CARD
Confederazione
Associazioni
Regionali di Distretto
Società Scientifica delle attività Sociosanitarie Territoriali

XXI CONGRESSO NAZIONALE CARD

VII CONFERENZA NAZIONALE
CURE DOMICILIARI

19-20 | OTTOBRE | 2023

CAGLIARI
Hotel Regina Margherita

CARD si ritrova a Cagliari a fare il punto biennale sulle cure domiciliari nei Distretti italiani, rafforzati dal primo messaggio del PNRR, da sempre presente nella **CARD: LA CASA COME PRIMO LUOGO DI CURA.** E da noi subito completato: **IL DISTRETTO E' LA CASA DELLE CURE A CASA.**

E' una lieta circostanza per tutti noi, perché siamo ospiti degli amici della Sardegna, che hanno riportato slancio e vitalità alla CARD regionale e a cui tutta la CARD nazionale è lieta testimoniare vicinanza e stima.

Nella precedente omologa Conferenza di Napoli del 2021 l'attenzione principale, inevitabilmente, fu rivolta alle vicende della fase acuta dell'epidemia COVID-19. Ora dobbiamo cercare di imparare dagli errori per non ripeterli, programmare ed agire per un futuro migliore delle cure domiciliari, che, anche poco usate per il COVID-19, restano la "cenerentola" dei servizi, nonostante molti proclami ad essa inneggianti. Lo chiedono i cittadini, le Istituzioni, gli operatori. Lo dobbiamo ai tanti deceduti ed offesi che poco o nulla hanno avuto a casa. Lo impone il rispetto dei diritti e dei doveri (LEA) dei molti che ne hanno e avranno bisogno.

A Cagliari il focus si indirizza innanzitutto su come sostenere gli operatori dei Distretti impegnati per il rilancio delle cure domiciliari, anche in virtù delle positive sollecitazioni provenienti dal DM 77 e dal PNRR, perfettamente in linea con il pensiero CARD.

L'ambizioso obiettivo del PNRR di raggiungere il 10% delle persone ultra65enni a domicilio entro il 2026 esige che i 500 Distretti Italiani divengano i protagonisti e primi attori di questa azione. E dovranno realizzare l'obiettivo ancora più ambizioso di coniugare l'aumento della copertura dei servizi con un ancor più forte potenziamento dell'intensità e della durata delle cure domiciliari, per una presa in carico che sia davvero a misura delle esigenze delle persone e famiglie, doverosamente da sostenere insieme alla parte sociale. Questo imporrà maggiori risorse, già previste ma verosimilmente non sufficienti.

I lavori del Convegno di Cagliari si sviluppano lungo alcune linee programmatiche prioritarie:

1. dare ampia voce alle esperienze dei nostri Soci, in sessioni a ciò dedicate. Da sempre, molte idee buone e ottime iniziative sono portate avanti dai Soci della Card nei propri Distretti: è giusto conoscerle;
2. puntualizzare lo stato dell'arte delle cure domiciliari, anche per immaginarne il futuro a breve e medio termine, tenuto conto del DM77 e del PNRR;
3. valutare l'impatto dell'accreditamento istituzionale dei servizi domiciliari e cercare di prevedere quali conseguenze esso potrà avere nei servizi domiciliari pubblici e privati da convenzionare. CARD ritiene che non bisogna escludere, ma governare bene e mettere in rete l'apporto dei provider privati, necessari per affrontare l'allargamento quali/quantitativo della domanda (bisogno). Qui interviene la funzione di committenza del Distretto, basata sulla conoscenza dei bisogni e la necessità di garantire qualità ed appropriatezza dell'offerta. La regia del Distretto a riguardo è irrinunciabile, tenendo presente che a nostro parere in questa rete pubblico-privata la presa in carico dei casi complessi va posta a carico del pubblico. Ricordiamo che l'obiettivo del PNRR è di raddoppiare il numero di assistiti in ADI: altri

800.000 nei circa 500 Distretti del Paese. E' intuibile quanto lavoro ci sarà da fare; le cure a casa con in prima linea i Medici di Assistenza Primaria Convenzionati appartengono oggi anche ai Colleghi di tutte le altre discipline a partire dalla Ostetricia e Ginecologia con la Pediatria, attraverso le cure intermedie con in primis la Riabilitazione, fino alla Geriatria con i Servizi di Welfare di Comunità.

