

BRESCIA, LA MEDICINA CHE CAMBIA: INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO

Prendersi cura della cronicità

LA BPCO

Il problema visto dall'osservatorio dell'ASL di Vallecamonica-Sebino

Gianfabrizio Ferrari - Medico dell'ASL di Vallecamonica-Sebino

Breno, venerdì 8 maggio 2015

**Banca dati assistiti 2013:
prevalenza delle
broncopneumopatie:**

- ASL Vallecamonica 3,0%**
- ASL di Brescia 2,9%**

**Criticità nella gestione
del paziente con BPCO:
- il 30% degli assistiti erano
fumatori nel 2013
(ASL Brescia 2012 20,7%
ISS 2014 22%)**



- discrepanza fra i malati
attesi e quelli diagnosticati



**- scarse tempestività e
sistematicità di diagnosi
e di stadiazione clinica**

**- trattamenti farmacologici
non coerenti con lo stadio
della malattia**

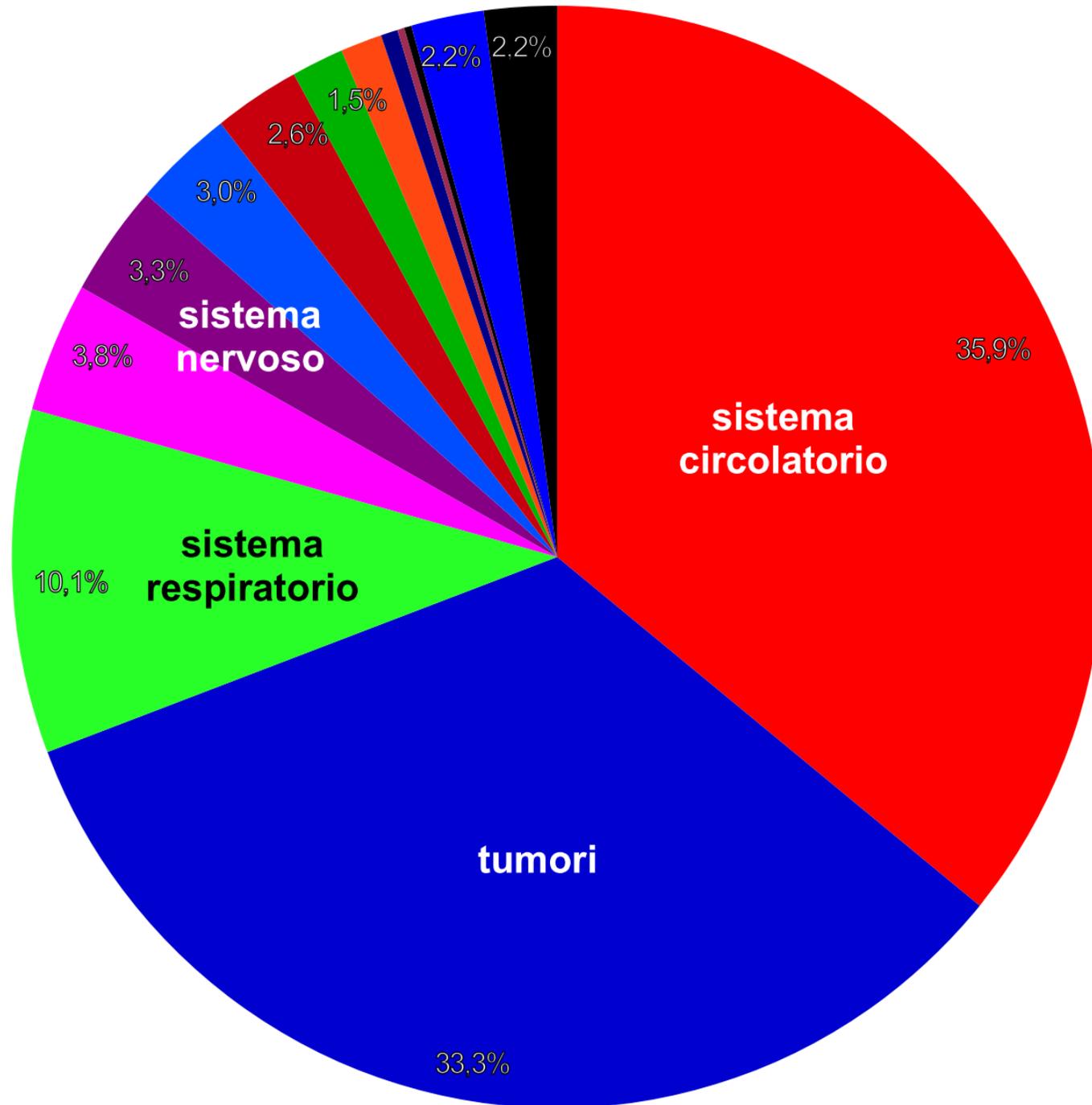
**- monitoraggio dei malati
approssimativo**

