

Federazione delle Società Medico- Scientifiche Italiane

Presidente
Prof. Pasquale Spinelli
Segretario
Prof. Giorgio Walter Canonica
Tesoriere
Prof. Enrico Magliano
Consiglieri
Dr.ssa Bianca Maria Canesi
Prof. Lucio Capurso
Prof.Giuseppe Di Pasquale
Prof. Pier Mannuccio Mannucci
Prof. Nicola Natale
Prof. Giuseppe Saggese
Dr. Franco Vimercati

Federazione delle Società Medico- Scientifiche Italiane

2 Federazioni:

Cardiologia

Malattie Apparato Digerente

211 Società

140.000 medici

Criteri fondamentali per il riconoscimento delle SMS:

1. Rilevanza Nazionale
2. Rappresentatività certificata con atto notorio
3. Statuto che contempli
   - l'elezione democratica degli organi statutari
   - l'assenza di finalità di lucro
   - l'esclusione di finalità sindacali,
   - l'assenza di remunerazione per le cariche elettive
   - il non esercizio di attività imprenditoriali
4. Sezioni regionali a copertura del 50% del territorio nazionale

Criteri fondamentali per il riconoscimento delle SMS:

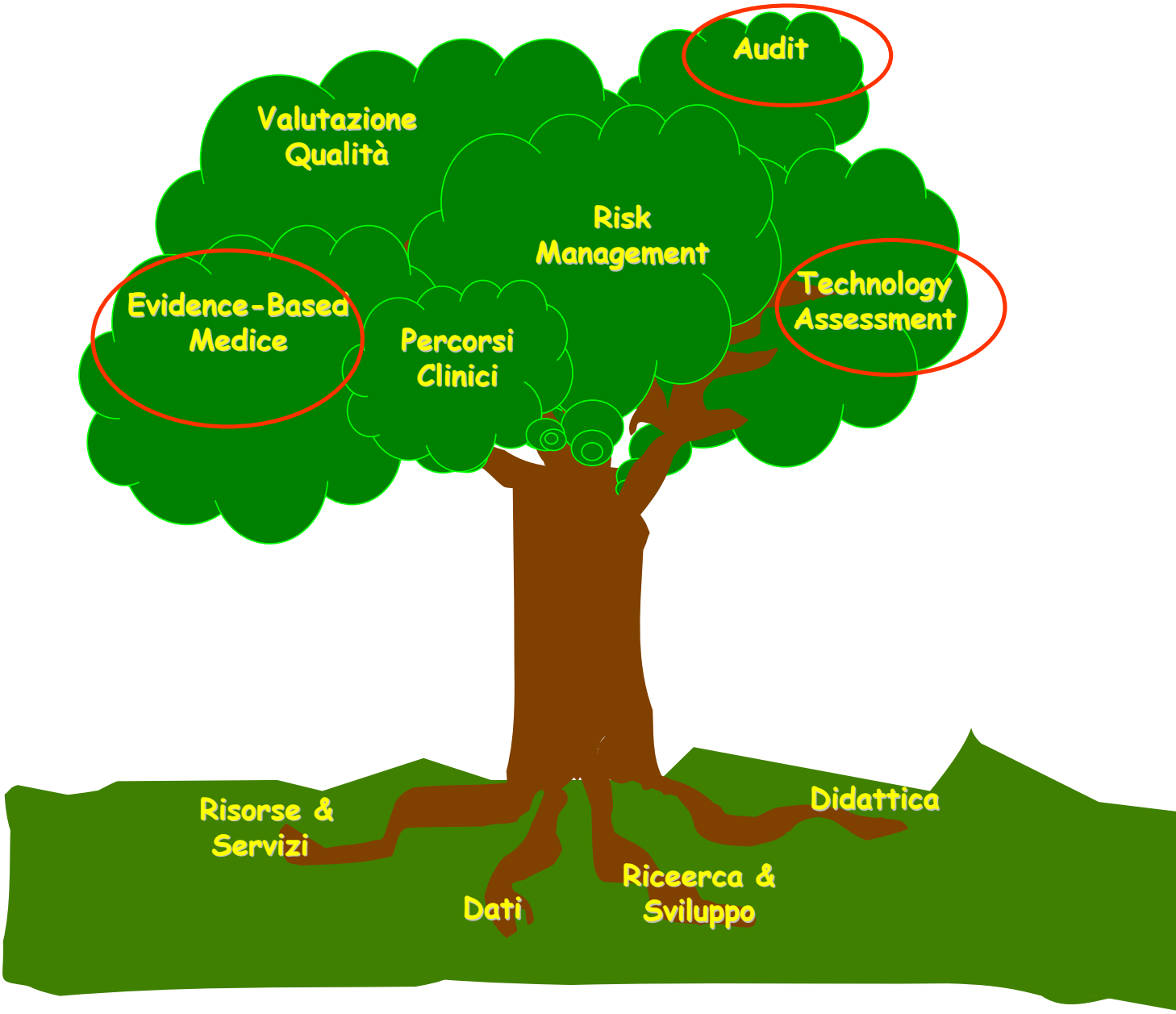
5. Esistenza di un’area di formazione e ricerca
6. Realizzazione di linee guida
7. Presenza di un Comitato Tecnico-Scientifico
8. Presenza di un documento attestante la “mission” e la “vision”
9. Documentazione attestante l’attività svolta ed il numero di iscritti in regola con la quota associativa

