di vedere presto realizzate le azioni previste!".

Ufficio stampa Motore Sanità

Liliana Carbone - 347 264 2114

comunicazione@motoresanita.it

Iscriviti alla newsletter



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



IMMEDIAPRESS
LE PROPOSTE SULLE EPILESSIE RARE DEI
RAPPRESENTANTI DI...



Published 1 ora ago on 23 Settembre 2024
By Adnkronos

Le proposte sulle Epilessie rare dei rappresentanti di Istituzioni, Società scientifica e Associazioni pazienti alla Summer school di Motore Sanità



ULTIME NOTIZIE



IMMEDIAPRESS / 19 minuti ago
**Syrakous, la start-up per
riscoprire la mitologia...**



IMMEDIAPRESS / 33 minuti ago
**Jacuzzi® protagonista a
Greenscape 2024**



IMMEDIAPRESS / 47 minuti ago
**Facchinaggio, pulizia,
disinfestazione, sanificazione
di...**



TECNOLOGIA / 53 minuti ago
**Presentato alla Rome Future
Week il libro "Algoritmi,...**



IMMEDIAPRESS / 54 minuti ago
**Enzo Gabrieli, Street Food
Design: "Un settore in...**

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Approccio multidisciplinare, migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta e supporto psicologico, queste le principali richieste di LICE e Associazioni dei Pazienti alle istituzioni

DDL Epilessia, un'opportunità per affermare i diritti dei pazienti con Epilessie rare

Gallio-Vicenza, 23 settembre 2024 – Alle Epilessie rare è stata dedicata la **road map italiana organizzata da Motore Sanità** con il contributo non condizionante di Jazz Pharmaceuticals, con l'obiettivo di evidenziare l'alto impatto sociale di queste malattie neurologiche croniche e dare soluzioni ai bisogni dei pazienti, favorendo la conoscenza del mondo delle Epilessie rare.

La road map ha coinvolto Triveneto, Emilia-Romagna, Umbria, Marche, Toscana, Lazio, Campania, Calabria, Sicilia, Piemonte, Liguria, Sardegna. Nella seconda giornata della **Summer School di Motore Sanità**, evento di punta della sanità italiana, organizzato in media partnership con AskaneWS, One Health, Mondosanità ed Eurocomunicazione la sintesi della road map è stata presentata con **Isabella Brambilla**, Presidente Associazione Dravet Italia Onlus, **Carlo Andrea Galimberti**, Presidente nazionale LICE, **Oriano Mecarelli**, Presidente Fondazione LICE e **Flavio Villani**, Vice Presidente nazionale LICE.

Circa il 40% di tutte le forme epilettiche sono definite farmacoresistenti, ossia non rispondenti ai trattamenti farmacologici. Molte di queste epilessie farmacoresistenti sono **epilessie rare**, per lo più ad insorgenza pediatrica, con tendenza alla cronicità e quindi con un impatto psico-sociale molto impegnativo. **Alleanza Epilessie Rare e Complesse (AERC)**, di cui fanno parte 13 associazioni di pazienti, e la **Legg Italiana contro l'Epilessia (LICE)** evidenziano che le Epilessie Rare sono molto diverse tra loro e hanno molte eziologie diverse, di regola determinate da disordini genetici. In molte di queste la **qualità di vita dei pazienti** è compromessa non solo dalle frequenti crisi, ma spesso anche da deficit cognitivi, disabilità intellettiva, disturbi comportamentali e di adattamento sociale. Per questi motivi, le Epilessie rare rappresentano una delle problematiche più complesse in ambito neurologico e presentano tuttora dei bisogni ancora insoddisfatti: necessità di diagnosi precoce, una transizione da paziente pediatrico a paziente adulto che sia supportata da strategie che garantiscano una presa in carico efficace; una gestione olistica



IMMEDIAPRESS / 1 ora ago

Le proposte sulle Epilessie rare dei rappresentanti di...



MODA / 1 ora ago

Chiara Ferragni, Ashley Graham e Matilde Gioli, gli ospiti...



SPETTACOLO / 1 ora ago

Torna Cesare Cremonini, dopo due anni di silenzio nuovo...



MODA / 1 ora ago

Da Cucinelli a Diesel, i premiati ai Cnmi Sustainable...



ESTERI / 2 ore ago

Meloni a New York, l'agenda: premio da Musk e...



CRONACA / 2 ore ago

Omicidio Giulia Cecchettin, inizia il processo: oggi prima...



MODA / 2 ore ago

Philipp Plein apre a Milano il suo hotel, 4 ristoranti e...



INTERVISTE / 2 ore ago

Versi di fede: Don Cosimo Schena, il prete Influencer che...



ECONOMIA / 2 ore ago

Salone Nautico, Formenti: "Fare squadra tra Saloni è...



CRONACA / 2 ore ago

Perturbazioni e anticiclone africano, Italia divisa in due...



ULTIMA ORA / 2 ore ago

Ucraina-Russia, centinaia di bombe su Zaporizhzhia: feriti



ESTERI / 2 ore ago

Ucraina-Russia, centinaia di bombe su Zaporizhzhia. Raid...



CRONACA / 3 ore ago

Papa Francesco ha l'influenza: "Annulate le...



ECONOMIA / 3 ore ago

Salone Nautico, Cingolani (Leonardo): "Genova riflette...

dei pazienti che miri anche a migliore qualità di vita dei pazienti e delle loro famiglie.

Oriano Mecarelli, Presidente Fondazione LICE, ha presentato le attività della Fondazione ricordando altresì le azioni da implementare anche sulla base di quanto raccomandato dal WHO Igap, tra cui la promozione di iniziative politico e socio-assistenziali per assicurare l'inclusione e la piena soddisfazione di tutti i diritti e il raggiungimento di una qualità di vita dignitosa, il miglioramento dei centri per la diagnosi, il trattamento e l'assistenza globale, avere un accesso più facilitato per la diagnosi generica e un sostegno adeguato da parte delle istituzioni per la ricerca scientifica.

Sui **bisogni dei pazienti**, il dottor **Flavio Villani** ha spiegato: "I bisogni insoddisfatti delle persone con epilessia, soprattutto quando manifestazione di malattie rare e complesse, sono ancora numerosi. La più che auspicabile presa in carico globale della persona da parte del sistema sanitario nazionale, purtroppo, non è a tutt'oggi garantita, in particolare nel delicato momento della transizione dalle cure pediatriche a quelle dell'adulto. **Su questo è necessario trovare nuove soluzioni organizzative condivise**, altrimenti la reale integrazione psico-sociale oltre che sanitaria delle persone con epilessie rare e complesse continuerà a essere un miraggio".

Nell'ambito dei bisogni delle persone con epilessie rare, un tema affrontato è stato quello dei **servizi sanitari e sociali**, e su questo si è soffermata **Paola Facchin**, Coordinatore Tavolo Interregionale Malattie Rare. "I servizi sanitari e sociali spesso non rispondono alle esigenze dei pazienti nella transizione dall'età pediatrica ad adulta, questo significa che le richieste di un giovane adulto o la gestibilità stessa di un giovane adulto da parte della famiglia non sono quelle di un bambino".

L'Epilessia e le Epilessie rare sono anche un tema caldo a livello Parlamentare con le discussioni che si stanno tenendo in questi mesi in Senato e di cui si attende la ripresa dei lavori proprio in questi giorni per l'avvio delle votazioni sugli emendamenti presentati. Come ha spiegato **Ignazio Zullo**, membro X Commissione permanente affari sociali, sanità, lavoro pubblico e privato, previdenza sociale Senato della Repubblica e relatore al disegno di legge sull'epilessia "in Commissione abbiamo in discussione più proposte di legge sulla epilessia, quindi c'è una grande aspettativa delle associazioni dei pazienti e dall'altra delle evidenze scientifiche che vanno verificate e coltivate sia sul piano diagnostico, sia ai fini della tutela della salute della persona e della collettività, sia per quel concetto che divide tanti professionisti, si può parlare di guarigione o di remissione clinica e anche questo è un tema che ci sta occupando. Di fronte al mare magnum delle malattie rare con ricadute neurologiche è inoltre evidente che c'è il discorso dell'innovazione tecnologica e della qualità della spesa in senso stretto e in termini di investimenti, che dobbiamo affrontare. C'è



ESTERI / 3 ore ago

E giallo su morte Sinwar: Israele non conferma e non...



molto da fare ma siamo a disposizione”.

Intervenute in Senato nel corso delle audizioni relative al disegno di legge sull'epilessia, LICE e AERC hanno evidenziato la necessità di implementare il testo in discussione per meglio riflettere le necessità delle persone con epilessia rara e farmaco-resistente.

“Il DDL per la tutela delle persone con epilessia attualmente in discussione in Senato è particolarmente articolato e rappresenta sicuramente una grande opportunità per le persone con epilessia e per il progresso sociale e civile - è intervenuto **Carlo Andrea Galimberti**, Responsabile Centro per lo Studio e la Cura dell'Epilessia IRCCS Fondazione Mondino, Pavia e Presidente Lega Italiana Contro l'Epilessia (LICE) -. Alcuni articoli e commi del DDL prendono in considerazione in modo specifico proprio le situazioni complesse di malattia; altri mirano a qualificare in modo dettagliato le figure e i modi dell'assistenza in quest'ambito, e non sono trascurabili perché la formazione degli operatori a vari livelli è fondamentale. La LICE, altre Società medico-scientifiche e autorevoli associazioni laiche sono già state ascoltate in audizione e, auspicio, continueranno a partecipare al dibattito sugli emendamenti proposti al testo iniziale. Tra l'altro, **l'iniziativa di un DDL così articolato e sottoposto ad attenta valutazione allinea l'Italia ai paesi nei quali sono in corso iniziative di concreta adesione all'IGAP (Intersectoral Global Action Plane for epilepsy and other neurological disorders) promulgato nel 2022 dall'Organizzazione Mondiale Sanità**”.

"Le epilessie rare e complesse hanno finalmente a disposizione nuovi strumenti potenziali, grazie all'impegno politico che si sta traducendo in interventi concreti per i pazienti e le loro famiglie – ha detto Isabella Brambilla, Presidente Associazione Dravet Italia Onlus e Rappresentante Alleanza Epilessie Rare e Complesse -. Il Piano Nazionale delle Malattie Rare, l'aggiornamento del Tavolo delle Cronicità e il nuovo Disegno di Legge sull'Epilessia rappresentano passi importanti verso una presa in carico adeguata e un miglioramento della qualità della vita per queste persone. Alcuni esempi concreti sono la facilitazione dell'accesso a tutte le opzioni terapeutiche, riducendo le disparità regionali; una nuova modalità di assistenza con la possibilità di ricoveri di sollievo; e lo sviluppo di nuove sinergie sul territorio, essenziali soprattutto in questo periodo in cui riprendono le scuole e le attività lavorative e sociali. Ci auguriamo di vedere presto realizzate le azioni previste!”.

Ufficio stampa Motore Sanità

Liliana Carbone - 347 264 2114

comunicazione@motoresanita.it



STUDIO MEDICO DENTISTICO
DOTT.SSA MONTALTO

MEDICO CHIRURGO - ODONTOIATRA
Sedazione Cosciente ed Anestesia Digitale
Gnatologia e Posturologia
Medicina Manuale
Implantologia Computerizzata
Endodonzia e Conservativa in Microscopia
Ortodonzia e Pedodonzia

VIA GIACOMO LEOPARDI, 41 (CT) - TEL/FAX 095 551096-380 7214481 - WWW.MARIAMONTALTO.COM



NOTIZIE

DALLA SICILIA



Notizie Locali Regione Cronaca Politica WineFood Rubriche



Home > Adnkronos news > Immediapress > Le proposte sulle Epilessie rare dei rappresentanti di Istituzioni, Società scientifica e...

Immediapress

Le proposte sulle Epilessie rare dei rappresentanti di Istituzioni, Società scientifica e Associazioni pazienti alla Summer school di Motore Sanità

Di Adnkronos 23 Settembre 2024



- Advertisement -

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.



Pubblicità

(Adnkronos) –

Approccio multidisciplinare, migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta e supporto psicologico, queste le principali richieste di LICE e Associazioni dei Pazienti alle istituzioni

DDL Epilessia, un'opportunità per affermare i diritti dei pazienti con Epilessie rare

Gallio-Vicenza, 23 settembre 2024 – Alle Epilessie rare è stata dedicata la road map

Naos Edizioni APS



Sicilia Report TV

Motori Magazine – 22/9/2024

Italpress Video - 18 ore fa



Lepore "È il momento di innovare, per un'Anasf più inclusiva"

Italpress Video - 21 ore fa



" title="

Lepore "È il momento di innovare, per un'Anasf più inclusiva"

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

italiana organizzata da Motore Sanità con il contributo non condizionante di Jazz Pharmaceuticals, con l'obiettivo di evidenziare l'alto impatto sociale di queste malattie neurologiche croniche e dare soluzioni ai bisogni dei pazienti, favorendo la conoscenza del mondo delle Epilessie rare.

La road map ha coinvolto Triveneto, Emilia-Romagna, Umbria, Marche, Toscana, Lazio, Campania, Calabria, Sicilia, Piemonte, Liguria, Sardegna. Nella seconda giornata della Summer School di Motore Sanità, evento di punta della sanità italiana, organizzato in media partnership con Askanews, One Health, Mondosanità ed Eurocomunicazione la sintesi della road map è stata presentata con Isabella Brambilla, Presidente Associazione Dravet Italia Onlus, Carlo Andrea Galimberti, Presidente nazionale LICE, Oriano Mecarelli, Presidente Fondazione LICE e Flavio Villani, Vice Presidente nazionale LICE.

Circa il 40% di tutte le forme epilettiche sono definite farmacoresistenti, ossia non rispondenti ai trattamenti farmacologici. Molte di queste epilessie farmacoresistenti sono epilessie rare, per lo più ad insorgenza pediatrica, con tendenza alla cronicità e quindi con un impatto psico-sociale molto impegnativo. Alleanza Epilessie Rare e Complesse (AERC), di cui fanno parte 13 associazioni di pazienti, e la Lega Italiana contro l'Epilessia (LICE) evidenziano che le Epilessie Rare sono molto diverse tra loro e hanno molte eziologie diverse, di regola determinate da disordini genetici. In molte di queste la qualità di vita dei pazienti è compromessa non solo dalle frequenti crisi, ma spesso anche da deficit cognitivi, disabilità intellettiva, disturbi comportamentali e di adattamento sociale. Per questi motivi, le Epilessie rare rappresentano una delle problematiche più complesse in ambito neurologico e presentano tuttora dei bisogni ancora insoddisfatti: necessità di diagnosi precoce, una transizione da paziente pediatrico a paziente adulto che sia supportata da strategie che garantiscano una presa in carico efficace; una gestione olistica dei pazienti che miri anche a migliorare qualità di vita dei pazienti e delle loro famiglie.

Oriano Mecarelli, Presidente Fondazione LICE, ha presentato le attività della Fondazione ricordando altresì le azioni da implementare anche sulla base di quanto raccomandato dal WHO Igap, tra cui la promozione di iniziative politico e socio-assistenziali per assicurare l'inclusione e la piena soddisfazione di tutti i diritti e il raggiungimento di una qualità di vita dignitosa, il miglioramento dei centri per la diagnosi, il trattamento e l'assistenza globale, avere un accesso più facilitato per la diagnosi generica e un sostegno adeguato da parte delle istituzioni per la ricerca scientifica.

Sui bisogni dei pazienti, il dottor Flavio Villani ha spiegato: "I bisogni insoddisfatti delle persone con epilessia, soprattutto quando manifestazione di malattie rare e complesse, sono ancora numerosi. La più che auspicabile presa in carico globale della persona da parte del sistema sanitario nazionale, purtroppo, non è a tutt'oggi garantita, in particolare nel delicato momento della transizione dalle cure pediatriche a quelle dell'adulto. Su questo è necessario trovare nuove soluzioni organizzative condivise, altrimenti la reale integrazione psico-sociale oltre che sanitaria delle persone con epilessie rare e complesse continuerà a essere un miraggio".

Nell'ambito dei bisogni delle persone con epilessie rare, un tema affrontato è stato quello dei servizi sanitari e sociali, e su questo si è soffermata Paola Facchin, Coordinatore Tavolo Interregionale Malattie Rare. "I servizi sanitari e sociali spesso non rispondono alle esigenze dei pazienti nella transizione dall'età pediatrica ad adulta,

" title="Lepore "È il momento di innovare, per un'Anasf più inclusiva"" />

Sorsi di benessere – Pesto di zucchine, basilico e pinoli

Italpress Video - 21 ore fa



Fusione Bapr-Sant'Angelo, nasce il primo polo bancario siciliano

Italpress Video - 2 giorni fa



G7 Agricoltura, Schifani "Grati al Governo per avere scelto Siracusa"

Italpress Video - 2 giorni fa



" title="G7 Agricoltura, Schifani "Grati al Governo per avere scelto Siracusa" />

Carica altri >

questo significa che le richieste di un giovane adulto o la gestibilità stessa di un giovane adulto da parte della famiglia non sono quelle di un bambino”.

L'Epilessia e le Epilessie rare sono anche un tema caldo a livello Parlamentare con le discussioni che si stanno tenendo in questi mesi in Senato e di cui si attende la ripresa dei lavori proprio in questi giorni per l'avvio delle votazioni sugli emendamenti presentati. Come ha spiegato Ignazio Zullo, membro X Commissione permanente affari sociali, sanità, lavoro pubblico e privato, previdenza sociale Senato della Repubblica e relatore al disegno di legge sull'epilessia "in Commissione abbiamo in discussione più proposte di legge sulla epilessia, quindi c'è una grande aspettativa delle associazioni dei pazienti e dall'altra delle evidenze scientifiche che vanno verificate e coltivate sia sul piano diagnostico, sia ai fini della tutela della salute della persona e della collettività, sia per quel concetto che divide tanti professionisti, si può parlare di guarigione o di remissione clinica e anche questo è un tema che ci sta occupando. Di fronte al mare magnum delle malattie rare con ricadute neurologiche è inoltre evidente che c'è il discorso dell'innovazione tecnologica e della qualità della spesa in senso stretto e in termini di investimenti, che dobbiamo affrontare. C'è molto da fare ma siamo a disposizione”.

Intervenute in Senato nel corso delle audizioni relative al disegno di legge sull'epilessia, LICE e AERC hanno evidenziato la necessità di implementare il testo in discussione per meglio riflettere le necessità delle persone con epilessia rara e farmacoresistente.

“Il DDL per la tutela delle persone con epilessia attualmente in discussione in Senato è particolarmente articolato e rappresenta sicuramente una grande opportunità per le persone con epilessia e per il progresso sociale e civile – è intervenuto Carlo Andrea Galimberti, Responsabile Centro per lo Studio e la Cura dell'Epilessia IRCCS Fondazione Mondino, Pavia e Presidente Lega Italiana Contro l'Epilessia (LICE) -. Alcuni articoli e commi del DDL prendono in considerazione in modo specifico proprio le situazioni complesse di malattia; altri mirano a qualificare in modo dettagliato le figure e i modi dell'assistenza in quest'ambito, e non sono trascurabili perché la formazione degli operatori a vari livelli è fondamentale. La LICE, altre Società medico-scientifiche e autorevoli associazioni laiche sono già state ascoltate in audizione e, auspicio, continueranno a partecipare al dibattito sugli emendamenti proposti al testo iniziale. Tra l'altro, l'iniziativa di un DDL così articolato e sottoposto ad attenta valutazione allinea l'Italia ai paesi nei quali sono in corso iniziative di concreta adesione all'IGAP (Intersectoral Global Action Plane for epilepsy and other neurological disorders) promulgato nel 2022 dall'Organizzazione Mondiale Sanità”.

“Le epilessie rare e complesse hanno finalmente a disposizione nuovi strumenti potenziali, grazie all'impegno politico che si sta traducendo in interventi concreti per i pazienti e le loro famiglie – ha detto Isabella Brambilla, Presidente Associazione Dravet Italia Onlus e Rappresentante Alleanza Epilessie Rare e Complesse -. Il Piano Nazionale delle Malattie Rare, l'aggiornamento del Tavolo delle Cronicità e il nuovo Disegno di Legge sull'Epilessia rappresentano passi importanti verso una presa in carico adeguata e un miglioramento della qualità della vita per queste persone. Alcuni esempi concreti sono la facilitazione dell'accesso a tutte le opzioni terapeutiche, riducendo le disparità regionali; una nuova modalità di assistenza con la possibilità di ricoveri di sollievo; e lo sviluppo di nuove sinergie sul territorio, essenziali soprattutto



ULTIMI



Enzo Gabrieli, Street Food Design: "Un settore in espansione che richiama..."

Adnkronos - 23 Settembre 2024



La famiglia Assange, Szabo, Back, Ardoino e altri 100 speaker: a...

Adnkronos - 23 Settembre 2024



Baci Perugina presenta Caramellato alle Mandorle, un piccolo capolavoro di gusto...

Adnkronos - 23 Settembre 2024

in questo periodo in cui riprendono le scuole e le attività lavorative e sociali. Ci auguriamo di vedere presto realizzate le azioni previste!”.

Ufficio stampa Motore Sanità

Liliana Carbone – 347 264 2114

comunicazione@motoresanita.it



Copyright SICILIAREPORT.IT ©Riproduzione riservata

Sostieni siciliareport.it:
Non faremo mai pagare
le nostre notizie



Siamo un gruppo indipendente e
sostenerci significa avere un



Forum Sostenibilità, Pascale (A.N.M): "Elettrificazione, digitalizzazione, stazioni dell'arte per la mobilità"

Adnkronos - 23 Settembre 2024



Forum Sostenibilità, Pierucci (RCR Cristalleria Italiana): "Sentirsi sempre degli allievi e..."

Adnkronos - 23 Settembre 2024



Forum Sostenibilità: Vichi (Intesa Sanpaolo): "Next Advisor leva di formazione on..."

Adnkronos - 23 Settembre 2024



Forum Sostenibilità, Rossi (Enit): "Innovazione e sostenibilità strettamente collegate"

" title="Forum Sostenibilità, Rossi (Enit): "Innovazione e sostenibilità strettamente collegate" />

Forum Sostenibilità, Rossi (Enit): "Innovazione e sostenibilità strettamente collegate"

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Le proposte sulle Epilessie rare dei rappresentanti di Istituzioni, Società scientifica e Associazioni

Sharing is caring! (Adnkronos) Approccio multidisciplinare, migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta e supporto psicologico, queste le principali richieste di LICE e Associazioni dei Pazienti alle istituzioni DDL Epilessia, un'opportunità per affermare i diritti dei pazienti con Epilessie rare Gallio-Vicenza, 23 settembre 2024. Alle Epilessie rare è stata dedicata la road map italiana organizzata da Motore Sanità con il contributo non condizionante di Jazz Pharmaceuticals, con l'obiettivo di evidenziare l'alto impatto sociale di queste malattie neurologiche croniche e dare soluzioni ai bisogni dei pazienti, favorendo la conoscenza del mondo delle Epilessie rare. La road map ha coinvolto Triveneto, Emilia-Romagna, Umbria, Marche, Toscana, Lazio, Campania, Calabria, Sicilia, Piemonte, Liguria, Sardegna. Nella seconda giornata della Summer School di Motore Sanità, evento di punta della sanità italiana, organizzato in media partnership con Askanews, One Health, Mondosanità ed Eurocomunicazione la sintesi della road map è stata presentata con Isabella Brambilla, Presidente Associazione Dravet Italia Onlus, Carlo Andrea Galimberti, Presidente nazionale LICE, Oriano Mecarelli, Presidente Fondazione LICE e Flavio Villani, Vice Presidente nazionale LICE. Circa il 40% di tutte le forme epilettiche sono definite farmaco-resistenti, ossia non rispondenti ai trattamenti farmacologici. Molte di queste epilessie farmaco-resistenti sono epilessie rare, per lo più ad insorgenza pediatrica, con tendenza alla cronicità e quindi con un impatto psico-sociale molto impegnativo. Alleanza Epilessie Rare e Complesse (AERC), di cui fanno parte 13 associazioni di pazienti, e la Lega Italiana contro l'Épilessia (LICE) evidenziano che le Epilessie Rare sono molto diverse tra loro e hanno molte eziologie diverse, di regola determinate da disordini genetici. In molte di queste la qualità di vita dei pazienti è compromessa non solo dalle frequenti crisi, ma spesso anche da deficit cognitivi, disabilità intellettiva, disturbi comportamentali e di adattamento sociale. Per questi motivi, le Epilessie rare rappresentano una delle problematiche più complesse in ambito neurologico e presentano tuttora dei bisogni ancora insoddisfatti: necessità di diagnosi precoce, una transizione da paziente pediatrico a paziente adulto che sia supportata da strategie che garantiscano una presa in carico efficace; una gestione olistica dei pazienti che miri anche a migliore qualità di vita dei pazienti e delle loro famiglie. Oriano Mecarelli, Presidente Fondazione LICE, ha presentato le attività della Fondazione ricordando altresì le azioni da implementare anche sulla base di quanto raccomandato dal WHO Igap, tra cui la promozione di iniziative politico e socio-assistenziali per assicurare l'inclusione e la piena soddisfazione di tutti i diritti e il raggiungimento di una qualità di vita dignitosa, il miglioramento dei centri per la diagnosi, il trattamento e l'assistenza globale, avere un accesso più facilitato per la diagnosi generica e un sostegno adeguato da parte delle istituzioni per la ricerca scientifica. Sui bisogni dei pazienti, il dottor Flavio Villani ha spiegato: I bisogni insoddisfatti delle persone con epilessia, soprattutto quando manifestazione di malattie rare e complesse, sono ancora numerosi. La più auspicabile presa in carico globale della persona da parte del sistema sanitario nazionale, purtroppo, non è a tutt'oggi garantita, in particolare nel delicato momento della transizione dalle cure pediatriche a quelle dell'adulto. Su questo è necessario trovare nuove soluzioni organizzative condivise, altrimenti la reale integrazione psico-sociale oltre che sanitaria delle persone con epilessie rare e complesse continuerà a essere un miraggio. Nell'ambito dei bisogni delle persone con epilessie rare, un tema affrontato è stato quello dei servizi sanitari e sociali, e su questo si è soffermata Paola Facchin, Coordinatore Tavolo Interregionale Malattie Rare. I servizi sanitari e sociali spesso non rispondono alle esigenze dei pazienti nella transizione dall'età pediatrica ad adulta, questo significa che le richieste di un giovane adulto o la gestibilità stessa di un giovane adulto da parte della famiglia non sono quelle di un bambino. L'Épilessia e le Epilessie rare sono anche un tema caldo a livello Parlamentare con le discussioni che si stanno tenendo in questi mesi in Senato e di cui si attende la ripresa dei lavori proprio in questi giorni per l'avvio delle votazioni sugli emendamenti presentati. Come ha spiegato Ignazio Zullo, membro X Commissione permanente affari sociali, sanità, lavoro pubblico e privato, previdenza sociale Senato della Repubblica e relatore al disegno di legge sull'epilessia in Commissione abbiamo in discussione più proposte di legge sulla epilessia, quindi c'è una grande aspettativa delle associazioni dei pazienti e dall'altra delle evidenze scientifiche che vanno verificate e coltivate sia sul piano diagnostico, sia ai fini della tutela della salute della persona e della collettività, sia per quel concetto che divide tanti professionisti, si può parlare di guarigione o di remissione clinica e anche questo è un tema che ci sta occupando. Di fronte al mare magnum delle malattie rare con ricadute neurologiche è inoltre evidente che c'è il discorso dell'innovazione tecnologica e della qualità della spesa in





senso stretto e in termini di investimenti, che dobbiamo affrontare. C'è molto da fare ma siamo a disposizione. Intervenute in Senato nel corso delle audizioni relative al disegno di legge sull'epilessia, LICE e AERC hanno evidenziato la necessità di implementare il testo in discussione per meglio riflettere le necessità delle persone con epilessia rara e farmaco-resistente. Il DDL per la tutela delle persone con epilessia attualmente in discussione in Senato è particolarmente articolato e rappresenta sicuramente una grande opportunità per le persone con epilessia e per il progresso sociale e civile. È intervenuto Carlo Andrea Galimberti, Responsabile Centro per lo Studio e la Cura dell'Epilessia IRCCS Fondazione Mondino, Pavia e Presidente Lega Italiana Contro l'Epilessia (LICE) -. Alcuni articoli e commi del DDL prendono in considerazione in modo specifico proprio le situazioni complesse di malattia; altri mirano a qualificare in modo dettagliato le figure e i modi dell'assistenza in quest'ambito, e non sono trascurabili perché la formazione degli operatori a vari livelli è fondamentale. La LICE, altre Società medico-scientifiche e autorevoli associazioni laiche sono già state ascoltate in audizione e, auspicio, continueranno a partecipare al dibattito sugli emendamenti proposti al testo iniziale. Tra l'altro, l'iniziativa di un DDL così articolato e sottoposto ad attenta valutazione allinea l'Italia ai paesi nei quali sono in corso iniziative di concreta adesione all'IGAP (Intersectoral Global Action Plane for epilepsy and other neurological disorders) promulgato nel 2022 dall'Organizzazione Mondiale Sanità. "Le epilessie rare e complesse hanno finalmente a disposizione nuovi strumenti potenziali, grazie all'impegno politico che si sta traducendo in interventi concreti per i pazienti e le loro famiglie ha detto Isabella Brambilla, Presidente Associazione Dravet Italia Onlus e Rappresentante Alleanza Epilessie Rare e Complesse -. Il Piano Nazionale delle Malattie Rare, l'aggiornamento del Tavolo delle Cronicità e il nuovo Disegno di Legge sull'Epilessia rappresentano passi importanti verso una presa in carico adeguata e un miglioramento della qualità della vita per queste persone. Alcuni esempi concreti sono la facilitazione dell'accesso a tutte le opzioni terapeutiche, riducendo le disparità regionali; una nuova modalità di assistenza con la possibilità di ricoveri di sollievo; e lo sviluppo di nuove sinergie sul territorio, essenziali soprattutto in questo periodo in cui riprendono le scuole e le attività lavorative e sociali. Ci auguriamo di vedere presto realizzate le azioni previste!". Ufficio stampa Motore Sanità Liliana Carbone 347 264 2114 comunicazione@motoresanita.it immediapresswebinfo@adnkronos.com (Web Info)

// NEWS

APPLE Watch Serie 10 GPS 459€

Le proposte sulle Epilessie rare dei rappresentanti di Istituzioni, Società scientifica e Associazioni pazienti alla Summer school di Motore Sanità

di Adnkronos 23-09-2024 - 10:49



LOADING...