- **variabile comportamento
degli operatori sanitari**

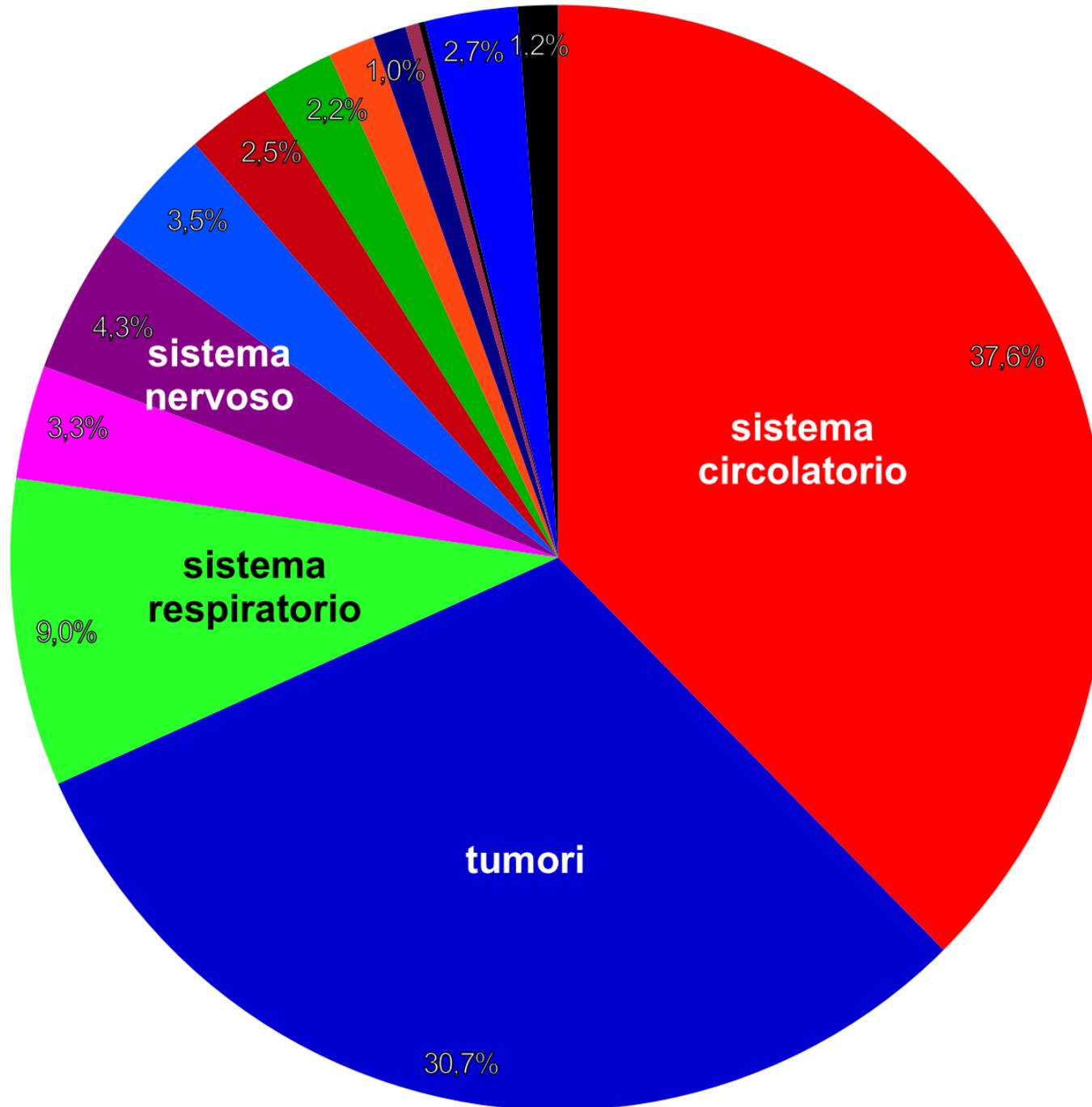
- difficoltà di comunicazione
tra MMG e specialista