La “mission” delle Società Medico-Scientifiche

- La promozione delle attività di ricerca e del costante aggiornamento dei propri associati.
- L’adeguamento continuo allo stato delle conoscenze professionali ed al miglioramento delle competenze e delle abilità cliniche, tecniche e manageriali
- L’obiettivo di garantire efficacia, appropriatezza, sicurezza ed efficienza alle prestazioni sanitarie erogate.

La “mission” delle Società Medico-Scientifiche

La “mission” per la quale sono state create ed operano le Società Medico-Scientifiche è assolutamente coerente e sinergica con gli obiettivi più volte dichiarati da parte delle Istituzioni, in relazione alle politiche essenziali per realizzare il Governo Clinico.


Audit
Valutazione Qualità
Risk Management
Evidence-Based Medice
Percorsi Clinici
Technology Assessment
Risorse & Servizi
Didattica
Dati
Riceerca & Sviluppo

POLITICA PER LA QUALITA'

promuovere il miglioramento della qualità
certificazione di qualità (UNI EN ISO 9001:2000);

attivare sistemi/strumenti efficaci ed efficienti
per comunicare con le Società Medico - Scientifiche;

attivare collaborazioni con le Istituzioni
Internazionali, Nazionali, Regionali e locali;

rispondere tempestivamente a domande specifiche in campo scientifico
nei casi in cui vi sia necessità di risposta o presa di posizione da parte di un intero settore o disciplina scientifica;

POLITICA PER LA QUALITA’

'promuovere il miglioramento della qualità dell’aggiornamento continuo professionale

proporre riflessioni ed approfondimenti su argomenti etici e deontologici

interagire con gli organismi internazionali
per l'armonizzazione dei sistemi di educazione professionale continua

contribuire alla realizzazione di un osservatorio
per diffondere le iniziative su temi di intesse generale per la Comunità Scientifica e per la Società Civile.

2008

- **Evento FISM - Roma 3 marzo 2008**
  Il sistema GRADE: Nuovi criteri nella stesura delle Linee Guida

- **Bando AIFA Ricerca indipendente - Aprile 2008**
  Audizione FISM e Società Medico-Scientifiche avanti la Commissione Ricerca e Sviluppo AIFA

- **VI Convegno Società Italiana di Endoscopia ISSE** - intervento Presidente FISM -18 giugno 2008

- **1° Conferenza Nazionale della Professione Medica** - FIUGGI 13-14 giugno 2008
  Nuovi rapporti con FNOMCeO: il documento di consenso

- **XV convegno di ecografia cardiovascolare** - intervento Presidente FISM -18 giugno 2008

- **I salotti di Prevenzione & Salute - Giugno/settembre 2008**
  Serie di incontri e tavole rotonde sui temi della prevenzione al EXPOSANITA', SANIT, SANA 2008

- **Evento FISM - Milano 9 luglio 2008**
  Low Cost in Sanità: è un risparmio?