4. immaginare nuove modalità di assistenza, in particolare quelle espresse dagli Infermieri di Famiglia e di Comunità, e da tutte le professioni sanitarie. Questo certamente rappresenta un punto di grande potenzialità delle innovazioni del DM 77;

5. capire quale potrà essere l'apporto delle tecnologie di home care; la telemedicina offre una straordinaria potenzialità per integrare cure formali e informali ed aumentare l'efficacia e l'efficienza della presa in carico, ma occorre farne un uso appropriato, evitando mitologie e appesantimenti procedurali. In ogni caso, tutti gli operatori oggi devono conoscerle e saperle usare, così come i care giver, parimenti da candidare ad utilizzarle con soddisfazione;

6. trovare nuove strade per colmare le separatezze tra mondo della sanità e del sociale; è tempo di superare la ultradecennale invocazione all'integrazione sociosanitaria (spesso retorica), per approdare a concrete fusioni dei servizi, a convergenze di idee ed interventi congiunti, che saranno tanto più realmente uniti quanto meno i pazienti distingueranno la provenienza o appartenenza di settore delle prestazioni ricevute. La presa in carico è unica ed unitaria. Il nostro colloquio con il mondo del sociale obbligatorio. Curare a casa deve diventare un tutt'uno, senza soluzioni di continuità, barriere di competenze, nella comune consapevolezza che dobbiamo tutti insieme concorrere per il primario obiettivo del benessere della persona e della famiglia. Un target specifico prioritario sono le persone anziane nonautosufficienti , per le quali CARD si è impegnata nella collaborazione con il "Patto per un nuovo welfare" le cui proposte sono rivolte alla nuova riforma di settore del Governo. Ancora, l'implementazione delle COT, sotto la regia del Distretto, dovrà essere la chiave di superamento della separazione degli interventi sanitari e sociali;

7. applicare nuove terapie farmacologiche che rendono possibile una vita migliore a domicilio.

In questa settima Conferenza Nazionale sulle cure domiciliari intendiamo rafforzare lo spirito di ricerca, il dialogo, la tensione alle proposte positive e ritrovare la gioia dell'incontro, estendere le conoscenze e rafforzare le competenze, la volontà di progresso per una vera, concreta individual and community care nei Distretti proiettati in un futuro migliore per tutti.

Un caldo benvenuto a Cagliari ed auguri di buon lavoro.

***Gennaro Volpe*,**
Presidente Nazionale CARD

Responsabili Scientifici:
Aldo Atzori, Rosa Borgia, Paolo Da Col,
Luciano Pletti, Antonino Trimarchi

Comitato Organizzatore:
CARD Sardegna

CON IL PATROCINIO DI:

COMUNE DI CAGLIARI

ASL Sulcis Iglesiente
Azienda socio-sanitaria locale n. 7

FNOPI

CHARITAS SAPIENTIA
SIFO
SOCIETA' ITALIANA DI FARMACIA OSPEDALIERA E DEI SERVIZI FARMACEUTICI DELLE AZIENDE SANITARIE

INFORMAZIONI ECM

PROVIDER ECM ID 649: Fisioair - Roma
TIPOLOGIA EVENTO: RESIDENZIALE/NAZIONALE
DESTINATARI: Il congresso è accreditato ECM ed è riservato a 150 partecipanti afferenti a tutte le professioni sanitarie.
CREDITI: L'ottenimento dei 10.5 crediti formativi è subordinato alla partecipazione ad almeno il 90% dell'evento e alla corretta compilazione del test di verifica per il 75% delle domande. I crediti riguardano le professioni sanitarie accreditate ECM.
ISCRIZIONE: L'iscrizione è obbligatoria e va effettuata esclusivamente online, compilando il format disponibile sul sito **www.carditalia.com**

GIOVEDÌ
19 OTTOBRE
MATTINA

Ore 09.00 Iscrizione partecipanti
Ore 09.30 Saluti Istituzionali: *G. Campus - Direttore Generale ASL Sulcis Iglesiente*
Apertura dei lavori: *G. Volpe - Presidente CARD Nazionale*
Ore 09.45 Introduzione a cura di CARD Sardegna. *A. Atzori – L. Minerba*

