Seminario regionale

Prevenire le recidive cardiovascolari nelle persone che hanno avuto un infarto miocardico: gli obiettivi di processo e di salute del Progetto regionale

Clara Curcetti

Servizio Assistenza Distrettuale

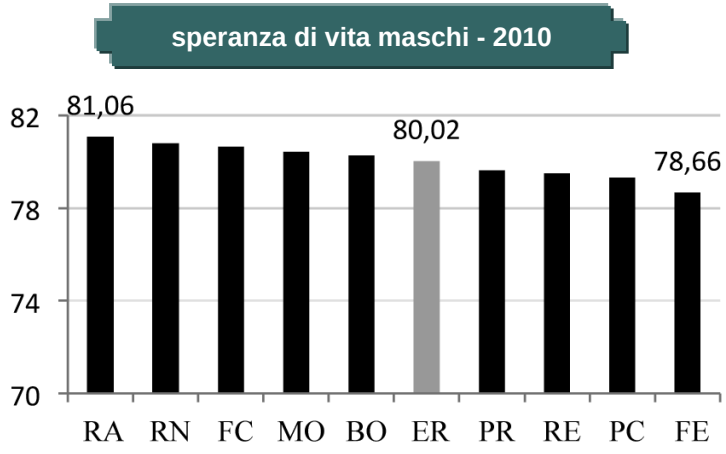
31 gennaio 2014, 9.30-12.30, Viale Aldo Moro 30, Bologna

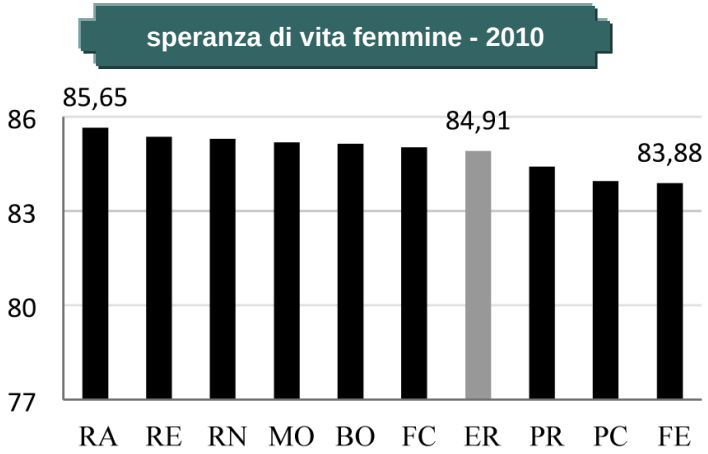
… il contesto

primo ***Rapporto sulla società regionale*** **voluto dall'Assemblea legislativa realizzato dall'Università di Bologna (Dipartimento di Sociologia e Diritto dell'Economia e Dipartimento di Scienze Statistiche)**

- **secondo i dati di letteratura la vita media degli italiani è di 79,4 anni per gli uomini e di 84,5 anni per le donne. L'Emilia-Romagna si colloca in un'ottima posizione nel quadro italiano: con una vita media di 80 anni per i maschi e di 84,7 anni per le femmine**

speranza di vita nelle province dell'Emilia-Romagna





… le condizioni di salute

per quanto riguarda le cause di morte, le malattie del sistema circolatorio e i tumori sono insieme responsabili all'incirca del 70% dei decessi. Per le donne il 41,5% della mortalità è dovuto alle malattie del sistema circolatorio e il 26,0% ai tumori; per gli uomini, i tumori sono responsabili del 35,4% dei decessi e le malattie del sistema circolatorio del 33,5%. I dati relativi ai ricoveri ospedalieri confermano la rilevanza di queste affezioni: nel 2008 le cause più frequenti di ricovero ordinario hanno riguardato le malattie del sistema circolatorio (17%) e i tumori (10%)

le malattie del sistema circolatorio fanno registrare comunque continue riduzioni nei tassi, in modo più marcato fra gli uomini, e i loro valori si mantengono costantemente su livelli inferiori al dato medio nazionale

… … … la strategia dell'Emilia-Romagna

Il Piano regionale della Prevenzione strumento essenziale per affrontare problemi di salute frequenti e di grande impatto sociale ed economico

Un esempio concreto di sinergia tra Ospedale e Territorio

Il Progetto di prevenzione delle recidive cardiovascolari nelle persone post-IMA/SCA

Ottica di comunità

- ***Enfasi sulla prevenzione e sulla promozione della salute***
- ***Sviluppo di sinergie tra gli attori chiamati ad intervenire nei Programmi/Progetti del PRP***
- ***Dare una risposta organica ai problemi di salute prioritari***

Integrazione

- ***Tra servizi sanitari, socio-sanitari e sociali***
- ***Tra Ospedale e Territorio***
- ***Valorizza i ruoli e le diverse competenze professionali***
- ***Sostiene la realizzazione di percorsi di cura integrati***

