

18-19-20 SETTEMBRE 2024
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI



Il digitale come driver per il passaggio da una Sanità di attesa a una Sanità di iniziativa

Arturo Possidente

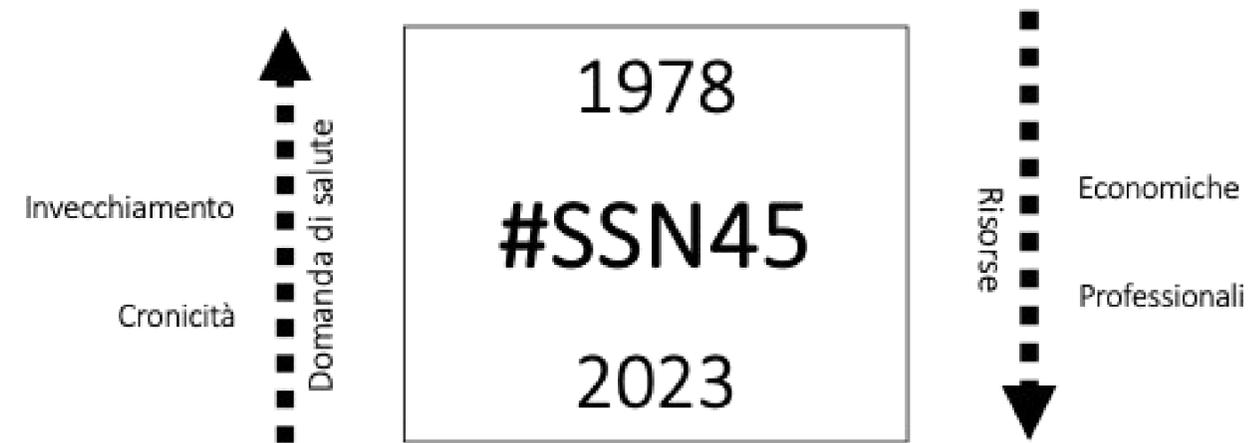
Head of Market Innovation Unit Healthcare

Exprivia spa

@ForumRisk    

www.forummediterraneosanita.it

18-19-20 SETTEMBRE 2024
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI



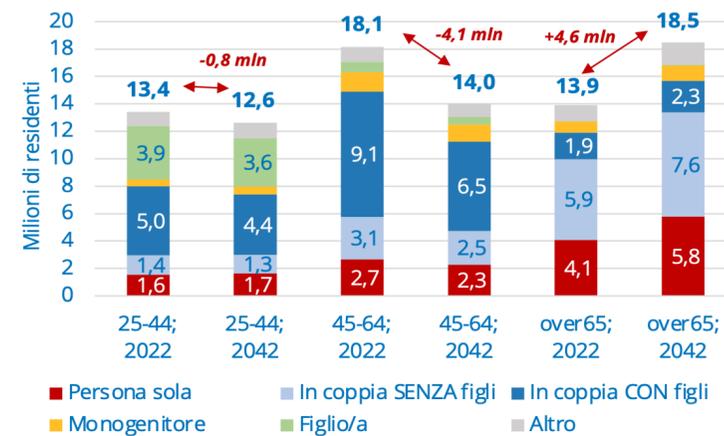
18-19-20 SETTEMBRE 2024
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI



Forum Mediterraneo in Sanità™ 2024

Squilibri demografici e spesa pubblica

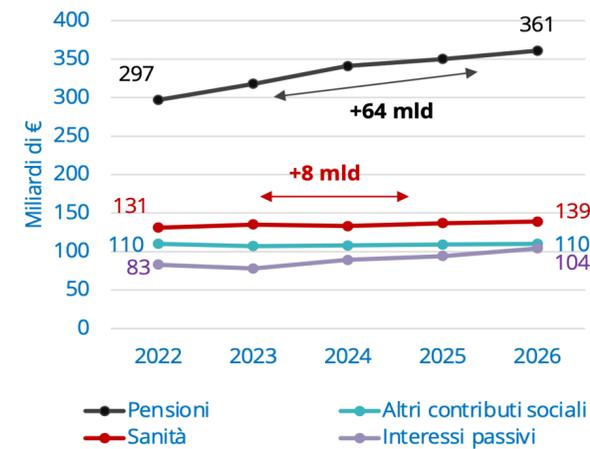
Residenti over 25 suddivisi per classe di età e posizione in famiglia, milioni, 2022 e previsioni 2042