I SESSIONE: DISTRETTI, CURE DOMICILIARI, CONTINUITA' DI CURA

MODERATORI: *O. Casati – E. Ciotti*

Ore 10.00 Cure Domiciliari ed Assistenza Globale: verso il superamento della frammentazione delle cure. *A. Atzori*
Ore 10.10 Integrazione Ospedale Territorio (modelli di valorizzazione dell'assistenza territoriale). *O. Guarino*
Ore 10.20 Il ruolo della Centrale Operativa Territoriale nella gestione della continuità delle cure – l'esperienza novarese. *F. Scarpitta*
Ore 10.30 La gestione delle Cure Domiciliari nei Distretti della ASL Cagliari. *D. Failli*
Ore 10.40 L'Organizzazione delle Cure Domiciliari in un Distretto Sanitario da 250.000 abitanti. *F. Dolcini*
Ore 10.50 Implementazione della C.O.T. nel distretto del Perugino come strumento atto a favorire la Continuità Ospedale-Territorio ed agevolare la presa in carico territoriale dei pazienti complessi. *E. Anastasi*

Ore 11.00 Conclusioni e fine sessione

II SESSIONE: LE PROFESSIONI SANITARIE NEI DISTRETTI

MODERATORI: *M. Bonenti – F. Duò*

Ore 11.20 L'infermiere di famiglia e di comunità: esperienze in FVG. *M. Pellizzari*
Ore 11.30 "La costruzione di interventi di prevenzione e promozione della salute da parte degli infermieri di famiglia e comunità: un approccio traslazionale dalla letteratura alla pratica". *D. Campani*
Ore 11.40 Quando la formazione infermieristica ed ostetrica è coinvolta per precedere ed accompagnare l'evoluzione dei servizi territoriali. *P. Galoppini*
Ore 11.50 Progetto IN.DI.CO. (IN DImissione COmplessa). *L. Plati*
Ore 12.00 Infermiere di Famiglia e di Comunità: Protocollo d'intesa CARD-FNOPI. *N. Draoli*
Ore 12.10 L'IFeC nella presa in carico del paziente cronico in ASL AL: risultati preliminari di implementazione dei PDTA per BPCO e Scompenso Cardiaco". *L. Varesini*
Ore 12.20 L'esperienza dell'Infermiere di famiglia a Venezia. *F. Rossi*
Ore 12.30 Il percorso materno infantile in provincia di Trento, tra Comunità e Percorso nascita. *A. Pedrotti*
Ore 12.40 L'infermiere di comunità; l'esperienza dell'Emilia Romagna. *M. Morini*
Ore 12.50 Conclusioni e fine sessione
Ore 13.00 Pausa

GIOVEDÌ
19 OTTOBRE
POMERIGGIO

Ore 14.30 Relazione annuale Card Italia. *G. Volpe*

Ore 15.00 Intervento di AGENAS su Cure Domiciliari, COT e PNRR. *E. Coscioni*

Ore 15.30 Intervento del Ministero della Salute sull'Accreditamento delle cure domiciliari. *M. D. Bellentani*

Ore 16.00 Analisi delle performance dei distretti in Italia. *F. Pennucci e Centro Studi CARD*

III SESSIONE: I DISTRETTI OGGI E DOMANI

MODERATORI: *R. Borgia – L. Pletti*

Ore 16.30 ***TAVOLA ROTONDA: "DICONO DI LEI" (delle cure domiciliari) NELLA CONFERENZA SULLE CURE DOMICILIARI - IL PUNTO DI VISTA DEGLI STAKEHOLDER – SANITA' E SOCIALE***

Invitati al dibattito: *O. Al Jaman (FIMP) - A. Cavaliere (SIFO) - A. Magi (SUMAI) - B. Mangiacavalli (FNOPI) G. Migliore (FIASO) - S. Scotti (FIMMG) - F. Sensi (ASL Sassari)*

Ore 18.00 Conclusioni e fine sessione

Ore 18.30 ASSEMBLEA DEI SOCI CARD – *(Francesco Paolo Cirillo)*

VENERDÌ
20 OTTOBRE
MATTINA

Ore 08.45 Registrazione firme di ingresso

IV SESSIONE: LE CURE DOMICILIARI E TELEMEDICINA

MODERATORI: *A. Perri – S. Vianello*

Ore 09.00 Le cure domiciliari e la telemedicina: l'esperienza della ASL Napoli 3 sud. *G. Corbisiero*