- **Revisione ICD9-CM - Versione 2007- Luglio 2008**
  Collaborazione col Ministero della Salute per la revisione delle voci dell'indice sistematico ICD9-CM

- **Progetto COTE Centro di Osservazione delle Tecnologie biomediche Emergenti- Luglio 2008**
  Collaborazione con l'Agenzia per i Servizi Sanitari regionale AGENAS

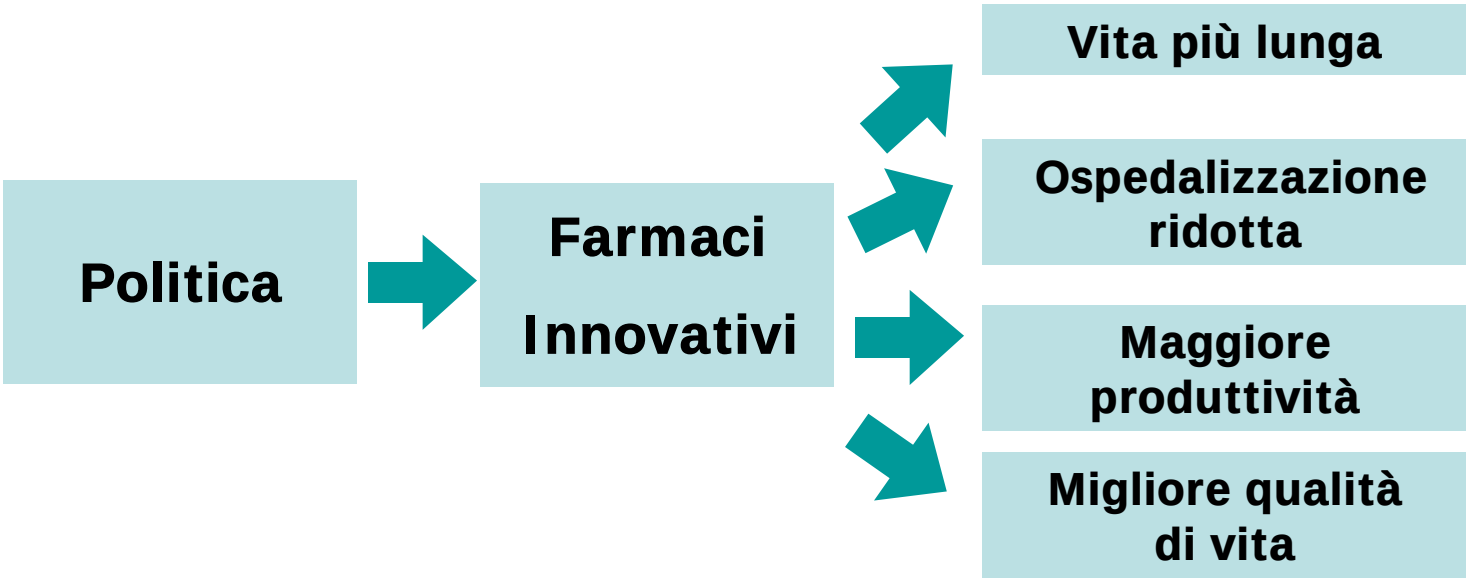
- **Conferenza FARMINDUSTRIA - FISM - Milano 17 ottobre 2008**