Università Bocconi
CERGAS
Centro di Ricerche sulla Gestione dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

Fonte: elaborazione OASI su dati portale I.STAT, previsioni demografiche, ultimo accesso 22/11/23. Per la stima 2042 è utilizzato il dato mediano.

Spesa pubblica dello Stato, componenti principali, in miliardi di €; 2022 e previsioni 2023-2026 (a legislazione vigente).

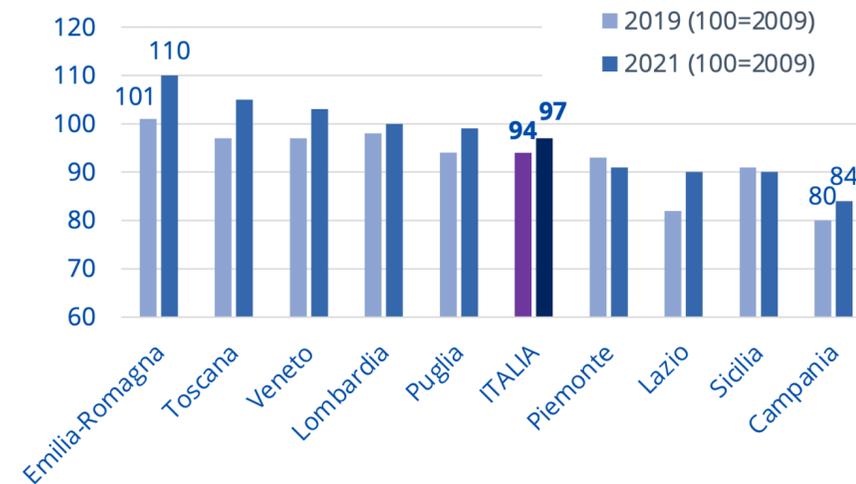


Fonte: elaborazioni OASI su dati NADEF ottobre 2023, p. 62.

SDA Bocconi
SCHOOL OF MANAGEMENT

@ForumRisk     www.forummediterraneosanita.it

**Andamento personale DIPENDENTE SSN, 2019 e 2021,
numeri indice con valore 2009=100**



 **Università
Bocconi**
CERGAS
Centro di Ricerche sulla Gestione
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

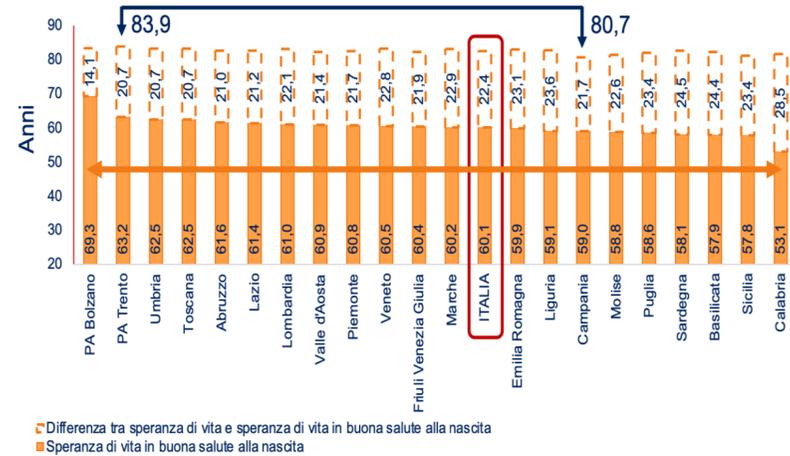
Fonte: elaborazioni CERGAS Bocconi su dati Conto Annuale.