(Adnkronos) - Approccio multidisciplinare, migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta e supporto psicologico, queste le principali richieste di LICE e Associazioni dei Pazienti alle istituzioni DDL Epilessia, un'opportunità per affermare i diritti dei pazienti con Epilessie rare Gallio-Vicenza, 23 settembre 2024 – Alle Epilessie rare è stata dedicata la road map italiana organizzata da Motore Sanità con il contributo non condizionante di Jazz Pharmaceuticals, con l'obiettivo di evidenziare l'alto impatto sociale di queste malattie neurologiche croniche e dare soluzioni ai bisogni dei pazienti, favorendo la conoscenza del mondo delle Epilessie rare. La road map ha coinvolto Triveneto, Emilia-Romagna, Umbria, Marche, Toscana, Lazio, Campania, Calabria, Sicilia, Piemonte, Liguria, Sardegna. Nella seconda giornata della Summer School di Motore Sanità, evento di punta della sanità italiana, organizzato in media partnership con Askanews, One Health, Mondosanità ed Eurocomunicazione la sintesi della road map è stata presentata con Isabella Brambilla, Presidente Associazione Dravet Italia Onlus, Carlo Andrea Galimberti, Presidente nazionale LICE, Oriano Mecarelli, Presidente Fondazione LICE e Flavio Villani, Vice Presidente nazionale LICE. Circa il 40% di tutte

I più recenti

Enzo Gabrieli, Street Food Des
"Un settore in espansione che.

La famiglia Assange, Szabo, B
Ardoino e altri 100 speaker: a.

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

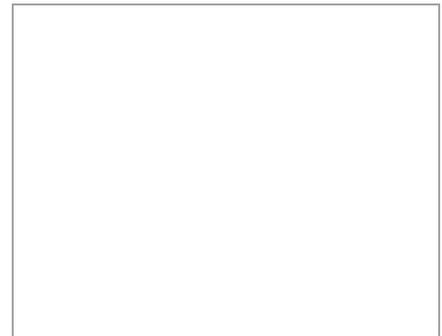
163930

le forme epilettiche sono definite farmacoresistenti, ossia non rispondenti ai trattamenti farmacologici. Molte di queste epilessie farmacoresistenti sono epilessie rare, per lo più ad insorgenza pediatrica, con tendenza alla cronicità e quindi con un impatto psico-sociale molto impegnativo. Alleanza Epilessie Rare e Complesse (AERC), di cui fanno parte 13 associazioni di pazienti, e la Lega Italiana contro l'Epilessia (LICE) evidenziano che le Epilessie Rare sono molto diverse tra loro e hanno molte eziologie diverse, di regola determinate da disordini genetici. In molte di queste la qualità di vita dei pazienti è compromessa non solo dalle frequenti crisi, ma spesso anche da deficit cognitivi, disabilità intellettiva, disturbi comportamentali e di adattamento sociale. Per questi motivi, le Epilessie rare rappresentano una delle problematiche più complesse in ambito neurologico e presentano tuttora dei bisogni ancora insoddisfatti: necessità di diagnosi precoce, una transizione da paziente pediatrico a paziente adulto che sia supportata da strategie che garantiscano una presa in carico efficace; una gestione olistica dei pazienti che miri anche a migliore qualità di vita dei pazienti e delle loro famiglie.

Oriano Mecarelli, Presidente Fondazione LICE, ha presentato le attività della Fondazione ricordando altresì le azioni da implementare anche sulla base di quanto raccomandato dal WHO Igap, tra cui la promozione di iniziative politico e socio-assistenziali per assicurare l'inclusione e la piena soddisfazione di tutti i diritti e il raggiungimento di una qualità di vita dignitosa, il miglioramento dei centri per la diagnosi, il trattamento e l'assistenza globale, avere un accesso più facilitato per la diagnosi generica e un sostegno adeguato da parte delle istituzioni per la ricerca scientifica. Sui bisogni dei pazienti, il dottor Flavio Villani ha spiegato: "I bisogni insoddisfatti delle persone con epilessia, soprattutto quando manifestazione di malattie rare e complesse, sono ancora numerosi. La più che auspicabile presa in carico globale della persona da parte del sistema sanitario nazionale, purtroppo, non è a tutt'oggi garantita, in particolare nel delicato momento della transizione dalle cure pediatriche a quelle dell'adulto. Su questo è necessario trovare nuove soluzioni organizzative condivise, altrimenti la reale integrazione psico-sociale oltre che sanitaria delle persone con epilessie rare e complesse continuerà a essere un miraggio". Nell'ambito dei bisogni delle persone con epilessie rare, un tema affrontato è stato quello dei servizi sanitari e sociali, e su questo si è soffermata Paola Facchin, Coordinatore Tavolo Interregionale Malattie Rare. "I servizi sanitari e sociali spesso non rispondono alle esigenze dei pazienti nella transizione dall'età pediatrica ad adulta, questo significa che le richieste di un giovane adulto o la gestibilità stessa di un giovane adulto da parte della famiglia non sono quelle di un bambino". L'Epilessia e le Epilessie rare sono anche un tema caldo a livello Parlamentare con le discussioni che si stanno tenendo in questi mesi in Senato e di cui si attende la ripresa dei lavori proprio in questi giorni per l'avvio delle votazioni sugli emendamenti presentati. Come ha spiegato Ignazio Zullo, membro X Commissione permanente affari sociali, sanità, lavoro pubblico e privato, previdenza sociale Senato della Repubblica e relatore al disegno di legge

Baci Perugina presenta Caramelle alle Mandorle, un piccolo...

Gianluca Zucchet (Zucchet Italia) "Crescono le infestazioni da..."



Le Rubriche

Alberto Flores d'Arcais

Giornalista. Nato a Roma l'11 Febbraio 1951, laureato in filosofia, ha iniziato

Alessandro Spaventa

Accanto alla carriera da consulente dirigente d'azienda ha sempre coltivato

Claudia Fusani

Vivo a Roma ma il cuore resta a Firenze dove sono nata, cresciuta e mi sono

sull'epilessia "in Commissione abbiamo in discussione più proposte di legge sulla epilessia, quindi c'è una grande aspettativa delle associazioni dei pazienti e dall'altra delle evidenze scientifiche che vanno verificate e coltivate sia sul piano diagnostico, sia ai fini della tutela della salute della persona e della collettività, sia per quel concetto che divide tanti professionisti, si può parlare di guarigione o di remissione clinica e anche questo è un tema che ci sta occupando. Di fronte al mare magnum delle malattie rare con ricadute neurologiche è inoltre evidente che c'è il discorso dell'innovazione tecnologica e della qualità della spesa in senso stretto e in termini di investimenti, che dobbiamo affrontare. C'è molto da fare ma siamo a disposizione".

Intervenute in Senato nel corso delle audizioni relative al disegno di legge sull'epilessia, LICE e AERC hanno evidenziato la necessità di implementare il testo in discussione per meglio riflettere le necessità delle persone con epilessia rara e farmaco-resistente. "Il DDL per la tutela delle persone con epilessia attualmente in discussione in Senato è particolarmente articolato e rappresenta sicuramente una grande opportunità per le persone con epilessia e per il progresso sociale e civile - è intervenuto Carlo Andrea Galimberti, Responsabile Centro per lo Studio e la Cura dell'Epilessia IRCCS Fondazione Mondino, Pavia e Presidente Lega Italiana Contro l'Epilessia (LICE) -. Alcuni articoli e commi del DDL prendono in considerazione in modo specifico proprio le situazioni complesse di malattia; altri mirano a qualificare in modo dettagliato le figure e i modi dell'assistenza in quest'ambito, e non sono trascurabili perché la formazione degli operatori a vari livelli è fondamentale. La LICE, altre Società medico-scientifiche e autorevoli associazioni laiche sono già state ascoltate in audizione e, auspico, continueranno a partecipare al dibattito sugli emendamenti proposti al testo iniziale. Tra l'altro, l'iniziativa di un DDL così articolato e sottoposto ad attenta valutazione allinea l'Italia ai paesi nei quali sono in corso iniziative di concreta adesione all'IGAP (Intersectoral Global Action Plane for epilepsy and other neurological disorders) promulgato nel 2022 dall'Organizzazione Mondiale Sanità". "Le epilessie rare e complesse hanno finalmente a disposizione nuovi strumenti potenziali, grazie all'impegno politico che si sta traducendo in interventi concreti per i pazienti e le loro famiglie - ha detto Isabella Brambilla, Presidente Associazione Dravet Italia Onlus e Rappresentante Alleanza Epilessie Rare e Complesse -. Il Piano Nazionale delle Malattie Rare, l'aggiornamento del Tavolo delle Cronicità e il nuovo Disegno di Legge sull'Epilessia rappresentano passi importanti verso una presa in carico adeguata e un miglioramento della qualità della vita per queste persone. Alcuni esempi concreti sono la facilitazione dell'accesso a tutte le opzioni terapeutiche, riducendo le disparità regionali; una nuova modalità di assistenza con la possibilità di ricoveri di sollievo; e lo sviluppo di nuove sinergie sul territorio, essenziali soprattutto in questo periodo in cui riprendono le scuole e le attività lavorative e sociali. Ci auguriamo di vedere presto realizzate le azioni previste!". Ufficio stampa Motore Sanità Liliana Carbone - 347 264 2114comunicazione@motoresanita.it.

Claudio Cordova

31 anni, è fondatore e direttore del quotidiano online di Reggio Calabria

Massimiliano Lussana

Nato a Bergamo 49 anni fa, studia e laurea in diritto parlamentare a Milano

Stefano Loffredo

Cagliaritano, laureato in Economia e commercio con Dottorato di ricerca

Antonella A. G. Loi

Giornalista per passione e professione. Comincio presto con tante collaborazioni...

Lidia Ginestra Giuffrida

Lidia Ginestra Giuffrida giornalista freelance, sono laureata in cooperazione

Alice Bellante

Laureata in Scienze Politiche e Relazioni Internazionali alla LUISS Guido Carli

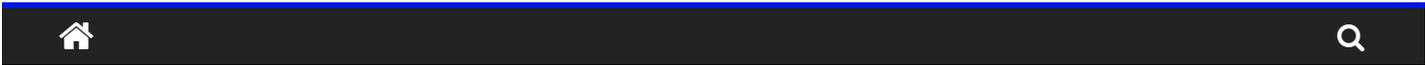
Giuseppe Alberto Falci

Caltanissetta 1983, scrivo di politica e Corriere della Sera e per il...

Michael Pontrelli

Giornalista professionista ha iniziato a lavorare nei nuovi media digitali nel...

VETRINA TV



CRONACA

Le proposte sulle Epilessie rare dei rappresentanti di Istituzioni, Società scientifica e Associazioni pazienti alla Summer school di Motore Sanità

📅 Settembre 23, 2024 👤 0 commenti 🗉 adnkronos, comunicati

(Adnkronos) -

Approccio multidisciplinare, migliore gestione nella transizione tra l'età pediatrica e quella adulta e supporto psicologico, queste le principali richieste di LICE e Associazioni dei Pazienti alle istituzioni

DDL Epilessia, un'opportunità per affermare i diritti dei pazienti con Epilessie rare
Gallio-Vicenza, 23 settembre 2024 - Alle Epilessie rare è stata dedicata la road map italiana organizzata da Motore Sanità con il contributo non condizionante di Jazz Pharmaceuticals, con l'obiettivo di evidenziare l'alto impatto sociale di queste malattie neurologiche croniche e dare soluzioni ai bisogni dei pazienti, favorendo la conoscenza del mondo delle Epilessie rare. La road map ha coinvolto Triveneto, Emilia-Romagna, Umbria, Marche, Toscana, Lazio, Campania, Calabria, Sicilia, Piemonte, Liguria, Sardegna. Nella seconda giornata della Summer School di Motore Sanità, evento di punta della sanità italiana, organizzato in media partnership con Askaneews, One Health, Mondosanità ed Eurocomunicazione la sintesi della road map è stata presentata con Isabella Brambilla, Presidente Associazione Dravet Italia Onlus, Carlo Andrea Galimberti, Presidente nazionale LICE, Oriano Mecarelli,



ULTIM'ORA

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Presidente Fondazione LICE e Flavio Villani, Vice Presidente nazionale LICE. Circa il 40% di tutte le forme epilettiche sono definite farmacoresistenti, ossia non rispondenti ai trattamenti farmacologici. Molte di queste epilessie farmacoresistenti sono epilessie rare, per lo più ad insorgenza pediatrica, con tendenza alla cronicità e quindi con un impatto psico-sociale molto impegnativo. Alleanza Epilessie Rare e Complesse (AERC), di cui fanno parte 13 associazioni di pazienti, e la Lega Italiana contro l'Epilessia (LICE) evidenziano che le Epilessie Rare sono molto diverse tra loro e hanno molte eziologie diverse, di regola determinate da disordini genetici. In molte di queste la qualità di vita dei pazienti è compromessa non solo dalle frequenti crisi, ma spesso anche da deficit cognitivi, disabilità intellettiva, disturbi comportamentali e di adattamento sociale. Per questi motivi, le Epilessie rare rappresentano una delle problematiche più complesse in ambito neurologico e presentano tuttora dei bisogni ancora insoddisfatti: necessità di diagnosi precoce, una transizione da paziente pediatrico a paziente adulto che sia supportata da strategie che garantiscano una presa in carico efficace; una gestione olistica dei pazienti che miri anche a migliore qualità di vita dei pazienti e delle loro famiglie.

Oriano Mecarelli, Presidente Fondazione LICE, ha presentato le attività della Fondazione ricordando altresì le azioni da implementare anche sulla base di quanto raccomandato dal WHO Igap, tra cui la promozione di iniziative politico e socio-assistenziali per assicurare l'inclusione e la piena soddisfazione di tutti i diritti e il raggiungimento di una qualità di vita dignitosa, il miglioramento dei centri per la diagnosi, il trattamento e l'assistenza globale, avere un accesso più facilitato per la diagnosi generica e un sostegno adeguato da parte delle istituzioni per la ricerca scientifica. Sui bisogni dei pazienti, il dottor Flavio Villani ha spiegato: "I bisogni insoddisfatti delle persone con epilessia, soprattutto quando manifestazione di malattie rare e complesse, sono ancora numerosi. La più che auspicabile presa in carico globale della persona da parte del sistema sanitario nazionale, purtroppo, non è a tutt'oggi garantita, in particolare nel delicato momento della transizione dalle cure pediatriche a quelle dell'adulto. Su questo è necessario trovare nuove soluzioni organizzative condivise, altrimenti la reale integrazione psico-sociale oltre che sanitaria delle persone con epilessie rare e complesse continuerà a essere un miraggio". Nell'ambito dei bisogni delle persone con epilessie rare, un tema affrontato è stato quello dei servizi sanitari e sociali, e su questo si è soffermata Paola Facchin, Coordinatore Tavolo Interregionale Malattie Rare. "I servizi sanitari e sociali spesso non rispondono alle esigenze dei pazienti nella transizione dall'età pediatrica ad adulta, questo significa che le richieste di un giovane adulto o la gestibilità stessa di un giovane adulto da parte della famiglia non sono quelle di un bambino".

L'Epilessia e le Epilessie rare sono anche un tema caldo a livello Parlamentare con le discussioni che si stanno tenendo in questi mesi in Senato e di cui si attende la ripresa dei lavori proprio in questi giorni per l'avvio delle votazioni sugli emendamenti presentati. Come ha spiegato Ignazio Zullo, membro X Commissione permanente affari sociali, sanità, lavoro pubblico e privato, previdenza sociale Senato della Repubblica e relatore al disegno di legge sull'epilessia "in Commissione abbiamo in discussione più proposte di legge sulla epilessia, quindi c'è una grande aspettativa delle associazioni dei pazienti e dall'altra delle evidenze scientifiche che vanno verificate e coltivate sia sul piano diagnostico, sia ai fini della tutela della salute della persona e della collettività, sia per quel concetto che divide tanti professionisti, si può parlare di guarigione o di remissione clinica e anche questo è un tema che ci sta occupando. Di fronte al mare magnum delle malattie rare con ricadute neurologiche è inoltre evidente che c'è il discorso dell'innovazione tecnologica e della qualità della spesa in senso stretto e in termini di investimenti, che dobbiamo affrontare. C'è molto da fare ma siamo a disposizione". Intervenute in Senato nel corso delle audizioni

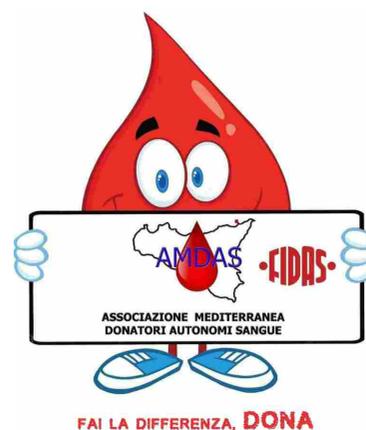
PENNY ITALIA: 26° STORE A ROMA

Settembre 23, 2024

Una nuova ricerca internazionale conferma l'efficacia del Glutazione Liposomiale Altrient® nella cura della pelle Settembre 23, 2024

Iran, "Raisi aveva con sé cercapersone su elicottero precipitato" Settembre 23, 2024

Syrakous, la start-up per riscoprire la mitologia attraverso i giochi da tavolo Settembre 23, 2024



Adnkronos - ultimora

Palazzina crollata a Napoli, recuperato nella notte il corpo della nonna

BSMT, parte la terza stagione. Gazzoli: "Primo ospite Stefano De Martino con un lato mai visto prima"

Gianluca Briganti, chi è il primo Velino di 'Striscia la notizia'

relative al disegno di legge sull'epilessia, LICE e AERC hanno evidenziato la necessità di implementare il testo in discussione per meglio riflettere le necessità delle persone con epilessia rara e farmacoresistente. "Il DDL per la tutela delle persone con epilessia attualmente in discussione in Senato è particolarmente articolato e rappresenta sicuramente una grande opportunità per le persone con epilessia e per il progresso sociale e civile – è intervenuto Carlo Andrea Galimberti, Responsabile Centro per lo Studio e la Cura dell'Epilessia IRCCS Fondazione Mondino, Pavia e Presidente Lega Italiana Contro l'Epilessia (LICE) -. Alcuni articoli e commi del DDL prendono in considerazione in modo specifico proprio le situazioni complesse di malattia; altri mirano a qualificare in modo dettagliato le figure e i modi dell'assistenza in quest'ambito, e non sono trascurabili perché la formazione degli operatori a vari livelli è fondamentale. La LICE, altre Società medico-scientifiche e autorevoli associazioni laiche sono già state ascoltate in audizione e, auspicio, continueranno a partecipare al dibattito sugli emendamenti proposti al testo iniziale. Tra l'altro, l'iniziativa di un DDL così articolato e sottoposto ad attenta valutazione allinea l'Italia ai paesi nei quali sono in corso iniziative di concreta adesione all'IGAP (Intersectoral Global Action Plane for epilepsy and other neurological disorders) promulgato nel 2022 dall'Organizzazione Mondiale Sanità".

"Le epilessie rare e complesse hanno finalmente a disposizione nuovi strumenti potenziali, grazie all'impegno politico che si sta traducendo in interventi concreti per i pazienti e le loro famiglie – ha detto Isabella Brambilla, Presidente Associazione Dravet Italia Onlus e Rappresentante Alleanza Epilessie Rare e Complesse -. Il Piano Nazionale delle Malattie Rare, l'aggiornamento del Tavolo delle Cronicità e il nuovo Disegno di Legge sull'Epilessia rappresentano passi importanti verso una presa in carico adeguata e un miglioramento della qualità della vita per queste persone. Alcuni esempi concreti sono la facilitazione dell'accesso a tutte le opzioni terapeutiche, riducendo le disparità regionali; una nuova modalità di assistenza con la possibilità di ricoveri di sollievo; e lo sviluppo di nuove sinergie sul territorio, essenziali soprattutto in questo periodo in cui riprendono le scuole e le attività lavorative e sociali. Ci auguriamo di vedere presto realizzate le azioni previste!".

Ufficio stampa Motore Sanità

Liliana Carbone – 347 264 2114

comunicazione@motoresanita.it

—immediapresswebinfo@adnkronos.com (Web Info)

Condividi:



News

CINEMA

CRONACA

CULTURA

ECONOMIA

MUSICA

POLITICA

SPORT

TELEVISIONE

Archivio

Seleziona il mese



adnkronos
agenzia

← La famiglia Assange, Szabo, Back, Ardoine e altri 100 speaker: a pochi chilometri dall'Italia, andrà in scena il Lugano's Plan B Forum



CORRIERE FLEGREO

Ven 20 Settembre 2024

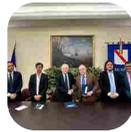
- HOME PAGE
- ATTUALITÀ
- DALL'ITALIA E DAL MONDO
- EUROPA
- LAVORO
- MONDO
- POLITICA
- SANITÀ
- VIDEO NEWS
- NOTIZIE LOCALI



Pozzuoli | Un murale per festeggiare i 90 anni di Sophia Loren
18/09/2024



Torna la mini notte bianca a Pozzuoli: 40 artigiani in piazza
18/09/2024



Campi Flegrei, abusivismo, via alle demolizioni
12/09/2024



Monteruscello Fest, oltre 100.000 euro donati a Telethon
12/09/2024

A Settembre, ritira il tuo nuovo contenitore per la raccolta del VETRO

mi Riciclo
all'infinito ed oltre



"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"

Video News, "Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"

Pubblicato da: **Redazione Web**

36 19/09/2024



"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"

Corriere Flegreo
36.742 follower

DIAMO VOCE AI CAMPI FLEGREI

Segui la Pagina

@corriereflegreo

CORRIERE FLEGREO
Canali WhatsApp:
un modo privato per seguire ciò che ti interessa

Iscriviti al nostro Canale Whatsapp

mi Riciclo
all'infinito ed oltre

A Settembre, ritira il tuo nuovo contenitore per la raccolta del VETRO

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Così rappresentante associazioni su epilessie rare e complesse

Gallio(VI), 19 set. (askanews) – “Purtroppo l’episodio di cronaca non ci sorprende. Una madre che ha perso il lavoro per dedicarsi a una figlia di tre anni, un compagno che la lascia sola e quindi un carico troppo grande”. Lo ha detto Isabella Brambilla, presidente di Dravet Italia Onlus e rappresentante di tutte le associazioni di famiglie con epilessie rare e complesse in Italia, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull’Altopiano di Asiago, a proposito del caso di Susanna Recchia, la donna di Miane che si è uccisa, gettandosi con la figlia Mia nel fiume Piave. “Molto spesso le nostre forme di epilessia, forse più severe, le epilessie rare e complesse, creano tanto disagio sulla famiglia, perché non è solo un’epilessia, è un deficit cognitivo, è un bambino che non potrà mai rimanere autonomo, sono malattie croniche, devono essere gestite tutto il periodo della vita. Va bene la diagnosi precoce, va bene il piano terapeutico, vanno bene i piani riabilitativi, ma serve anche il sostegno alle famiglie, sostegno psicologico e sostegno anche di progetto di riabilitazione e di sollievo. Tutto questo è ben chiaro e previsto anche dal disegno di legge sull’epilessia che speriamo arrivi presto al traguardo e che poi inizino azioni concrete di messa in pratica di quanto descritto. Le famiglie sono oberate di una scelta di vita che è un caso di avere un bambino malato grave, con una disabilità grave, hanno bisogno di essere sostenute con azioni concrete e credo che questo sia l’urgenza più grande, non solo in età pediatrica quando fortunatamente abbiamo il percorso scolastico, che è un grande fattore riabilitativo, ma anche per gli adulti, per i quali non ci sono percorsi dopo tanta fatica, tanto lavoro riabilitativo, farmaco, terapia giusta, arriviamo a 18 anni dove tutto viene lasciato al caso e il fai da te. Perdiamo questi ragazzi iniziano disturbi, molte volte psichiatrici, e abbiamo fallito tutti in questa missione” ha aggiunto Brambilla.

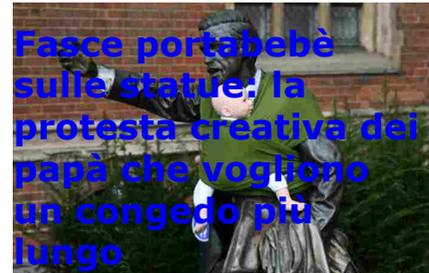
Segui Corriere Flegreo su [Google News](#)

FOX

BAR TABACCHI

081 526 92 06
348 584 2127

VIA SANTISSIMA ANNUNZIATA
18, 20, 22, POZZUOLI (NA)
FOXTABACCHI@HOTMAIL.IT



20/09/2024

(Adnkronos) - L'ingegnere Isambard Kingdom Brunel, i celebri volti del teatro e del cinema, Laurence Olivier e Gene Kelly, i calciatori Thierry Henry...



(Adnkronos) - Torna ogni venerdì 20 settembre 2024, per una quattordicesima edizione ricca di novità 'Tale e Quale Show'. Padrone di casa, come...