… gli obiettivi di processo e di salute del Progetto

t **promuovere:**

- ü *il miglioramento della qualità assistenziale attraverso il sistema di indicatori di qualità* **(Profili di NCP)**
- ü *incontri di* **Audit** *tra MMG e Cardiologi sul monitoraggio dei pazienti dimessi post-IMA/SCA*

t **mettere in atto un adeguato counselling ai pazienti dimessi post-IMA/SCA, quale elemento favorevole per conservare o recuperare lo stato di salute dopo un evento cardiovascolare acuto:**

- ü *produrre* **materiali informativi** *condivisi da utilizzare sul territorio regionale*
- ü *predisporre* **Indicazioni regionali**

… i principali risultati

- *mettere in atto incontri formativi/audit di confronto tra i professionisti (cardiologi e MMG): Profili di Nucleo*

Incontri di Audit
N. 211

% di NCP sul totale di NCP che hanno svolto almeno 2 incontri all'anno tra MMG e cardiologi
52 %

- *realizzazione di un opuscolo informativo regionale a supporto delle attività di counselling approvato dalla Commissione cardiologica regionale*

… le evidenze sul counselling post IMA/SCA

Nel 2012 **rilevata l'offerta di counselling nelle AUSL: complessivamente sono 36 le esperienze**

- **figure professionali coinvolte:** U.O. ospedaliere (**24**), MMG (**19**), Infermieri (**16**), Distretto (**5**), Sanità pubblica (**5**), Medico dello sport (**5**), PdLS/Pediatria (**4**), Psicologi (**4**), Dietista (**4**), Ostetriche (**1**)
  - **altre figure professionali e territoriali:** insegnanti/scuole, educatori attività motoria, Comuni, palestre e società sportive, cardiologi territoriali, centri antifumo/U.O. dipendenze patologiche, farmacisti, volontariato, parrocchie, …

Nel 2012 e 2013 t ***attivato specifico sottogruppo***

Nel 2014 t ***predisposizione di:***

- v ***Linee regionali*** ***sul counselling nella relazione di/che cura***
- v ***Seminario regionale per la condivisione***
- v ***Circolare regionale***

… le considerazioni

- *la qualità e la capillarità della rete dei servizi costituiscono un patrimonio regionale in grado di offrire ottimi livelli di informazione, prevenzione, diagnostica, cura, assistenza alla popolazione regionale*

- *necessario creare reti, alleanze tra professionisti e partecipazione in grado di indurre modifiche evidenti sullo stato di salute delle persone*

le Linee regionali per il 2014: le Aziende sono chiamate a

- *rafforzare il sistema di garanzia della presa in carico globale del paziente, la continuità assistenziale, il case management*
- *favorire il percorso di prevenzione delle recidive cardiovascolari nei pz. post-IMA/SCA, con incontri di audit tra MMG e Cardiologi, sul sistema di indicatori di qualità. Individuare un punto aziendale di offerta attiva di counselling, nei contesti organizzativi delle Case della salute*

… alcune riflessioni conclusive

- *la prevenzione cardiovascolare è una strategia orizzontale per promuovere la salute delle persone e la prevenzione delle recidive*

- *occorre sostenere la comunità regionale per l'implementazione di progetti, iniziative, campagne di comunicazione, costruendo alleanze anche con gli EE.LL e la società civile partecipata, per diffondere una cultura di responsabilità diffusa in base alla quale tutti gli attori si facciano carico delle scelte di salute*

Il Seminario regionale: gli interventi

Prima sessione: la prevenzione delle recidive cardiovascolari nella rete di alleanze ospedale-territorio

Coordinatore: Antonio Brambilla - Responsabile Servizio Assistenza Distrettuale, RER

- **Prevenzione secondaria dopo IMA/SCA: linee guida e mondo reale**

  Giuseppe Di Pasquale - Direttore Dipartimento Medico, AUSL Bologna

- **Il monitoraggio della qualità del trattamento cardiovascolare nei pazienti dimessi post-IMA**

  Andrea Donatini*, Stefano Sforza**
  * Servizio Assistenza Distrettuale, RER ** Servizio Sistema informativo sanità e politiche sociali, RER

- **Il Progetto F.R.E.S.C.O.: a che punto siamo**

  Annamaria Ferrari - Servizio Salute mentale, dipendenze patologiche, salute nelle carceri, RER

Seconda sessione: il counseling quale strumento strategico nella relazione di cura

Coordinatore: Diletta Priami - Agenzia Sanitaria e Sociale, RER

- **Le linee regionali sul counseling nella relazione di (o che) cura per prevenire le recidive nei pazienti post-IMA/SCA**

  Stefano Urbinati - Direttore UOC Cardiologia Ospedale Bellaria, AUSL Bologna

- **Percorso formativo sul counseling per i MMG nell'AUSL di Bologna**

  Mara Morini *, Patrizia Beltrami **
  * Direttore Dipartimento Cure Primarie, AUSL Bologna, ** Esperta in counseling motivazionale

Grazie per l'attenzione