Il percorso dell'innovazione



Efficienza
Appropriatezza
Impatto organizzativo

Operatori
Gestori
Utilizzatori

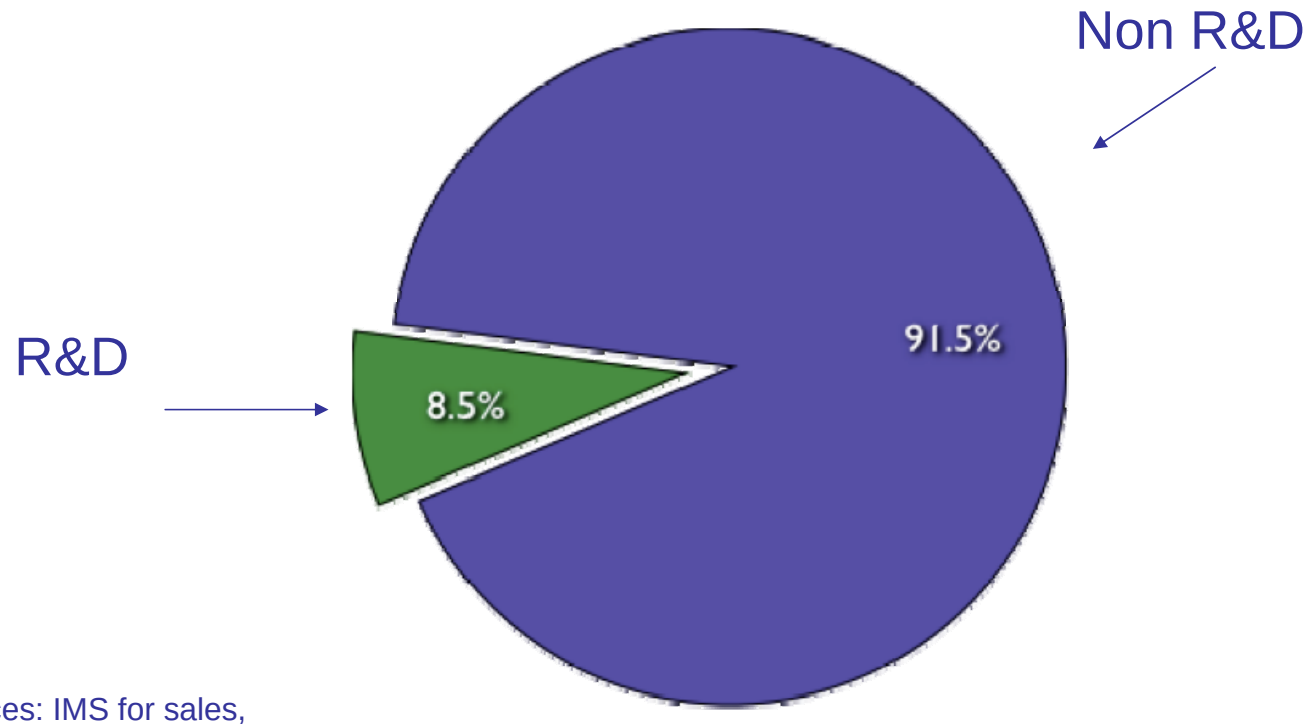

Politica
Farmaci Innovativi
Vita più lunga
Ospedalizzazione ridotta
Maggiore produttività
Migliore qualità di vita

- Nel 2005 le vendite globali di prodotti farmaceutici erano $602 miliardi (1.35% prodotto interno lordo globale)*
- Investimenti globali per R&D erano circa $51 miliardi (8.5% vendite globali)**.

* ISM dati

**IFPMA dati

2005: R&D % vendite globali



Sources: IMS for sales, IFMPA for global private R&D

Nuovi farmaci approvati (NDAs) in USA dal FDA “Center for Drug Evaluation and Research (CDER)” dal 1990 al 2004

- **1,284** nuovi farmaci approvati (NDAs) fra il 1990 ed il 2004
- **289=22.5%** per **"priority",**ovvero perchè “il farmaco ha un significativo miglioramento se comparato ai prodotti sul mercato nel trattamento, diagnosi, o prevenzione di una malattia."
- **183=14.3%** soltanto erano nuove entità molecolari (NMEs) .