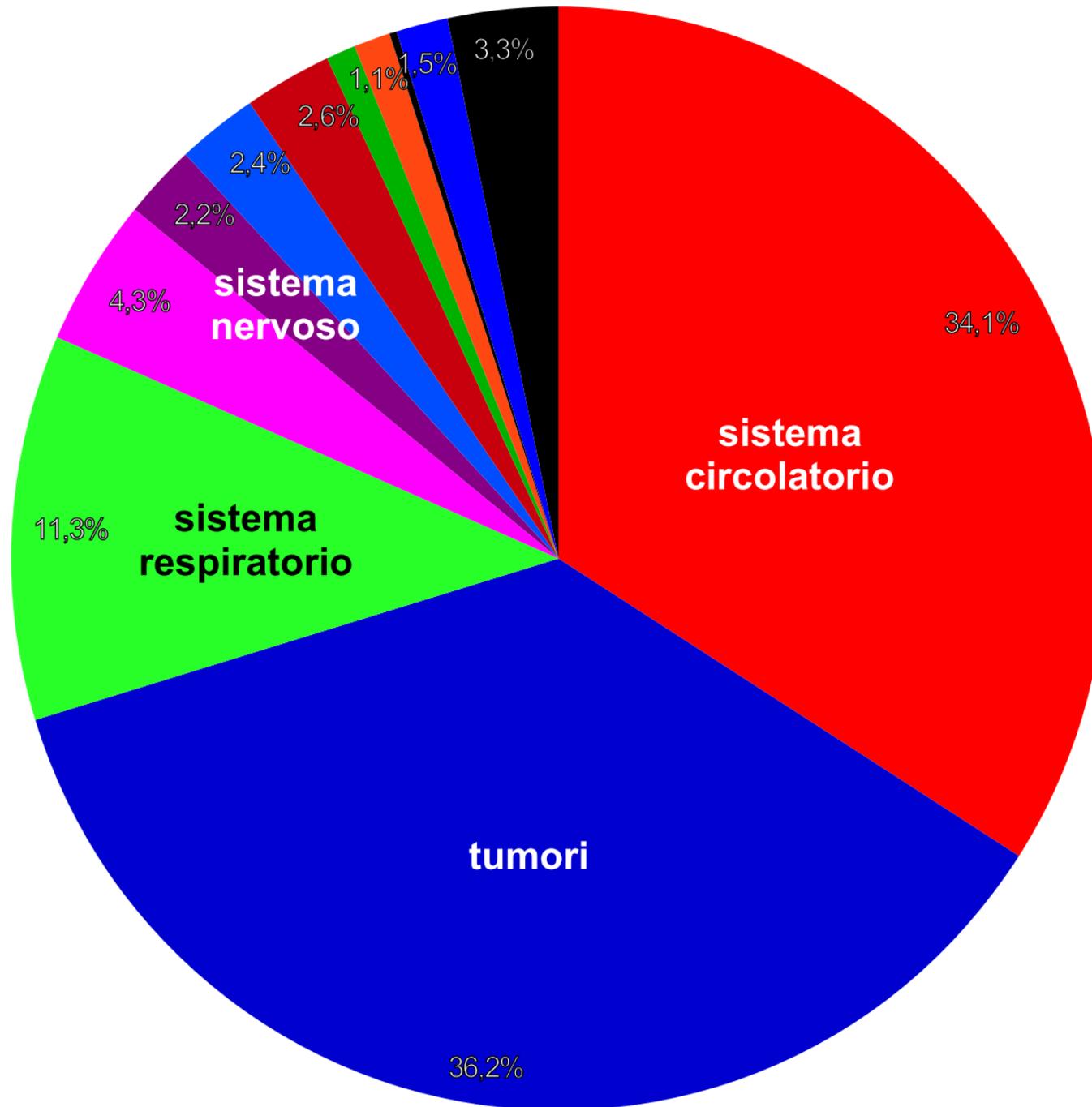
Mortalità globale per tutte le cause anno 2013