"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"

Gallio(VI), 19 set. (askanews) - "Purtroppo l'episodio di cronaca non ci sorprende. Una madre che ha perso il lavoro per dedicarsi a una figlia di tre anni, un compagno che la lascia sola e quindi un carico troppo grande". Lo ha detto Isabella Brambilla, presidente di Dravet Italia Onlus e rappresentante di tutte le associazioni di famiglie con epilessie rare e complesse in Italia, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, a proposito del caso di Susanna Recchia, la donna di Miane che si è uccisa, gettandosi con la figlia Mia nel fiume Piave. "Molto spesso le nostre forme di epilessia, forse più severe, le epilessie rare e complesse, creano tanto disagio sulla famiglia, perché non è solo un'epilessia, è un deficit cognitivo, è un bambino che non potrà mai rimanere autonomo, sono malattie croniche, devono essere gestite tutto il periodo della vita. Va bene la diagnosi precoce, va bene il piano terapeutico, vanno bene i piani riabilitativi, ma serve anche il sostegno alle famiglie, sostegno psicologico e sostegno anche di progetto di riabilitazione e di sollievo. Tutto questo è ben chiaro e previsto anche dal disegno di legge sull'epilessia che speriamo arrivi presto al traguardo e che poi inizino azioni concrete di messa in pratica di quanto descritto. Le famiglie sono oberate di una scelta di vita che è un caso di avere un bambino malato grave, con una disabilità grave, hanno bisogno di essere sostenute con azioni concrete e credo che questo sia l'urgenza più grande, non solo in età pediatrica quando fortunatamente abbiamo il percorso scolastico, che è un grande fattore riabilitativo, ma anche per gli adulti, per i quali non ci sono percorsi dopo tanta fatica, tanto lavoro riabilitativo, farmaco, terapia giusta, arriviamo a 18 anni dove tutto viene lasciato al caso e il fai da te. Perdiamo questi ragazzi iniziano disturbi, molte volte psichiatrici, e abbiamo fallito tutti in questa missione" ha aggiunto Brambilla.

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande

Video Player is loading. Play Video Play Mute Current Time Duration Loaded Stream Type LIVE Seek to immagine
 live, currently behind live LIVE Remaining Time 1x Playback Rate Chapters Chapters Descriptions
 descriptions off , selected Subtitles subtitles settings , opens subtitles settings dialog subtitles off , selected Audio
 Track Picture-in-Picture Fullscreen This is a modal window. Beginning of dialog window. Escape will cancel and close
 the window. Text Color White Black Red Green Blue Yellow Magenta Cyan Transparency Opaque Semi-Transparent
 Background Color Black White Red Green Blue Yellow Magenta Cyan Transparency Opaque Semi-Transparent
 Transparent Window Color Black White Red Green Blue Yellow Magenta Cyan Transparency Transparent Semi-
 Transparent Opaque Font Size Text Edge Style None Raised Depressed Uniform Dropshadow Font Family Proportional
 Sans-Serif Monospace Sans-Serif Proportional Serif Monospace Serif Casual Script Small Caps Reset restore all settings
 to the default values Done Close Modal Dialog End of dialog window. Così rappresentante associazioni su epilessie rare
 e complesse Gallio(VI), 19 set. (askanews) Purtroppo l'episodio di cronaca non ci sorprende. Una madre che ha perso
 il lavoro per dedicarsi a una figlia di tre anni, un compagno che la lascia sola e quindi un carico troppo grande. Lo ha
 detto Isabella Brambilla, presidente di Dravet Italia Onlus e rappresentante di tutte le associazioni di famiglie con
 epilessie rare e complesse in Italia, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di
 Asiago, a proposito del caso di Susanna Recchia, la donna di Miane che si è uccisa, gettandosi con la figlia Mia nel
 fiume Piave. Molto spesso le nostre forme di epilessia, forse più severe, le epilessie rare e complesse, creano tanto
 disagio sulla famiglia, perché non è solo un'epilessia, è un deficit cognitivo, è un bambino che non potrà mai rimanere
 autonomo, sono malattie croniche, devono essere gestite tutto il periodo della vita. Va bene la diagnosi precoce, va
 bene il piano terapeutico, vanno bene i piani riabilitativi, ma serve anche il sostegno alle famiglie, sostegno psicologico
 e sostegno anche di progetto di riabilitazione e di sollievo. Tutto questo è ben chiaro e previsto anche dal disegno di
 legge sull'epilessia che speriamo arrivi presto al traguardo e che poi inizino azioni concrete di messa in pratica di
 quanto descritto. Le famiglie sono oberate di una scelta di vita che è un caso di avere un bambino malato grave, con
 una disabilità grave, hanno bisogno di essere sostenute con azioni concrete e credo che questo sia l'urgenza più
 grande, non solo in età pediatrica quando fortunatamente abbiamo il percorso scolastico, che è un grande fattore
 riabilitativo, ma anche per gli adulti, per i quali non ci sono percorsi dopo tanta fatica, tanto lavoro riabilitativo,
 farmaco, terapia giusta, arriviamo a 18 anni dove tutto viene lasciato al caso e il fai da te. Perdiamo questi ragazzi
 iniziano disturbi, molte volte psichiatrici, e abbiamo fallito tutti in questa missione ha aggiunto Brambilla.

Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande

Così rappresentante associazioni su epilessie rare e complesse Gallio(VI), 19 set. (askanews) Purtroppo l'episodio di cronaca non ci sorprende. Una madre che ha perso il lavoro per dedicarsi a una figlia di tre anni, un compagno che la lascia sola e quindi un carico troppo grande. Lo ha detto Isabella Brambilla, presidente di Dravet Italia Onlus e rappresentante di tutte le associazioni di famiglie con epilessie rare e complesse in Italia, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, a proposito del caso di Susanna Recchia, la donna di Miane che si è uccisa, gettandosi con la figlia Mia nel fiume Piave. Molto spesso le nostre forme di epilessia, forse più severe, le epilessie rare e complesse, creano tanto disagio sulla famiglia, perché non è solo un'epilessia, è un deficit cognitivo, è un bambino che non potrà mai rimanere autonomo, sono malattie croniche, devono essere gestite tutto il periodo della vita. Va bene la diagnosi precoce, va bene il piano terapeutico, vanno bene i piani riabilitativi, ma serve anche il sostegno alle famiglie, sostegno psicologico e sostegno anche di progetto di riabilitazione e di sollievo. Tutto questo è ben chiaro e previsto anche dal disegno di legge sull'epilessia che speriamo arrivi presto al traguardo e che poi inizino azioni concrete di messa in pratica di quanto descritto. Le famiglie sono oberate di una scelta di vita che è un caso di avere un bambino malato grave, con una disabilità grave, hanno bisogno di essere sostenute con azioni concrete e credo che questo sia l'urgenza più grande, non solo in età pediatrica quando fortunatamente abbiamo il percorso scolastico, che è un grande fattore riabilitativo, ma anche per gli adulti, per i quali non ci sono percorsi dopo tanta fatica, tanto lavoro riabilitativo, farmaco, terapia giusta, arriviamo a 18 anni dove tutto viene lasciato al caso e il fai da te. Perdiamo questi ragazzi iniziano disturbi, molte volte psichiatrici, e abbiamo fallito tutti in questa missione ha aggiunto Brambilla.

CRONACHE

"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"

Giovedì, 19 settembre 2024

[Home](#) > [v2014 - Home](#) > [aiTv](#) > "Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"


Gallio(VI), 19 set. (askanews) - "Purtroppo l'episodio di cronaca non ci sorprende. Una madre che ha perso il lavoro per dedicarsi a una figlia di tre anni, un compagno che la lascia sola e quindi un carico troppo grande". Lo ha detto Isabella Brambilla, presidente di Dravet Italia Onlus e rappresentante di tutte le associazioni di famiglie con epilessie rare e complesse in Italia, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, a proposito del caso di Susanna Recchia, la donna di Miane che si è uccisa, gettandosi con la figlia Mia nel fiume Piave. "Molto spesso le nostre forme di epilessia, forse più severe, le epilessie rare e complesse, creano tanto disagio sulla famiglia, perché non è solo un'epilessia, è un deficit cognitivo, è un bambino che non potrà mai rimanere autonomo, sono malattie croniche, devono essere gestite tutto il periodo della vita. Va bene la diagnosi precoce, va bene il piano terapeutico, vanno bene i piani riabilitativi, ma serve anche il sostegno alle famiglie, sostegno psicologico e sostegno anche di progetto di riabilitazione e di sollievo. Tutto questo è ben chiaro e previsto anche dal disegno di legge sull'epilessia che speriamo arrivi presto al traguardo e che poi inizino azioni concrete di messa in pratica di quanto descritto. Le famiglie sono oberate di una scelta di vita che è un caso di avere un bambino malato grave, con una disabilità grave, hanno bisogno di essere sostenute con azioni concrete e credo che questo sia l'urgenza più grande, non solo in età pediatrica quando fortunatamente abbiamo il percorso scolastico, che è un grande fattore

riabilitativo, ma anche per gli adulti, per i quali non ci sono percorsi dopo tanta fatica, tanto lavoro riabilitativo, farmaco, terapia giusta, arriviamo a 18 anni dove tutto viene lasciato al caso e il fai da te. Perdiamo questi ragazzi iniziano disturbi, molte volte psichiatrici, e abbiamo fallito tutti in questa missione" ha aggiunto Brambilla.

CRONACHE Vedi tutti



Maltempo Emilia Romagna, due persone disperse a Bagnacavallo



Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno



Cultura, impresa, comunità: a Bergamo il festival Public Square



Israele, Gallant: "Operazioni contro Hezbollah proseguiranno"

HO RIFATTO IL LOOK ALLA MIA ATTIVITÀ CON CONTO BUSINESS LINK.

contoBancoPostabusinesslink

SCOPRI DI PIÙ

Posteitaliane

Non è un prodotto pubblicitario con finalità promozionali. Consultare il sito Poste e servizi.

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.



19 settembre 2024

CHI SIAMO | LA REDAZIONE | AREA CLIENTI



Roma 23°C



askanews

HOME POLITICA ECONOMIA ESTERI CRONACA SPORT SOCIALE CULTURA SPETTACOLO VIDEONEWS

+ALTRE SEZIONI +REGIONI



Speciali: LIBIA/SIRIA | ASIA | NUOVA EUROPA | NOMI E NOMINE | CRISI CLIMATICA | G7 ITALIA 2024 | CINEMA VENEZIA 2024



CRONACA VIDEONEWS

Cipriani(Univ. Padova): Toscani si sbaglia, amiloidosi è curabile

19 SETTEMBRE 2024

CRONACA VIDEONEWS

"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"

Così rappresentante associazioni su epilessie rare e complesse

SET 19, 2024 Video

ECO - Festival della mobilità sostenibile e delle città intelligenti

18 settembre 2024

info & imprese



askanews

Segui la Pagina

178.326 follower



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Gallio(VI), 19 set. (askanews) – “Purtroppo l’episodio di cronaca non ci sorprende. Una madre che ha perso il lavoro per dedicarsi a una figlia di tre anni, un compagno che la lascia sola e quindi un carico troppo grande”. Lo ha detto Isabella Brambilla, presidente di Dravet Italia Onlus e rappresentante di tutte le associazioni di famiglie con epilessie rare e complesse in Italia, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull’Altopiano di Asiago, a proposito del caso di Susanna Recchia, la donna di Miane che si è uccisa, gettandosi con la figlia Mia nel fiume Piave. “Molto spesso le nostre forme di epilessia, forse più severe, le epilessie rare e complesse, creano tanto disagio sulla famiglia, perché non è solo un’epilessia, è un deficit cognitivo, è un bambino che non potrà mai rimanere autonomo, sono malattie croniche, devono essere gestite tutto il periodo della vita. Va bene la diagnosi precoce, va bene il piano terapeutico, vanno bene i piani riabilitativi, ma serve anche il sostegno alle famiglie, sostegno psicologico e sostegno anche di progetto di riabilitazione e di sollievo. Tutto questo è ben chiaro e previsto anche dal disegno di legge sull’epilessia che speriamo arrivi presto al traguardo e che poi inizino azioni concrete di messa in pratica di quanto descritto. Le famiglie sono oberate di una scelta di vita che è un caso di avere un bambino malato grave, con una disabilità grave, hanno bisogno di essere sostenute con azioni concrete e credo che questo sia l’urgenza più grande, non solo in età pediatrica quando fortunatamente abbiamo il percorso scolastico, che è un grande fattore riabilitativo, ma anche per gli adulti, per i quali non ci sono percorsi dopo tanta fatica, tanto lavoro riabilitativo, farmaco, terapia giusta, arriviamo a 18 anni dove tutto viene lasciato al caso e il fai da te. Perdiamo questi ragazzi iniziano disturbi, molte volte psichiatrici, e abbiamo fallito tutti in questa missione” ha aggiunto Brambilla.



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.





Nautica, nel 2023 fatturato raggiunge record storico di 8,33 mld (+13,6%): export +16%

(Adnkronos) - "Il settore della nautica da diporto..."



Rai, sudoku nomine ancora senza soluzione: 'fumata bianca' arriverà sul filo

(Adnkronos) - C'è chi si dice convinto che...



Chiara Ferragni, messaggio a Fedez e Tony Effe: "Lasciate stare i miei figli"

(Adnkronos) - Dopo ore di silenzio, anche Chiara...



Roma, esplosione per fuga di gas in appartamento: un ferito grave

(Adnkronos) - Esplosione per una fuga di gas...

“Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande”

Video News > "Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"



Di Redazione Web

19/09/2024

Così rappresentante associazioni su epilessie rare e complesse

Gallio(VI), 19 set. (askanews) – “Purtroppo l’episodio di cronaca non ci sorprende. Una madre che ha perso il lavoro per dedicarsi a una figlia di tre anni, un compagno che la lascia sola e quindi un carico troppo grande”. Lo ha detto Isabella Brambilla, presidente di Dravet Italia Onlus e rappresentante di tutte le associazioni di famiglie con epilessie rare e complesse in Italia, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull’Altopiano di Asiago, a proposito del caso di Susanna Recchia, la donna di Miane che si è uccisa, gettandosi con la figlia Mia nel fiume Piave. “Molto spesso le nostre forme di epilessia, forse più severe, le epilessie rare

e complesse, creano tanto disagio sulla famiglia, perché non è solo un'epilessia, è un deficit cognitivo, è un bambino che non potrà mai rimanere autonomo, sono malattie croniche, devono essere gestite tutto il periodo della vita. Va bene la diagnosi precoce, va bene il piano terapeutico, vanno bene i piani riabilitativi, ma serve anche il sostegno alle famiglie, sostegno psicologico e sostegno anche di progetto di riabilitazione e di sollievo. Tutto questo è ben chiaro e previsto anche dal disegno di legge sull'epilessia che speriamo arrivi presto al traguardo e che poi inizino azioni concrete di messa in pratica di quanto descritto. Le famiglie sono oberate di una scelta di vita che è un caso di avere un bambino malato grave, con una disabilità grave, hanno bisogno di essere sostenute con azioni concrete e credo che questo sia l'urgenza più grande, non solo in età pediatrica quando fortunatamente abbiamo il percorso scolastico, che è un grande fattore riabilitativo, ma anche per gli adulti, per i quali non ci sono percorsi dopo tanta fatica, tanto lavoro riabilitativo, farmaco, terapia giusta, arriviamo a 18 anni dove tutto viene lasciato al caso e il fai da te. Perdiamo questi ragazzi iniziano disturbi, molte volte psichiatrici, e abbiamo fallito tutti in questa missione" ha aggiunto Brambilla.

Potrebbe interessarti



Von der Leyen dalla Polonia promette 10 miliardi di euro a zone alluvionate

19/09/2024



Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

19/09/2024



Israele, Gallant: "Operazioni



PROMO FLASH

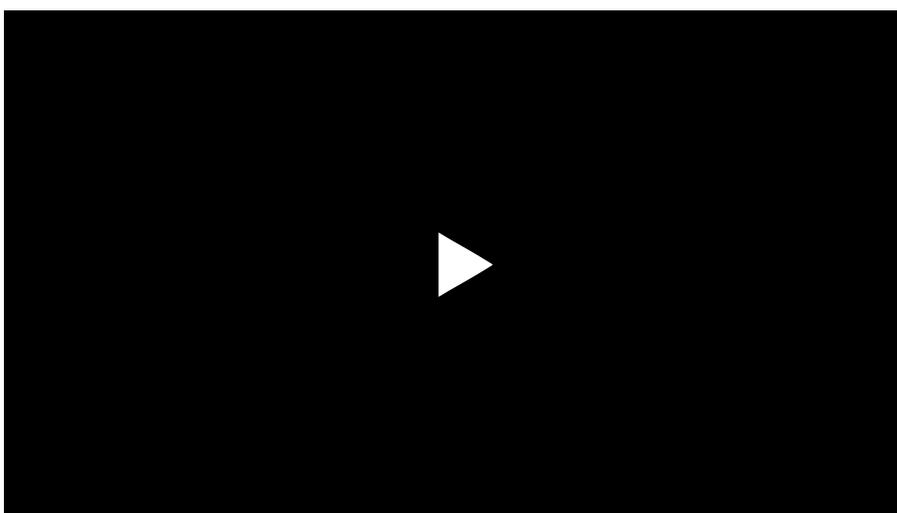
ACCEDI



Corriere Adriatico

adv

"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"



EMBED

```
<div class="jw_embed" data-mediaid="PxdaaXvp" s
```

Così rappresentante associazioni su epilessie rare e complesse Gallio(VI), 19 set. (askanews) - "Purtroppo l'episodio di cronaca non ci sorprende. Una madre che ha perso il lavoro per dedicarsi a una figlia di tre anni, un compagno che la lascia sola e quindi un carico troppo grande". Lo ha detto Isabella Brambilla, presidente di Dravet Italia Onlus e rappresentante di tutte le associazioni di famiglie con epilessie rare e complesse in Italia, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, a proposito del caso di Susanna Recchia, la donna di Miane che si è uccisa, gettandosi con la figlia Mia nel fiume Piave. "Molto spesso le nostre forme di epilessia, forse più severe, le epilessie rare e complesse, creano tanto disagio sulla famiglia, perché non è solo un'epilessia, è un deficit cognitivo, è un bambino che non potrà mai rimanere autonomo, sono malattie croniche, devono essere gestite tutto il periodo della vita. Va bene la diagnosi precoce, va bene il piano terapeutico, vanno bene i piani riabilitativi, ma serve anche il sostegno alle famiglie,



sostegno psicologico e sostegno anche di progetto di riabilitazione e di sollievo. Tutto questo è ben chiaro e previsto anche dal disegno di legge sull'epilessia che speriamo arrivi presto al traguardo e che poi inizino azioni concrete di messa in pratica di quanto descritto. Le famiglie sono oberate di una scelta di vita che è un caso di avere un bambino malato grave, con una disabilità grave, hanno bisogno di essere sostenute con azioni concrete e credo che questo sia l'urgenza più grande, non solo in età pediatrica quando fortunatamente abbiamo il percorso scolastico, che è un grande fattore riabilitativo, ma anche per gli adulti, per i quali non ci sono percorsi dopo tanta fatica, tanto lavoro riabilitativo, farmaco, terapia giusta, arriviamo a 18 anni dove tutto viene lasciato al caso e il fai da te. Perdiamo questi ragazzi iniziano disturbi, molte volte psichiatrici, e abbiamo fallito tutti in questa missione" ha aggiunto Brambilla.



© 2024 Corriere Adriatico ·

[Contatti](#) [Informazioni Legali](#) [Privacy Po](#)**Corriere Adriatico**



Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande

Così rappresentante associazioni su epilessie rare e complesse Gallio(VI), 19 set. (askanews) Purtroppo l'episodio di cronaca non ci sorprende. Una madre che ha perso il lavoro per dedicarsi a una figlia di tre anni, un compagno che la lascia sola e quindi un carico troppo grande. Lo ha detto Isabella Brambilla, presidente di Dravet Italia Onlus e rappresentante di tutte le associazioni di famiglie con epilessie rare e complesse in Italia, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, a proposito del caso di Susanna Recchia, la donna di Miane che si è uccisa, gettandosi con la figlia Mia nel fiume Piave. Molto spesso le nostre forme di epilessia, forse più severe, le epilessie rare e complesse, creano tanto disagio sulla famiglia, perché non è solo un'epilessia, è un deficit cognitivo, è un bambino che non potrà mai rimanere autonomo, sono malattie croniche, devono essere gestite tutto il periodo della vita. Va bene la diagnosi precoce, va bene il piano terapeutico, vanno bene i piani riabilitativi, ma serve anche il sostegno alle famiglie, sostegno psicologico e sostegno anche di progetto di riabilitazione e di sollievo. Tutto questo è ben chiaro e previsto anche dal disegno di legge sull'epilessia che speriamo arrivi presto al traguardo e che poi inizino azioni concrete di messa in pratica di quanto descritto. Le famiglie sono oberate di una scelta di vita che è un caso di avere un bambino malato grave, con una disabilità grave, hanno bisogno di essere sostenute con azioni concrete e credo che questo sia l'urgenza più grande, non solo in età pediatrica quando fortunatamente abbiamo il percorso scolastico, che è un grande fattore riabilitativo, ma anche per gli adulti, per i quali non ci sono percorsi dopo tanta fatica, tanto lavoro riabilitativo, farmaco, terapia giusta, arriviamo a 18 anni dove tutto viene lasciato al caso e il fai da te. Perdiamo questi ragazzi iniziano disturbi, molte volte psichiatrici, e abbiamo fallito tutti in questa missione ha aggiunto Brambilla.

"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"

(Adnkronos) - Esplosione per una fuga di gas...

"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"

Video News "Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"

19 Settembre 2024

Così rappresentante associazioni su epilessie rare e complesse

Gallio(VI), 19 set. (askanews) - "Purtroppo l'episodio di cronaca non ci sorprende. Una madre che ha perso il lavoro per dedicarsi a una figlia di tre anni, un compagno che la lascia sola e quindi un carico troppo grande".

Lo ha detto Isabella Brambilla, presidente di Dravet Italia Onlus e rappresentante di tutte le associazioni di famiglie con epilessie rare e complesse in Italia, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, a proposito del caso di Susanna Recchia, la donna di Miane che si è uccisa, gettandosi con la figlia Mia nel fiume Piave. "Molto spesso le nostre forme di epilessia, forse più severe, le epilessie rare e complesse, creano tanto disagio sulla famiglia, perché non è solo un'epilessia, è un deficit cognitivo, è un bambino che non potrà mai rimanere autonomo, sono malattie croniche, devono essere gestite tutto il periodo della vita. Va bene la diagnosi precoce, va bene il piano terapeutico, vanno bene i piani riabilitativi, ma serve anche il sostegno alle famiglie, sostegno psicologico e sostegno anche di progetto di riabilitazione e di sollievo. Tutto questo è ben chiaro e previsto anche dal disegno di legge sull'epilessia che speriamo arrivi presto al traguardo e che poi inizino azioni concrete di messa in pratica di quanto descritto. Le famiglie sono oberate di una scelta di vita che è un caso di avere un bambino malato grave, con una disabilità grave, hanno bisogno di essere sostenute con azioni concrete e credo che questo sia l'urgenza più grande, non solo in età pediatrica quando fortunatamente abbiamo il percorso scolastico, che è un grande fattore riabilitativo, ma anche per gli adulti, per i quali non ci sono percorsi dopo tanta fatica, tanto lavoro riabilitativo, farmaco, terapia giusta, arriviamo a 18 anni dove tutto viene lasciato al caso e il fai da te. Perdiamo questi ragazzi iniziano disturbi, molte volte psichiatrici, e abbiamo fallito tutti in questa missione" ha aggiunto Brambilla.

Potrebbe interessarti



"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"

(Adnkronos) - Accuse di stupri e...

"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"

video news "Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"

Settembre 19, 2024

Così rappresentante associazioni su epilessie rare e complesse

Gallio(VI), 19 set. (askanews) - "Purtroppo l'episodio di cronaca non ci

sorprende. Una madre che ha perso il lavoro per dedicarsi a una figlia di

tre anni, un compagno che la lascia sola e quindi un carico troppo

grande". Lo ha detto Isabella Brambilla, presidente di Dravet Italia Onlus e rappresentante di tutte le associazioni di

famiglie con epilessie rare e complesse in Italia, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'

Altopiano di Asiago, a proposito del caso di Susanna Recchia, la donna di Miane che si è uccisa, gettandosi con la

figlia Mia nel fiume Piave. "Molto spesso le nostre forme di epilessia, forse più severe, le epilessie rare e complesse,

creano tanto disagio sulla famiglia, perché non è solo un'epilessia, è un deficit cognitivo, è un bambino che non potrà

mai rimanere autonomo, sono malattie croniche, devono essere gestite tutto il periodo della vita. Va bene la diagnosi

precoce, va bene il piano terapeutico, vanno bene i piani riabilitativi, ma serve anche il sostegno alle famiglie, sostegno

psicologico e sostegno anche di progetto di riabilitazione e di sollievo. Tutto questo è ben chiaro e previsto anche dal

disegno di legge sull'epilessia che speriamo arrivi presto al traguardo e che poi inizino azioni concrete di messa in

pratica di quanto descritto. Le famiglie sono oberate di una scelta di vita che è un caso di avere un bambino malato

grave, con una disabilità grave, hanno bisogno di essere sostenute con azioni concrete e credo che questo sia l'urgenza

più grande, non solo in età pediatrica quando fortunatamente abbiamo il percorso scolastico, che è un grande fattore

riabilitativo, ma anche per gli adulti, per i quali non ci sono percorsi dopo tanta fatica, tanto lavoro riabilitativo,

farmaco, terapia giusta, arriviamo a 18 anni dove tutto viene lasciato al caso e il fai da te. Perdiamo questi ragazzi

iniziano disturbi, molte volte psichiatrici, e abbiamo fallito tutti in questa missione" ha aggiunto Brambilla.

Potrebbe interessarti



Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande

Così rappresentante associazioni su epilessie rare e complesse Gallio(VI), 19 set. (askanews) Purtroppo l'episodio di cronaca non ci sorprende. Una madre che ha perso il lavoro per dedicarsi a una figlia di tre anni, un compagno che la lascia sola e quindi un carico troppo grande. Lo ha detto Isabella Brambilla, presidente di Dravet Italia Onlus e rappresentante di tutte le associazioni di famiglie con epilessie rare e complesse in Italia, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, a proposito del caso di Susanna Recchia, la donna di Miane che si è uccisa, gettandosi con la figlia Mia nel fiume Piave. Molto spesso le nostre forme di epilessia, forse più severe, le epilessie rare e complesse, creano tanto disagio sulla famiglia, perché non è solo un'epilessia, è un deficit cognitivo, è un bambino che non potrà mai rimanere autonomo, sono malattie croniche, devono essere gestite tutto il periodo della vita. Va bene la diagnosi precoce, va bene il piano terapeutico, vanno bene i piani riabilitativi, ma serve anche il sostegno alle famiglie, sostegno psicologico e sostegno anche di progetto di riabilitazione e di sollievo. Tutto questo è ben chiaro e previsto anche dal disegno di legge sull'epilessia che speriamo arrivi presto al traguardo e che poi inizino azioni concrete di messa in pratica di quanto descritto. Le famiglie sono oberate di una scelta di vita che è un caso di avere un bambino malato grave, con una disabilità grave, hanno bisogno di essere sostenute con azioni concrete e credo che questo sia l'urgenza più grande, non solo in età pediatrica quando fortunatamente abbiamo il percorso scolastico, che è un grande fattore riabilitativo, ma anche per gli adulti, per i quali non ci sono percorsi dopo tanta fatica, tanto lavoro riabilitativo, farmaco, terapia giusta, arriviamo a 18 anni dove tutto viene lasciato al caso e il fai da te. Perdiamo questi ragazzi iniziano disturbi, molte volte psichiatrici, e abbiamo fallito tutti in questa missione ha aggiunto Brambilla.



Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande

Così rappresentante associazioni su epilessie rare e complesse Gallio(VI), 19 set. (askanews) Purtroppo l'episodio di cronaca non ci sorprende. Una madre che ha perso il lavoro per dedicarsi a una figlia di tre anni, un compagno che la lascia sola e quindi un carico troppo grande. Lo ha detto Isabella Brambilla, presidente di Dravet Italia Onlus e rappresentante di tutte le associazioni di famiglie con epilessie rare e complesse in Italia, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, a proposito del caso di Susanna Recchia, la donna di Miane che si è uccisa, gettandosi con la figlia Mia nel fiume Piave. Molto spesso le nostre forme di epilessia, forse più severe, le epilessie rare e complesse, creano tanto disagio sulla famiglia, perché non è solo un'epilessia, è un deficit cognitivo, è un bambino che non potrà mai rimanere autonomo, sono malattie croniche, devono essere gestite tutto il periodo della vita. Va bene la diagnosi precoce, va bene il piano terapeutico, vanno bene i piani riabilitativi, ma serve anche il sostegno alle famiglie, sostegno psicologico e sostegno anche di progetto di riabilitazione e di sollievo. Tutto questo è ben chiaro e previsto anche dal disegno di legge sull'epilessia che speriamo arrivi presto al traguardo e che poi inizino azioni concrete di messa in pratica di quanto descritto. Le famiglie sono oberate di una scelta di vita che è un caso di avere un bambino malato grave, con una disabilità grave, hanno bisogno di essere sostenute con azioni concrete e credo che questo sia l'urgenza più grande, non solo in età pediatrica quando fortunatamente abbiamo il percorso scolastico, che è un grande fattore riabilitativo, ma anche per gli adulti, per i quali non ci sono percorsi dopo tanta fatica, tanto lavoro riabilitativo, farmaco, terapia giusta, arriviamo a 18 anni dove tutto viene lasciato al caso e il fai da te. Perdiamo questi ragazzi iniziano disturbi, molte volte psichiatrici, e abbiamo fallito tutti in questa missione ha aggiunto Brambilla.

"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"

(Adnkronos) - Esplosione per una fuga...

"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"

Video News "Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"

19/09/2024

Così rappresentante associazioni su epilessie rare e complesse

Gallio(VI), 19 set. (askanews) - "Purtroppo l'episodio di cronaca non ci sorprende. Una madre che ha perso il lavoro per dedicarsi a una figlia di tre anni, un compagno che la lascia sola e quindi un carico troppo grande".

Lo ha detto Isabella Brambilla, presidente di Dravet Italia Onlus e rappresentante di tutte le associazioni di famiglie con epilessie rare e complesse in Italia, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, a proposito del caso di Susanna Recchia, la donna di Miane che si è uccisa, gettandosi con la figlia Mia nel fiume Piave. "Molto spesso le nostre forme di epilessia, forse più severe, le epilessie rare e complesse, creano tanto disagio sulla famiglia, perché non è solo un'epilessia, è un deficit cognitivo, è un bambino che non potrà mai rimanere autonomo, sono malattie croniche, devono essere gestite tutto il periodo della vita. Va bene la diagnosi precoce, va bene il piano terapeutico, vanno bene i piani riabilitativi, ma serve anche il sostegno alle famiglie, sostegno psicologico e sostegno anche di progetto di riabilitazione e di sollievo. Tutto questo è ben chiaro e previsto anche dal disegno di legge sull'epilessia che speriamo arrivi presto al traguardo e che poi inizino azioni concrete di messa in pratica di quanto descritto. Le famiglie sono oberate di una scelta di vita che è un caso di avere un bambino malato grave, con una disabilità grave, hanno bisogno di essere sostenute con azioni concrete e credo che questo sia l'urgenza più grande, non solo in età pediatrica quando fortunatamente abbiamo il percorso scolastico, che è un grande fattore riabilitativo, ma anche per gli adulti, per i quali non ci sono percorsi dopo tanta fatica, tanto lavoro riabilitativo, farmaco, terapia giusta, arriviamo a 18 anni dove tutto viene lasciato al caso e il fai da te. Perdiamo questi ragazzi iniziano disturbi, molte volte psichiatrici, e abbiamo fallito tutti in questa missione" ha aggiunto Brambilla.

Potrebbe interessarti





Video



Contenuto sponsorizzato

IL DOLOMITI > CRONACA



CRONACA 19/09/2024 - 20:09

IL VIDEO. "Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"

Gallio(VI), 19 set. (askanews) - "Purtroppo l'episodio di cronaca non ci sorprende. Una madre che ha perso il lavoro per dedicarsi a una figlia di tre anni, un compagno che la lascia sola e quindi un carico troppo grande". Lo ha detto Isabella Brambilla, presidente di Dravet Italia Onlus e rappresentante di tutte le associazioni di famiglie con epilessie rare e complesse in Italia, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, a proposito del caso di Susanna Recchia, la donna di Miane che si è uccisa, gettandosi con la figlia Mia nel fiume Piave. "Molto spesso le nostre forme di epilessia, forse più severe, le epilessie rare e complesse, creano tanto disagio sulla famiglia, perché non è solo un'epilessia, è un deficit cognitivo, è un bambino che non potrà mai rimanere autonomo, sono malattie croniche, devono essere gestite tutto il periodo della vita. Va bene la diagnosi precoce, va bene il piano terapeutico, vanno bene i piani riabilitativi, ma serve anche il sostegno alle famiglie, sostegno psicologico e sostegno anche di progetto di riabilitazione e di sollievo. Tutto questo è ben chiaro e previsto anche dal disegno di legge sull'epilessia che speriamo arrivi presto al traguardo e che poi inizino azioni concrete di messa in pratica di quanto descritto. Le famiglie sono oberate di una scelta di vita che è un caso di avere un bambino malato grave, con una disabilità grave, hanno bisogno di essere sostenute con azioni concrete e credo che questo sia l'urgenza più grande, non solo in età pediatrica quando fortunatamente abbiamo il percorso scolastico, che è un grande fattore riabilitativo, ma anche per gli adulti, per i quali non ci sono percorsi dopo tanta fatica, tanto lavoro riabilitativo, farmaco, terapia giusta, arriviamo a 18 anni dove tutto viene lasciato al caso e il fai da te. Perdiamo questi ragazzi iniziano disturbi, molte volte psichiatrici, e abbiamo fallito tutti in questa missione" ha aggiunto Brambilla.

Condividi

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



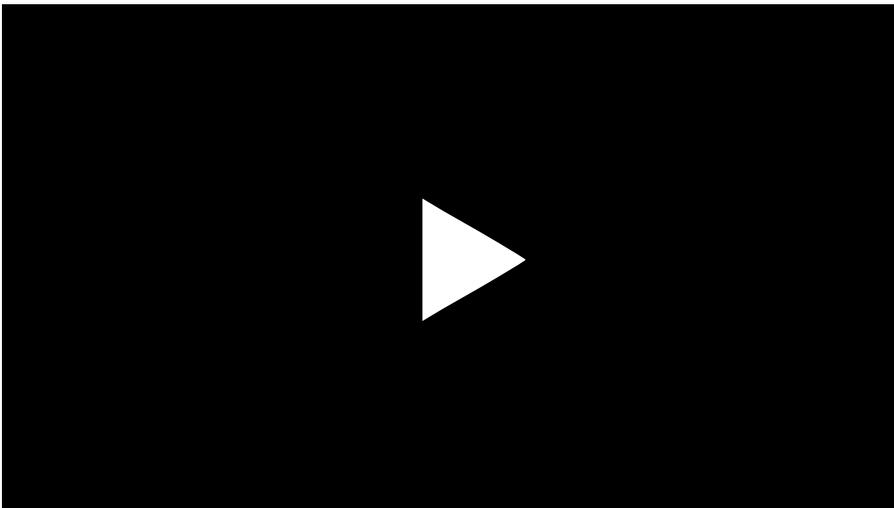
IL GAZZETTINO TV

Giovedì 19 Settembre - agg. 19:28

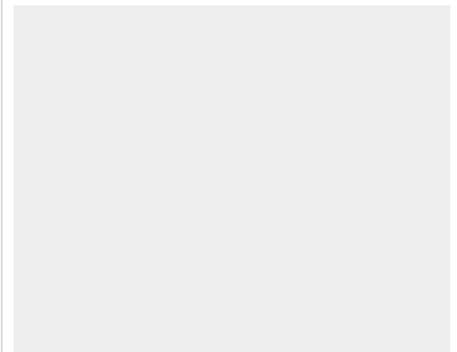
PRIMO PIANO NORDEST SPORT SOCIETÀ SPETTACOLI TECNOLOGIA LE ALTRE MOTORI SALUTE IN VISTA ADNKRONOS

"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"

Giovedì 19 Settembre 2024



Così rappresentante associazioni su epilessie rare e complesse
Gallio(VI), 19 set. (askanews) - "Purtroppo l'episodio di cronaca non ci sorprende."



Mes3land, apre il luna park gigante a Mestre: 60 giostre, ruota panoramica e montagne russe. Brugnaro all'inaugurazione VIDEO

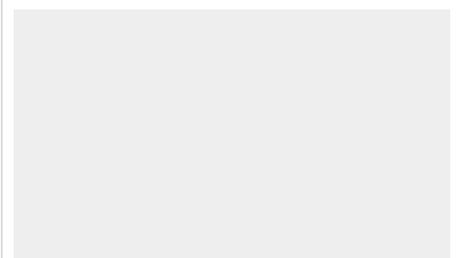
• Mes3land, torna il luna park a Mestre e diventa gigante: 60 giostre, ruota panoramica, montagne russe e pista di go kart



OROSCOPO DI LUCA



Il cielo oggi vi dice che...
Luca legge e racconta le parole delle stelle, segno per segno...



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Una madre che ha perso il lavoro per dedicarsi a una figlia di tre anni, un compagno che la lascia sola e quindi un carico troppo grande". Lo ha detto Isabella Brambilla, presidente di Dravet Italia Onlus e rappresentante di tutte le associazioni di famiglie con epilessie rare e complesse in Italia, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, a proposito del caso di Susanna Recchia, la donna di Miane che si è uccisa, gettandosi con la figlia Mia nel fiume Piave. "Molto spesso le nostre forme di epilessia, forse più severe, le epilessie rare e complesse, creano tanto disagio sulla famiglia, perché non è solo un'epilessia, è un deficit cognitivo, è un bambino che non potrà mai rimanere autonomo, sono malattie croniche, devono essere gestite tutto il periodo della vita. Va bene la diagnosi precoce, va bene il piano terapeutico, vanno bene i piani riabilitativi, ma serve anche il sostegno alle famiglie, sostegno psicologico e sostegno anche di progetto di riabilitazione e di sollievo. Tutto questo è ben chiaro e previsto anche dal disegno di legge sull'epilessia che speriamo arrivi presto al traguardo e che poi inizino azioni concrete di messa in pratica di quanto descritto. Le famiglie sono oberate di una scelta di vita che è un caso di avere un bambino malato grave, con una disabilità grave, hanno bisogno di essere sostenute con azioni concrete e credo che questo sia l'urgenza più grande, non solo in età pediatrica quando fortunatamente abbiamo il percorso scolastico, che è un grande fattore riabilitativo, ma anche per gli adulti, per i quali non ci sono percorsi dopo tanta fatica, tanto lavoro riabilitativo, farmaco, terapia giusta, arriviamo a 18 anni dove tutto viene lasciato al caso e il fai da te. Perdiamo questi ragazzi iniziano disturbi, molte volte psichiatrici, e abbiamo fallito tutti in questa missione" ha aggiunto Brambilla.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

Potrebbe interessarti anche

PRIMO PIANO

Il corpo di Mike Lynch è stato recuperato dal relitto dello yacht Bayesian

LE RICERCHE

Bayesian, trovati i primi due corpi dei dispersi a Palermo dopo il naufragio del superyacht VIDEO

PRIMO PIANO

Omicidio Kercher, Amanda Knox in aula a Firenze per calunnia contro Lumumba

VENEZIA

Un nuovo chef a Venezia: Luigi Lionetti al ristorante VERO

PRIMO PIANO

Fedez-Iovino, il video dell'aggressione

VENEZIA TICKET PASS



Venezia: acquista il Contributo d'Accesso, Pass Musei, Chiese e Trasporti



LE PIÙ LETTE



Saverio Amato, bagnino si tuffa in acqua e salva una turista che rischia di annegare, ma la Capitaneria lo multa: deve pagare 1.032 euro, ecco perché

di Giuseppe Babbo



Tale e Quale Show, Carlo Conti: «Loretta Goggi? Assenza grandissima». Poi interviene Malgioglio e fa una rivelazione

di Ida Di Grazia



Padre e figlia riconvertono la produzione dell'azienda per fare mascherine contro il Covid, ora rischiano il processo

di Angela Pederiva

..MoltoFood



DOLCI
Pain au chocolat, la ricetta express (e squisita) con barrette di cioccolato al latte

di Margherita Catalani



PRIMI
Paccheri gamberi, speck e burrata: il connubio perfetto che ti conquisterà

di Antonio La Cava

"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"

Così rappresentano associazioni su epilessie rare e complesse Gallio(VI), 19 set. (askanews) - "Purtroppo l'episodio di cronaca non ci sorprende. Una madre che ha perso il lavoro per dedicarsi a una figlia di tre anni, un compagno che la lascia sola e quindi un carico troppo grande". Lo ha detto Isabella Brambilla, presidente di Dravet Italia Onlus e rappresentante di tutte le associazioni di famiglie con epilessie rare e complesse in Italia, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, a proposito del caso di Susanna Recchia,

la donna di Miane che si è uccisa, gettandosi con la figlia Mia nel fiume Piave. "Molto spesso le nostre forme di epilessia, forse più severe, le epilessie rare e complesse, creano tanto disagio sulla famiglia, perché non è solo un'epilessia, è un deficit cognitivo, è un bambino che non potrà mai rimanere autonomo, sono malattie croniche, devono essere gestite tutto il periodo della vita. Va bene la diagnosi precoce, va bene il piano terapeutico, vanno bene i piani riabilitativi, ma serve anche il sostegno alle famiglie, sostegno psicologico e sostegno anche di progetto di riabilitazione e di sollievo. Tutto questo è ben chiaro e previsto anche dal disegno di legge sull'epilessia che speriamo arrivi presto al traguardo e che poi inizino azioni concrete di messa in pratica di quanto descritto. Le famiglie sono oberate di una scelta di vita che è un caso di avere un bambino malato grave, con una disabilità grave, hanno bisogno di essere sostenute con azioni concrete e credo che questo sia l'urgenza più grande, non solo in età pediatrica quando fortunatamente abbiamo il percorso scolastico, che è un grande fattore riabilitativo, ma anche per gli adulti, per i quali non ci sono percorsi dopo tanta fatica, tanto lavoro riabilitativo, farmaco, terapia giusta, arriviamo a 18 anni dove tutto viene lasciato al caso e il fai da te. Perdiamo questi ragazzi iniziano disturbi, molte volte psichiatrici, e abbiamo fallito tutti in questa missione" ha aggiunto Brambilla. Check out other tags:

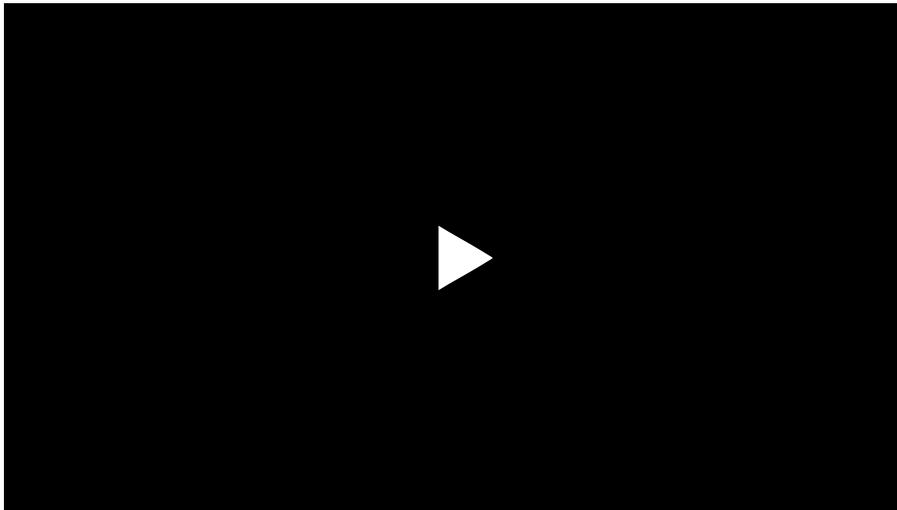




Video | Asknews

adv

"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"



EMBED

<div class="jw_embed" data-mediaid="PxdaaXvp" st



adv

Il Messaggero TV

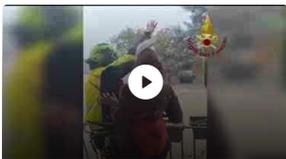
Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.



Così rappresentante associazioni su epilessie rare e complesse

Gallio(VI), 19 set. (askanews) - "Purtroppo l'episodio di cronaca non ci sorprende. Una madre che ha perso il lavoro per dedicarsi a una figlia di tre anni, un compagno che la lascia sola e quindi un carico troppo grande". Lo ha detto Isabella Brambilla, presidente di Dravet Italia Onlus e rappresentante di tutte le associazioni di famiglie con epilessie rare e complesse in Italia, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, a proposito del caso di Susanna Recchia, la donna di Miane che si è uccisa, gettandosi con la figlia Mia nel fiume Piave. "Molto spesso le nostre forme di epilessia, forse più severe, le epilessie rare e complesse, creano tanto disagio sulla famiglia, perché non è solo un'epilessia, è un deficit cognitivo, è un bambino che non potrà mai rimanere autonomo, sono malattie croniche, devono essere gestite tutto il periodo della vita. Va bene la diagnosi precoce, va bene il piano terapeutico, vanno bene i piani riabilitativi, ma serve anche il sostegno alle famiglie, sostegno psicologico e sostegno anche di progetto di riabilitazione e di sollievo. Tutto questo è ben chiaro e previsto anche dal disegno di legge sull'epilessia che speriamo arrivi presto al traguardo e che poi inizino azioni concrete di messa in pratica di quanto descritto. Le famiglie sono oberate di una scelta di vita che è un caso di avere un bambino malato grave, con una disabilità grave, hanno bisogno di essere sostenute con azioni concrete e credo che questo sia l'urgenza più grande, non solo in età pediatrica quando fortunatamente abbiamo il percorso scolastico, che è un grande fattore riabilitativo, ma anche per gli adulti, per i quali non ci sono percorsi dopo tanta fatica, tanto lavoro riabilitativo, farmaco, terapia giusta, arriviamo a 18 anni dove tutto viene lasciato al caso e il fai da te. Perdiamo questi ragazzi iniziano disturbi, molte volte psichiatrici, e abbiamo fallito tutti in questa missione" ha aggiunto Brambilla.

ALTRI VIDEO DELLA CATEGORIA



Maltempo Emilia Romagna, due persone disperse a Bagnacavallo

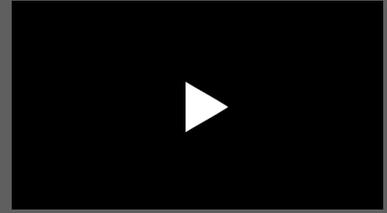


Giornate Trevi, Pratesi (A2A): per investire certezza norme



Vaticano riconosce culto di Medjugorje ma non gli eventi soprannaturali

Delirio sotto casa di De Rossi: cori e fumogeni, lui si affaccia e saluta i tifosi



Sabrina Salerno: «L'operazione è andata bene». Rimosso un nodulo maligno al seno

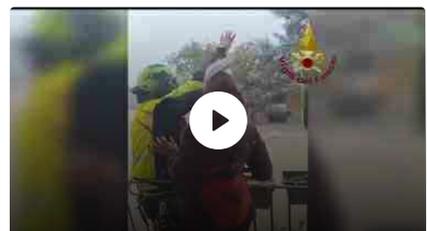
Totò Schillaci, coda di persone alla camera ardente



DALLA STESSA SEZIONE



"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.



Il Sole
24 ORE
Video

☰ 🔍 Giovedì 19 Settembre 2024 Naviga Serie Gallery Podcast Brand Connect

ABBONATI Accedi

Italia

"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"

19 settembre 2024



Gallio(VI), 19 set. (askanews) - "Purtroppo l'episodio di cronaca non ci sorprende. Una madre che ha perso il lavoro per dedicarsi a una figlia di tre anni, un compagno che la lascia sola e quindi un carico troppo grande". Lo ha detto Isabella Brambilla, presidente di Dravet Italia Onlus e rappresentante di tutte le associazioni di famiglie con epilessie rare e complesse in Italia, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, a proposito del caso di Susanna Recchia, la donna di Miane che si è uccisa, gettandosi con la figlia Mia nel fiume Piave. "Molto spesso le nostre forme di

loading...

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



epilessia, forse più severa, le epilessie rare e complesse, creano tanto disagio sulla famiglia, perché non è solo un'epilessia, è un deficit cognitivo, è un bambino che non potrà mai rimanere autonomo, sono malattie croniche, devono essere gestite tutto il periodo della vita. Va bene la diagnosi precoce, va bene il piano terapeutico, vanno bene i piani riabilitativi, ma serve anche il sostegno alle famiglie, sostegno psicologico e sostegno anche di progetto di riabilitazione e di sollievo. Tutto questo è ben chiaro e previsto anche dal disegno di legge sull'epilessia che speriamo arrivi presto al traguardo e che poi inizino azioni concrete di messa in pratica di quanto descritto. Le famiglie sono oberate di una scelta di vita che è un caso di avere un bambino malato grave, con una disabilità grave, hanno bisogno di essere sostenute con azioni concrete e credo che questo sia l'urgenza più grande, non solo in età pediatrica quando fortunatamente abbiamo il percorso scolastico, che è un grande fattore riabilitativo, ma anche per gli adulti, per i quali non ci sono percorsi dopo tanta fatica, tanto lavoro riabilitativo, farmaco, terapia giusta, arriviamo a 18 anni dove tutto viene lasciato al caso e il fai da te. Perdiamo questi ragazzi iniziano disturbi, molte volte psichiatrici, e abbiamo fallito tutti in questa missione" ha aggiunto Brambilla.

Riproduzione riservata ©

Ultimi video

La diretta

Smart city e
rigenerazione
urbana – Digital
Round Table



Italia

Cipriani(Univ.
Padova): Toscani
si sbaglia,
amiloidosi è
curabile



Italia

Hiv pandemia
dimenticata e
epatite C fa
ancora 19 morti al
giorno



Sport24

"Un sogno
chiamato Parigi",
Allianz celebra i
suoi campioni



I video più visti

Italia

Oldrati, la
rigenerazione
strumento chiave
della sostenibilità



Italia

Austria, alluvione
e fiume in piena a
Vienna: le
immagini del
disastro



Italia

Previsioni meteo
per oggi



Italia

Caso Salis, Ilaria
scrive a Meloni:
"Trasferitemi ai
domiciliari in
ambasciata"





Brand Connect

CONTENUTO PUBBLICITARIO

Sport e
Innovazione: una nuova strategia di sistema per il Made in Italy nel mondo



MEDIA PARTNERSHIP
AgriFood Future - live dal Green Stage



CREATO PER AGRIFOOD FUTURE
Agrifood, la filiera del cibo vale il 10% del Pil. Le nuove competenze al centro del cambiamento.



CREATO PER ZUCCHETTI
Trend HR tra AI, recruiting e trasformazione digitale



Podcast



24



Macro Una guerra totale in Medio Oriente è davvero inevitabile?



24



Il punto Il green deal da cambiare



24



Start Bollette, cambio di operatore? Ecco come funziona l'addebito automatico



24



Market Mover Il paradiso fiscale che non ti aspetti



Gallery

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Italia Alluvione in Emilia Romagna, la devastazione a Bagnacavallo



17 foto



Italia Allerta meteo rossa in Emilia-Romagna: esondazioni e migliaia di evacuati

24 foto



Italia Addio a Totò Schillaci, il bomber delle notti magiche di Italia '90

15 foto



Italia Incendio a Milano, tre morti

30 foto



Ultime dalla sezione



Procura di Roma

Caso Sangiuliano, l'ex ministro della Cultura denuncia Maria Rosaria Boccia: «Pressioni illecite». Indaga la procura Roma

di Redazione Roma



Le apparizioni della Madonna

Medjugorje, il Vaticano dà via libera alla "devozione" ma tace sulla dimensione "soprannaturale"

di Carlo Marroni



Mobilità

La riscoperta dei treni di notte, +50% di viaggiatori: ecco le tratte coperte, quelle più gettonate e i costi

di Andrea Carli



Banche

Mediolanum, la Corte Ue annulla la decisione della Bce sul congelamento della quota Fininvest



TORNA ALL'INIZIO



Il gruppo

- Gruppo 24 ORE
- Radio24
- Radiocor
- 24 ORE Professionale
- 24 ORE Cultura
- 24 ORE System

La redazione
Contatti

Il sito

- Italia
- Mondo
- Economia
- Finanza
- Mercati
- Risparmio
- Norme&Tributi
- Commenti
- Management
- Salute
- How to Spend it
- Tecnologia
- Cultura
- Motori
- Moda
- Casa
- Viaggi
- Food
- Sport
- Arteconomy
- Sostenibilità

Newsletter

Quotidiani digitali

- Fisco
- Diritto
- Lavoro
- Enti locali e PA
- Edilizia e Territorio
- Condominio
- Scuola24
- Sanità24
- Agrisole

Link utili

- Shopping24
- L'Esperto risponde
- Strumenti
- Ticket 24 ORE
- Blog
- Meteo
- Codici sconto
- 24ORE POINT
- Rassegnatori autorizzati
- Pubblicità Tribunali e P.A.
- Case e Appartamenti
- Trust Project

Abbonamenti

Abbonamenti al quotidiano
Abbonamenti da rinnovare

ABBONATI

Archivio

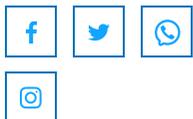
Archivio del quotidiano
Archivio Domenica

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Condividi:



"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"

19 settembre 2024

Gallio(VI), 19 set. (askanews) - "Purtroppo l'episodio di cronaca non ci sorprende. Una madre che ha perso il lavoro per dedicarsi a una figlia di tre anni, un compagno che la lascia sola e quindi un carico troppo grande". Lo ha detto Isabella Brambilla, presidente di Dravet Italia Onlus e rappresentante di tutte le associazioni di famiglie con epilessie rare e complesse in Italia, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, a proposito del caso di Susanna Recchia, la donna di Miane che si è uccisa, gettandosi con la figlia Mia nel fiume Piave. "Molto spesso le nostre forme di epilessia, forse più severe, le epilessie rare e complesse, creano tanto disagio sulla famiglia, perché non è solo un'epilessia, è un deficit cognitivo, è un bambino che non potrà mai rimanere autonomo, sono malattie croniche, devono essere gestite tutto il periodo della vita. Va bene la diagnosi precoce, va bene il piano terapeutico, vanno bene i piani riabilitativi, ma serve anche il sostegno alle famiglie, sostegno psicologico e sostegno anche di progetto di riabilitazione e di sollievo. Tutto questo è ben chiaro e previsto anche dal disegno di legge sull'epilessia che speriamo arrivi presto al traguardo e che poi inizino azioni concrete di messa in pratica di quanto descritto. Le famiglie sono oberate di una scelta di vita che è un caso di avere un bambino malato grave, con una disabilità grave, hanno bisogno di essere sostenute con azioni concrete e credo che questo sia l'urgenza più grande, non solo in età pediatrica quando fortunatamente abbiamo il percorso scolastico, che è un grande fattore riabilitativo, ma anche per gli adulti, per i quali non ci sono percorsi dopo tanta fatica, tanto lavoro riabilitativo, farmaco, terapia giusta, arriviamo a 18 anni dove tutto viene lasciato al caso e il fai da te. Perdiamo questi ragazzi iniziano disturbi, molte volte psichiatrici, e abbiamo fallito tutti in questa missione" ha aggiunto Brambilla.

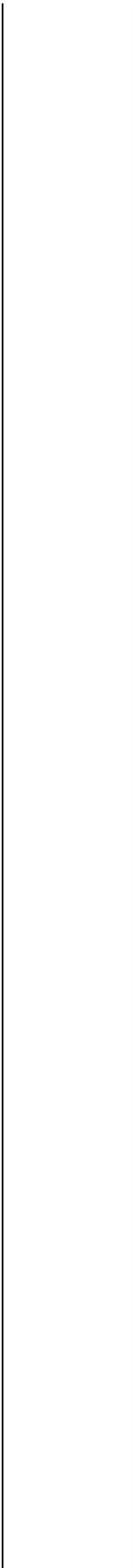
In evidenza





giovedì, Settembre 19, 2024
News e Investimenti

investimentiNews



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



[Home](#) [Attualità](#) [Dall'Italia E Dal Mondo](#) [Lavoro](#) [Mondo](#) [Politica](#) [Sanità](#)

Video News



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Breaking News

Nautica, nel 2023 fatturato...