Ore 09.10 Telemedicina: dalla NORMAtiva alla NORMAlità: dal modello di gestione alla gestione di un modello. *P. Rocca*

Ore 09.20 Le terapie non farmacologiche erogate a domicilio con il supporto della teleassistenza a complemento di quelle farmacologiche nella demenza da Alzheimer. *O. Casati*

Ore 09.30 Soluzioni innovative per supportare l'assistenza territoriale: il modello della ASL di Benevento. *A. Lombardi*

Ore 09.40 Metaverso e terapia digitale nella sanità territoriale. *S. Dei*

Ore 09.50 Lean Process Management: uno strumento organizzativo-gestionale per l'Assistenza Domiciliare. *R. Squicciarini*

Ore 10.00 Un matrimonio di interesse: la telemedicina nelle carceri di Alessandria. *R. Stura*

Ore 10.10 TI CURO A CASA. I Servizi di telemedicina della ASL ROMA 3. *C. Magni*

Ore 10.20 Conclusioni e fine sessione

V SESSIONE: LE CURE DOMICILIARI INTEGRATE PER LA FRAGILITA'

MODERATORI: *A. Madeddu – R. Mete*

Ore 10.45 La riforma della Non Autosufficienza per una nuova assistenza domiciliare integrata. Novità dal "PATTO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA". *C. Gori*

Ore 11.00 Dalla gestione Covid 19 al PNRR: prospettive per la nuova sanità territoriale. *G. Sosto*

Ore 11.10 Partnership pubblico privato: ruolo e funzione del fornitore nella gestione della fragilità. Esperienza nelle cure domiciliari in alcune ASL della Sardegna. *F. Peddes*

Ore 11.20 La co-progettazione come strumento di integrazione sociosanitaria: esperienza di un Distretto del FVG. *B. Odasmini*

Ore 11.30 "L'Ospedale Virtuale Curare@casa": un modello innovativo di presa in carico del paziente a domicilio. *A. S. Miglietta*

Ore 11.40 Luci e Ombre del PNNR sull'assistenza domiciliare. *A. Guida*

Ore 11.50 La gestione domiciliare ed il progetto di istituzionalizzazione di un'anziana grande obesa: una storia senza lieto fine. *D. Orsetti*

Ore 12.00 Partecipazione e Co-produzione nelle case di comunità. *M. T. Loiudice*

Ore 12.15 I servizi sociali nelle COT/continuità assistenziale: dispersione o risorsa? *P. Sderci*

Ore 12.25 Conclusioni e fine sessione

Ore 12.45 Pausa

VENERDÌ
20 OTTOBRE
POMERIGGIO

VI SESSIONE: FARMACO-LOGICAMENTE INNOVATIVI A CASA, TRA PILLOLE E PAROLE

MODERATORI: *M. De Fino – R. Stura*

Ore 14.00 Oncologia territoriale in Emilia Romagna dall'ospedale al domicilio passando dalla casa della salute/Comunità. *V. Trabacchi*

Ore 14.15 Percorsi vaccinali per pazienti in ADI: il ruolo del distretto. *S. Vianello*

Ore 14.30 La Telemedicina nella Gestione Integrata Ospedale/Territorio del paziente oncologico. Esperienza della Azienda Usl Toscana Sud Est. *F. di Clemente*

Ore 14.45 Digital Health in oncologia e modello delle reti cliniche integrate. *O. Di Cillo*

Ore 15.00 Rete reumatologica aziendale Ospedale – Territorio – Domiciliare per il Management delle Malattie Reumatiche. *P. Sergianni*

Ore 15.15 Management del paziente con psoriasi tra Ospedale e Territorio alla luce delle nuove opzioni terapeutiche. *A. Balato*

Ore 15.30 Conclusioni e fine sessione

VII SESSIONE: DISTRETTI E CURE "SPECIALI" A CASA

MODERATORI: *A. Atzori – A. Notargiacomo*

Ore 15.40 Sviluppo del progetto DAMA sul territorio. *A. Manfredi*

Ore 15.50 Transitional care, Cot e OSCO l'esperienza dell'Emilia Romagna alla luce del DM 77. *D. Cilla*

