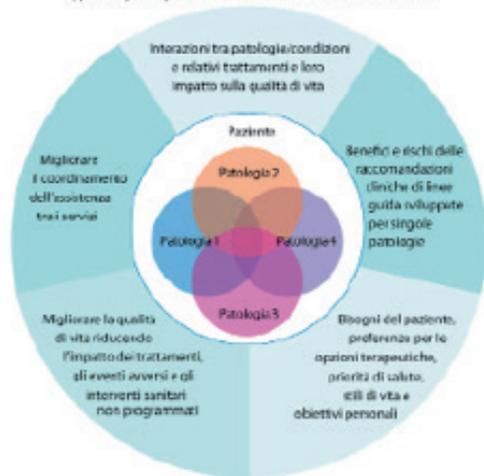




**APPROCCIO ORIENTATO ALLA MULTIMORBIDITÀ**

Approccio per un paziente con multimorbilità che tiene conto di

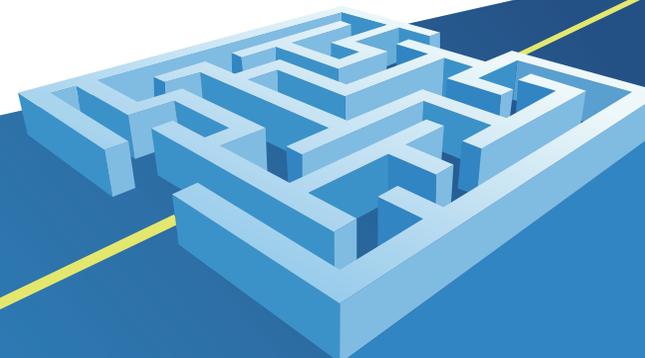


**RAZIONALE DEL CONGRESSO**

La maggior parte dei pazienti con una patologia o condizione cronica è affetto da almeno un'ulteriore cronicità. Oggi subiamo una grande quantità di pseudo-PDTAe documenti di indirizzo monotematici (che assomigliano più a linee guida e per cui basterebbe una buona lettura della letteratura), lasciati ampiamente in mano alla logica specialistica a “silos” verticali incommunicanti. Non basta “sapere bene” di diagnosi o terapia del diabete o della cardiopatia ischemica o delle epatopatie, è necessario superare la vecchia organizzazione per aree cliniche “verticali”, strutturando l'assistenza per macroaree che sintetizzano saperi e campi d'azione nel setting della medicina generale (prevenzione, disturbi non differibili, cronicità, fragilità...) I verso una lettura da Chronic Care Model. I pazienti con multimorbilità vengono assistiti a livello di cure primarie, da vari specialisti e nel corso di ricoveri ospedalieri, con frequenti problemi di comunicazione tra i diversi setting e professionisti. Nei pazienti con multimorbilità la linea di confine tra rischi e benefici dei trattamenti è spesso incerta, perché le prove di efficacia degli interventi sanitari derivano soprattutto da trial clinici che escludono molto spesso tali pazienti. Inoltre, la multimorbilità è solo un aspetto della fragilità, e la fragilità non è necessariamente ancora disabilità, e la fragilità è la vera chiave di lettura proattiva dei fenomeni. Di conseguenza, i PDTA basati su questi trial possono raccomandare trattamenti inappropriati nei pazienti &quot;reali&quot;, rendendo loro molto complesso l'utilizzo dei servizi sanitari. Il congresso si propone il fine di discutere e porre le basi per l'inderogabile necessità di riorganizzare l'assistenza sanitaria nelle situazioni reali per i pazienti complessi, fragili, con multimorbilità, individuando un appropriato approccio clinico-assistenziale, poiché la variabile combinazione di malattie e condizioni, la complessità dei trattamenti e la frequenza dei controlli incidono in modo significativo sulla qualità di vita.



Centro Regionale di Formazione per l'Area delle Cure primarie  
Evento Formativo Regionale



**IL FILO DI ARIANNA**

Le cure primarie in Friuli-Venezia Giulia oltre i consensus, le linee d'indirizzo e i PDTA

