

TAVOLA ROTONDA

LA GESTIONE MULTIDISCIPLINARE DEL PAZIENTE POST ACUTO

**IL CASO DELLA SINDROME CORONARICA ACUTA
NEL MODELLO ORGANIZZATIVO DELLA ASL NAPOLI 1 CENTRO**



23 OTTOBRE 2024

ORE 15.00 - 19.00

NAPOLI

Hotel Palazzo Caracciolo

LA GESTIONE MULTIDISCIPLINARE DEL PAZIENTE POST ACUTO

La Regione Campania, ad oggi, è la Regione italiana con il tasso di mortalità standardizzato per malattie del sistema circolatorio più alto in Italia (37,6 per 10.000 abitanti, su cui incidono fattori di rischio molto significativi quali sedentarietà, eccesso ponderale, alimentazione scorretta); inoltre, in Campania, come nelle altre Regioni del Sud, i tassi di aderenza ai farmaci per la prevenzione del rischio cardiovascolare, come gli antipertensivi e gli ipolipemizzanti, sono peggiori rispetto ai livelli medi nazionali per tutte le fasce d'età.

Per tali motivi, la Regione Campania ha ritenuto opportuno implementare un PDTA per le SCA, tenendo presente di dover contestualizzare a livello locale le Linee Guida e le migliori evidenze della letteratura in una visione sistemica, conglobante tutte le tappe del processo di cura e assistenza. Come tutte le gestioni per processi, i PDTA hanno il vantaggio di favorire la continuità degli interventi e l'integrazione tra unità organizzative di interfaccia eliminando i "compartimenti stagni" e il concetto di singole prestazioni.

Il PDTA delle Sindromi Coronariche Acute (SCA) pubblicato dalla Regione Campania il 12/07/2022 con DD n.281 si pone l'obiettivo di riordinare i processi che

sottendono la comune pratica clinica per la SCA sia in ambito ospedaliero che nella gestione del prezioso follow up di pazienti ad alto rischio clinico.

La tavola rotonda offrirà l'opportunità di un confronto multidisciplinare finalizzato a sviluppare interazione tra gli attori coinvolti in tutte le fasi del processo di assistenza e a verificare quale ruolo potranno assumere anche le farmacie al pubblico, nel garantire supporto nel modello gestionale della medicina di prossimità.

La ASL Napoli 1 Centro si rende disponibile ad analizzare i processi di assistenza già sviluppati ed a verificare la possibilità di integrarli con nuovi per garantire la giusta risposta alla domanda di salute dei cittadini.

La stessa sarà perseguibile con uno sforzo unico e condiviso che investirà la totalità delle UO/UOSC di Cardiologia UTIC ed Emodinamica dei diversi presidi della ASL, nonché le UO/UOSC di cardiologia riabilitativa, oltre che il supporto della Cardiologia Ambulatoriale Territoriale, dei medici di medicina generale e del nuovo approccio alla farmacia dei servizi. Il progetto non potrà prescindere dal supporto informatico regionale (Sinfonia) che registrerà tutte le attività assistenziali condivise dal gruppo al fine di avere traccia di quanto realizzato ed anche ai fini statistici dell'implementazione dello stesso PDTA.

Programma

15:00

I SESSIONE

- **L'integrazione ospedale territorio:** *Annamaria Ferriero*
- **Il ruolo della specialistica ambulatoriale:** *Franco Guarnaccia*
- **Il ruolo della medicina generale:** *Giuseppina Tommasielli*
- **I nuovi modelli organizzativi della Casa della Comunità:** *Francesco Latte - Beniamino Picciano*
- **Il ruolo della farmacia nella dimensione dell'assistenza di prossimità:** *Riccardo Iorio*
- **Il ruolo del dipartimento regionale del farmaco:** *Francesco Noto*
- **Gli strumenti gestionali e l'interazione strutturata, la piattaforma gestionale di ASL Napoli 1 Centro:** *Fulvio Paone*
- **Gli strumenti gestionali e l'interazione strutturata, il ruolo di Sinfonia:** *Massimo Di Gennaro*
- **La visione organica dei modelli assistenziali:** *Ugo Trama*

16:30

II SESSIONE

- **La programmazione dei processi:** *Marco Papa*
- **La gestione integrata ospedale territorio:** *Luigi Vittorioso - Pasquale Izzo*
- **La presa in carico del paziente:** *Bernardino Tuccillo - Paolo Tammaro - Luigi Sparano*
- **L'assistenza farmaceutica e nuovi modelli distributivi:** *Simona Serao Creazzola*
- **Il bisogno di salute e le aspettative dei pazienti:** *Lorenzo Latella*
- **Il modello organizzativo di Asl Napoli 1 centro e la misurazione dell'efficacia:** *Ciro Verdoliva*

18:00

Discussione

Partecipazione di tutta la faculty

19:00

Conclusioni



Faculty

Di Gennaro Massimo

Direttore data analytics e innovazione digitale di So.Re.Sa, società regionale per la sanità in Campania

Ferriero Annamaria

Dirigente UOD "Attuazione del Piano regionale di assistenza sanitaria territoriale" Regione Campania

Guarnaccia Franco

Segretario ARCA Regione Campania

Iorio Riccardo Maria

Presidente Federfarma Napoli

Izzo Pasquale

Direttore della UOC Programmazione Attività Assistenza Primaria

Latella Lorenzo

Referente Regionale Cittadinanzattiva Campania

Latte Francesco

MMG - coordinatore AFT ASL Napoli 1 centro

Noto Francesco

UOD Politica del Farmaco e Dispositivi della Regione Campania

Picciano Beniamino

Direttore Distretto n.28 - ASL Napoli 1 centro

Papa Marco

Direttore UOC Programmazione e Pianificazione Aziendale ASL Napoli 1 Centro

Paone Fulvio

Direttore UOC Sistema informativi ASL Napoli 1 Centro

Serao Creazzola Simona

Direttore Dipartimento Farmaceutico - ASL Napoli 1 Centro

Sparano Luigi

Segretario provinciale FIMMG Napoli - MMG ASL Napoli 1 Centro

Tammaro Paolo

Dirigente UOSD Attività cardiologiche territoriali ASL Napoli 1 centro

Tommasielli Giuseppina

Vice segretario provinciale FIMMG Napoli - MMG ASL Napoli 1 Centro

Trama Ugo

Direttore della UOD Politica del Farmaco e Dispositivi della Regione Campania

Tuccillo Bernardino

Direttore UOC Cardiologia UTIC con Emodinamica - PO Ospedale del Mare ASL Napoli 1 Centro

Verdoliva Ciro

Direttore Generale ASL Napoli 1 Centro

Vittorioso Luigi

Direttore Dipartimento Assistenza Ospedaliera ASL Napoli 1 Centro

Con il contributo non condizionante di:

sponsor

AMGEN[®]

contributor

sanofi

 **Link**
profitable solutions

**Organizzazione e Gestione**

Via Brin, 63 - Scala D - int. D9 80142 Napoli

Tel. 081-19324211 Fax 081-19324724

eventi@klinksolutions.it

www.klinksolutions.it