(Adnkronos) - "Il settore della nautica da diporto si conferma molto solido..."

Rai, sudoku nomine ancora...

(Adnkronos) - "C'è chi si dice convinto che il sudoku verrà risolto..."

Chiara Ferragni, messaggio a...

(Adnkronos) - "Dopo ore di silenzio, anche Chiara Ferragni commenta pubblicamente il..."

Inaugurata la 64esima edizione...

(Adnkronos) - "Inaugurata ufficialmente la 64esima edizione del Salone Nautico Internazionale di..."

HOME , VIDEO NEWS , "MORTA NEL PIAVE..."

“Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande”

Di **Red**

Settembre 19, 2024

Tempo di lettura 1 minuti



163930

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.



Così rappresentante associazioni su epilessie rare e complesse

Gallio(VI), 19 set. (askanews) – “Purtroppo l’episodio di cronaca non ci sorprende. Una madre che ha perso il lavoro per dedicarsi a una figlia di tre anni, un compagno che la lascia sola e quindi un carico troppo grande”. Lo ha detto Isabella Brambilla, presidente di Dravet Italia Onlus e rappresentante di tutte le associazioni di famiglie con epilessie rare e complesse in Italia, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull’Altopiano di Asiago, a proposito del caso di Susanna Recchia, la donna di Miane che si è uccisa, gettandosi con la figlia Mia nel fiume Piave. “Molto spesso le nostre forme di epilessia, forse più severe, le epilessie rare e complesse, creano tanto disagio sulla famiglia, perché non è solo un’epilessia, è un deficit cognitivo, è un bambino che non potrà mai rimanere autonomo, sono malattie croniche, devono essere gestite tutto il periodo della vita. Va bene la diagnosi precoce, va bene il piano terapeutico, vanno bene i piani riabilitativi, ma serve anche il sostegno alle famiglie, sostegno psicologico e sostegno anche di progetto di riabilitazione e di sollievo. Tutto questo è ben chiaro e previsto anche dal disegno di legge sull’epilessia che speriamo arrivi presto al traguardo e che poi inizino azioni concrete di messa in pratica di quanto descritto. Le famiglie sono oberate di una scelta di vita che è un caso di avere un bambino malato grave, con una disabilità grave, hanno bisogno di essere sostenute con azioni concrete e credo che questo sia l’urgenza più grande, non solo in età pediatrica quando fortunatamente abbiamo il percorso scolastico, che è un grande fattore riabilitativo, ma anche per gli adulti, per i quali non ci sono percorsi dopo tanta fatica, tanto lavoro riabilitativo, farmaco, terapia giusta, arriviamo a 18 anni dove tutto viene lasciato al caso e il fai da te. Perdiamo questi ragazzi iniziano disturbi, molte volte psichiatrici, e abbiamo fallito tutti in questa missione” ha aggiunto Brambilla.

[Maltempo, Bonaccini: da governo punto più basso senso istituzionale](#)

Red

[G7, Usa stanziano 1 mln usd per tutela patrimonio culturale Ucraina](#)

Red

Nautica, nel 2023 fatturato raggiunge record storico di 8,33...

- Settembre 19, 2024

Nautica, nel 2023 fatturato raggiunge record storico di 8,33 mld (+13,6%): export +16%

Rai, sudoku nomine ancora senza soluzione: ‘fumata bianca’ arriverà sul filo

Chiara Ferragni, messaggio a Fedez e Tony Effè: “Lasciate stare i miei figli”

Inaugurata la 64esima edizione del Salone Nautico Internazionale di Genova, filiera da oltre 200 mila posti lavoro



Cultura, impresa, comunità: a Bergamo il festival Public Square

Red

Mercato centrale debutta all'estero: inaugurata la sede di Melbourne

Red

Load more >

Correlati

Red - Settembre 19, 2024

Maltempo, Bonaccini: da governo punto più basso senso istituzionale

"Non hanno rispetto né delle comunità alluvionate, né delle istituzioni" Roma, 19 set. (askanews) - "Attaccare frontalmente i nostri sindaci e i nostri amministratori regionali mentre l'emergenza è ancora in corso e il sistema di protezione civile è...

Red - Settembre 19, 2024

G7, Usa stanziano 1 mln usd per tutela patrimonio culturale Ucraina

A margine G7 Cultura, Satterfield: "Putin nega identità culturale" Napoli, 19 set. (askanews) - "Gli Stati Uniti sono orgogliosi di stare al fianco dell'Ucraina nella difesa del suo patrimonio culturale e continueranno a farlo in futuro". A margine...

Red - Settembre 19, 2024

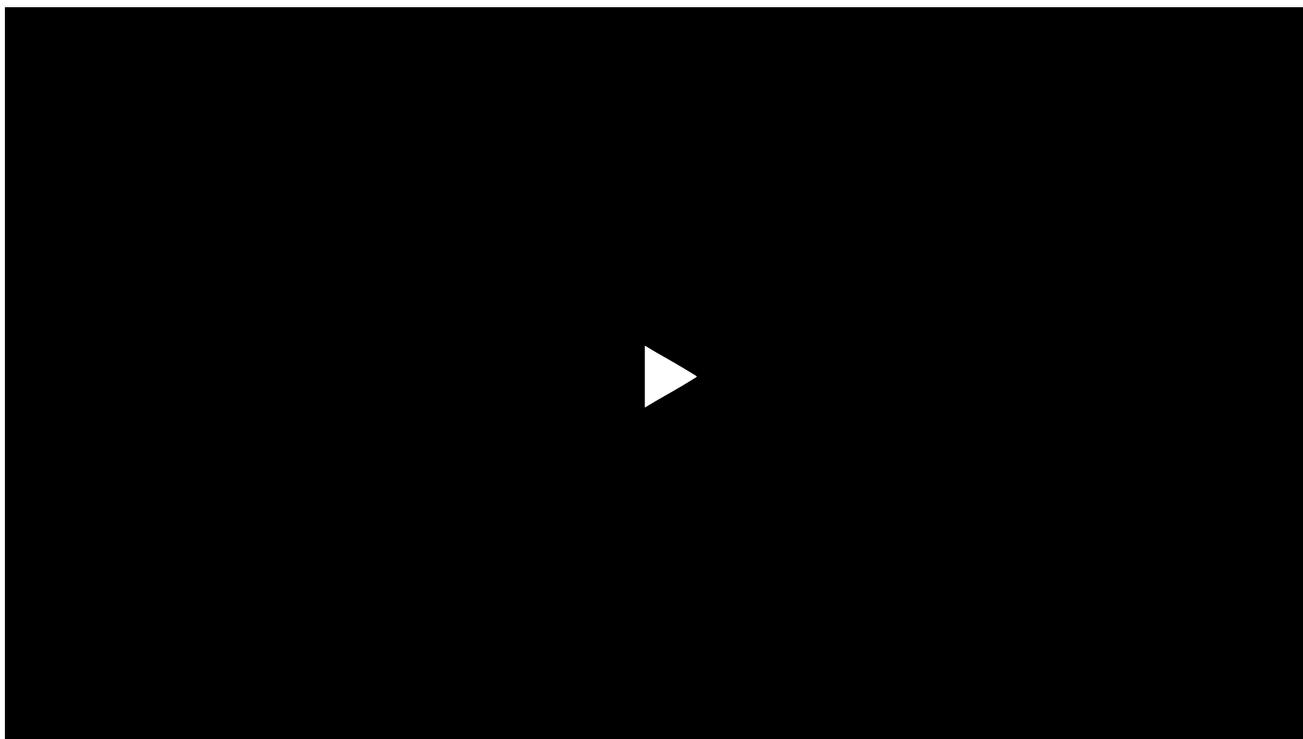
Cultura, impresa, comunità: a Bergamo il festival Public Square

Il 28-29 settembre, organizzato da Square Studio Bergamo, 19 set. (askanews) - Un festival diffuso che vuole affrontare i temi della cultura e dell'impresa, dell'innovazione nell'educazione e della valorizzazione dello spazio pubblico, delle reti di collaborazione e delle...

Investimentinews non è una testata giornalistica, non può essere considerato un prodotto editoriale ai sensi della legge 62/2001. Viene considerato un aggregatore di lanci brevi di "notizie", piccoli frammenti, aggiornati senza periodicità. Alcuni testi citati o immagini inserite sono tratte da internet e, pertanto, considerate di pubblico dominio; qualora la loro pubblicazione violasse eventuali diritti d'autore vogliate contattarci per provvedere alla conseguente rimozione o modificazione.

adv

"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"



Così rappresentante associazioni su epilessie rare e complesse



Gallio(VI), 19 set. (askanews) - "Purtroppo l'episodio di cronaca non ci sorprende. Una madre che ha perso il lavoro per dedicarsi a una figlia di tre anni, un compagno che la lascia sola e quindi un carico troppo grande". Lo ha detto Isabella Brambilla, presidente di Dravet Italia Onlus e rappresentante di tutte le associazioni di famiglie con epilessie rare e complesse in Italia, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, a proposito del caso di Susanna Recchia, la donna di Miane che si è uccisa, gettandosi con la figlia Mia nel fiume Piave. "Molto spesso le nostre forme di epilessia, forse più severe, le epilessie rare e complesse, creano tanto disagio sulla famiglia, perché non è solo un'epilessia, è un deficit cognitivo, è un bambino che non potrà mai rimanere autonomo, sono malattie croniche, devono essere gestite tutto il periodo della vita. Va bene la diagnosi precoce, va bene il piano terapeutico, vanno bene i piani riabilitativi, ma serve



adv

anche il sostegno alle famiglie, sostegno psicologico e sostegno anche di progetto di riabilitazione e di sollievo.

Tutto questo è ben chiaro e previsto anche dal disegno di legge sull'epilessia che speriamo arrivi presto al traguardo e che poi inizino azioni concrete di messa in pratica di quanto descritto. Le famiglie sono oberate di una scelta di vita che è un caso di avere un bambino malato grave, con una disabilità grave, hanno bisogno di essere sostenute con azioni concrete e credo che questo sia l'urgenza più grande, non solo in età pediatrica quando fortunatamente abbiamo il percorso scolastico, che è un grande fattore riabilitativo, ma anche per gli adulti, per i quali non ci sono percorsi dopo tanta fatica, tanto lavoro riabilitativo, farmaco, terapia giusta, arriviamo a 18 anni dove tutto viene lasciato al caso e il fai da te. Perdiamo questi ragazzi iniziano disturbi, molte volte psichiatrici, e abbiamo fallito tutti in questa missione" ha aggiunto Brambilla.

Ultimo aggiornamento: Giovedì 19 Settembre 2024, 19:16

© RIPRODUZIONE RISERVATA

adv

LEGGO TV



Elisabetta Canalis compie 46 anni, doppia torta (e candeline) con gli amici più cari e il fidanzato: «Grazie per il vostro amore»



Il padrone si sente male, il cucciolo Tono insegue l'ambulanza che lo porta via finché non fanno salire anche lui: la corsa è commovente



California in ginocchio per gli incendi, le fiamme divorano tutto: il cielo arancione è post apocalittico



Bandecchi litiga con un contestatore e gli sputa (due volte) l'acqua in faccia: «Sei un provocatore politico»



San Siro sold out per lo show di Lazza, le anticipazioni e il nuovo album "Locura"

LE PIÙ LETTE



Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande

Così rappresentante associazioni su epilessie rare e complesse Gallio(VI), 19 set. (askanews) Purtroppo l'episodio di cronaca non ci sorprende. Una madre che ha perso il lavoro per dedicarsi a una figlia di tre anni, un compagno che la lascia sola e quindi un carico troppo grande. Lo ha detto Isabella Brambilla, presidente di Dravet Italia Onlus e rappresentante di tutte le associazioni di famiglie con epilessie rare e complesse in Italia, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, a proposito del caso di Susanna Recchia, la donna di Miane che si è uccisa, gettandosi con la figlia Mia nel fiume Piave. Molto spesso le nostre forme di epilessia, forse più severe, le epilessie rare e complesse, creano tanto disagio sulla famiglia, perché non è solo un'epilessia, è un deficit cognitivo, è un bambino che non potrà mai rimanere autonomo, sono malattie croniche, devono essere gestite tutto il periodo della vita. Va bene la diagnosi precoce, va bene il piano terapeutico, vanno bene i piani riabilitativi, ma serve anche il sostegno alle famiglie, sostegno psicologico e sostegno anche di progetto di riabilitazione e di sollievo. Tutto questo è ben chiaro e previsto anche dal disegno di legge sull'epilessia che speriamo arrivi presto al traguardo e che poi inizino azioni concrete di messa in pratica di quanto descritto. Le famiglie sono oberate di una scelta di vita che è un caso di avere un bambino malato grave, con una disabilità grave, hanno bisogno di essere sostenute con azioni concrete e credo che questo sia l'urgenza più grande, non solo in età pediatrica quando fortunatamente abbiamo il percorso scolastico, che è un grande fattore riabilitativo, ma anche per gli adulti, per i quali non ci sono percorsi dopo tanta fatica, tanto lavoro riabilitativo, farmaco, terapia giusta, arriviamo a 18 anni dove tutto viene lasciato al caso e il fai da te. Perdiamo questi ragazzi iniziano disturbi, molte volte psichiatrici, e abbiamo fallito tutti in questa missione ha aggiunto Brambilla.



HOME > ASKANEWS > "Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"

"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"



Gallio(VI), 19 set. (askanews) - "Purtroppo l'episodio di cronaca non ci sorprende. Una madre che ha perso il lavoro per dedicarsi a una figlia di tre anni, un compagno che la lascia sola e quindi un carico troppo grande". Lo ha detto Isabella Brambilla, presidente di Dravet Italia Onlus e rappresen...



di Redazione Notizie.it
Pubblicato il 19 Settembre 2024 alle 19:15



ULTIME NOTIZIE

- Inaugurata la 64esima edizione del Salone Nautico Internazionale di Genova, filiera da oltre 200 mila posti lavoro

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930


 Condividi su Facebook

 Condividi su Twitter

Gallio(VI), 19 set. (askanews) – “Purtroppo l’episodio di cronaca non ci sorprende. Una madre che ha perso il lavoro per dedicarsi a una figlia di tre anni, un compagno che la lascia sola e quindi un carico troppo grande”. Lo ha detto Isabella Brambilla, presidente di Dravet Italia Onlus e rappresentante di tutte le associazioni di famiglie con epilessie rare e complesse in Italia, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull’Altopiano di Asiago, a proposito del caso di Susanna Recchia, la donna di Miane che si è uccisa, gettandosi con la figlia Mia nel fiume Piave. “Molto spesso le nostre forme di epilessia, forse più severe, le epilessie rare e complesse, creano tanto disagio sulla famiglia, perché non è solo un’epilessia, è un deficit cognitivo, è un bambino che non potrà mai rimanere autonomo, sono malattie croniche, devono essere gestite tutto il periodo della vita. Va bene la diagnosi precoce, va bene il piano terapeutico, vanno bene i piani riabilitativi, ma serve anche il sostegno alle famiglie, sostegno psicologico e sostegno anche di progetto di riabilitazione e di sollievo. Tutto questo è ben chiaro e previsto anche dal disegno di legge sull’epilessia che speriamo arrivi presto al traguardo e che poi inizino azioni concrete di messa in pratica di quanto descritto. Le famiglie sono oberate di una scelta di vita che è un caso di avere un bambino malato grave, con una disabilità grave, hanno bisogno di essere sostenute con azioni concrete e credo che questo sia l’urgenza più grande, non solo in età pediatrica quando fortunatamente abbiamo il percorso scolastico, che è un grande fattore riabilitativo, ma anche per gli adulti, per i quali non ci sono percorsi dopo tanta fatica, tanto lavoro riabilitativo, farmaco, terapia giusta, arriviamo a 18 anni dove tutto viene lasciato al caso e il fai da te. Perdiamo questi ragazzi iniziano disturbi, molte volte psichiatrici, e abbiamo fallito tutti in questa missione” ha aggiunto Brambilla.

ARTICOLI CORRELATI

- Open Arms: La Russa, 'spero Tribunale accolga tesi difensiva Salvini'
- Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno
- Lega: camerati, X mas e antifascismo tra temi al centro della festa di 'Noi con Vannacci'
- Rai: sudoku nomine ancora senza soluzione, 'fumata bianca' arriverà sul filo
- Sarebbe un conflitto tra Basciano e Sophie Codegioni? Ecco una forte allusione da parte sua.
- Venerdì, sciopero nazionale dei trasporti in programma per "chiedere un aumento di stipendio e maggiori diritti"
- Ucraina: Provenzano, 'grazie a Pd impegno per via diplomatica'
- Imagine Dragons a Napoli, Padova e Milano 2025: il costo dei biglietti e dove acquistarli
- Il caso Sangiuliano vede l'ex responsabile del ministero della Cultura puntare il dito contro Maria Rosaria Boccia: la procura avvia le indagini.

"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"

Così rappresentante associazioni su epilessie rare e complesse Gallio(VI), 19 set. (askanews) Purtroppo l'episodio di cronaca non ci sorprende. Una madre che ha perso il lavoro per dedicarsi a una figlia di tre anni, un compagno che la lascia sola e quindi un carico troppo grande. Lo ha detto Isabella Brambilla, presidente di Dravet Italia Onlus e rappresentante di tutte le associazioni di famiglie con epilessie rare e complesse in Italia, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, a proposito del caso di Susanna Recchia, la donna di

Miane che si è uccisa, gettandosi con la figlia Mia nel fiume Piave. Molto spesso le nostre forme di epilessia, forse più severe, le epilessie rare e complesse, creano tanto disagio sulla famiglia, perché non è solo un'epilessia, è un deficit cognitivo, è un bambino che non potrà mai rimanere autonomo, sono malattie croniche, devono essere gestite tutto il periodo della vita. Va bene la diagnosi precoce, va bene il piano terapeutico, vanno bene i piani riabilitativi, ma serve anche il sostegno alle famiglie, sostegno psicologico e sostegno anche di progetto di riabilitazione e di sollievo. Tutto questo è ben chiaro e previsto anche dal disegno di legge sull'epilessia che speriamo arrivi presto al traguardo e che poi inizino azioni concrete di messa in pratica di quanto descritto. Le famiglie sono oberate di una scelta di vita che è un caso di avere un bambino malato grave, con una disabilità grave, hanno bisogno di essere sostenute con azioni concrete e credo che questo sia l'urgenza più grande, non solo in età pediatrica quando fortunatamente abbiamo il percorso scolastico, che è un grande fattore riabilitativo, ma anche per gli adulti, per i quali non ci sono percorsi dopo tanta fatica, tanto lavoro riabilitativo, farmaco, terapia giusta, arriviamo a 18 anni dove tutto viene lasciato al caso e il fai da te. Perdiamo questi ragazzi iniziano disturbi, molte volte psichiatrici, e abbiamo fallito tutti in questa missione ha aggiunto Brambilla.





Giovedì 19 Settembre 2024

Accedi

Conservatori più vicini

Paolo Giacomini

VIDEO

1 mese a 3,99 €

Alluvione Bagnacavallo Allerta precipitazioni Cambiamenti climatici Bonus Befana Sciopero 20 settembre

CITTÀ ▾

MENÙ ▾

SPECIALI ▾

VIDEO

ULTIM'ORA ●

Ricerca

19 set 2024

Quotidiano Nazionale Video "Morta nel Piave con figlia...



"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"

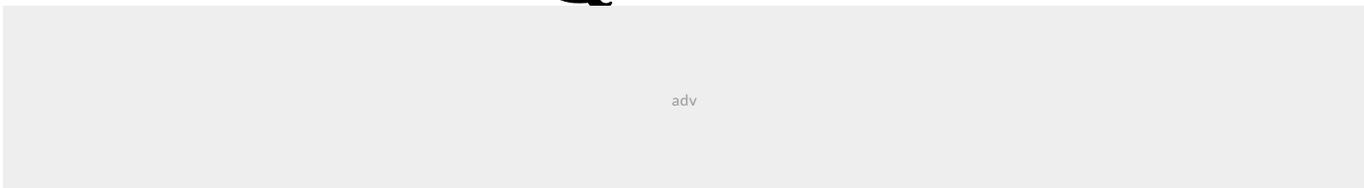
Gallio(VI), 19 set. (askanews) - "Purtroppo l'episodio di cronaca non ci sorprende. Una madre che ha perso il lavoro per dedicarsi a una figlia di tre anni, un compagno che la lascia sola e quindi un carico troppo grande". Lo ha detto Isabella Brambilla, presidente di Dravet Italia Onlus e rappresentante di tutte le associazioni di famiglie con epilessie rare e complesse in Italia, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, a proposito del caso di Susanna Recchia, la donna di Miane che si è uccisa, gettandosi con la figlia Mia nel fiume Piave. "Molto spesso le nostre forme di epilessia, forse più severe, le epilessie rare e complesse, creano tanto disagio sulla famiglia, perché non è solo un'epilessia, è un deficit cognitivo, è un bambino che non potrà mai rimanere autonomo, sono malattie croniche, devono essere gestite tutto il periodo della vita. Va bene la diagnosi precoce, va bene il piano terapeutico, vanno bene i piani riabilitativi, ma serve anche il sostegno alle famiglie, sostegno psicologico e sostegno anche di progetto di riabilitazione e di sollievo. Tutto questo è ben chiaro e previsto anche dal disegno di legge sull'epilessia che speriamo arrivi presto al traguardo e che poi inizino azioni concrete di messa in pratica di quanto descritto. Le famiglie sono oberate di una scelta di vita che è un caso di avere un bambino malato grave, con una disabilità grave, hanno bisogno di essere sostenute con azioni concrete e credo che questo sia l'urgenza più grande, non solo in età pediatrica quando fortunatamente abbiamo il percorso scolastico, che è un grande fattore riabilitativo, ma anche per gli adulti, per i quali non ci sono percorsi dopo tanta fatica, tanto lavoro riabilitativo, farmaco, terapia giusta, arriviamo a 18 anni dove tutto viene lasciato al caso e il fai da te. Perdiamo questi ragazzi iniziano disturbi, molte volte psichiatrici, e abbiamo fallito tutti in questa missione" ha aggiunto Brambilla.

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

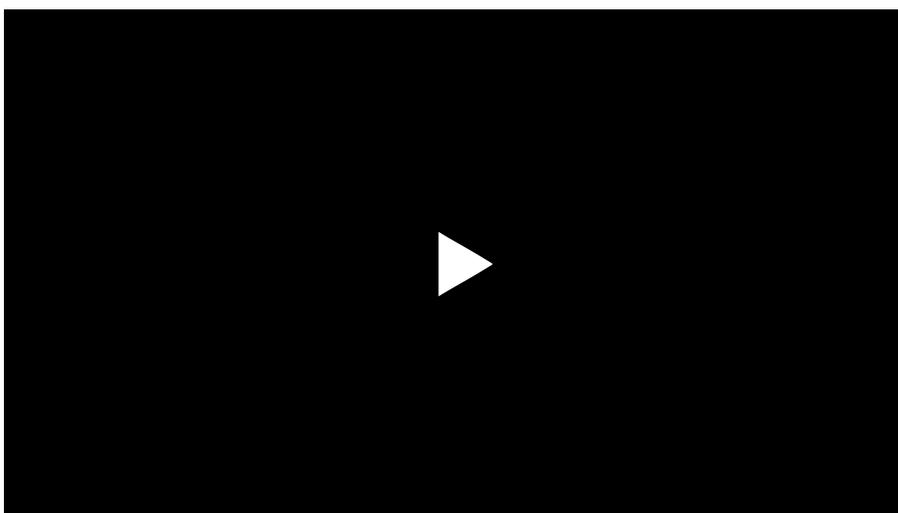
163930



ACCEDI PROMO FLASH f X y i s t

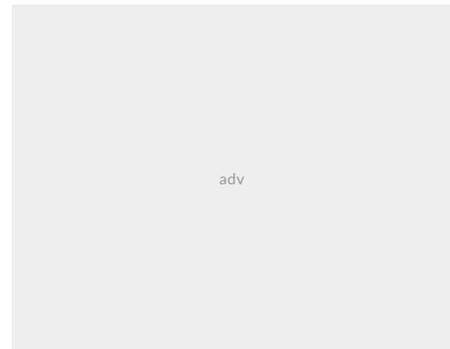


"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"



EMBED <div class="jw_embed" data-mediaid="PxdaaXvp" style="position:rela

Così rappresentante associazioni su epilessie rare e complesse Gallio(VI), 19 set. (askanews) - "Purtroppo l'episodio di cronaca non ci sorprende. Una madre che ha perso il lavoro per dedicarsi a una figlia di tre anni, un compagno che la lascia sola e quindi un carico troppo grande". Lo ha detto Isabella Brambilla, presidente di Dravet Italia Onlus e rappresentante di tutte le associazioni di famiglie con epilessie rare e complesse in Italia, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, a proposito del caso di Susanna Recchia, la donna di Miane che si è uccisa, gettandosi con la figlia Mia nel fiume Piave. "Molto spesso le nostre forme di epilessia, forse più severe, le epilessie rare e complesse, creano tanto disagio sulla famiglia, perché non è solo un'epilessia, è un deficit cognitivo, è un bambino che non potrà mai rimanere autonomo, sono malattie croniche, devono essere gestite tutto il periodo della vita. Va bene la diagnosi precoce, va bene il piano terapeutico, vanno bene i piani riabilitativi, ma serve anche il sostegno alle famiglie, sostegno



Quotidiano TV

Chiesto l'ergastolo per Cosimo ed Enrico Morleo

Bambino accompagnato a scuola poliziotti: "Era il suo sogno"

Nonna sui social: "Mio figlio ucciso dalla maestra con un teruolo". Il video

Altara, uccide la moglie a Altellate davanti ai figli

DELLA STESSA SEZIONE

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

psicologico e sostegno anche di progetto di riabilitazione e di sollievo. Tutto questo è ben chiaro e previsto anche dal disegno di legge sull'epilessia che speriamo arrivi presto al traguardo e che poi inizino azioni concrete di messa in pratica di quanto descritto. Le famiglie sono oberate di una scelta di vita che è un caso di avere un bambino malato grave, con una disabilità grave, hanno bisogno di essere sostenute con azioni concrete e credo che questo sia l'urgenza più grande, non solo in età pediatrica quando fortunatamente abbiamo il percorso scolastico, che è un grande fattore riabilitativo, ma anche per gli adulti, per i quali non ci sono percorsi dopo tanta fatica, tanto lavoro riabilitativo, farmaco, terapia giusta, arriviamo a 18 anni dove tutto viene lasciato al caso e il fai da te. Perdiamo questi ragazzi iniziano disturbi, molte volte psichiatrici, e abbiamo fallito tutti in questa missione" ha aggiunto Brambilla.