Mortalità femminile per tutte le cause anno 2013



Mortalità maschile per tutte le cause anno 2013

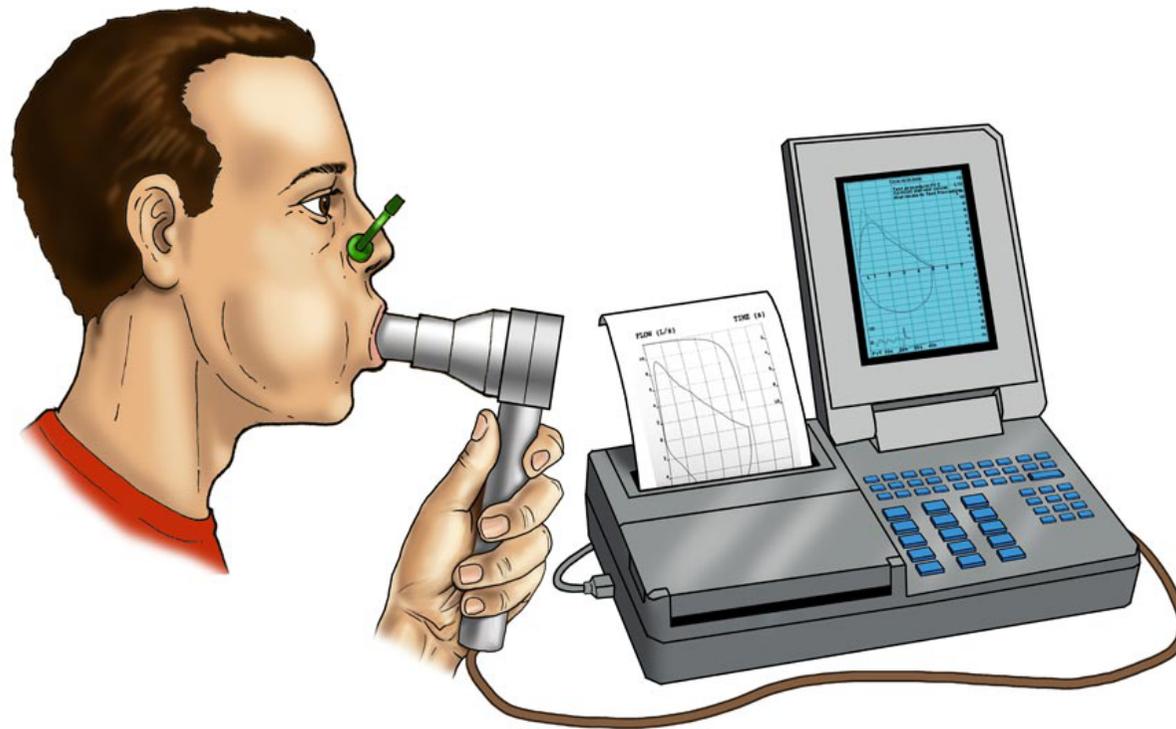


Obiettivi:

