

15 GIUGNO | Sala **STRADIVARI**

🕒 14:30 - 18:30 | **NUOVE PARTNERSHIP PUBBLICO - PRIVATO**
 Per il rilancio del Sistema Sanitario

A cura di **laboratorio SANITÀ 2030**

Coordinano **Massimo Giupponi** *Direttore Generale ATS Bergamo*
Silvano Casazza *Direttore Generale IRCCS San Gerardo dei Tintori, Monza*
Paolo Petralia *Vice Presidente Vicario FIASO*

Relazioni Introduttive
Guido Bertolaso *Assessore al Welfare Regione Lombardia*
Federico Spandonaro *Università Telematica San Raffaele di Roma*
Gabriele Pellissero *Presidente emerito AIOP Lombardia e Membro del Direttivo European Union of Private Hospitals*

Intervengono
Alessandro Venturi *Presidente Fondazione San Matteo di Pavia*
Carlo Nicora *Vice Presidente FIASO*
Maurizio Zega *Consigliere Nazionale FNOPI*
Michele Nicchio *Vice Presidente AIOP Giovani Lombardia - Sperimentazioni gestionali PPP*
Maurizio de Cicco *Presidente Roche Italia*
Giancarlo Ruscitti *Direttore Generale Dipartimento Salute e Solidarietà Sociale P.A. di Trento*
Giorgio Moretti *Presidente Dedalus*
Antonio Spera *AD GE Healthcare*
Maria Gigliola Rosignoli *Direttore Sanitario, Massimo Calore Dirigente Professioni Sanitarie ICS Maugeri*
Carlo Sacchi *Siemens - Healthineers*
Vincenzo Trivella *AD A Casa Tua*

Il ruolo dei Fondi Integrativi
Andrea Giuseppe Tiberti *Presidente Società Nazionale di Mutuo Soccorso Cesare Pozzo - Ets*

Concludono
On. Andrea Costa *Esperto del Ministero della Salute per l'attuazione del PNRR*
Guido Bertolaso *Assessore al Welfare Regione Lombardia*



Partnership in sanità Screening Routine

#sanita2030



www.sanita2030.it





Il bisogno del sistema

Contesto

L'emergenza sanitaria dovuta al COVID ha acuitizzato un problema già presente in molte regioni relativo ai ritardi di screening e visite di follow up delle pazienti con tumore al seno.

Problema

Nei primi 5 mesi del 2020 si è assistito ad un calo dello screening mammografico pari al **53,8%** vs 2019 con un ritardo accumulato di **2,7 mesi***

Cause

Gli ospedali sono stati congestionati e le liste di attesa si sono allungate.

Molte pazienti hanno avuto paura di andare in ospedale, considerato un luogo poco sicuro.

Impatto

E' stimato che un tale calo e ritardo nelle diagnosi di tumore al seno possa portare un aumento della mortalità a 5 anni del **7,9-9,6%**** per le pazienti

*Nei primi 5 mesi del 2020, in Italia, sono stati eseguiti circa un milione e quattrocentomila esami di screening in meno rispetto allo stesso periodo del 2019, di cui quasi 500 mila esami del tumore del seno. Ritardi che si traducono, quindi, in una netta riduzione delle nuove diagnosi di tumore della mammella (2.099 in meno) - Rapporto ONS (Osservatorio Nazionale Screening)
 **The impact of the COVID-19 pandemic on cancer deaths due to delays in diagnosis in England, UK: a national, population-based, modelling study - Lancet

La donazione e la campagna

- Roche - gruppo internazionale pionieristico nella farmaceutica e nella diagnostica - e Fujifilm Medical Systems – leader di mercato nell’imaging e nell’information technology– con il patrocinio di Società Scientifiche, Associazioni di Pazienti e altre terze parti, scendono in campo per promuovere un’iniziativa volta a rilanciare lo screening mammografico, puntando su:
 - una **partnership pubblico-privato** per offrire mammografi di ultima generazione a una selezione di strutture sanitarie italiane nei territori a maggiore bisogno, identificati da un soggetto indipendente come Fucina Sanità
 - una **campagna di comunicazione innovativa**, che ha scelto canali inusuali per il settore farmaceutico come quelli dello shopping benessere online e dei centri fitness. Le ricerche di mercato hanno infatti registrato, durante la pandemia, un picco di vendite (+72%) legate a prodotti beauty&wellness. E i canali privilegiati sono stati quelli online, ai quali si sono affidate anche consumatrici che non li avevano mai frequentati prima. Qui e in particolare su **Amazon**, la Campagna ha intercettato un interesse spontaneo, portando i propri messaggi di sensibilizzazione, nell’edizione 2021 . Nel 2022 ha scelto invece il **network di palestre Fitprime**, cogliendo l’occasione della riapertura post lockdown per parlare di screening a un target sensibile alla cura di sé



#sanita2030



www.sanita2030.it



La collaborazione pubblico-privato



#sanita2030

www.sanita2030.it

Recupero degli screening

I risultati dell'analisi di Fucina Sanità nelle ASL destinatarie della donazione

+ **30%** esami mammografici
+ **50.674** prestazioni
(ultimo trimestre 2021 versus
2020)

+ **17%** esami mammografici
+ **11.498** prestazioni
(primi 6 mesi 2022 vs primi 6
mesi 2021)

+ **62.000** prestazioni eseguite
complessivamente (ultimo
trimestre 2021 e primo
semestre 2022 vs stessi periodi
degli anni precedenti)