ASKANEWS

"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"



ASKANEWS

Alttempo Emilia Romagna, due persone disperse a Bagnacavallo



ASKANEWS

Comornate Trevi, Pratesi (A2A): per vestire certezza norme



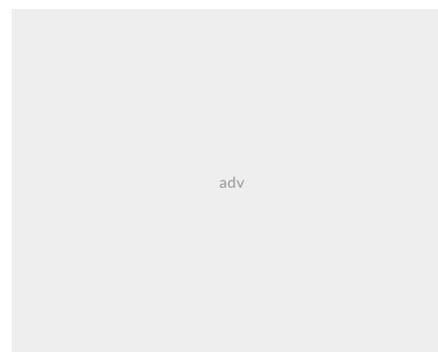
ASKANEWS

Ucraina riconosce culto di djurgorje ma non gli eventi soprannaturali



ASKANEWS

Giulio Regeni, legale famiglia: infermato da teste, Giulio non era 007


MoltoFood


DOLCI

Pain au chocolat, la ricetta express (e squisita) con barrette di cioccolato al latte

di Margherita Catalani



PRIMI

Paccheri gamberi, speck e burrata: il connubio perfetto che ti conquisterà

di Antonio La Cava

VEDI TUTTE LE RICETTE



Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande

Così rappresentante associazioni su epilessie rare e complesse Gallio(VI), 19 set. (askanews) Purtroppo l'episodio di cronaca non ci sorprende. Una madre che ha perso il lavoro per dedicarsi a una figlia di tre anni, un compagno che la lascia sola e quindi un carico troppo grande. Lo ha detto Isabella Brambilla, presidente di Dravet Italia Onlus e rappresentante di tutte le associazioni di famiglie con epilessie rare e complesse in Italia, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, a proposito del caso di Susanna Recchia, la donna di Miane che si è uccisa, gettandosi con la figlia Mia nel fiume Piave. Molto spesso le nostre forme di epilessia, forse più severe, le epilessie rare e complesse, creano tanto disagio sulla famiglia, perché non è solo un'epilessia, è un deficit cognitivo, è un bambino che non potrà mai rimanere autonomo, sono malattie croniche, devono essere gestite tutto il periodo della vita. Va bene la diagnosi precoce, va bene il piano terapeutico, vanno bene i piani riabilitativi, ma serve anche il sostegno alle famiglie, sostegno psicologico e sostegno anche di progetto di riabilitazione e di sollievo. Tutto questo è ben chiaro e previsto anche dal disegno di legge sull'epilessia che speriamo arrivi presto al traguardo e che poi inizino azioni concrete di messa in pratica di quanto descritto. Le famiglie sono oberate di una scelta di vita che è un caso di avere un bambino malato grave, con una disabilità grave, hanno bisogno di essere sostenute con azioni concrete e credo che questo sia l'urgenza più grande, non solo in età pediatrica quando fortunatamente abbiamo il percorso scolastico, che è un grande fattore riabilitativo, ma anche per gli adulti, per i quali non ci sono percorsi dopo tanta fatica, tanto lavoro riabilitativo, farmaco, terapia giusta, arriviamo a 18 anni dove tutto viene lasciato al caso e il fai da te. Perdiamo questi ragazzi iniziano disturbi, molte volte psichiatrici, e abbiamo fallito tutti in questa missione ha aggiunto Brambilla.

TV

Cronaca

"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"



di *AskaneWS*

Gallio(VI), 19 set. (askanews) - "Purtroppo l'episodio di cronaca non ci sorprende. Una madre che ha perso il lavoro per dedicarsi a una figlia di tre anni, un compagno che la lascia sola e quindi un carico troppo grande". Lo ha detto Isabella Brambilla, presidente di Dravet Italia Onlus e rappresentante di tutte le associazioni di famiglie con epilessie rare e complesse in Italia, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, a proposito del caso di Susanna... [Leggi la news completa](#)

19 settembre 2024



Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno



Maltempo Emilia Romagna, due persone disperse a Bagnacavallo



Giornate Trevi, Pratesi (A2A): per investire certezza norme



Vaticano riconosce culto di Medjugorje ma non gli eventi soprannaturali



Caso Regeni, legale famiglia: confermato da teste, Giulio non era 007

Le ultime di cronaca



Nasrallah: "Israele ha passato tutte le linee rosse"



Giornate Trevi, Sanna: connubio mondo agricolo e industria



Forum ACADI 2024: basta restrizioni

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

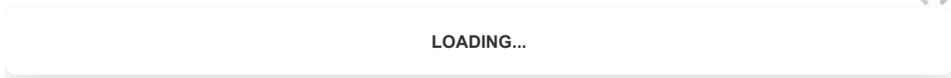
// NEWS

Piano a induzione CANDY 235,64€

Cronaca

"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"

di **AskaneWS** 19-09-2024 - 18:59



Gallio(VI), 19 set. (askanews) - "Purtroppo l'episodio di cronaca non ci sorprende. Una madre che ha perso il lavoro per dedicarsi a una figlia di tre anni, un compagno che la lascia sola e quindi un carico troppo grande". Lo ha detto Isabella Brambilla, presidente di Dravet Italia Onlus e rappresentante di tutte le associazioni di famiglie con epilessie rare e complesse in Italia, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, a proposito del caso di Susanna Recchia, la donna di Miane che si è uccisa, gettandosi con la figlia Mia nel fiume Piave. "Molto spesso le nostre forme di epilessia, forse più severe, le epilessie rare e complesse, creano tanto disagio sulla famiglia, perché non è solo un'epilessia, è un deficit cognitivo, è un bambino che non potrà mai rimanere autonomo, sono malattie croniche, devono essere gestite tutto il periodo della vita."

I più recenti

Von der Leyen dalla Polonia promette 10 miliardi di euro a zone...

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Israele, Gallant: "Operazioni c
Hezbollah proseguiranno"

1.752 persone soccorse in mar
dalla Guardia costiera in estate

Cipriani(Univ. Padova): Toscar
sbaglia, amiloidosi è curabile

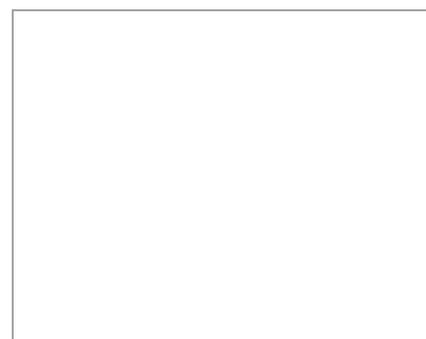
Va bene la diagnosi precoce, va bene il piano terapeutico, vanno bene i piani riabilitativi, ma serve anche il sostegno alle famiglie, sostegno psicologico e sostegno anche di progetto di riabilitazione e di sollievo. Tutto questo è ben chiaro e previsto anche dal disegno di legge sull'epilessia che speriamo arrivi presto al traguardo e che poi inizino azioni concrete di messa in pratica di quanto descritto. Le famiglie sono oberate di una scelta di vita che è un caso di avere un bambino malato grave, con una disabilità grave, hanno bisogno di essere sostenute con azioni concrete e credo che questo sia l'urgenza più grande, non solo in età pediatrica quando fortunatamente abbiamo il percorso scolastico, che è un grande fattore riabilitativo, ma anche per gli adulti, per i quali non ci sono percorsi dopo tanta fatica, tanto lavoro riabilitativo, farmaco, terapia giusta, arriviamo a 18 anni dove tutto viene lasciato al caso e il fai da te. Perdiamo questi ragazzi iniziano disturbi, molte volte psichiatrici, e abbiamo fallito tutti in questa missione" ha aggiunto Brambilla.

di **AskaneWS** 19-09-2024 - 18:59



Commenti

[Leggi la Netiquette](#)



Le Rubriche

Alberto Flores d'Arcais

Giornalista. Nato a Roma l'11 Febb
1951, laureato in filosofia, ha iniziat

Alessandro Spaventa

Accanto alla carriera da consulente
dirigente d'azienda ha sempre coltiv



askanews

19 settembre 2024 00:00



"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"

Così rappresentante associazioni su epilessie rare e complesse

Gallio(VI), 19 set. (askanews) - "Purtroppo l'episodio di cronaca non ci sorprende. Una madre che ha perso il lavoro per dedicarsi a una figlia di tre anni, un compagno che la lascia sola e quindi un carico troppo grande". Lo ha detto Isabella Brambilla, presidente di Dravet Italia Onlus e rappresentante di tutte le associazioni di famiglie con epilessie rare e complesse in Italia, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, a proposito del caso di Susanna Recchia, la donna di Miane che si è uccisa, gettandosi con la figlia Mia nel fiume Piave. "Molto spesso le nostre forme di epilessia, forse più severe, le epilessie rare e complesse, creano tanto disagio sulla famiglia, perché non è solo un'epilessia, è un deficit cognitivo, è un bambino che non potrà mai rimanere autonomo, sono malattie croniche, devono essere gestite tutto il periodo della vita. Va bene la diagnosi precoce, va bene il piano terapeutico, vanno bene i piani riabilitativi, ma serve anche il sostegno alle famiglie, sostegno psicologico e sostegno anche di progetto di riabilitazione e di sollievo. Tutto questo è ben chiaro e previsto anche dal disegno di legge sull'epilessia che speriamo arrivi presto al traguardo e che poi inizino azioni concrete di messa in pratica di quanto descritto. Le famiglie sono oberate di una scelta di vita che è un caso di avere un bambino malato grave, con una disabilità grave, hanno bisogno di essere sostenute con azioni concrete e credo che questo sia l'urgenza più grande, non solo in età pediatrica quando fortunatamente abbiamo il percorso scolastico, che è un grande fattore riabilitativo, ma anche per gli adulti, per i quali non ci sono percorsi dopo tanta fatica, tanto lavoro riabilitativo, farmaco, terapia giusta, arriviamo a 18 anni dove tutto viene lasciato al caso e il fai da te. Perdiamo questi ragazzi iniziano disturbi, molte volte psichiatrici, e abbiamo fallito tutti in questa missione" ha aggiunto Brambilla.

© Riproduzione riservata



Si parla di

[askanews](#)

Video popolari



VIP

[La figlia di Beppe Fiorello in tv, ma dice parole "inaspettate" sul padre: la reazione di lui, il video](#)

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande

Così rappresentante associazioni su epilessie rare e complesse Gallio(VI), 19 set. (askanews) Purtroppo l'episodio di cronaca non ci sorprende. Una madre che ha perso il lavoro per dedicarsi a una figlia di tre anni, un compagno che la lascia sola e quindi un carico troppo grande. Lo ha detto Isabella Brambilla, presidente di Dravet Italia Onlus e rappresentante di tutte le associazioni di famiglie con epilessie rare e complesse in Italia, durante la Summer School di Motore Sanità in corso a Gallio, sull'Altopiano di Asiago, a proposito del caso di Susanna Recchia, la donna di Miane che si è uccisa, gettandosi con la figlia Mia nel fiume Piave. Molto spesso le nostre forme di epilessia, forse più severe, le epilessie rare e complesse, creano tanto disagio sulla famiglia, perché non è solo un'epilessia, è un deficit cognitivo, è un bambino che non potrà mai rimanere autonomo, sono malattie croniche, devono essere gestite tutto il periodo della vita. Va bene la diagnosi precoce, va bene il piano terapeutico, vanno bene i piani riabilitativi, ma serve anche il sostegno alle famiglie, sostegno psicologico e sostegno anche di progetto di riabilitazione e di sollievo. Tutto questo è ben chiaro e previsto anche dal disegno di legge sull'epilessia che speriamo arrivi presto al traguardo e che poi inizino azioni concrete di messa in pratica di quanto descritto. Le famiglie sono oberate di una scelta di vita che è un caso di avere un bambino malato grave, con una disabilità grave, hanno bisogno di essere sostenute con azioni concrete e credo che questo sia l'urgenza più grande, non solo in età pediatrica quando fortunatamente abbiamo il percorso scolastico, che è un grande fattore riabilitativo, ma anche per gli adulti, per i quali non ci sono percorsi dopo tanta fatica, tanto lavoro riabilitativo, farmaco, terapia giusta, arriviamo a 18 anni dove tutto viene lasciato al caso e il fai da te. Perdiamo questi ragazzi iniziano disturbi, molte volte psichiatrici, e abbiamo fallito tutti in questa missione ha aggiunto Brambilla.

Sommario Rassegna Stampa

Pagina	Testata	Data	Titolo	Pag.
Rubrica	18-19-20 SETTEMBRE - MALATTIE RARE			
	NEUROMUSCOLARI SUMMER SCHOOL 2024			
	Ilmattino.it	19/09/2024	Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale	2
	Dailymotion.com	20/09/2024	Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale	3
	Ildenaro.it	20/09/2024	Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale	4
	Accadeora.it	19/09/2024	Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale	5
	Affaritaliani.it	19/09/2024	Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale	6
	Askaneews.it	19/09/2024	Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale	7
	Cittadinapoli.com	19/09/2024	Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale	9
	Corriereadriatico.it	19/09/2024	Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale	10
	CORRIEREDELLASARDEGNA.IT	19/09/2024	Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale	11
	CORRIEREDIPALERMO.IT	19/09/2024	Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale	13
	Corrierefllegreo.it	19/09/2024	Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale	15
	cronachedellacalabria.it	19/09/2024	Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale	18
	CRONACHEDIABRUZZOEMOLISE.IT	19/09/2024	Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale	19
	Cronachedimilano.com	19/09/2024	Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale	20
	GAZZETTADIGENOVA.IT	19/09/2024	Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale	21
	ILCORRIEREDIBOLOGNA.IT	19/09/2024	Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale	22
	ILCORRIEREDIFIRENZE.IT	19/09/2024	Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale	23
	Ildolomiti.it	19/09/2024	IL VIDEO. Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale - il Dolomiti	24
	Ilgazzettino.it	19/09/2024	Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale	25
	ILGIORNALEDITORINO.IT	19/09/2024	Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale	27
	Ilmessaggero.it	19/09/2024	Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale	28
	Ilsole24ore.com	19/09/2024	Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale 19 settembre 2024	30
	Iltempo.it	19/09/2024	Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale	32
	INVESTIMENTINEWS.IT	19/09/2024	Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale	33
	Leggo.it	19/09/2024	Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale	38
	Notiziariofllegreo.it	19/09/2024	Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale	40
	Notizie.it	19/09/2024	Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale	41
	Notiziedi.it	19/09/2024	Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale	42
	Quotidiano.net	19/09/2024	Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale	43
	Quotidianodipuglia.it	19/09/2024	Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale	44
	RADIONAPOLICENTRO.IT	19/09/2024	Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale	45
	Tiscali.it	19/09/2024	Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale	46
	Today.it	19/09/2024	Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale	48
	VENEZIA24.COM	19/09/2024	Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale	50

Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

EMBED Evidenziati da Leila Khader (Biogen) a Summer School Motore Sanità Gallio (VI), 19 set. (askanews) - "Quando parliamo di malattie rare neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra loro molto diverse, tra le quali per esempio l'atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla, tante altre patologie anche neurodegenerative, quali ad esempio le forme di atassia, quali l'atassia di Friedreich, malattia a trasmissione autosomica recessiva molto invalidante. Il modello assistenziale oggi di patologie come quelle rare neuromuscolari è un modello che deve necessariamente prevedere più attori all'interno di una presa in carico multidisciplinare, che consenta quindi un precoce inquadramento di segni e sintomi patognomnici di malattia che consente di arrivare ad una diagnosi in maniera tempestiva e di poter quindi caratterizzare la patologia e di identificare ovviamente la terapia appropriata laddove disponibile. In questo momento vi sono notevoli evoluzioni anche in ambito di approccio non solo diagnostico ma anche terapeutico e in questo le malattie rare neuromuscolari sicuramente stanno giocando un ruolo rilevante nel panorama". Lo ha detto Leila Khader, Biogen Rare Diseases Medical Lead Italy, nel corso della Summer School di Motore Sanità a Gallio, sull'Altopiano di Asiago. Promo Speciale Tutto il sito a soli 11,99 /anno





Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

Gallio (VI), 19 set. (askanews) - "Quando parliamo di malattie rare neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra loro molto diverse, tra le quali per esempio l'atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla, tante altre patologie anche neurodegenerative, quali ad esempio le forme di atassia, quali l'atassia di Friedreich, malattia a trasmissione autosomica recessiva molto invalidante. Il modello assistenziale oggi di patologie come quelle rare neuromuscolari è un modello che deve necessariamente prevedere più attori all'interno di una presa in carico multidisciplinare, che consenta quindi un precoce inquadramento di segni e sintomi patognomonicamente di malattia che consente di arrivare ad una diagnosi in maniera tempestiva e di poter quindi caratterizzare la patologia e di identificare ovviamente la terapia appropriata laddove disponibile. In questo momento vi sono notevoli evoluzioni anche in ambito di approccio non solo diagnostico ma anche terapeutico e in questo le malattie rare neuromuscolari sicuramente stanno giocando un ruolo rilevante nel panorama". Lo ha detto Leila Khader, Biogen Rare Diseases Medical Lead Italy, nel corso della Summer School di Motore Sanità a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

Video Player is loading. Play Video Play Mute Current Time Duration Loaded Stream Type LIVE Seek to live, currently behind live LIVE Remaining Time 1x Playback Rate Chapters Chapters Descriptions descriptions off , selected Subtitles subtitles settings , opens subtitles settings dialog subtitles off , selected Audio Track Picture-in-Picture Fullscreen This is a modal window. Beginning of dialog window. Escape will cancel and close the window. Text Color White Black Red Green Blue Yellow Magenta Cyan Transparency Opaque Semi-Transparent Background Color Black White Red Green Blue Yellow Magenta Cyan Transparency Opaque Semi-Transparent Transparent Window Color Black White Red Green Blue Yellow Magenta Cyan Transparency Transparent Semi-Transparent Opaque Font Size Text Edge Style None Raised Depressed Uniform Dropshadow Font Family Proportional Sans-Serif Monospace Sans-Serif Proportional Serif Monospace Serif Casual Script Small Caps Reset restore all settings to the default values Done Close Modal Dialog End of dialog window. Evidenziati da Leila Khader(Biogen) a Summer School Motore Sanità Gallio (VI), 19 set. (askanews) Quando parliamo di malattie rare neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra loro molto diverse, tra le quali per esempio l'atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla, tante altre patologie anche neurodegenerative, quali ad esempio le forme di atassia, quali l'atassia di Friedreich, malattia a trasmissione autosomica recessiva molto invalidante. Il modello assistenziale oggi di patologie come quelle rare neuromuscolari è un modello che deve necessariamente prevedere più attori all'interno di una presa in carico multidisciplinare, che consenta quindi un precoce inquadramento di segni e sintomi patognomici di malattia che consente di arrivare ad una diagnosi in maniera tempestiva e di poter quindi caratterizzare la patologia e di identificare ovviamente la terapia appropriata laddove disponibile. In questo momento vi sono notevoli evoluzioni anche in ambito di approccio non solo diagnostico ma anche terapeutico e in questo le malattie rare neuromuscolari sicuramente stanno giocando un ruolo rilevante nel panorama. Lo ha detto Leila Khader, Biogen Rare Diseases Medical Lead Italy, nel corso della Summer School di Motore Sanità a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

Evidenziati da Leila Khader (Biogen) a Summer School Motore Sanità Gallio (VI), 19 set. (askanews) Quando parliamo di malattie rare neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra loro molto diverse, tra le quali per esempio l'atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla, tante altre patologie anche neurodegenerative, quali ad esempio le forme di atassia, quali l'atassia di Friedreich, malattia a trasmissione autosomica recessiva molto invalidante. Il modello assistenziale oggi di patologie come quelle rare neuromuscolari è un modello che deve necessariamente prevedere più attori all'interno di una presa in carico multidisciplinare, che consenta quindi un precoce inquadramento di segni e sintomi patognomonici di malattia che consente di arrivare ad una diagnosi in maniera tempestiva e di poter quindi caratterizzare la patologia e di identificare ovviamente la terapia appropriata laddove disponibile. In questo momento vi sono notevoli evoluzioni anche in ambito di approccio non solo diagnostico ma anche terapeutico e in questo le malattie rare neuromuscolari sicuramente stanno giocando un ruolo rilevante nel panorama. Lo ha detto Leila Khader, Biogen Rare Diseases Medical Lead Italy, nel corso della Summer School di Motore Sanità a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

CRONACHE

Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

Giovedì, 19 settembre 2024

[Home](#) > [v2014 - Home](#) > [aiTv](#) > Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale


Gallio (VI), 19 set. (askanews) - "Quando parliamo di malattie rare neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra loro molto diverse, tra le quali per esempio l'atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla, tante altre patologie anche neurodegenerative, quali ad esempio le forme di atassia, quali l'atassia di Friedreich, malattia a trasmissione autosomica recessiva molto invalidante. Il modello assistenziale oggi di patologie come quelle rare neuromuscolari è un modello che deve necessariamente prevedere più attori all'interno di una presa in carico multidisciplinare, che consenta quindi un precoce inquadramento di segni e sintomi patognomici di malattia che consente di arrivare ad una diagnosi in maniera tempestiva e di poter quindi caratterizzare la patologia e di identificare ovviamente la terapia appropriata laddove disponibile. In questo momento vi sono notevoli evoluzioni anche in ambito di approccio non solo diagnostico ma anche terapeutico e in questo le malattie rare neuromuscolari sicuramente stanno giocando un ruolo rilevante nel panorama". Lo ha detto Leila Khader, Biogen Rare Diseases Medical Lead Italy, nel corso della Summer School di Motore Sanità a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

19 settembre 2024

CHI SIAMO | LA REDAZIONE | AREA CLIENTI



Roma 23°C



askanews

🏠 POLITICA ECONOMIA ESTERI CRONACA SPORT SOCIALE CULTURA SPETTACOLO VIDEONEWS

+ALTRE SEZIONI +REGIONI



Speciali: LIBIA/SIRIA | ASIA | NUOVA EUROPA | NOMI E NOMINE | CRISI CLIMATICA | G7 ITALIA 2024 | CINEMA VENEZIA 2024



CRONACA VIDEONEWS

Von der Leyen dalla Polonia promette 10 miliardi di euro a zone alluvionate

19 SETTEMBRE 2024

CRONACA VIDEONEWS

Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

Evidenziati da Leila Khader(Biogen) a Summer School Motore Sanità

SET 19, 2024 Video

ECO - Festival della mobilita' sostenibile e delle citta' intelligenti

18 settembre 2024

info & imprese



askanews

Segui la Pagina

178.331 follower





Gallio (VI), 19 set. (askanews) – “Quando parliamo di malattie rare neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra loro molto diverse, tra le quali per esempio l’atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla, tante altre patologie anche neurodegenerative, quali ad esempio le forme di atassia, quali l’atassia di Friedreich, malattia a trasmissione autosomica recessiva molto invalidante. Il modello assistenziale oggi di patologie come quelle rare neuromuscolari è un modello che deve necessariamente prevedere più attori all’interno di una presa in carico multidisciplinare, che consenta quindi un precoce inquadramento di segni e sintomi patognomonici di malattia che consente di arrivare ad una diagnosi in maniera tempestiva e di poter quindi caratterizzare la patologia e di identificare ovviamente la terapia appropriata laddove disponibile. In questo momento vi sono notevoli evoluzioni anche in ambito di approccio non solo diagnostico ma anche terapeutico e in questo le malattie rare neuromuscolari sicuramente stanno giocando un ruolo rilevante nel panorama”. Lo ha detto Leila Khader, Biogen Rare Diseases Medical Lead Italy, nel corso della Summer School di Motore Sanità a Gallio, sull’Altopiano di Asiago.



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.



Home	Salute e Benessere	Sistema	Abruzzo	Molise	Libia/Siria	Chi siamo
Politica	Transizione	Trasporti	Basilicata	Piemonte	Asia	La Redazione
Economia	Ecologica	Lifestyle e	Calabria	Puglia	Nuova Europa	Area Clienti
Esteri	Scienza e	Design	Campania	Sardegna	Nomi e Nomine	Disclaimer e
Cronaca	Innovazione	Made in Italy	Emilia Romagna	Sicilia	Crisi Climatica	Privacy
Sport	Technofun	Start Up	Friuli Venezia	Toscana	TG Poste	Informativa
Sociale	Agrifood	Info e Imprese	Giulia	Trentino Alto	G7 Italia 2024	Cookie
Cultura	Turismo	Daily News	Lazio	Adige	Cinema Venezia	Whistleblowing
Spettacolo	Motori	Servizi PCM	Liguria	Umbria	2024	Pubblicità
Videonews	Moda		Lombardia	Valle d'Aosta		



Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

Evidenziati da Leila Khader(Biogen) a Summer School Motore Sanità Gallio (VI), 19 set. (askanews) Quando parliamo di malattie rare neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra loro molto diverse, tra le quali per esempio l'atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla, tante altre patologie anche neurodegenerative, quali ad esempio le forme di atassia, quali l'atassia di Friedreich, malattia a trasmissione autosomica recessiva molto invalidante. Il modello assistenziale oggi di patologie come quelle rare neuromuscolari è un modello che deve necessariamente prevedere più attori all'interno di una presa in carico multidisciplinare, che consenta quindi un precoce inquadramento di segni e sintomi patognomonici di malattia che consente di arrivare ad una diagnosi in maniera tempestiva e di poter quindi caratterizzare la patologia e di identificare ovviamente la terapia appropriata laddove disponibile. In questo momento vi sono notevoli evoluzioni anche in ambito di approccio non solo diagnostico ma anche terapeutico e in questo le malattie rare neuromuscolari sicuramente stanno giocando un ruolo rilevante nel panorama. Lo ha detto Leila Khader, Biogen Rare Diseases Medical Lead Italy, nel corso della Summer School di Motore Sanità a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

Volume 0% EMBED Evidenziati da Leila Khader (Biogen) a Summer School Motore Sanità Gallio (VI), 19 set. (askanews) - "Quando parliamo di malattie rare neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra loro molto diverse, tra le quali per esempio l'atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla, tante altre patologie anche neurodegenerative, quali ad esempio le forme di atassia, quali l'atassia di Friedreich, malattia a trasmissione autosomica recessiva molto invalidante. Il modello assistenziale oggi di patologie



come quelle rare neuromuscolari è un modello che deve necessariamente prevedere più attori all'interno di una presa in carico multidisciplinare, che consenta quindi un precoce inquadramento di segni e sintomi patognomonici di malattia che consente di arrivare ad una diagnosi in maniera tempestiva e di poter quindi caratterizzare la patologia e di identificare ovviamente la terapia appropriata laddove disponibile. In questo momento vi sono notevoli evoluzioni anche in ambito di approccio non solo diagnostico ma anche terapeutico e in questo le malattie rare neuromuscolari sicuramente stanno giocando un ruolo rilevante nel panorama". Lo ha detto Leila Khader, Biogen Rare Diseases Medical Lead Italy, nel corso della Summer School di Motore Sanità a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



HOME ATTUALITÀ DALL'ITALIA E DAL MONDO LAVORO MONDO POLITICA SANITÀ VIDEO NEWS

**Nautica, nel 2023 fatturato raggiunge record storico di 8,33 mld (+13,6%): export +16%**

(Adnkronos) - "Il settore della nautica...

**Rai, sudoku nomine ancora senza soluzione: 'fumata bianca' arriverà sul filo**

(Adnkronos) - C'è chi si dice...

**Chiara Ferragni, messaggio a Fedez e Tony Effe: "Lasciate stare i miei figli"**

(Adnkronos) - Dopo ore di silenzio,...

**Inaugurata la 64esima edizione del Salone Nautico Internazionale di Genova, filiera da oltre 200 mila posti lavoro**

(Adnkronos) - Inaugurata ufficialmente la 64esima...

Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

video news > Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

**Di Redazione Web**

19/09/2024

Evidenziati da Leila Khader(Biogen) a Summer School Motore Sanità

Gallio (VI), 19 set. (askanews) – “Quando parliamo di malattie rare neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra loro molto diverse, tra le quali per esempio l'atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla, tante altre patologie anche neurodegenerative, quali ad esempio le forme di atassia, quali l'atassia di Friedreich, malattia a trasmissione autosomica recessiva molto invalidante. Il modello assistenziale oggi di patologie come quelle rare neuromuscolari è un modello che deve necessariamente prevedere più attori all'interno di una presa in carico multidisciplinare, che consenta quindi un precoce inquadramento di segni e sintomi patognomonici di

malattia che consente di arrivare ad una diagnosi in maniera tempestiva e di poter quindi caratterizzare la patologia e di identificare ovviamente la terapia appropriata laddove disponibile. In questo momento vi sono notevoli evoluzioni anche in ambito di approccio non solo diagnostico ma anche terapeutico e in questo le malattie rare neuromuscolari sicuramente stanno giocando un ruolo rilevante nel panorama”. Lo ha detto Leila Khader, Biogen Rare Diseases Medical Lead Italy, nel corso della Summer School di Motore Sanità a Gallio, sull’Altopiano di Asiago.