- ridurre la prevalenza dei fumatori



- formulare diagnosi
precoce e appropriata,
con stadiazione



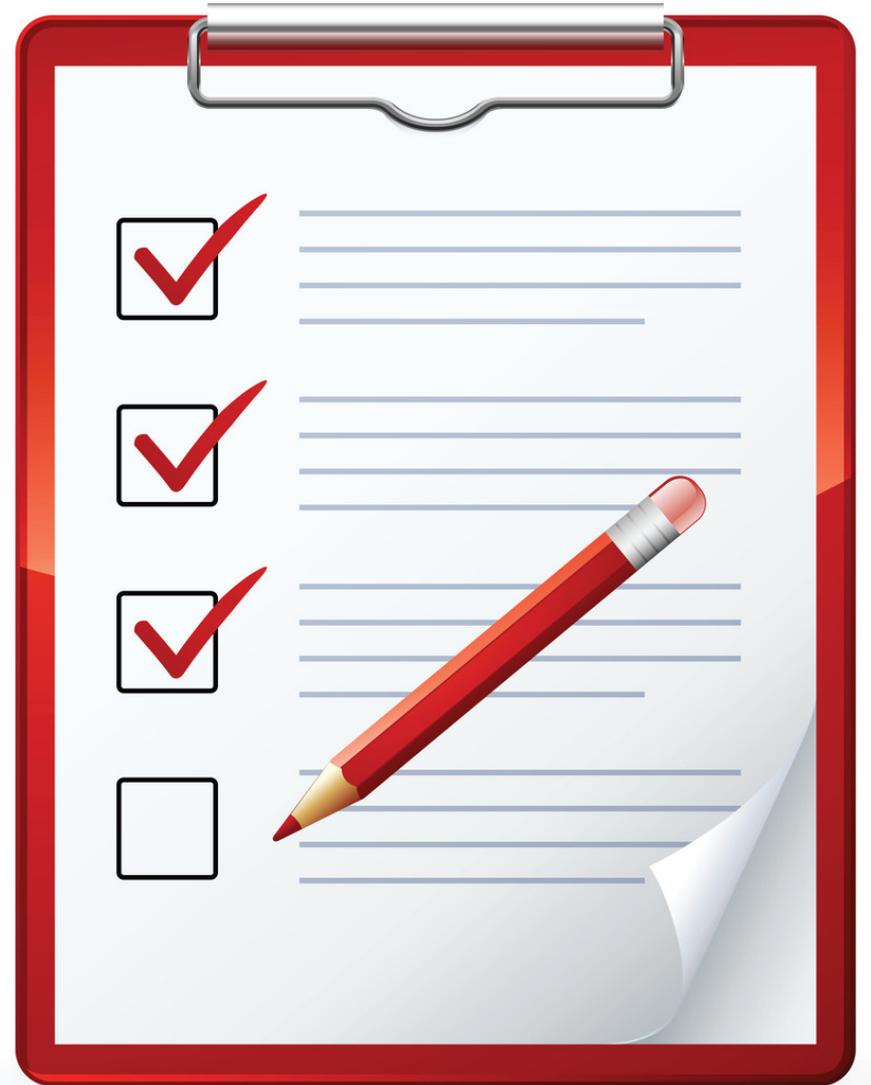
- aumentare la copertura
vaccinale antinfluenzale
e antipneumococcica