- Quasi tutti i centri che hanno ricevuto il mammografo in donazione hanno avviato un **significativo recupero** rispetto agli analoghi periodi 2020 e 2021, con un range che varia da un minimo di +23% di Roma Tre a un massimo di +477% di Napoli Due.
- Un risultato a cui ha contribuito anche l'**innovazione tecnologica**: i mammografi di ultima generazione sono andati, infatti, a sostituire o ad integrare apparecchi più vetusti, apportando una migliore qualità delle refertazioni e una ottimizzazione dei tempi di esame, che sono tornati ad attestarsi su 15' in media contro i picchi di 30' toccati durante la pandemia: una maggiore efficacia ed efficienza, che porta a **raddoppiare il numero di mammografie eseguibili in un'ora**.
-

#sanita2030



www.sanita2030.it



SDA Bocconi
SCHOOL OF MANAGEMENT



REGIONE DEL VENETO



REGIONE PUGLIA



Partnership in sanità Sostenere l'attuazione del PNRR nel contesto sanitario di Veneto e Puglia

#sanita2030



www.sanita2030.it

Il bisogno del sistema

sviluppare le competenze del loro top e middle management per la progettazione e gestione dei servizi innovativi.

Contesto

Il PNRR definisce una progettualità di 5 anni per costruire e operationalizzare le prime variabili indipendenti di policy individuate, che dovrebbero avere ricadute di lungo periodo sul SSN (almeno a 10 anni). In particolare si intende costruire o sviluppare specifici setting assistenziali (**Case della Comunità, Ospedali di Comunità, ADI**), attivare nuove competenze (infermiere di famiglia e di comunità, professioni sanitarie responsabili dell'ospedale di comunità, infermiere delle COT) e utilizzare la digitalizzazione per trasformare le logiche e i contenuti dei servizi (telemedicina, COT, 116117).

Target

Il target è rappresentato dal **top e middle management delle AUSL** e delle tecnostrutture delle due Regioni: **direttori generali, sanitari, di distretto**, dei dipartimenti delle cure primarie, dei dipartimenti ospedalieri di medicina, coordinatori delle professioni sanitarie

Struttura

1 g a settimana per 5 settimane
 4 Workshop di mezza giornata

Contenuti

1. Analisi epidemiologica della regione, diagnosi della geografia dei servizi: gap nella copertura dei bisogni, trend futuri attesi
2. Progettare e gestire la casa della comunità
3. Disegnare le COT
4. Il dimensionamento dei servizi e del personale: forme e ruolo della digitalizzazione
5. Disegnare il processo di change management di sistema e di una azienda sanitaria
6. Confronto sulle esperienze pregresse
7. Proiezioni future
8. Prime sperimentazioni innovative in merito a tutte le innovazioni previste dal PNRR

Delitti in materia di violazione del diritto d'autore (Art. 25-novies, D.Lgs. n. 231/2001) [articolo aggiunto dalla L. n. 99/2009]

- Messa a disposizione del pubblico, in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta, o di parte di essa (art. 171, legge n.633/1941 comma 1 lett. a) bis)
- Reati di cui al punto precedente commessi su opere altrui non destinate alla pubblicazione qualora ne risulti offeso l'onore o la reputazione (art. 171, legge n.633/1941 comma 3)
- Abusiva duplicazione, per trarne profitto, di programmi per elaboratore; importazione, distribuzione, vendita o detenzione a scopo commerciale o imprenditoriale o concessione in locazione di programmi contenuti in supporti non contrassegnati dalla SIAE; predisposizione di mezzi per rimuovere o eludere i dispositivi di protezione di programmi per elaboratori (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 1)
- Riproduzione, trasferimento su altro supporto, distribuzione, comunicazione, presentazione o dimostrazione in pubblico, del contenuto di una banca dati; estrazione o reimpiego della banca dati; distribuzione, vendita o concessione in locazione di banche di dati (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 2)
- Abusiva duplicazione, riproduzione, trasmissione o diffusione in pubblico con qualsiasi procedimento, in tutto o in parte, di opere dell'ingegno destinate al circuito televisivo, cinematografico, della vendita o del noleggio di dischi, nastri o supporti analoghi o ogni altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere musicali, cinematografiche o audiovisive assimilate o sequenze di immagini in movimento; opere letterarie, drammatiche, scientifiche o didattiche, musicali o drammatico musicali, multimediali, anche se inserite in opere collettive o composite o banche dati; riproduzione, duplicazione, trasmissione o diffusione abusiva, vendita o commercio, cessione a qualsiasi titolo o importazione abusiva di oltre cinquanta copie o esemplari di opere tutelate dal diritto d'autore e da diritti connessi; immissione in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta dal diritto d'autore, o parte di essa (art. 171-ter legge n.633/1941)
- Mancata comunicazione alla SIAE dei dati di identificazione dei supporti non soggetti al contrassegno o falsa dichiarazione (art. 171-septies legge n.633/1941)
- Fraudolenta produzione, vendita, importazione, promozione, installazione, modifica, utilizzo per uso pubblico e privato di apparati o parti di apparati atti alla decodificazione di trasmissioni audiovisive ad accesso condizionato effettuate via etere, via satellite, via cavo, in forma sia analogica sia digitale (art. 171-octies legge n.633/1941).

[Torna all'inizio](#)