18-19-20 SETTEMBRE 2024
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI



Forum Mediterraneo in Sanità™ 2024

Speranza di vita alla nascita (2021) e in buona salute (2022)



La disuguaglianza

16,2

Differenza speranza di vita in buona salute tra Bolzano e Calabria

3,2

Differenza speranza di vita tra Trento e Campania

Posti letto x 1.000 abitanti

Emilia Romagna **3,8**

Calabria **2,8**

Personale sanitario x 10.000 abitanti

Emilia Romagna **43,9**

Calabria **37,1**

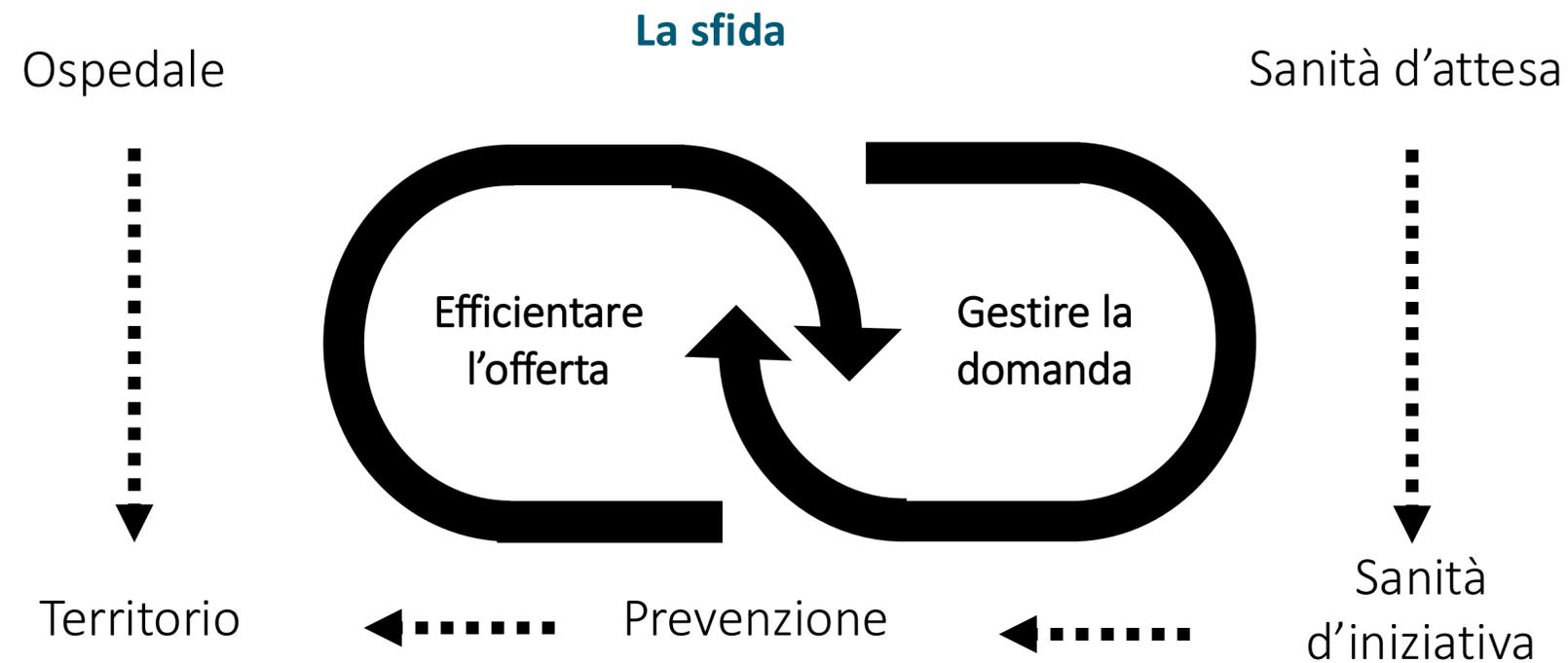
@ForumRisk    

www.forummediterraneosanita.it

18-19-20 SETTEMBRE 2024
