



GIOVEDÌ 10 SETTEMBRE

DALLE 11,00 ALLE 13,30



ROAD MAP

INNOVAZIONE TECNOLOGICA E DIABETE

APERTURA LAVORI

Pietro Buono, Direttore Attività Consultoriali e Assistenza Materno Infantile - Referente Telemedicina Regione Campania

INTRODUZIONE DI SCENARIO

COSA HA INSEGNATO COVID NELLA GESTIONE DELLA CRONICITÀ DIABETE

Paolo Guzzonato, Direzione Scientifica Motore Sanità

TAVOLA ROTONDA

IL VALORE CLINICO DELL'INNOVAZIONE NEL MONITORAGGIO GLICEMICO

- La posizione della Regione e la voce dei pazienti
- Il modello di percorso attuale è snello, efficiente e rispecchia la richiesta di cure attuale?
- I pazienti hanno un rapido ed equo accesso all'innovazione tecnologica?
- È possibile misurare l'impatto dell'innovazione e i suoi reali costi nell'intero percorso di cura?

IMPORTANZA DELL'INVESTIMENTO IN INNOVAZIONE TECNOLOGICA

- Impatto Clinico nel *real world*

IMPATTO ECONOMICO/SOCIALE NEL REAL WORLD

Francesco Saverio Mennini, Research Director-Economic Evaluation and HTA, CEIS, Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"

TAVOLA ROTONDA

IL VALORE ECONOMICO DELL'INNOVAZIONE NEL MONITORAGGIO GLICEMICO

- Innovazione: costo, risparmio o investimento?
- Innovazione tecnologica e scelta del paziente giusto
- Procedure di acquisto, accesso all'innovazione e valore dei servizi correlati ai DM

DISCUSSANT

Fabiana Anastasio, Coordinatore Regionale FAND

Pietro Buono, Direttore Attività Consultoriali e Assistenza Materno Infantile - Referente Telemedicina Regione Campania

Stefano De Riu, Specialista Ambulatoriale Diabetologia ASL NA 1 Presidente Sezione Regionale AMD Campania

Vincenzo Di Blasi, Struttura Diabetologica Accreditata AID Salerno

Katherine Esposito, Professore Ordinario di Endocrinologia e Malattie del Metabolismo Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche Avanzate Direttore U.P. di Diabetologia AOU

Università degli Studi della Campania Luigi Vanvitelli

Lorenzo Latella, Segretario Cittadinanzattiva Campania

Giuseppe Longo, Direttore Generale AORN Cardarelli

Pasqualina Memoli, Responsabile GOI del Governo

della Rete Diabetologica ASL Salerno

Enza Mozzillo, Centro Regionale Diabetologia

Pediatria AOU Federico II

Mario Parillo, Direttore UOSD Endocrinologia e Malattie Dismetaboliche AORN Sant'Anna e San Sebastiano Caserta e Presidente SID Campania-Basilicata

Angela Albarosa Rivellesse, Professore Ordinario di Scienze Tecniche Dietetiche Applicate, Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia, Direttore UOC di Diabetologia AOU Federico II

Geremia Romano, Past President AMD Campania

Ferdinando Russo, Direttore Generale ASL Caserta

Tiziana Spinosa, Responsabile Commissione Diabetologia Regionale

Ugo Trama, Dirigente Politica del Farmaco e Dispositivi Regione Campania

MODERANO

Giulia Gioda, Giornalista

Paolo Guzzonato, Direzione Scientifica Motore Sanità

Riccardo Thomas, Comunicazione Motore Sanità

Con il patrocinio di:



ROAD MAP

INNOVAZIONE TECNOLOGICA E DIABETE

La recente pandemia ha tolto moltissimo alla nostra Nazione ed al nostro SSN. Per riuscire però a ricavarne qualcosa di buono sarà necessario fare tesoro di tutte le esperienze maturate. Ha fatto comprendere:

- Indipendentemente dai modelli assistenziali più o meno virtuosi, la fragilità attuale del sistema salute che in questi anni è stato continuamente depauperato di mezzi e risorse;
- Come le aziende di settore e le Istituzioni debbano collaborare attivamente attraverso partnership trasparenti quanto necessarie;
- Come le nuove tecnologie che consentono la gestione da remoto debbano trovare applicazione immediata;
- Che se vogliamo realmente mantenere il paziente al centro del sistema, tutto deve essere pensato per dare a questo, un beneficio in termini di salute e di vita.

Ha messo anche drammaticamente in evidenza come il tema della gestione della cronicità, rappresenti sicuramente un ambito assistenziale in cui si rende necessario ed improcrastinabile ammodernare il sistema. In questo periodo il rischio di mancata assistenza ai pazienti ha avuto un impatto molto pericoloso.

Il diabete è un esempio paradigmatico di patologia cronica a gestione complessa (oltre 3.2 milioni di pazienti dichiarano di esserne affetti in Italia, ma con stime che parlano di circa 5 milioni, un costo per il SSN stimato intorno ai 9 miliardi,

con una spesa procapite per paziente più che doppia verso un pari età non malato ed è causa di 73 decessi al giorno in Italia) per cui lo scenario COVID ha confermato tutto ciò.

Ma tutti ora pensano sia il momento di cambiare, dando valore alle tecnologie che consentono un migliore monitoraggio del paziente con minori rischi e maggiore facilità di contatto. Recenti studi hanno indicato come la popolazione diabetica sia stata la più a rischio di gravi conseguenze con Covid e come la scarsa aderenza ai target glicemici indicati abbia comportato un aumento della mortalità.

Ma d'altro canto sappiamo che un diabetico su due non misura regolarmente la glicemia per evitare di bucarsi tutti i giorni, e questo impatta necessariamente sulla buona gestione della malattia, creando maggiori rischi di ipoglicemie (In media i fenomeni ipoglicemici si presentano due volte a settimana e nel 74% dei casi per pazienti tipo 1 possono portare la persona ad un errato utilizzo dei farmaci ipoglicemizzanti).

Le innovazioni tecnologiche recenti, hanno fornito strumenti che sono in grado di cambiare l'evoluzione e il controllo della malattia, restituendo una qualità di vita decisamente semplificata e migliorata.

Questo rende necessario un cambio di prospettiva negli investimenti sull'innovazione, che consideri una visione olistica piuttosto che per Silos di spesa e che ne valuti l'impatto sull'intero percorso di cura e sulla qualità di vita del paziente.

Con il contributo incondizionato di:



SEGRETERIA

meeting@panaceasc.com
011 2630027 - 3808916835

ORGANIZZAZIONE

b.pogliano@panaceasc.com



www.panaceasc.com