**- adeguare il trattamento
farmacologico alla
stadiazione**

**- aumentare il numero dei
MMG che partecipano al
governo clinico**

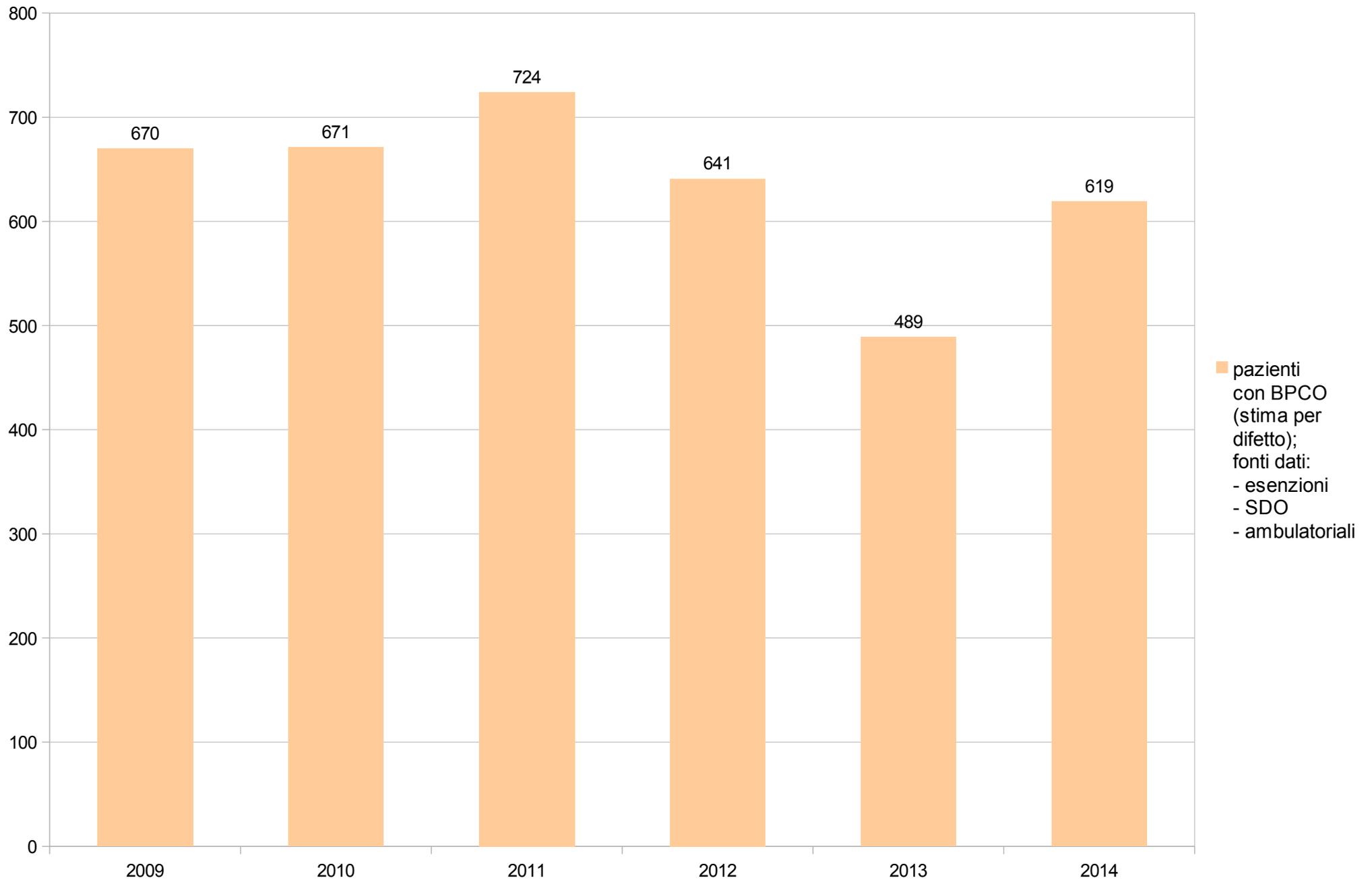