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI



**Forum
Mediterraneo
in Sanità™ 2024**



@ForumRisk    

www.forummediterraneosanita.it

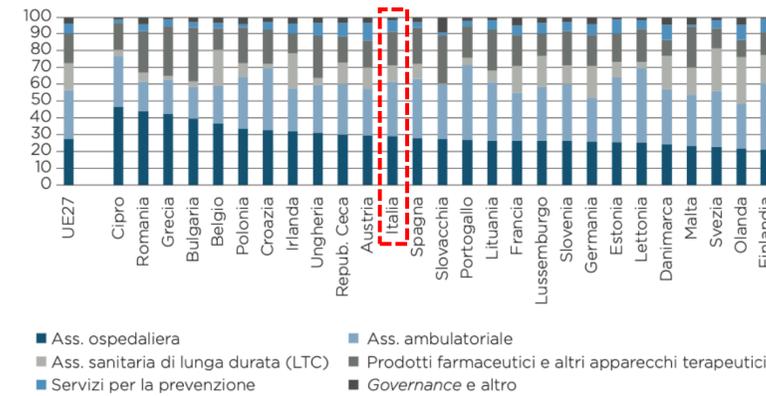
18-19-20 SETTEMBRE 2024
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI



Forum Mediterraneo in Sanità™ 2024

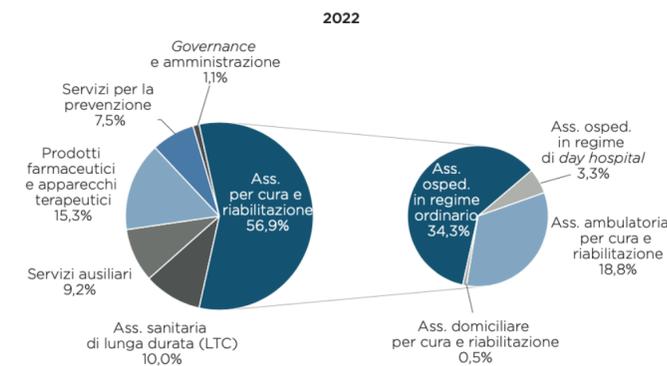
Composizione della spesa sanitaria pubblica per funzione

(% sulla spesa sanitaria corrente)



Fonte: Eurostat, database 2023.

In Italia abbiamo una sanità Ospedale centrica



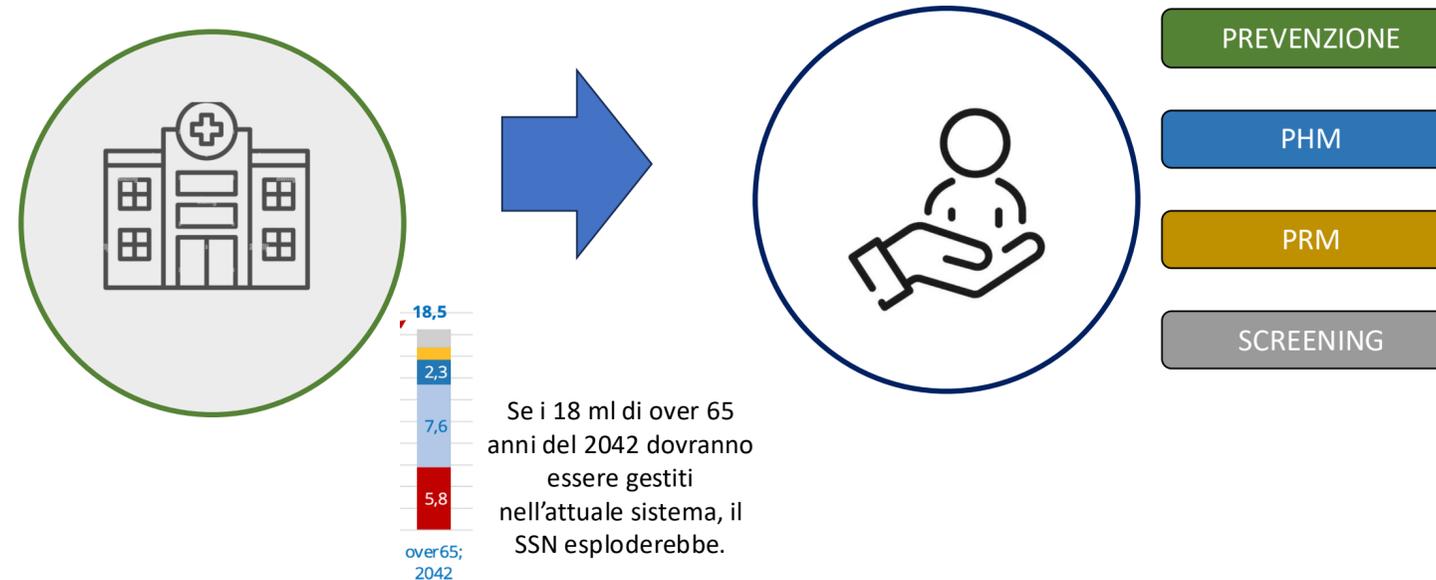
Fonte: Istat, Sistema dei conti della sanità.