Giovedì 17 ottobre 2019

**GRADO**

Con il patrocinio di  
Comune di Grado



Con il contributo di



Palazzo Regionale dei Congressi  
Viale Italia, 2

## MATTINO

Moderatori: Dorian Battigelli - Maurizio Pagan

Inizio accreditamento	8:30
Saluto delle Autorità (Sindaco di Grado, Assessore Regionale alla Sanità, Direttore area Servizi Assistenza Primaria della Direzione regionale Salute, dei Presidenti degli Ordini dei Medici, direttore scientifico del Ceformed)	9:00 - 10:00
Dipartimenti di prevenzione: <b>PAOLO PISCHIUTTI - PAOLO PAGLIARO</b> Quali sono gli aspetti insoddisfacenti e migliorabili circa la copertura e l'organizzazione delle vaccinazioni dell'adolescente e dell'adulto di competenza della Medicina Generale previste dal Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2017-2019?	10:00 - 11:20
Discussione.	11:20 - 11:30
<b>NINO CARTABELLOTTA</b> La gestione della multimorbidità: integrare evidenze scientifiche con bisogni e aspettative del paziente	11:30 - 12:00
Discussione.	12:00 - 12:30
<b>SAVERIA LORY CROCE</b> Sintesi delle Linee di indirizzo della Regione FVG per l'individuazione e la gestione clinico-assistenziale delle persone affette da alterazione degli enzimi epatici. Massimo Toffolo: Le competenze e i compiti del Medico di Medicina Generale.	12:30 - 13:00
<b>MARCO ROCCHETTO</b> (Tirocinante Ceformed) I problemi nella gestione nel "mondo reale" della Medicina Generale di un caso clinico di alterazione degli enzimi epatici con multimorbidità	13:00 - 13:15
Discussione.	13:15 - 13:30
Pausa pranzo.	

## POMERIGGIO

Moderatori: Angelo Brancatelli - Romano Paduano

<b>14:45 - 15:00</b>	<b>Speakers' Corner:</b> due rapide comunicazioni su tema libero ma preordinato riguardante le cure primarie e la salute da parte di operatori sanitari, pazienti o care-givers. Non messaggi pubblicitari for-profit né denigratori/diffamatori.
<b>15:00 - 15:30</b>	<b>GIAMPAOLO AMICI</b> Sintesi del Percorso diagnostico-terapeutico-assistenziale della regione FVG del paziente con malattia renale cronica. Romano Paduano: Le competenze e i compiti del Medico di Medicina Generale.
<b>15:45 - 16:00</b>	<b>ANTONIO TONON</b> (tirocinante Ceformed) I problemi nella gestione nel "mondo reale" della Medicina Generale di un caso clinico di nefropatia cronica con multimorbidità.
<b>16:00 - 16:30</b>	<b>ANTONIO DI CHIARA</b> Sintesi del Percorso diagnostico-terapeutico-assistenziale della regione FVG del paziente con sindrome coronarica acuta (STEMI e NSTEMI). <b>DORIANO BATTIGELLI:</b> Le competenze e i compiti del Medico di Medicina Generale/Medico di Continuità Assistenziale.
<b>16:30 - 16:45</b>	<b>STEFANO CELOTTO</b> (MMG - ex tirocinante Ceformed) I problemi nella gestione nel "mondo reale" della Medicina Generale di un caso clinico di sindrome coronarica acuta nell'organizzazione attuale del territorio.
<b>16:45 - 17:15</b>	<b>RICCARDO CANDIDO</b> Sintesi del Documento di indirizzo regionale FVG del 2015 sull'Assistenza Integrata alla Persona con Diabete mellito. <b>MARIA GIOVANNA VENTRONI:</b> Le competenze e i compiti del Medico di Medicina Generale/Medico di Continuità Assistenziale.
<b>17:15 - 17:30</b>	<b>LUIS PEREIRA DE SOUSA</b> (MMG- ex tirocinante Ceformed) I problemi nella gestione nel "mondo reale" della Medicina Generale di un a persona con diabete mellito e multimorbidità.
<b>17:30 - 18:30</b>	<b>6 PROPOSTE OPERATIVE A CONFRONTO</b> <b>LUIGI CANSIANI, ANDREA DI LENARDA, GUIDO LUCCHINI, ROMANO PADUANO, LAURA REGATTIN, FABIO SAMANI</b> Dal malato con multimorbidità immaginato al malato reale: Come passare dalle linee guida, linee di indirizzo, PDTA, organizzati in una logica specialistica per aree cliniche verticali non comunicanti, a percorsi di salute integrati e strutturati sui bisogni delle persone? Quale ruolo per le AFT e le MGI?
<b>18:30 - 19:00</b>	Adempimenti per la valutazione ECM.

### RESPONSABILE SCIENTIFICO:

**DORIANO BATTIGELLI**

Medico di Medicina Generale – Ceformed

### COMITATO SCIENTIFICO

Doriano Battigelli - Romano Paduano - Fabrizio Gangi

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

**ENJOY EVENTS SRL**

Piazza della Repubblica 7 - 11100 AOSTA

Tel.0165/45858

www.enjoyevents.it

mail: info@enjoyevents.it

Categorie accreditate: tutte le professioni sanitarie