- incrementare
i dati di
monitoraggio



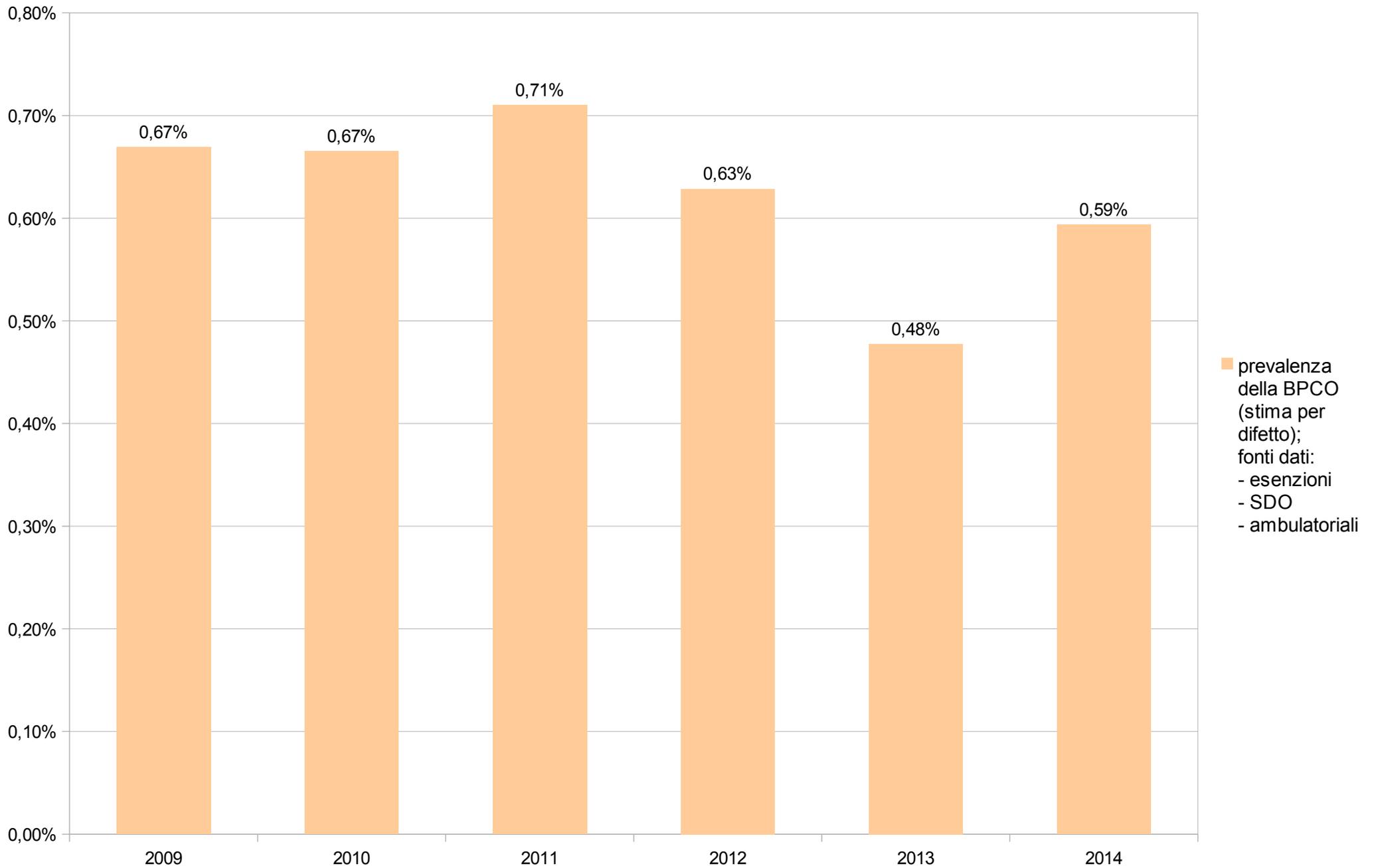
- diminuzione delle
riacutizzazioni e dei
ricoveri ospedalieri

