

IX CONVEGNO CARD ABRUZZO



Confederazione  
Associazioni  
Regionali di Distretto

Società Scientifica delle attività  
Sociosanitarie Territoriali

# Progetto CRONICITA'

*La buona pratica organizzativa e gestionale nel Distretto Sanitario  
Esperienze Regionali: Focus BPCO Abruzzo*

## Programma Scientifico

### I SESSIONE

#### ***Tavola rotonda:***

*Cronicità: Bisogni organizzativi e gestionali. Dal Piano delle Cronicità alle previsioni del PNRR*

Relatore conduttore: ROSA BORGIA

# Progetto CRONICITA'

## **Tavola rotonda:**

*Cronicità: Bisogni organizzativi e gestionali. Dal Piano delle Cronicità alle previsioni del PNRR*

Conduttore:

**Rosa Borgia:** *Direttore Area Distrettuale 1  
ASL Lanciano-Vasto-Chieti*

Partecipano alla Tavola Rotonda:

**Maria Paola Di Sebastiano:** *Medico di Medicina Generale Area Distrettuale 1*

**Stefano Marinari:** *Direttore UOC Malattie dell'Apparato Respiratorio  
Ospedale G.Mazzini ASL Teramo*

**Manola Rosato:** *Direttore Distretto Sanitario di Lanciano*

**Antonino Trimarchi:** *Responsabile Centro Studi CASD-Italia Area dell'integrazione*

## *Tavola rotonda:*

*Cronicità: Bisogni organizzativi e gestionali. Dal Piano delle Cronicità alle previsioni del PNRR*

- In considerazione del suo ruolo, quali ritiene debbano essere i bisogni organizzativi e gestionali per garantire la piena realizzazione del Piano della cronicità e del PNRR ?
- L'aderenza al trattamento con farmaci inalatori nella BPCO è di circa il 20%, troppo poco per evitare riacutizzazioni, progressione rapida della malattia, ridurre i ricoveri ospedalieri.  
Come fare per migliorare tutto ciò ?  
L'istituzione di strutture di prossimità (CdC-OdC) potranno influire ?



IX CONVEGNO CARD ABRUZZO



Confederazione  
Associazioni  
Regionali di Distretto

Società Scientifica delle attività  
Sociosanitarie Territoriali

# Progetto CRONICITA'

*La buona pratica organizzativa e gestionale nel Distretto Sanitario  
Esperienze Regionali: Focus BPCO Abruzzo*

## Programma Scientifico

**I SESSIONE**

***Tavola rotonda:***

*Governance e regia delle Cure Territoriali: gli attori del sistema*

Relatore conduttore: RITA MAZZOCCA

# Progetto CRONICITA'

## **Tavola rotonda:**

### **Governance e regia delle Cure Territoriali: gli attori del sistema**

Conduttore:

**Rita Mazzocca:** *Direttore Distrettuale ASL Pescara*

Partecipano alla Tavola Rotonda:

**Margherita Caporale:** *Medico USCA Distretto Sanitario di Francavilla al Mare*

**Leandra Ceroni:** *Coordinatrice Infermieristica Servizi Cure Domiciliari  
Cooperativa la Rondine*

**Renato Lisio:** *Responsabile Cure Primarie e PUA Francavilla al Mare*

**Pasqualina Volpe:** *Direttore UOSD Pneumologia Territoriale Chieti ASL 2*

## *Tavola rotonda:*

### *Governance e regia delle Cure Territoriali: gli attori del sistema*

- I costi principali della BPCO sono ascrivibili a riacutizzazioni e ospedalizzazioni.  
Come ritieni possibile lo sviluppo del lavoro in equipe multidisciplinare e l'integrazione nelle cure domiciliari?  
Il D.M. 71 del 21/04/2022 può rappresentarne un ulteriore stimolo?
- In considerazione del tuo ruolo come ritieni possa essere "agito" il tuo ruolo per garantire le cure domiciliari ?
- Qualche esempio di percorso efficace ospedale-territorio, con risultati misurabili ?



IX CONVEGNO CARD ABRUZZO



Confederazione  
Associazioni  
Regionali di Distretto

Società Scientifica delle attività  
Sociosanitarie Territoriali

# Progetto CRONICITA'

*La buona pratica organizzativa e gestionale nel Distretto Sanitario  
Esperienze Regionali: Focus BPCO Abruzzo*

## Programma Scientifico

**II SESSIONE**

***Tavola rotonda:***

*Come preparare un Piano Aziendale per rafforzare le Cure Domiciliari integrate e garantire la presa in carico dei pazienti con patologie croniche*

Relatore conduttore: ROSSELLA DE SANTIS

# Progetto CRONICITA'

## **Tavola rotonda:**

*Come preparare un Piano Aziendale per rafforzare le Cure Domiciliari integrate e garantire la presa in carico dei pazienti con patologie croniche*

Conduttore:

**Rossella De Santis:** *Direttore Distrettuale ASL Avezzano – Sulmona – L'Aquila*

Partecipano alla Tavola Rotonda:

**Sara Antenucci:** *Specialista Geriatria Territoriale Distretto Sanitario di Francavilla  
ASL 2 Abruzzo*

**Adelchi Ferrante:** *Responsabile Cure Primarie Distretto Sanitario di Chieti  
ASL 2 Lanciano – Vasto – Chieti*

**Laura Martino:** *Direttore ff UOSD Pneumologia  
Ospedale "SS. Annunziata" di Chieti*

**Stefania Viscogliosi:** *Responsabile UOSD Cure Primarie Area Marsica  
ASL 1 Avezzano – Sulmona – L'Aquila  
Responsabile UCAT*



## *Tavola rotonda:*

*Come preparare un Piano Aziendale per rafforzare le Cure Domiciliari integrate e garantire la presa in carico dei pazienti con patologie croniche*

## DOMANDA UNICA

I PDTA/piani aziendali non riescono ad essere pienamente funzionali, o se presenti a volte non vengono messi in atto e quindi non si realizzano.