Ore 16.00 Realizzazione del budget integrato, sulla scorta dell'esperienza toscana delle SDS quale "Nuovo" Modello per contenere la separazione Socio-Sanitaria. *L. Baragatti*

Ore 16.10 L'equipe di transizione dalla minore alla maggiore età nei disturbi dello spettro autistico, disabilità cognitiva fisica grave e gravissima. *L. Giuliano*

Ore 16.20 Verso lo sviluppo di sistemi sanitari innovativi ed efficaci attraverso il trasferimento di buone pratiche. Il progetto Europeo "JADECARE" in Regione Toscana. *P. Francesconi*

Ore 16.30 Progetto AgICOT: una sperimentazione per la presa in carico integrata dell'anziano fragile. *S. Greco*

Ore 16.40 Rafforzare le Cure Domiciliari con il Progetto Ritornare a Casa: l'esperienza del Distretto Area Vasta della ASL Cagliari. *M. Loche*

Ore 16.50 Conclusioni a cura del Centro Studi. *A. Trimarchi*

Ore 17.00 Somministrazione test ECM e chiusura congresso

DIRETTIVO NAZIONALE CARD

Atzori Aldo	*Presidente CARD Sardegna*
Bonenti Monica	*Presidente Card Trentino Alto Adige*
Borgia Rosa	*Presidente Card Abruzzo - Vice Presidente Card Italia*
Casati Ornella	*Presidente Card Lombardia*
Ciotti Emanuele	*Tesoriere CARD Italia*
Da Col Paolo	*Responsabile Nazionale Aree Cure Domiciliari - Centro Studi CARD*
De Fino Massimo	*Presidente Card Basilicata*
Duò Federica	*Presidente Card Valle D'Aosta*
Macchi Marco	*Presidente Card Liguria*
Madeddu Anselmo	*Presidente CARD Sicilia*
Mete Rosario	*Presidente Card Lazio*
Notargiacomo Alfredo	*Presidente Card Umbria*
Perri Antonino	*Presidente Card Calabria*
Pletti Luciano	*Presidente Card FVG - Vicepresidente Card Italia*
Rossi Luigi	*Presidente CARD Toscana*
Squicciarini Rosella	*Presidente Card Bari*
Stura Roberto	*Presidente Card Piemonte*
Trabacchi Valeria	*Presidente Card Emilia Romagna*
Trimarchi Antonino	*Responsabile Nazionale Aree dell'integrazione - Centro Studi CARD*
Turchetti Gianni	*Presidente CARD Marche*
Vianello Stefano	*Presidente Card Veneto*
Volpe Gennaro	*Presidente Nazionale CARD - Presidente CARD Campania*

FACULTY

Anastasi Emanuela	*USL Umbria 1*
Balato Anna	*Prof. associato Dipartimento di Salute Mentale e Fisica e Medicina Preventiva - Università degli studi della Campania L. Vanvitelli*
Baragatti Lorenzo	*Direttore Società della Salute e Zona Distretto Senese*
Bellentani Maria Donata	*Direttore Ufficio 2 - Piano Sanitario e Piani di Settore - Direzione Generale della Programmazione Sanitaria Ministero della Salute*
Campani Daiana	*Università del Piemonte Orientale*
Cavaliere Arturo	*Presidente SIFO*
Cilla Donatina	*Direttore Distretto Sanitario di Faenza Azienda USL della Romagna*
Cobrisiero Guido	*Direttore Responsabile Distretto Sanitario 57 di Torre del Greco - ASL Napoli 3 Sud*
Coscioni Enrico	*Presidente Agenas*
Dei Simona	*Direttore Sanitario Azienda USL Toscana Sud Est*
Di Cillo Ottavio	*Direttore AREA E-HEALTH REGIONE PUGLIA*
Di Clemente Francesco	*Direttore UOSD Oncologia Medica, Ospedali Riuniti della Valdichiana Senese, Montepulciano Siena Azienda USL Toscana sud est*
Dolcini Franco	*Direttore Distretto di Ancona - AST Ancona*
Draoli Nicola	*Consigliere Comitato Centrale FNOPI*
Failli David	*Managing Sales & Marketing activities in Air Liquide*
Francesconi Paolo	*Agenzia regionale di sanità della Toscana Osservatorio di epidemiologia – Dirigente*
Galoppini Paolo	*Consigliere Nazionale Associazione Infermieri di Famiglia e Comunità (A.I.F.e C.), Dirigente Infermieristico*
Giuliano Luisa	*Dirigente Medico Resp. S.S. Coordinamento Disabilità e Fragilità Referente DAMA*
Gori Cristiano	*Presidente NNA Network Non Autosufficienza*
Greco Stefano	*Dirigente Medico DSS Teramo U.O.C. Area Distrettuale Gran Sasso - Laga*
Guarino Omar	*Responsabile UOS Cure Domiciliari e intermedie - ASL Pescara*
Guida Antonella	*Direttore Distretto Sanitario 12 - ASL Caserta*
Loche Marcella	*Dirigente Medico Cure Domicialiri Integrate Area Vasta - ASL Cagliari*
Loiudice Michele Tancredi	*Responsabile UOSD Agenas*
Lombardi Alberto	*Dirigente Ingegnere Azienda – U.O.C. Prevenzione e Protezione - ASL Benevento*