- riduzione dei decessi e degli anni di vita persi

Residenti nell'ASL di Vallecamonica-Sebino



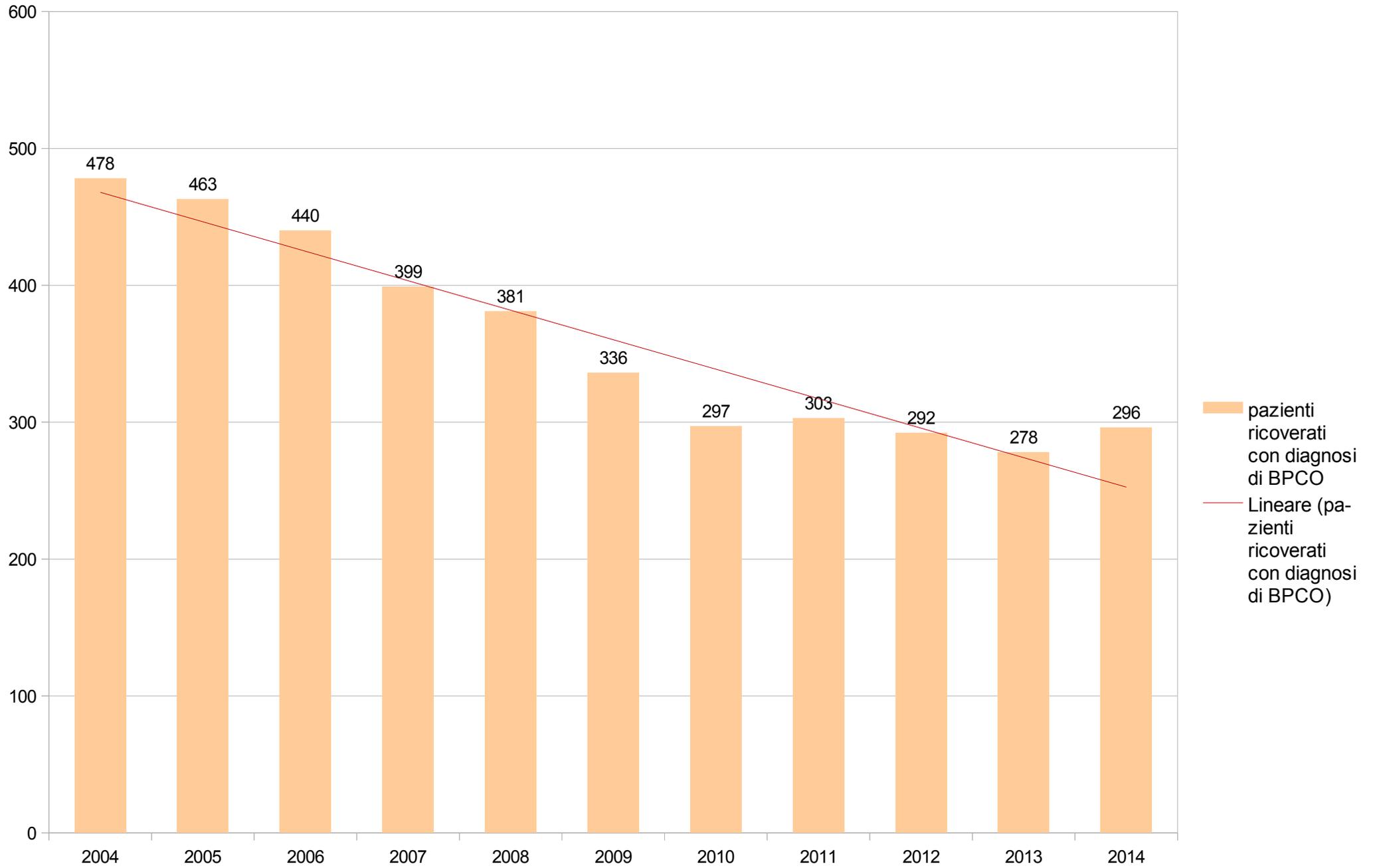
Residenti nell'ASL di Vallecamonica-Sebino



Per confronto: dati 2013 di
prevalenza riscontrati dai
MMG dell'ASL di Brescia:

patologia	media	centile		
		10°	50°	90°
BPCO	2,5%	0,2%	2,0%	5,3%

Residenti nell'ASL di Vallecamonica-Sebino



Residenti nell'ASL di Vallecamonica-Sebino