The translational roadblocks on the way toward improved public health

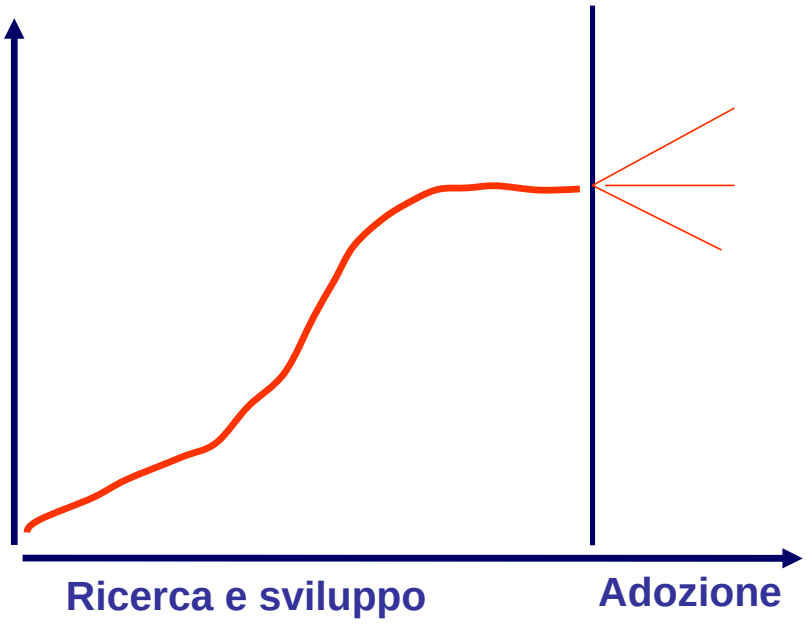


(JAMA,2004,291,3)

IL COSTO DI QUESTO FARMACO E’ TALMENTE ALTO CHE POSSO PRESCRIVERGLIELO SOLTANTO SE MI PROMETTE DI NON VIVERE TROPPO A LUNGO!!!

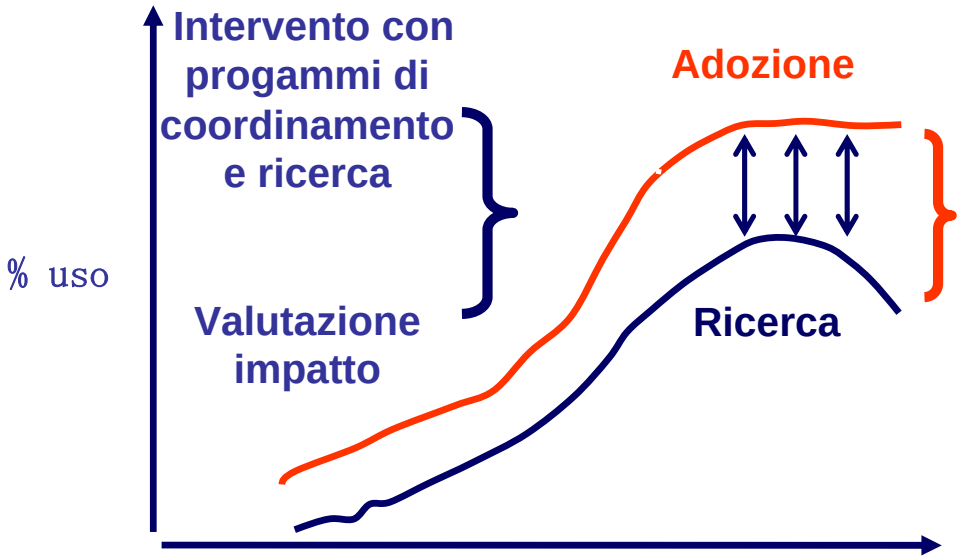


Lo sviluppo dell'innovazione(teoria)



A .Liberati,2004

Lo sviluppo dell'innovazione(realtà)



A.Liberati,2004