FACULTY

Magi Antonio	*Segretario Generale SUMI*
Magni Carola	*Psicologa Dirigente UOC Cure Primarie e Tutela della Salute della Coppia del Dipartimento Cure Primarie - ASL Roma 3*
Manfredi Antonio	*Responsabile dei servizi territoriali di Asst Nord Milano*
Mangiacavalli Barbara	*Presidente FNOPI*
Miglietta Antonio Salvatore	*Direttore UOC Percorsi Clinici Assistenziali e Telemedicina Direzione - ASL Roma 2*
Migliore Giovanni	*Presidente FIASO*
Minerba Luigi	*Prof. Scienze Mecihe - statistica medica Uiversità degli Studi di Cagliari*
Morini Mara	*Consulente/docente-Libero Professionista esperto in PHC*
Odasmini Bruna	*Responsabile Infermieristica Distrettuale Distretto Sociosanitario del Torre - Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale*
Orsetti Daniela	*Coordinatrice infermieristica Cure Domiciliari Zona Nord Distretto 7 Ancona*
Osama Al Jamal	*Segretario regionale FIMP*
Peddes Fabrizio	*Responsabile medico Servizio Cure Domiciliari Integrate CTR*
Pedrotti Anna	*Dipartimento salute e politiche sociali Provincia Autonoma di Trento*
Pellizzari Mara	*Dirigente Servizio Infermieristico ASUFC*
Pennucci Francesca	*Laboratorio MeS, Istituto di Management - Scuola Superiore Sant'Anna, Pisa*
Plati Laura	*Dirigente delle professioni sanitarie presso la struttura Sitra dell'Usl della Valle d'Aosta*
Rocca Patrizia	*Responsabile Struttura Semplice di Telemedicina, staff Direzione Sociosanitaria, ASST - Bergamo Est*
Rossi Francesca	*Dirigente professioni sanitarie presso Sanitaria, Venezia*
Scarpitta Francesco	*Dirigente Medico Organizzazione dei Servizi Sanitari di Base, Distretto Area SUD - ASL NO*
Scotti Silvestro	*Segretario Generale Nazionale FIMMG*
Sensi Flavio	*Direttore Generale ASL Sassari*
Sderci Paola	*Coordinatore Servizio Sociale - ASL Torino 3*
Sergianni Primo	*Direttore Sanitario - ASL Salerno*
Sosto Gennaro	*Direttore generale - ASL Salerno*
Varesini Lorenzo	*Infermiere, Coordinatore SS Percorsi Integrati Ospedali/Territorio - ASL Alessandria*

Con il contributo non condizionante di:

NOVARTIS

PLATINUM SPONSOR

ALFASIGMA

Chiesi

DOC

MENARINI group

Takeda

teva

ucb Inspired by patients. Driven by science.

VIATRIS

GOLD SPONSOR

AstraZeneca

Boehringer Ingelheim

GSK

Roche

VIVISOL Home Care Services

SILVER SPONSOR

BRONZE SPONSOR

Daiichi-Sankyo

MOLTENI FARMACEUTICI 130 Since 1892 Helping patients becoming leaders.

VitalAire

CONTRIBUTOR