Potrebbe interessarti



Maltempo, Bonaccini: da governo punto più basso senso istituzionale

19/09/2024



G7, Usa stanziavano 1 mln usd per tutela patrimonio culturale Ucraina

19/09/2024



Cultura, impresa, comunità: a Bergamo il festival Public Square

19/09/2024



Maltempo, Bonaccini: da governo punto più basso senso istituzionale

19/09/2024

G7, Usa stanziavano 1 mln usd per tutela patrimonio culturale Ucraina

19/09/2024

Cultura, impresa, comunità: a Bergamo il festival Public Square

19/09/2024

Mercato centrale debutta all'estero, inaugurata la sede di Melbourne

19/09/2024

A febbraio Sana Food: la sana alimentazione incontra horeca a Bolognare

19/09/2024

Nautica: nel 2023 fatturato raggiunto record storico di 8,33 mld (+1,8%); export +16%

19/09/2024

Check out other ['Borsa Italiana'](#) ['Cancer Driver Interception'](#) ['failed state'](#) ['Nciarmato a Nisida'](#)

tags: ['Pandemia e infodemia'](#)

Articoli Popolari

Maltempo, Bonaccini: da governo punto più basso senso istituzionale

G7, Usa stanziavano 1 mln usd per tutela patrimonio culturale Ucraina

Cultura, impresa, comunità: a Bergamo il festival Public Square



HOME PAGE ATTUALITÀ DALL'ITALIA E DAL MONDO LAVORO MONDO POLITICA SANITÀ VIDEO NEWS

**Rai, sudoku nomine ancora senza soluzione: 'fumata bianca' arriverà sul filo**

(Adnkronos) - C'è chi si dice...

**Chiara Ferragni, messaggio a Fedez e Tony Effe: "Lasciate stare i miei figli"**

(Adnkronos) - Dopo ore di silenzio,...

**Inaugurata la 64esima edizione del Salone Nautico Internazionale di Genova, filiera da oltre 200 mila posti lavoro**

(Adnkronos) - Inaugurata ufficialmente la 64esima...

**Tony Effe risponde Fedez a colpi di rap: 'Chiara dice che mi adora'**

(Adnkronos) - Prosegue il dissing tra...

Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

video news > Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale



Di Redazione Web

19/09/2024

Evidenziati da Leila Khader (Biogen) a Summer School Motore Sanità

Gallio (VI), 19 set. (askanews) – “Quando parliamo di malattie rare neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra loro molto diverse, tra le quali per esempio l'atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla, tante altre patologie anche neurodegenerative, quali ad esempio le forme di atassia, quali l'atassia di Friedreich, malattia a trasmissione autosomica recessiva molto invalidante. Il modello assistenziale oggi di patologie come quelle rare neuromuscolari è un modello che deve necessariamente prevedere più attori all'interno di una presa in carico multidisciplinare, che consenta quindi un precoce inquadramento di segni e sintomi patognomonici di malattia che consente di arrivare ad una diagnosi in

maniera tempestiva e di poter quindi caratterizzare la patologia e di identificare ovviamente la terapia appropriata laddove disponibile. In questo momento vi sono notevoli evoluzioni anche in ambito di approccio non solo diagnostico ma anche terapeutico e in questo le malattie rare neuromuscolari sicuramente stanno giocando un ruolo rilevante nel panorama”. Lo ha detto Leila Khader, Biogen Rare Diseases Medical Lead Italy, nel corso della Summer School di Motore Sanità a Gallio, sull’Altopiano di Asiago.

Potrebbe interessarti



Von der Leyen dalla Polonia promette 10 miliardi di euro a zone alluvionate

19/09/2024



Israele, Gallant: “Operazioni contro Hezbollah proseguiranno”

19/09/2024



Dopo le esplosioni i libanesi hanno paura di cellulari e elettrodomestici

19/09/2024



19/09/2024

G7, Usa stanziavano 1 mln usd per tutela patrimonio culturale Ucraina

19/09/2024



19/09/2024

Cultura, impresa, comunità: a Bergamo il festival Public Square

19/09/2024



19/09/2024

Mercato centrale debutta all'estero, inaugura la sede di Melbourne

19/09/2024

Articoli Popolari

Chiusura tonica per Piazza Affari (+0,93%) spinta dalle trimestrali

Eiis, cooperazione essenziale per sfide globali legate a clima, salute e alimentazione

Ponte 1 maggio, dove andare? Ecco le destinazioni top degli italiani

Check out other 'Cancer Driver Interception' 'failed state' 'Nciarmato a Nisida

tags: 'Pandemia e infodemia' "Dopo Di Noi"



CORRIERE FLEGREO

Gio 19 Settembre 2024

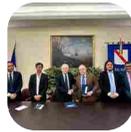
- HOME PAGE
- ATTUALITÀ
- DALL'ITALIA E DAL MONDO
- EUROPA
- LAVORO
- MONDO
- POLITICA
- SANITÀ
- VIDEO NEWS
- NOTIZIE LOCALI



Pozzuoli | Un murale per festeggiare i 90 anni di Sophia Loren
18/09/2024



Torna la mini notte bianca a Pozzuoli: 40 artigiani in piazza
18/09/2024



Campi Flegrei, abusivismo, via alle demolizioni
12/09/2024



Monteruscello Fest, oltre 100.000 euro donati a Telethon
12/09/2024

A Settembre, ritira il tuo nuovo contenitore per la raccolta del VETRO

Mr Riciclo
all'infinito ed oltre



Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

Video News, Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

Pubblicato da: **Redazione Web**

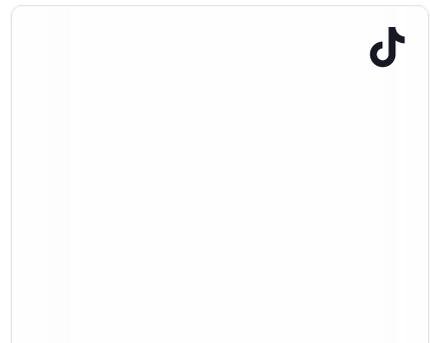
20 19/09/2024



Corriere Flegreo
36.742 follower

DIAMO VOCE AI CAMPI FLEGREI

Segui la Pagina



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.



Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

@corriereflegreo



Evidenziati da Leila Khader(Biogen) a Summer School Motore Sanità

Gallio (VI), 19 set. (askanews) – “Quando parliamo di malattie rare neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra loro molto diverse, tra le quali per esempio l’atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla, tante altre patologie anche neurodegenerative, quali ad esempio le forme di atassia, quali l’atassia di Friedreich, malattia a trasmissione autosomica recessiva molto invalidante. Il modello assistenziale oggi di patologie come quelle rare neuromuscolari è un modello che deve necessariamente prevedere più attori all’interno di una presa in carico multidisciplinare, che consenta quindi un precoce inquadramento di segni e sintomi patognomoni di malattia che consente di arrivare ad una diagnosi in maniera tempestiva e di poter quindi caratterizzare la patologia e di identificare ovviamente la terapia appropriata laddove disponibile. In questo momento vi sono notevoli evoluzioni anche in ambito di approccio non solo diagnostico ma anche terapeutico e in questo le malattie rare neuromuscolari sicuramente stanno giocando un ruolo rilevante nel panorama”. Lo ha detto Leila Khader, Biogen Rare Diseases



19/09/2024

(Adnkronos) - Inaugurata ufficialmente la 64esima edizione del Salone Nautico Internazionale di Genova, organizzato da Confindustria Nautica, l'Associazione nazionale di settore che rappresenta...



(Adnkronos) - Jannik Sinner, ormai è



Medical Lead Italy, nel corso della Summer School di Motore Sanità a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

noto, iniziò la carriera da atleta come sciatore prima di diventare tennista. E se non potrà competere...

Segui Corriere Flegreo su [Google News](#)



CORRIERE FLEGREO

Questo sito contribuisce alla audience di "Magazine". Testata giornalistica iscritta al Registro Stampa del Tribunale di Napoli al nr. 32 del 26.04-2005. Alcuni testi citati o immagini inserite sono tratte da internet e, pertanto, considerate di pubblico dominio; qualora la loro pubblicazione violasse eventuali diritti d'autore vogliate comunicarlo via e-mail all'indirizzo segnalazioni@corriereflegreo.it per provvedere alla conseguente rimozione o modificazione.

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

(Adnkronos) - Jannik Sinner, ormai è...

Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale
video news Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

Settembre 19, 2024

Evidenziati da Leila Khader(Biogen) a Summer School Motore Sanità

Gallio (VI), 19 set. (askanews) - "Quando parliamo di malattie rare

neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra

loro molto diverse, tra le quali per esempio l'atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla, tante altre patologie anche neurodegenerative, quali ad esempio le forme di atassia, quali l'atassia di Friedreich, malattia a trasmissione autosomica recessiva molto invalidante. Il modello assistenziale oggi di patologie come quelle rare neuromuscolari è un modello che deve necessariamente prevedere più attori all'interno di una presa in carico multidisciplinare, che consenta quindi un precoce inquadramento di segni e sintomi patognomonici di malattia che consente di arrivare ad una diagnosi in maniera tempestiva e di poter quindi caratterizzare la patologia e di identificare ovviamente la terapia appropriata laddove disponibile. In questo momento vi sono notevoli evoluzioni anche in ambito di approccio non solo diagnostico ma anche terapeutico e in questo le malattie rare neuromuscolari sicuramente stanno giocando un ruolo rilevante nel panorama". Lo ha detto Leila Khader, Biogen Rare Diseases Medical Lead Italy, nel corso della Summer School di Motore Sanità a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

Potrebbe interessarti



Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

(Adnkronos) - "Il settore della nautica da diporto...

Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

Video News Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

19 Settembre 2024

Evidenziati da Leila Khader(Biogen) a Summer School Motore Sanità

Gallio (VI), 19 set. (askanews) - "Quando parliamo di malattie rare

neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra

loro molto diverse, tra le quali per esempio l'atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla,

tante altre patologie anche neurodegenerative, quali ad esempio le forme di atassia, quali l'atassia di Friedreich,

malattia a trasmissione autosomica recessiva molto invalidante. Il modello assistenziale oggi di patologie come quelle

rare neuromuscolari è un modello che deve necessariamente prevedere più attori all'interno di una presa in carico

multidisciplinare, che consenta quindi un precoce inquadramento di segni e sintomi patognomonici di malattia che

consente di arrivare ad una diagnosi in maniera tempestiva e di poter quindi caratterizzare la patologia e di

identificare ovviamente la terapia appropriata laddove disponibile. In questo momento vi sono notevoli evoluzioni

anche in ambito di approccio non solo diagnostico ma anche terapeutico e in questo le malattie rare neuromuscolari

sicuramente stanno giocando un ruolo rilevante nel panorama". Lo ha detto Leila Khader, Biogen Rare Diseases

Medical Lead Italy, nel corso della Summer School di Motore Sanità a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

Potrebbe interessarti



Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

(Adnkronos) - Accuse di stupri e...

Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale
video news Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

Settembre 19, 2024

Evidenziati da Leila Khader(Biogen) a Summer School Motore Sanità

Gallio (VI), 19 set. (askanews) - "Quando parliamo di malattie rare

neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra

loro molto diverse, tra le quali per esempio l'atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla, tante altre patologie anche neurodegenerative, quali ad esempio le forme di atassia, quali l'atassia di Friedreich, malattia a trasmissione autosomica recessiva molto invalidante. Il modello assistenziale oggi di patologie come quelle rare neuromuscolari è un modello che deve necessariamente prevedere più attori all'interno di una presa in carico multidisciplinare, che consenta quindi un precoce inquadramento di segni e sintomi patognomonici di malattia che consente di arrivare ad una diagnosi in maniera tempestiva e di poter quindi caratterizzare la patologia e di identificare ovviamente la terapia appropriata laddove disponibile. In questo momento vi sono notevoli evoluzioni anche in ambito di approccio non solo diagnostico ma anche terapeutico e in questo le malattie rare neuromuscolari sicuramente stanno giocando un ruolo rilevante nel panorama". Lo ha detto Leila Khader, Biogen Rare Diseases Medical Lead Italy, nel corso della Summer School di Motore Sanità a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

Potrebbe interessarti



Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

Evidenziati da Leila Khader(Biogen) a Summer School Motore Sanità Gallio (VI), 19 set. (askanews) Quando parliamo di malattie rare neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra loro molto diverse, tra le quali per esempio l'atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla, tante altre patologie anche neurodegenerative, quali ad esempio le forme di atassia, quali l'atassia di Friedreich, malattia a trasmissione autosomica recessiva molto invalidante. Il modello assistenziale oggi di patologie come quelle rare neuromuscolari è un modello che deve necessariamente prevedere più attori all'interno di una presa in carico multidisciplinare, che consenta quindi un precoce inquadramento di segni e sintomi patognomonici di malattia che consente di arrivare ad una diagnosi in maniera tempestiva e di poter quindi caratterizzare la patologia e di identificare ovviamente la terapia appropriata laddove disponibile. In questo momento vi sono notevoli evoluzioni anche in ambito di approccio non solo diagnostico ma anche terapeutico e in questo le malattie rare neuromuscolari sicuramente stanno giocando un ruolo rilevante nel panorama. Lo ha detto Leila Khader, Biogen Rare Diseases Medical Lead Italy, nel corso della Summer School di Motore Sanità a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

(Adnkronos) - C'è chi si dice...

Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale
video news Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

19/09/2024

Evidenziati da Leila Khader(Biogen) a Summer School Motore Sanità

Gallio (VI), 19 set. (askanews) - "Quando parliamo di malattie rare

neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra

loro molto diverse, tra le quali per esempio l'atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla, tante altre patologie anche neurodegenerative, quali ad esempio le forme di atassia, quali l'atassia di Friedreich, malattia a trasmissione autosomica recessiva molto invalidante. Il modello assistenziale oggi di patologie come quelle rare neuromuscolari è un modello che deve necessariamente prevedere più attori all'interno di una presa in carico multidisciplinare, che consenta quindi un precoce inquadramento di segni e sintomi patognomonici di malattia che consente di arrivare ad una diagnosi in maniera tempestiva e di poter quindi caratterizzare la patologia e di identificare ovviamente la terapia appropriata laddove disponibile. In questo momento vi sono notevoli evoluzioni anche in ambito di approccio non solo diagnostico ma anche terapeutico e in questo le malattie rare neuromuscolari sicuramente stanno giocando un ruolo rilevante nel panorama". Lo ha detto Leila Khader, Biogen Rare Diseases Medical Lead Italy, nel corso della Summer School di Motore Sanità a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

Potrebbe interessarti



Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

(Adnkronos) - Esplosione per una fuga...

Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

Video News Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

19/09/2024

Evidenziati da Leila Khader(Biogen) a Summer School Motore Sanità

Gallio (VI), 19 set. (askanews) - "Quando parliamo di malattie rare

neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra

loro molto diverse, tra le quali per esempio l'atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla, tante altre patologie anche neurodegenerative, quali ad esempio le forme di atassia, quali l'atassia di Friedreich, malattia a trasmissione autosomica recessiva molto invalidante. Il modello assistenziale oggi di patologie come quelle rare neuromuscolari è un modello che deve necessariamente prevedere più attori all'interno di una presa in carico multidisciplinare, che consenta quindi un precoce inquadramento di segni e sintomi patognomonici di malattia che consente di arrivare ad una diagnosi in maniera tempestiva e di poter quindi caratterizzare la patologia e di identificare ovviamente la terapia appropriata laddove disponibile. In questo momento vi sono notevoli evoluzioni anche in ambito di approccio non solo diagnostico ma anche terapeutico e in questo le malattie rare neuromuscolari sicuramente stanno giocando un ruolo rilevante nel panorama". Lo ha detto Leila Khader, Biogen Rare Diseases Medical Lead Italy, nel corso della Summer School di Motore Sanità a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

Potrebbe interessarti





Video



Contenuto sponsorizzato

IL DOLOMITI > CRONACA



CRONACA 19/09/2024 - 21:09

IL VIDEO. Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

Gallio (VI), 19 set. (askanews) - "Quando parliamo di malattie rare neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra loro molto diverse, tra le quali per esempio l'atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla, tante altre patologie anche neurodegenerative, quali ad esempio le forme di atassia, quali l'atassia di Friedreich, malattia a trasmissione autosomica recessiva molto invalidante. Il modello assistenziale oggi di patologie come quelle rare neuromuscolari è un modello che deve necessariamente prevedere più attori all'interno di una presa in carico multidisciplinare, che consenta quindi un precoce inquadramento di segni e sintomi patognomiconi di malattia che consente di arrivare ad una diagnosi in maniera tempestiva e di poter quindi caratterizzare la patologia e di identificare ovviamente la terapia appropriata laddove disponibile. In questo momento vi sono notevoli evoluzioni anche in ambito di approccio non solo diagnostico ma anche terapeutico e in questo le malattie rare neuromuscolari sicuramente stanno giocando un ruolo rilevante nel panorama". Lo ha detto Leila Khader, Biogen Rare Diseases Medical Lead Italy, nel corso della Summer School di Motore Sanità a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

Condividi

Contenuto sponsorizzato

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



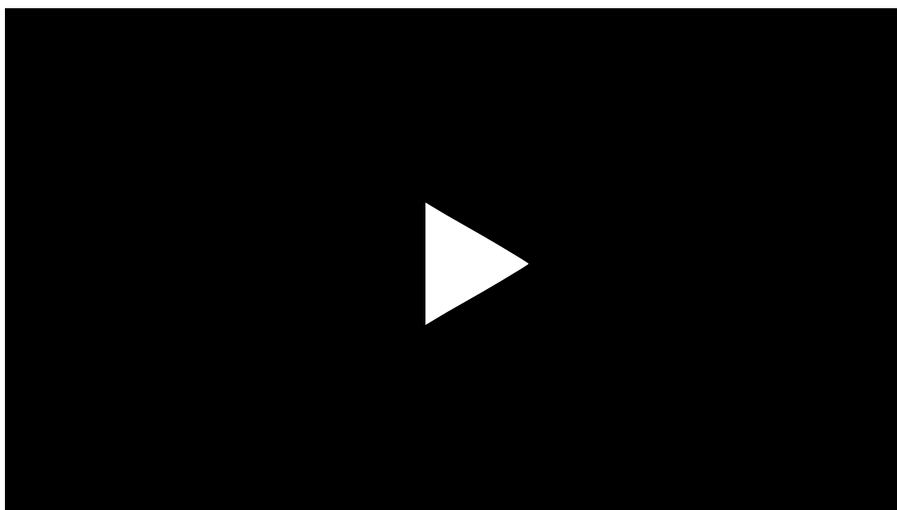
IL GAZZETTINO TV

Giovedì 19 Settembre - agg. 19:53

PRIMO PIANO NORDEST SPORT SOCIETÀ SPETTACOLI TECNOLOGIA LE ALTRE MOTORI SALUTE IN VISTA ADNKRONOS

Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

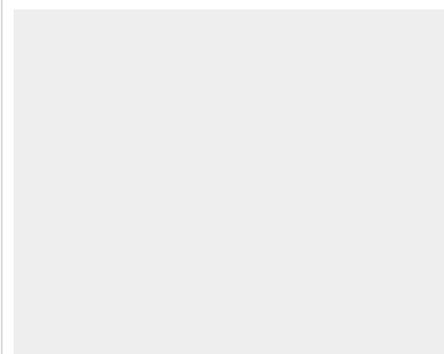
Giovedì 19 Settembre 2024



f Evidenziati da Leila Khader(Biogen) a Summer School Motore Sanità Gallio (VI), 19 set. (askanews) - "Quando parliamo di malattie rare neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra loro molto diverse, tra le quali per esempio l'atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla, tante altre patologie anche neurodegenerative, quali ad esempio le forme di atassia, quali l'atassia di Friedreich, malattia a trasmissione autosomica recessiva molto invalidante.

X

M



Mes3land, apre il luna park gigante a Mestre: 60 giostre, ruota panoramica e montagne russe. Brugnarò all'inaugurazione VIDEO

• Mes3land, torna il luna park a Mestre e diventa gigante: 60 giostre, ruota panoramica, montagne russe e pista di go kart



OROSCOPO DI LUCA



Il cielo oggi vi dice che...
Luca legge e racconta le parole delle stelle, segno per segno...

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Il modello assistenziale oggi di patologie come quelle rare neuromuscolari è un modello che deve necessariamente prevedere più attori all'interno di una presa in carico multidisciplinare, che consenta quindi un precoce inquadramento di segni e sintomi patognomici di malattia che consente di arrivare ad una diagnosi in maniera tempestiva e di poter quindi caratterizzare la patologia e di identificare ovviamente la terapia appropriata laddove disponibile. In questo momento vi sono notevoli evoluzioni anche in ambito di approccio non solo diagnostico ma anche terapeutico e in questo le malattie rare neuromuscolari sicuramente stanno giocando un ruolo rilevante nel panorama". Lo ha detto Leila Khader, Biogen Rare Diseases Medical Lead Italy, nel corso della Summer School di Motore Sanità a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

Potrebbe interessarti anche

PRIMO PIANO

Il corpo di Mike Lynch è stato recuperato dal relitto dello yacht Bayesian

LE RICERCHE

Bayesian, trovati i primi due corpi dei dispersi a Palermo dopo il naufragio del superyacht VIDEO

PRIMO PIANO

Omicidio Kercher, Amanda Knox in aula a Firenze per calunnia contro Lumumba

VENEZIA

Un nuovo chef a Venezia: Luigi Lionetti al ristorante VERO

PRIMO PIANO

Fedez-iovino, il video dell'aggressione



VENEZIA TICKET PASS



Venezia: acquista il Contributo d'Accesso, Pass Musei, Chiese e Trasporti



LE PIÙ LETTE



Saverio Amato, bagnino si tuffa in acqua e salva una turista che rischia di annegare, ma la Capitaneria lo multa: deve pagare 1.032 euro, ecco perché

di Giuseppe Babbo



Tale e Quale Show, Carlo Conti: «Loretta Goggi? Assenza grandissima». Poi interviene Malgioglio e fa una rivelazione

di Ida Di Grazia



Felice Maniero, il boss torna a casa per riprendere il lampadario della mamma: «Insisteva. Lo sente suo e vuole lasciarlo in eredità a noi»

di Maurizio Dianese

..MoltoFood



DOLCI
Pain au chocolat, la ricetta express (e squisita) con barrette di cioccolato al latte

di Margherita Catalani



PRIMI
Paccheri gamberi, speck e burrata: il connubio perfetto che ti conquisterà

di Antonio La Cava

Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

Evidenziati da Leila Khader (Biogen) a Summer School Motore Sanità Gallio (VI), 19 set. (askanews) - "Quando parliamo di malattie rare neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra loro molto diverse, tra le quali per esempio l'atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla, tante altre patologie anche neurodegenerative, quali ad esempio le forme di atassia, quali l'atassia di Friedreich, malattia a trasmissione autosomica recessiva molto invalidante. Il modello assistenziale oggi di patologie come quelle rare neuromuscolari è un modello che deve necessariamente prevedere più attori all'interno di una presa in carico multidisciplinare, che consenta quindi un precoce inquadramento di segni e sintomi patognomonicamente di malattia che consente di arrivare ad una diagnosi in maniera tempestiva e di poter quindi caratterizzare la patologia e di identificare ovviamente la terapia appropriata laddove disponibile. In questo momento vi sono notevoli evoluzioni anche in ambito di approccio non solo diagnostico ma anche terapeutico e in questo le malattie rare neuromuscolari sicuramente stanno giocando un ruolo rilevante nel panorama". Lo ha detto Leila Khader, Biogen Rare Diseases Medical Lead Italy, nel corso della Summer School di Motore Sanità a Gallio, sull'Altopiano di Asiago. Check out other tags:



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

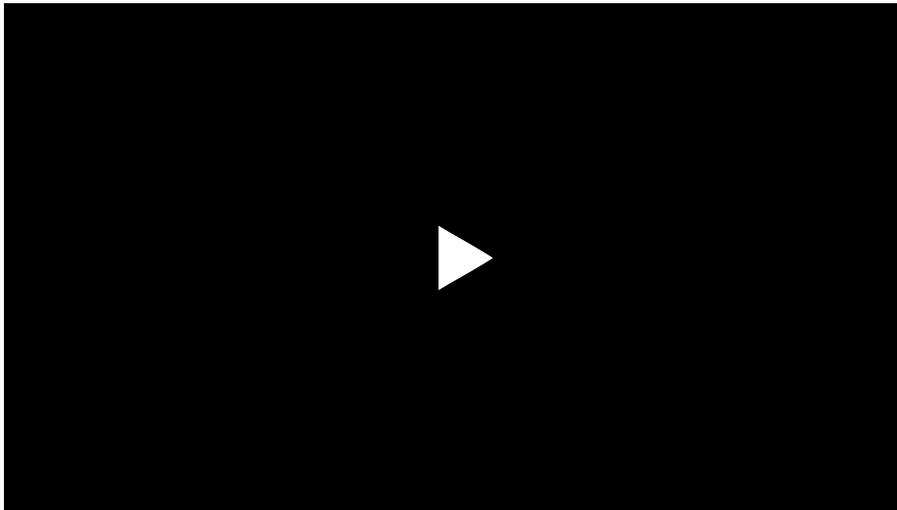
163930



Video | Asknews

adv

Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale



EMBED

<div class="jw_embed" data-mediaid="287Pu7ky" st>



adv

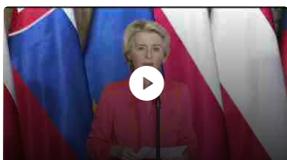
Il Messaggero TV

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Evidenziati da Leila Khader (Biogen) a Summer School Motore Sanità Gallio (VI), 19 set. (askanews) - "Quando parliamo di malattie rare neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra loro molto diverse, tra le quali per esempio l'atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla, tante altre patologie anche neurodegenerative, quali ad esempio le forme di atassia, quali l'atassia di Friedreich, malattia a trasmissione autosomica recessiva molto invalidante. Il modello assistenziale oggi di patologie come quelle rare neuromuscolari è un modello che deve necessariamente prevedere più attori all'interno di una presa in carico multidisciplinare, che consenta quindi un precoce inquadramento di segni e sintomi patognomonici di malattia che consente di arrivare ad una diagnosi in maniera tempestiva e di poter quindi caratterizzare la patologia e di identificare ovviamente la terapia appropriata laddove disponibile. In questo momento vi sono notevoli evoluzioni anche in ambito di approccio non solo diagnostico ma anche terapeutico e in questo le malattie rare neuromuscolari sicuramente stanno giocando un ruolo rilevante nel panorama". Lo ha detto Leila Khader, Biogen Rare Diseases Medical Lead Italy, nel corso della Summer School di Motore Sanità a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

ALTRI VIDEO DELLA CATEGORIA



Von der Leyen dalla Polonia promette 10 miliardi di euro a zone alluvionate



Dopo le esplosioni i libanesi hanno paura di cellulari e elettrodomestici



Israele, Gallant: "Operazioni contro Hezbollah proseguiranno"



Cultura, impresa, comunità: a Bergamo il festival Public Square

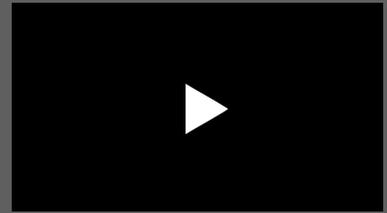


Hiv pandemia dimenticata e epatite C fa ancora 19 morti al giorno



"Morta nel Piave con figlia epilettica, carico troppo grande"

Delirio sotto casa di De Rossi: cori e fumogeni, lui si affaccia e saluta i tifosi



Sabrina Salerno: «L'operazione è andata bene». Rimosso un nodulo maligno al seno



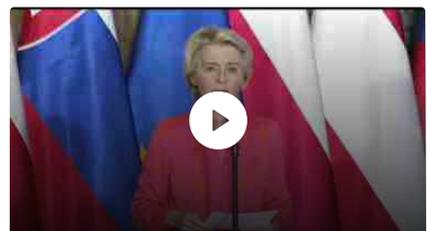
Totò Schillaci, coda di persone alla camera ardente



DALLA STESSA SEZIONE



Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.