18-19-20 SETTEMBRE 2024
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI



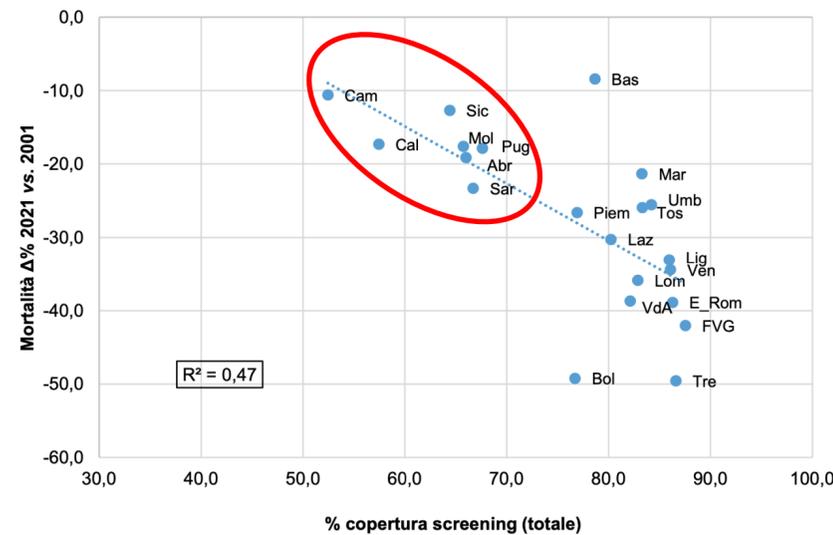
**Forum
Mediterraneo
in Sanità™ 2024**

Per passare da una Sanità di attesa ad una Sanità d'iniziativa occorre passare da un sistema con al centro **l'Ospedale** ad un sistema con al centro il **paziente**



@ForumRisk     www.forummediterraneosanita.it

Correlazione screening e riduzione mortalità per tumore alla mammella in Italia



L'analisi congiunta tra riduzione di mortalità e livello di copertura complessivo dello screening mammografico relativamente alle donne di età tra i 50 e i 69 anni (oggetto dei programmi di screening nazionale) evidenzia il legame tra questi due indicatori e il divario esistente tra Nord e Sud del Paese.