Quali sono le variabili che ne influenzano la piena fattibilità e come la comunicazione può migliorare la realizzazione ?

Quali strategie di informazione/condivisione da adottare per garantire una accettabile realizzazione del piano aziendale ?

IX CONVEGNO CARD ABRUZZO



Confederazione  
Associazioni  
Regionali di Distretto

Società Scientifica delle attività  
Sociosanitarie Territoriali

# Progetto CRONICITA'

*La buona pratica organizzativa e gestionale nel Distretto Sanitario  
Esperienze Regionali: Focus BPCO Abruzzo*

## Programma Scientifico

**II SESSIONE**

***Tavola rotonda:***

*Focus on: Il Piano Aziendale per la presa in carico integrata del paziente con  
BPCO*

Relatori conduttori: Rosa Borgia – Antonino Trimarchi

# Progetto CRONICITA'

## **Tavola rotonda:**

**Focus on: Il Piano Aziendale per la presa in carico integrata del paziente con BPCO**

Conduttore:

**Rosa Borgia:**

*Direttore Area Distrettuale 1  
ASL Lanciano – Vasto – Chieti*

**Antonino Trimarchi:**

*Responsabile Centro Studi CARD Italia Area dell'integrazione*

Partecipano alla Tavola Rotonda:

**Fernando De Benedetto:**

*Direttore Scientifico Fondazione Italiana Salute, Ambiente, Respiro*

**Mauro Di Iure:**

*Specialista Fisiatra Responsabile Distretto di Ortona*

**Stefano Formisano:**

*Responsabile Riabilitazione Respiratoria  
Fondazione Padre A.Mileno – Vasto*

**Concetta Mercante:**

*Coordinatrice Assistenti Sociali Ambito Sociale Distrettuale – Val di Foro*



- Quali opportunità ci offre il PNRR ?
- L'integrazione nei percorsi assistenziali della telemedicina a supporto della medicina "tradizionale" offre una nuova strada che può essere percorsa, come cambierebbero le vostre dinamiche alla luce di questa nuova modalità ?
- Cosa prevede, in particolare, il paragrafo 5 del PNRR all'interno degli Ambiti Sociali ?

IX CONVEGNO CARD ABRUZZO



Confederazione  
Associazioni  
Regionali di Distretto

Società Scientifica delle attività  
Sociosanitarie Territoriali

# Progetto CRONICITA'

*La buona pratica organizzativa e gestionale nel Distretto Sanitario  
Esperienze Regionali: Focus BPCO Abruzzo*

## Programma Scientifico

**II SESSIONE**

*Tavola rotonda:*

**Gli elementi di strategia comunicazionale tra gli operatori territoriali/ospedalieri  
e il cittadino/stakeholders**

Relatore conduttore: NINO GERMANO

# Progetto CRONICITA'

## *Tavola rotonda:*

**Gli elementi di strategia comunicazionale tra gli operatori territoriali/ospedalieri e il cittadino/stakeholders**

Conduttore:

***Nino Germano:*** *Giornalista Rai Vice Caporedattore*

Partecipano alla Tavola Rotonda:

***Alberto Costantini:*** *Direttore Farmacia Ospedaliera ASL 3 Pescara*

***Fernando De Benedetto:*** *Direttore Scientifico Fondazione Italiana Salute, Ambiente, Respiro*

***Franca De Nicola:*** *Dirigente Medico Responsabile PUA Distretto Sanitario di Ortona*

***Giuseppina Vespasiano:*** *Infermiera ADI Distrettuale*



- Nella vostra esperienza professionale quali strutture risultano maggiormente coinvolte nell'organizzazione per percorsi di cura e quale forza assumono nel governo clinico in termini di management/leadership/competenze professionali ?
- Al di là delle diverse posizioni espresse si può riconoscere al DISTRETTO SOCIOSANITARIO il ruolo di cabina di regia ?
- Se nell'ambito dei percorsi di cura si riconosce il ruolo strategico del "process owner" a chi degli attori del sistema conferireste tale ruolo e con quali limiti ?

IX CONVEGNO CARD ABRUZZO



Confederazione  
Associazioni  
Regionali di Distretto

Società Scientifica delle attività  
Sociosanitarie Territoriali

# Progetto CRONICITA'

*La buona pratica organizzativa e gestionale nel Distretto Sanitario  
Esperienze Regionali: Focus BPCO Abruzzo*

## Programma Scientifico

**II SESSIONE**

*16:00 - Discussione sulle tematiche della seconda sessione e  
considerazioni conclusive*

16:30 – 17:00 Pratiche ECM e chiusura dei lavori