

Partecipanti:

regioni / comunità	Neurologi	Amministrazione Sanitaria
Aragón	Dr. Javier Marta <i>Hospital Miguel Servet. Zaragoza</i>	Dr. Javier Marzo <i>Dirección General de Planificación y Aseguramiento</i>
Baleares	Dra. Carmen Jiménez <i>Hospital Son Dureta. Palma de Mallorca</i>	Dr. Carlos Campillo <i>Dirección General de Planificación</i>
Catalunya	Dr. Antoni Dávalos <i>Hospital Germans Trias. Badalona</i> Dr. J. Álvarez Sabín <i>Hospital Vall d'Hebron. Barcelona</i>	Dr. Miquel Gallofré <i>Plan Director Enfermedad Vascular Cerebral</i>
Lazio	Dra. Maria Luisa Sacchetti <i>Università di Roma. Roma</i>	Dra. Gabriella Guasticchi <i>Direttore Lazio Sanità</i>
Lombardia	Dr. Giuseppe Micieli <i>IRCCS F IN C. Mondino. Pavia</i>	Dr. Giancarlo Fontana <i>Direzione Generale de Sanità</i>
Murcia	Dra. Ana Morales <i>Hospital Virgen de la Arrixaca. Murcia</i>	Dra. Magina Blazquez <i>Dirección General de Asistencia Sanitaria</i>
Portugal Norte	Dr. Pedro Abreu <i>Hospital San João. Porto</i>	Dr. Miguel Oliveira <i>Direcção Geral de Saúde</i>
Toscana	Dr. Domenico Inzitari <i>AOU Careggi. Firenze</i>	Dra. María T. Mechi <i>Settore Diritti SSSP in Ospedale</i> Dr. Lorenzo Roti <i>Settore Servizi SSP sul Territorio</i>

Barcelona, 16 Novembre 2010

Workshop

Ictus *con* pianificazione Vs. Ictus *senza* pianificazione

Sede: Hotel Meliá Sitges
Joan Salvat Papasseit 38, Sitges
Barcelona, España 08870
+ 34 938 110 811



GE Healthcare

GE Healthcare
C/ Gobelos 35-37
28023 Madrid
www.gehealthcare.com



Introduzione

L'ictus è una tra le malattie nella quale l'impatto della organizzazione in tutte le sue fasi è maggiore. Per conseguire una maggiore efficacia, la implementazione e la valutazione della gestione del paziente devono realizzarsi a livello locale, che per gli stati Europei si traduce in regioni, nazioni e comunità autonome, con differenti caratteristiche, popolazioni e differenti livelli di autonomia e strutture governative.

Ci sono referenze organizzative, basate su ospedali con territorio definito, al contrario sono poco frequenti le esperienze regionali con partecipazione delle amministrazioni locali. La conoscenza della cittadinanza sull'ictus, l'implementazione del "codice ictus" in un territorio o un protocollo di gestione dei pazienti con TIA per citare alcuni esempi, hanno significato solo se sono adeguatamente pianificati e volti a cancellare le differenze tra la popolazione, se la prioritizzazione delle risorse si discute tra personale medico e le amministrazioni e se esiste una valutazione congiunta dei risultati, tanto clinici come economici.

Obiettivo del workshop

- Discutere, analizzare e valutare la organizzazione della gestione dell'ictus tra i medici responsabili e le amministrazione locale.
- Scambiare esperienza e condividere metodologie per conseguire gli obiettivi della salute determinati e definire vie per rinforzare le organizzazioni locali creando protocolli sistematici riproducibili che permettano supporto e miglorie alle altre comunità.

Scopo del workshop

- In questa prima riunione si affronterà la "gestione dell'ictus acuto" in otto regioni/comunità del Sud Europa.

Lingua

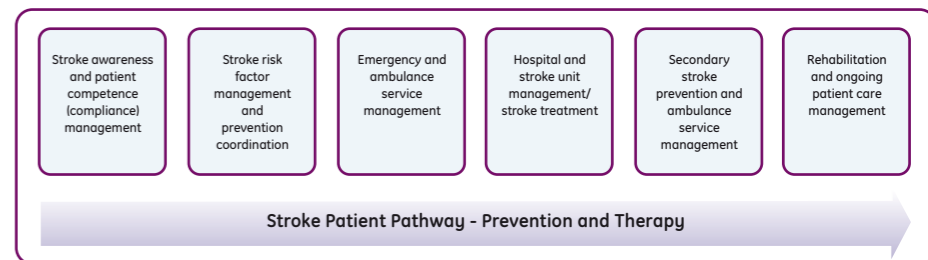
- Si potrà utilizzare la propria madre lingua o l'inglese que sarà utilizzato se ci fossero problemi di comprensione da parte di partecipanti del gruppo.
- Tutte le diapositive saranno in inglese.



Barcelona, 16 Novembre 2010

Ictus *con* pianificazione Vs. Ictus *senza* pianificazione

Workshop



Programma

Lunedì 15

20:30h Cena di Benvenuto (Barcelona, Sitges)

Hotel Meliá in Sitges

Martedì 16

09:15h-09:30h Benvenuto
Dr. Miquel Gallofré. Chairman

09:30h-10:45h Tutte le regioni: Situazione della gestione Ictus:
Al massimo 10 minuti per ciascuna regione per una presentazione della loro situazione

10:45h-11:00h Coffee-Break

11:00h-16:10h Discussione: Implementare la gestione dell'ictus acuto: barriere, azioni e misure.
*Moderatori: Dr. Domenico Inzitari
Dr. Miquel Gallofré*

11:00h-13:30h Barriere e azioni

La discussione volgerà su tre temi della fase acuta:
Codice Ictus/ TIA / Terziarismo, sempre dal punto di vista dell'organizzazione*

13:30h-14:30h Pranzo

14:30h-15:30h Azioni e Misure proposte:
Moderatori & Tutti, dalle discussioni previe, analisi e discussione di proposte a carattere globale.

15:30h-16:10h The Supply Chain of Stroke and the Management of Burden of Disease
*Dr. Bandemer
Institute of Work and Technology
Germany*

16:10h-16:30h Overview on Stroke & TIA Health Economics
*Anne-Marie Chapman
Senior Director HE
GE Healthcare EMEA*

16:30h-16:50h Modello dimostrativo AIT di economia sanitaria
Anne-Marie Chapman

16:50h-17:00h Prossimi Passi e Chiusura dei lavori
Dr. Miquel Gallofré

* I moderatori proporranno la metodologia della discussione in modo che tutti i partecipanti possano apportare alla stessa debolezze (e punti di forza) per ciascuno dei tre temi a partire dalle proprie esperienze locali, così come azioni/ soluzioni da intraprendere per superare gli stessi punti deboli, sempre sotto un punto di vista pianificativo e organizzativo.