Il Sole
24 ORE
Video

☰ 🔍 Giovedì 19 Settembre 2024 Naviga Serie Gallery Podcast Brand Connect

ABBONATI Accedi

Italia

Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

19 settembre 2024



Gallio (VI), 19 set. (askanews) - "Quando parliamo di malattie rare neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra loro molto diverse, tra le quali per esempio l'atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla, tante altre patologie anche neurodegenerative, quali ad esempio le forme di atassia, quali l'atassia di Friedreich, malattia a trasmissione autosomica recessiva molto invalidante. Il modello assistenziale oggi di patologie come quelle rare neuromuscolari è un modello che deve necessariamente prevedere più attori all'interno di una presa in carico multidisciplinare, che

loading...

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



consenta quindi un precoce inquadramento di segni e sintomi patognomonic di malattia che consente di arrivare ad una diagnosi in maniera tempestiva e di poter quindi caratterizzare la patologia e di identificare ovviamente la terapia appropriata laddove disponibile. In questo momento vi sono notevoli evoluzioni anche in ambito di approccio non solo diagnostico ma anche terapeutico e in questo le malattie rare neuromuscolari sicuramente stanno giocando un ruolo rilevante nel panorama". Lo ha detto Leila Khader, Biogen Rare Diseases Medical Lead Italy, nel corso della Summer School di Motore Sanità a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

Riproduzione riservata ©

Ultimi video

La diretta

Smart city e
rigenerazione
urbana – Digital
Round Table



Italia

Ue, Borchia "Il
tema delle
riforme non resti
in secondo piano"



Italia

Ue, Salini "Fitto
promuove cultura
europeista"



Sport24

Di Mariano
ricorda Schillaci
"Spero di aver
reso fiero mio
zio"



I video più visti

Italia

Oldrati, la
rigenerazione
strumento chiave
della sostenibilità



Italia

Austria, alluvione
e fiume in piena a
Vienna: le
immagini del
disastro



Italia

Previsioni meteo
per oggi



Italia

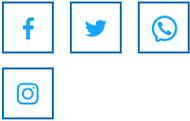
Caso Salis, Ilaria
scrive a Meloni:
"Trasferitemi ai
domiciliari in
ambasciata"



Brand Connect



Condividi:

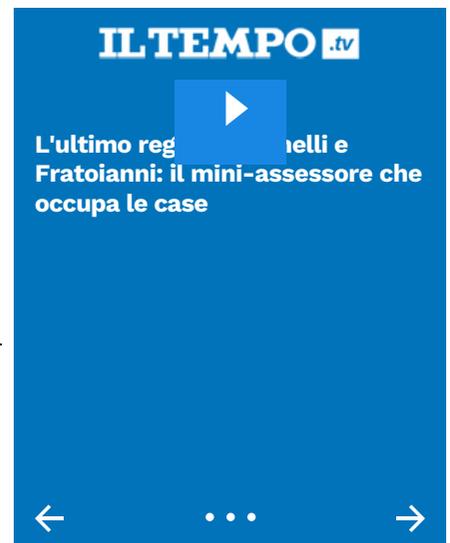


Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

19 settembre 2024

Gallio (VI), 19 set. (askanews) - "Quando parliamo di malattie rare neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra loro molto diverse, tra le quali per esempio l'atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla, tante altre patologie anche neurodegenerative, quali ad esempio le forme di atassia, quali l'atassia di Friedreich, malattia a trasmissione autosomica recessiva molto invalidante. Il modello assistenziale oggi di patologie come quelle rare neuromuscolari è un modello che deve necessariamente prevedere più attori all'interno di una presa in carico multidisciplinare, che consenta quindi un precoce inquadramento di segni e sintomi patognomonici di malattia che consente di arrivare ad una diagnosi in maniera tempestiva e di poter quindi caratterizzare la patologia e di identificare ovviamente la terapia appropriata laddove disponibile. In questo momento vi sono notevoli evoluzioni anche in ambito di approccio non solo diagnostico ma anche terapeutico e in questo le malattie rare neuromuscolari sicuramente stanno giocando un ruolo rilevante nel panorama". Lo ha detto Leila Khader, Biogen Rare Diseases Medical Lead Italy, nel corso della Summer School di Motore Sanità a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

In evidenza



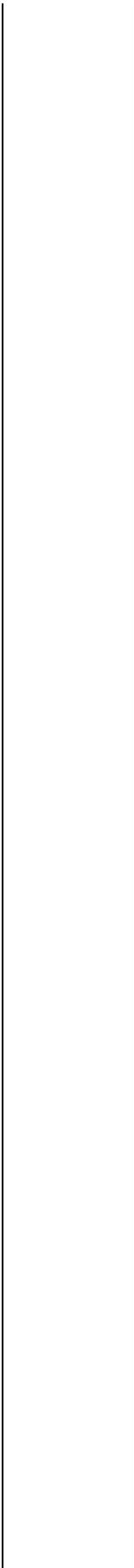
Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



giovedì, Settembre 19, 2024
News e Investimenti

investimentiNews



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



[Home](#) [Attualità](#) [Dall'Italia E Dal Mondo](#) [Lavoro](#) [Mondo](#) [Politica](#) [Sanità](#)



Video News

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Breaking News

Nautica, nel 2023 fatturato...

(Adnkronos) - "Il settore della nautica da diporto si conferma molto solido..."

Rai, sudoku nomine ancora...

(Adnkronos) - "C'è chi si dice convinto che il sudoku verrà risolto..."

Chiara Ferragni, messaggio a...

(Adnkronos) - "Dopo ore di silenzio, anche Chiara Ferragni commenta pubblicamente il..."

Inaugurata la 64esima edizione...

(Adnkronos) - "Inaugurata ufficialmente la 64esima edizione del Salone Nautico Internazionale di..."

HOME , VIDEO NEWS , MALATTIE RARE NEUROMUSCOLARI, ...

Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

Di **Red**

Settembre 19, 2024

Tempo di lettura Less than 1 minuti



Evidenziati da Leila Khader(Biogen) a Summer School Motore Sanità

Gallio (VI), 19 set. (askanews) – “Quando parliamo di malattie rare neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra loro molto diverse, tra le quali per esempio l’atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla, tante altre patologie anche neurodegenerative, quali ad esempio le forme di atassia, quali l’atassia di Friedreich, malattia a trasmissione autosomica recessiva molto invalidante.

Nautica, nel 2023 fatturato raggiunge record storico di 8,33...

163930

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.



Il modello assistenziale oggi di patologie come quelle rare neuromuscolari è un modello che deve necessariamente prevedere più attori all'interno di una presa in carico multidisciplinare, che consenta quindi un precoce inquadramento di segni e sintomi patognomici di malattia che consente di arrivare ad una diagnosi in maniera tempestiva e di poter quindi caratterizzare la patologia e di identificare ovviamente la terapia appropriata laddove disponibile. In questo momento vi sono notevoli evoluzioni anche in ambito di approccio non solo diagnostico ma anche terapeutico e in questo le malattie rare neuromuscolari sicuramente stanno giocando un ruolo rilevante nel panorama". Lo ha detto Leila Khader, Biogen Rare Diseases Medical Lead Italy, nel corso della Summer School di Motore Sanità a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

[Maltempo, Bonaccini: da governo punto più basso senso istituzionale](#)

Red

[G7, Usa stanziato 1 mln usd per tutela patrimonio culturale Ucraina](#)

Red

[Cultura, impresa, comunità: a Bergamo il festival Public Square](#)

Red

[Mercato centrale debutta all'estero: inaugurata la sede di Melbourne](#)

Red

[Load more >](#)

- Settembre 19, 2024

Nautica, nel 2023 fatturato raggiunge record storico di 8,33 mld (+13,6%): export +16%

Rai, sudoku nomine ancora senza soluzione: 'fumata bianca' arriverà sul filo

Chiara Ferragni, messaggio a Fedez e Tony Effe: "Lasciate stare i miei figli"

Inaugurata la 64esima edizione del Salone Nautico Internazionale di Genova, filiera da oltre 200 mila posti lavoro



Correlati

Red - Settembre 19, 2024

Maltempo, Bonaccini: da governo punto più basso senso istituzionale

"Non hanno rispetto né delle comunità alluvionate, né delle istituzioni" Roma, 19 set. (askanews) - "Attaccare frontalmente i nostri sindaci e i nostri amministratori regionali mentre l'emergenza è ancora in corso e il sistema di protezione civile è..."

Red - Settembre 19, 2024

G7, Usa stanziano 1 mln usd per tutela patrimonio culturale Ucraina

A margine G7 Cultura, Satterfield: "Putin nega identità culturale" Napoli, 19 set. (askanews) - "Gli Stati Uniti sono orgogliosi di stare al fianco dell'Ucraina nella difesa del suo patrimonio culturale e continueranno a farlo in futuro". A margine...

Red - Settembre 19, 2024

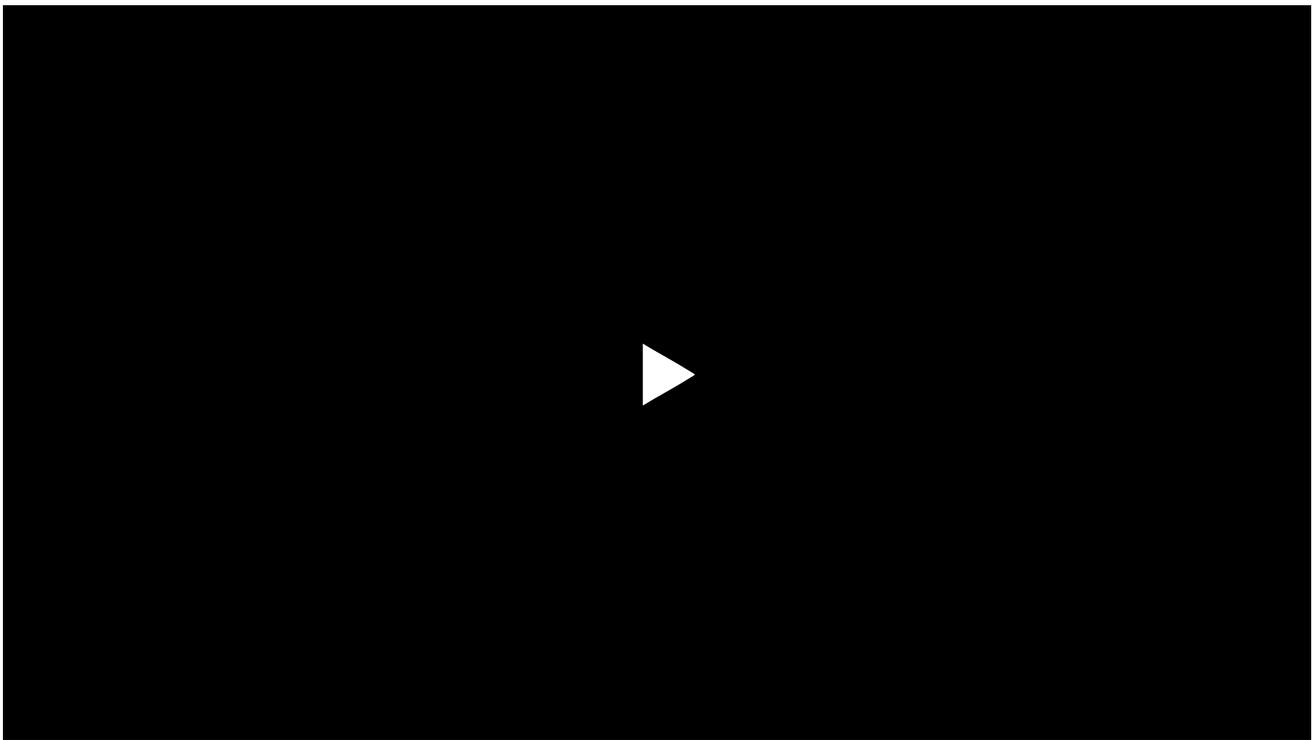
Cultura, impresa, comunità: a Bergamo il festival Public Square

Il 28-29 settembre, organizzato da Square Studio Bergamo, 19 set. (askanews) - Un festival diffuso che vuole affrontare i temi della cultura e dell'impresa, dell'innovazione nell'educazione e della valorizzazione dello spazio pubblico, delle reti di collaborazione e delle...

Investimentinews non è una testata giornalistica, non può essere considerato un prodotto editoriale ai sensi della legge 62/2001. Viene considerato un aggregatore di lanci brevi di "notizie", piccoli frammenti, aggiornati senza periodicità. Alcuni testi citati o immagini inserite sono tratte da internet e, pertanto, considerate di pubblico dominio; qualora la loro pubblicazione violasse eventuali diritti d'autore vogliate contattarci per provvedere alla conseguente rimozione o modificazione.

adv

Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale



Evidenziati da Leila Khader(Biogen) a Summer School Motore Sanità



Gallio (VI), 19 set. (askanews) - "Quando parliamo di malattie rare neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra loro molto diverse, tra le quali per esempio l'atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla, tante altre patologie anche neurodegenerative, quali ad esempio le forme di atassia, quali l'atassia di Friedreich, malattia a trasmissione autosomica recessiva molto invalidante. Il modello assistenziale oggi di patologie come quelle rare neuromuscolari è un modello che deve necessariamente prevedere più attori all'interno di una presa in carico multidisciplinare, che consenta quindi un precoce inquadramento di segni e sintomi patognomiconi di malattia che consente di arrivare ad una diagnosi in maniera tempestiva e di poter quindi caratterizzare la patologia e di identificare ovviamente la terapia appropriata laddove disponibile.



adv

In questo momento vi sono notevoli evoluzioni anche in ambito di approccio non solo diagnostico ma anche terapeutico e in questo le malattie rare neuromuscolari sicuramente stanno giocando un ruolo rilevante nel panorama". Lo ha detto Leila Khader, Biogen Rare Diseases Medical Lead Italy, nel corso della Summer School di Motore Sanità a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

Ultimo aggiornamento: Giovedì 19 Settembre 2024, 19:50

© RIPRODUZIONE RISERVATA

adv

LEGGO TV



Elisabetta Canalis compie 46 anni, doppia torta (e candeline) con gli amici più cari e il fidanzato: «Grazie per il vostro amore»



Il padrone si sente male, il cucciolo Tono insegue l'ambulanza che lo porta via finché non fanno salire anche lui: la corsa è commovente



California in ginocchio per gli incendi, le fiamme divorano tutto: il cielo arancione è post apocalittico



Bandecchi litiga con un contestatore e gli sputa (due volte) l'acqua in faccia: «Sei un provocatore politico»



San Siro sold out per lo show di Lazza, le anticipazioni e il nuovo album "Locura"

LE PIÙ LETTE



Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

Evidenziati da Leila Khader(Biogen) a Summer School Motore Sanità Gallio (VI), 19 set. (askanews) Quando parliamo di malattie rare neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra loro molto diverse, tra le quali per esempio l'atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla, tante altre patologie anche neurodegenerative, quali ad esempio le forme di atassia, quali l'atassia di Friedreich, malattia a trasmissione autosomica recessiva molto invalidante. Il modello assistenziale oggi di patologie come quelle rare neuromuscolari è un modello che deve necessariamente prevedere più attori all'interno di una presa in carico multidisciplinare, che consenta quindi un precoce inquadramento di segni e sintomi patognomonici di malattia che consente di arrivare ad una diagnosi in maniera tempestiva e di poter quindi caratterizzare la patologia e di identificare ovviamente la terapia appropriata laddove disponibile. In questo momento vi sono notevoli evoluzioni anche in ambito di approccio non solo diagnostico ma anche terapeutico e in questo le malattie rare neuromuscolari sicuramente stanno giocando un ruolo rilevante nel panorama. Lo ha detto Leila Khader, Biogen Rare Diseases Medical Lead Italy, nel corso della Summer School di Motore Sanità a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

Gallio (VI), 19 set. (askanews) - "Quando parliamo di malattie rare neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra loro molto diverse, tra le quali per esempio l'atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla, tante altre patologie anche neurodegene...

Gallio (VI), 19 set. (askanews) Quando parliamo di malattie rare neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra loro molto diverse, tra le quali per esempio l'atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla, tante altre patologie anche neurodegenerative, quali ad esempio le forme di atassia, quali l'atassia di

Friedreich, malattia a trasmissione autosomica recessiva molto invalidante. Il modello assistenziale oggi di patologie come quelle rare neuromuscolari è un modello che deve necessariamente prevedere più attori all'interno di una presa in carico multidisciplinare, che consenta quindi un precoce inquadramento di segni e sintomi patognomonici di malattia che consente di arrivare ad una diagnosi in maniera tempestiva e di poter quindi caratterizzare la patologia e di identificare ovviamente la terapia appropriata laddove disponibile. In questo momento vi sono notevoli evoluzioni anche in ambito di approccio non solo diagnostico ma anche terapeutico e in questo le malattie rare neuromuscolari sicuramente stanno giocando un ruolo rilevante nel panorama. Lo ha detto Leila Khader, Biogen Rare Diseases Medical Lead Italy, nel corso della Summer School di Motore Sanità a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

Evidenziati da Leila Khader(Biogen) a Summer School Motore Sanità Gallio (VI), 19 set. (askanews) Quando parliamo di malattie rare neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra loro molto diverse, tra le quali per esempio l'atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla, tante altre patologie anche neurodegenerative, quali ad esempio le forme di atassia, quali l'atassia di Friedreich, malattia a trasmissione autosomica recessiva molto invalidante. Il modello assistenziale oggi di patologie come quelle rare neuromuscolari è un modello che deve necessariamente prevedere più attori all'interno di una presa in carico multidisciplinare, che consenta quindi un precoce inquadramento di segni e sintomi patognomonic di malattia che consente di arrivare ad una diagnosi in maniera tempestiva e di poter quindi caratterizzare la patologia e di identificare ovviamente la terapia appropriata laddove disponibile. In questo momento vi sono notevoli evoluzioni anche in ambito di approccio non solo diagnostico ma anche terapeutico e in questo le malattie rare neuromuscolari sicuramente stanno giocando un ruolo rilevante nel panorama. Lo ha detto Leila Khader, Biogen Rare Diseases Medical Lead Italy, nel corso della Summer School di Motore Sanità a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.





Giovedì 19 Settembre 2024

Accedi

Conservatori più vicini

Paolo Giacomini

VIDEO

1 mese a 3,99 €

Alluvione Bagnacavallo Allerta precipitazioni Cambiamenti climatici Bonus Befana Sciopero 20 settembre

CITTÀ ▾

MENÙ ▾

SPECIALI ▾

VIDEO

ULTIM'ORA

Ricerca

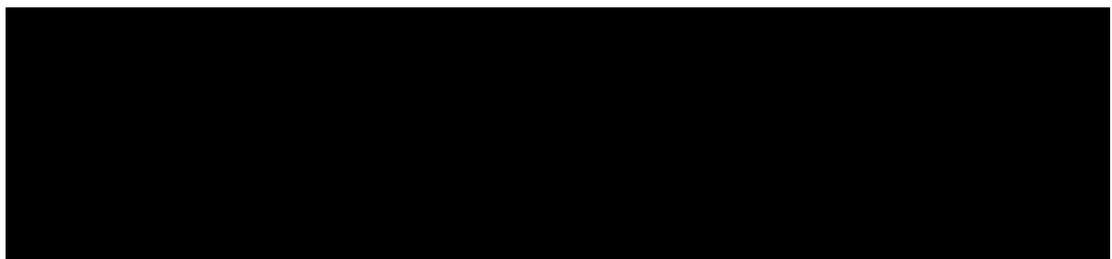
19 set 2024

Quotidiano Nazionale Video Malattie rare neuromuscol...



Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

Gallio (VI), 19 set. (askanews) - "Quando parliamo di malattie rare neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra loro molto diverse, tra le quali per esempio l'atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla, tante altre patologie anche neurodegenerative, quali ad esempio le forme di atassia, quali l'atassia di Friedreich, malattia a trasmissione autosomica recessiva molto invalidante. Il modello assistenziale oggi di patologie come quelle rare neuromuscolari è un modello che deve necessariamente prevedere più attori all'interno di una presa in carico multidisciplinare, che consenta quindi un precoce inquadramento di segni e sintomi patognomici di malattia che consente di arrivare ad una diagnosi in maniera tempestiva e di poter quindi caratterizzare la patologia e di identificare ovviamente la terapia appropriata laddove disponibile. In questo momento vi sono notevoli evoluzioni anche in ambito di approccio non solo diagnostico ma anche terapeutico e in questo le malattie rare neuromuscolari sicuramente stanno giocando un ruolo rilevante nel panorama". Lo ha detto Leila Khader, Biogen Rare Diseases Medical Lead Italy, nel corso della Summer School di Motore Sanità a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.



Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

0 of 1 minute, 9 seconds Volume 0% EMBED Evidenziati da Leila Khader(Biogen) a Summer School Motore Sanità Gallio (VI), 19 set. (askanews) - "Quando parliamo di malattie rare neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra loro molto diverse, tra le quali per esempio l'atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla, tante altre patologie anche neurodegenerative, quali ad esempio le forme di atassia, quali l'atassia di Friedreich, malattia a trasmissione autosomica recessiva molto invalidante. Il modello assistenziale oggi di patologie come quelle rare neuromuscolari è un modello che deve necessariamente prevedere più attori all'interno di una presa in carico multidisciplinare, che consenta quindi un precoce inquadramento di segni e sintomi patognomonic di malattia che consente di arrivare ad una diagnosi in maniera tempestiva e di poter quindi caratterizzare la patologia e di identificare ovviamente la terapia appropriata laddove disponibile. In questo momento vi sono notevoli evoluzioni anche in ambito di approccio non solo diagnostico ma anche terapeutico e in questo le malattie rare neuromuscolari sicuramente stanno giocando un ruolo rilevante nel panorama". Lo ha detto Leila Khader, Biogen Rare Diseases Medical Lead Italy, nel corso della Summer School di Motore Sanità a Gallio, sull'Altopiano di Asiago. Promo Speciale Tutto il sito a soli 11,99 /anno





Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

Evidenziati da Leila Khader(Biogen) a Summer School Motore Sanità Gallio (VI), 19 set. (askanews) Quando parliamo di malattie rare neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra loro molto diverse, tra le quali per esempio l'atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla, tante altre patologie anche neurodegenerative, quali ad esempio le forme di atassia, quali l'atassia di Friedreich, malattia a trasmissione autosomica recessiva molto invalidante. Il modello assistenziale oggi di patologie come quelle rare neuromuscolari è un modello che deve necessariamente prevedere più attori all'interno di una presa in carico multidisciplinare, che consenta quindi un precoce inquadramento di segni e sintomi patognomonici di malattia che consente di arrivare ad una diagnosi in maniera tempestiva e di poter quindi caratterizzare la patologia e di identificare ovviamente la terapia appropriata laddove disponibile. In questo momento vi sono notevoli evoluzioni anche in ambito di approccio non solo diagnostico ma anche terapeutico e in questo le malattie rare neuromuscolari sicuramente stanno giocando un ruolo rilevante nel panorama. Lo ha detto Leila Khader, Biogen Rare Diseases Medical Lead Italy, nel corso della Summer School di Motore Sanità a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

// NEWS

Piano a induzione CANDY 235,64€

Cronaca

Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

di **Askanews** 19-09-2024 - 19:36



LOADING...

Gallio (VI), 19 set. (askanews) - "Quando parliamo di malattie rare neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra loro molto diverse, tra le quali per esempio l'atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla, tante altre patologie anche neurodegenerative, quali ad esempio le forme di atassia, quali l'atassia di Friedreich, malattia a trasmissione autosomica recessiva molto invalidante.

I più recenti

Il modello assistenziale oggi di patologie come quelle rare neuromuscolari è un modello che deve necessariamente prevedere più attori all'interno di una presa in carico multidisciplinare, che consenta quindi un precoce inquadramento di segni e sintomi patognomici di malattia che consente di arrivare ad una diagnosi in maniera tempestiva

Picasso straniero e immigrato, Palazzo Reale una mostra polit

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930

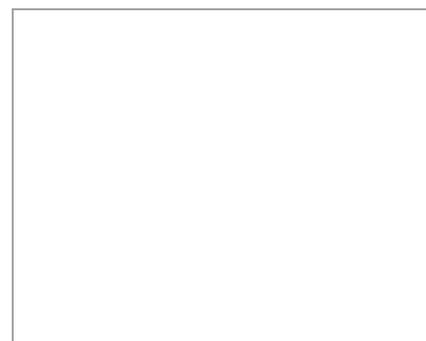
e di poter quindi caratterizzare la patologia e di identificare ovviamente la terapia appropriata laddove disponibile. In questo momento vi sono notevoli evoluzioni anche in ambito di approccio non solo diagnostico ma anche terapeutico e in questo le malattie rare neuromuscolari sicuramente stanno giocando un ruolo rilevante nel panorama". Lo ha detto Leila Khader, Biogen Rare Diseases Medical Lead Italy, nel corso della Summer School di Motore Sanità a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

di **AskaneWS** 19-09-2024 - 19:36



Commenti

[Leggi la Netiquette](#)



Le Rubriche

Alberto Flores d'Arcais

Giornalista. Nato a Roma l'11 Febb 1951, laureato in filosofia, ha iniziat

Alessandro Spaventa

Accanto alla carriera da consulente dirigente d'azienda ha sempre coltiv



askanews

19 settembre 2024 00:00



Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

Evidenziati da Leila Khader(Biogen) a Summer School Motore Sanità

Gallio (VI), 19 set. (askanews) - "Quando parliamo di malattie rare neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra loro molto diverse, tra le quali per esempio l'atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla, tante altre patologie anche neurodegenerative, quali ad esempio le forme di atassia, quali l'atassia di Friedreich, malattia a trasmissione autosomica recessiva molto invalidante. Il modello assistenziale oggi di patologie come quelle rare neuromuscolari è un modello che deve necessariamente prevedere più attori all'interno di una presa in carico multidisciplinare, che consenta quindi un precoce inquadramento di segni e sintomi patognomonici di malattia che consente di arrivare ad una diagnosi in maniera tempestiva e di poter quindi caratterizzare la patologia e di identificare ovviamente la terapia appropriata laddove disponibile. In questo momento vi sono notevoli evoluzioni anche in ambito di approccio non solo diagnostico ma anche terapeutico e in questo le malattie rare neuromuscolari sicuramente stanno giocando un ruolo rilevante nel panorama". Lo ha detto Leila Khader, Biogen Rare Diseases Medical Lead Italy, nel corso della Summer School di Motore Sanità a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.

© Riproduzione riservata



Si parla di

[askanews](#)

Video popolari



VIP

La figlia di Beppe Fiorello in tv, ma dice parole "inaspettate" sul padre: la reazione di lui, il video



TELEVISIONE

Roberto Ciufoli a Tale e Quale: "Un'opportunità per mettermi in gioco. La Premiata Ditta? Più facile che canti con gli Oasis"

Ritaglio stampa ad uso esclusivo del destinatario, non riproducibile.

163930



Malattie rare neuromuscolari, vantaggi dall'approccio multimodale

Evidenziati da Leila Khader (Biogen) a Summer School Motore Sanità Gallio (VI), 19 set. (askanews) Quando parliamo di malattie rare neuromuscolari ci riferiamo ad uno spettro molto ampio di patologie, tra loro molto diverse, tra le quali per esempio l'atrofia muscolare spinale o Sma, la sclerosi laterale amiotrofica o Sla, tante altre patologie anche neurodegenerative, quali ad esempio le forme di atassia, quali l'atassia di Friedreich, malattia a trasmissione autosomica recessiva molto invalidante. Il modello assistenziale oggi di patologie come quelle rare neuromuscolari è un modello che deve necessariamente prevedere più attori all'interno di una presa in carico multidisciplinare, che consenta quindi un precoce inquadramento di segni e sintomi patognomonici di malattia che consente di arrivare ad una diagnosi in maniera tempestiva e di poter quindi caratterizzare la patologia e di identificare ovviamente la terapia appropriata laddove disponibile. In questo momento vi sono notevoli evoluzioni anche in ambito di approccio non solo diagnostico ma anche terapeutico e in questo le malattie rare neuromuscolari sicuramente stanno giocando un ruolo rilevante nel panorama. Lo ha detto Leila Khader, Biogen Rare Diseases Medical Lead Italy, nel corso della Summer School di Motore Sanità a Gallio, sull'Altopiano di Asiago.