

## ECM

### Educazione Continua in Medicina

L'evento è stato accreditato con Obiettivo Formativo: DOCUMENTAZIONE CLINICA. PERCORSI CLINICO-ASSISTENZIALI DIAGNOSTICI E RIABILITATIVI, PROFILI DI ASSISTENZA PROFILI DI CURA (3).

Per le seguenti figure professionali: Medico chirurgo, (Cardiologia; Continuità Assistenziale; Geriatria; Medicina Generale; Medicina Interna)

Numero massimo di n. 40 partecipanti.

Oltre tale numero e per professioni/discipline differenti da quelle accreditate non sarà possibile rilasciare i crediti formativi. Si precisa che i crediti verranno erogati a fronte di una partecipazione minima del 90% ai lavori scientifici e del superamento della prova di apprendimento.

**Partecipazione gratuita con iscrizione obbligatoria online sul sito [www.svemg.it](http://www.svemg.it)**

**ID ECM: 150-203613 Ed. 4**

**L'evento ha ottenuto 5,4 crediti formativi**

Provider



N. Provider: 150

Scuola Veneta di Medicina Generale

Via Pelosa, 78 - 35030 Caselle di Selvazzano (PD)

Tel. 049 634928 Fax 049 634986

[info@svemg.it](mailto:info@svemg.it) [www.svemg.it](http://www.svemg.it)

## SEDE DEL CORSO

### Montresor Hotel Tower

Via Mantegna, 30/A – 37012 Bussolengo (VR)



Con il contributo incondizionato di



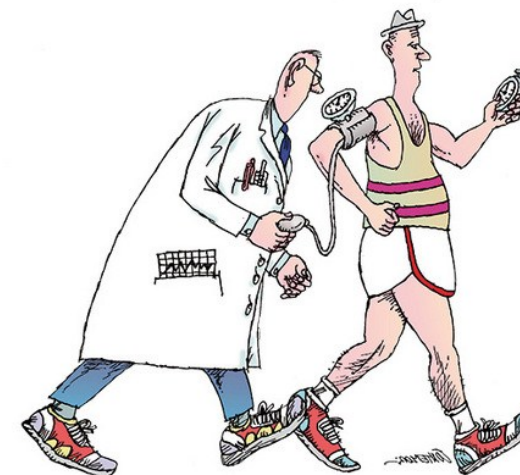
GENERICI PER *SCELTA*



Società Italiana di  
Medicina Generale  
e delle Cure Primarie



## LA PRESA IN CARICO DEL PAZIENTE CRONICO IPERTESO



**Bussolengo (VR)**  
**Sabato 03 marzo 2018**

## RAZIONALE

Da un recente studio del CEIS *"soltanto il 41% dei pazienti aderisce alla terapia. Se si raggiungesse almeno il 70% si potrebbero risparmiare circa 100 milioni di euro in dieci anni per ricoveri ospedalieri"*.

La nuova riforma sanitaria si concentra sull'integrazione ospedale-territorio come percorso virtuoso di gestione dei pazienti, soprattutto di quelli più fragili.

Il paziente cronico, rispetto ad alcuni anni fa, non necessariamente dovrebbe essere seguito in ospedale ma, più appropriatamente, sul territorio.

Il farmaco equivalente potrà aiutare il sistema Sanità, la gestione della cronicità e l'aderenza terapeutica?

Già nel 2003 l'OMS sottolineava come *"massimizzare l'efficacia degli interventi finalizzati a migliorare l'aderenza può avere un impatto di gran lunga maggiore sulla salute delle popolazioni di qualunque altro progresso terapeutico"*.

Ai vantaggi in termini di efficacia e qualità dell'assistenza si aggiungono quelli relativi ai risparmi ottenibili per i sistemi sanitari. In molte patologie croniche, tra cui quelle cardiovascolari, la spesa medica è infatti significativamente più bassa per i pazienti aderenti alla terapia.

L'incontro ha l'obiettivo di affrontare queste tematiche con i principali attori del sistema socio sanitario e di analizzare le possibili soluzioni in termini organizzativi e assistenziali.

## PROGRAMMA

**Ore 08.00 – 08.30** Accoglimento ed iscrizioni

**Ore 08.30 – 09.15**

**I percorsi di cura e la presa in carico del paziente cronico cardiovascolare nelle MGI (Medicine di Gruppo Integrate): dati dalla medicina generale**

Caterina PASTORI

**Ore 09.15 – 10.00**

**La diagnosi di ipertensione arteriosa: un momento cruciale per medico e paziente. Terapia: costruire l'alleanza terapeutica con il paziente. Cosa si è dimostrato utile per migliorare l'aderenza**

Gianni DESTRO; Caterina PASTORI

**Ore 10.00 – 11.00**

**Bio-equivalenza ed uso dei farmaci – Brand off Patent e Farmaco equivalente – ACE inibitori , inibitori dell'Angiotensina 2, calcio antagonisti, sono tutti uguali? Le associazioni precostituite quali vantaggi**

Alberto CORSINI

**Ore 11.00 – 11.15 Coffee Break**

**Ore 11.15 – 12.00**

**Il farmaco equivalente nella gestione delle malattie croniche e il problema della continuità terapeutica: impatti sui costi sanitari, sulla qualità delle cure e sull'efficienza dei sistemi sanitari**

Giorgio Lorenzo COLOMBO

**Ore 12.00 – 12.15**

**Spunti di riflessione sui risultati della survey, realizzata su un campione di MMG, sull'utilizzo dei farmaci equivalenti**

Caterina PASTORI

**Ore 12.15 – 13.00**

**Taylor Therapy: come evitare gli errori più frequenti. Quando e con che farmaci iniziare la terapia farmacologica. Quando utilizzare le associazioni fisse. I target pressori nell'anziano e grande anziano**

Gianni DESTRO

**Ore 13.00 – 13.45**

**Discussione di problemi o casi clinici in plenaria**

Gianni DESTRO; Caterina PASTORI

Ore 13.45 - 14.00 Post test e questionario di gradimento

## RELATORI

**Prof. Giorgio Lorenzo COLOMBO**

Laurea in Economia, Docente di Farmacoeconomia, Università degli Studi di Pavia

**Prof. Alberto CORSINI**

Laurea in Farmacia, Specializzazione Farmacologia, Professore Ordinario Dipartimento di Scienze Farmacologiche e Biomolecolari, Università degli Studi di Milano

**Dr. Gianni DESTRO**

Dirigente Medico I° Livello, UO Cardiologia presso Nuovo Polo Chirurgico Ospedale Borgo Trento (VR)

**Dr.ssa Caterina PASTORI**

Laurea Medicina e Chirurgia, Medico di Medicina Generale, Garda (VR)