Rapporti ISTISAN 24j9 – Istituto Superiore di Sanità

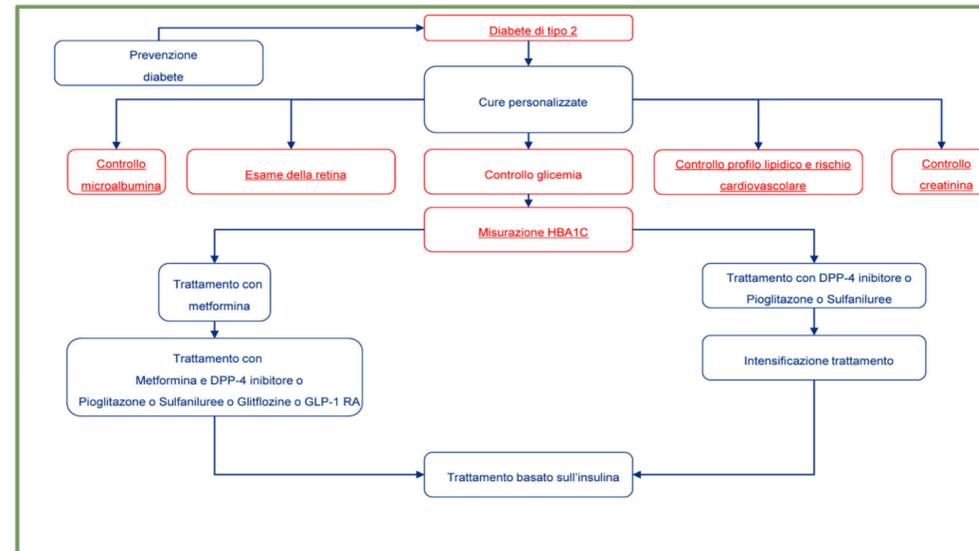


Fonte dei dati di screening mammografico: PASSI 2016-2019.
Fonte dei dati di mortalità per causa: ISTAT 2001 e 2021

Monitoraggio e valutazione dei PDTA

Figura 3.1. Flow chart: Percorso Diagnostico-Terapeutico Assistenziale per Diabete

Risultati degli indicatori NSG-PDTA (DM 12.03.2019) per l'anno di valutazione 2021



18-19-20 SETTEMBRE 2024

BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI



Regione	PDTA-05			PDTA-05.4			PDTA-05.5		
	Percentuale di pazienti diabetici che seguono almeno 4 delle 5 raccomandazioni			Percentuale di pazienti diabetici con monitoraggio del filtrato glomerulare o della creatinina o clearance creatinina almeno una volta l'anno dopo la diagnosi			Percentuale di pazienti diabetici con controllo dell'occhio almeno una volta l'anno dopo la diagnosi		
	Numeratore (n)	Denominatore (n)	Indicatore (%)	Numeratore (n)	Denominatore (n)	Indicatore (%)	Numeratore (n)	Denominatore (n)	Indicatore (%)
Piemonte	102.064	272.520	37,45	217.977	272.520	79,99	24.759	272.520	9,09
Valle d'Aosta	1.530	6.528	23,44	4.329	6.528	66,31	940	6.528	14,40
Lombardia	184.847	595.431	31,04	460.478	595.431	77,34	126.303	595.431	21,21
P.A. di Bolzano	6.686	20.028	33,38	16.882	20.028	84,29	6.381	20.028	31,86
P.A. di Trento	7.432	31.921	23,28	20.812	31.921	65,20	4.487	31.921	14,06
Veneto	92.992	274.158	33,92	208.375	274.158	76,01	55.829	274.158	20,36
Friuli-Venezia Giulia	30.695	77.577	39,57	60.003	77.577	77,35	20.269	77.577	26,13
Liguria	13.847	95.458	14,51	41.158	95.458	43,12	22.207	95.458	23,26
Emilia Romagna	103.611	256.711	40,36	202.551	256.711	78,90	47.215	256.711	18,39
Toscana	52.043	238.563	21,82	171.407	238.563	71,85	36.175	238.563	15,16
Umbria	19.762	62.652	31,54	48.188	62.652	76,91	5.451	62.652	8,70
Marche	29.247	88.870	32,91	69.757	88.870	78,49	19.258	88.870	21,67
Lazio	70.973	373.379	19,01	250.169	373.379	67,00	48.142	373.379	12,89
Abruzzo	22.908	85.504	26,79	63.214	85.504	73,93	19.951	85.504	23,33
Molise	2.452	22.027	11,13	10.448	22.027	47,43	1.926	22.027	8,74
Campania	92.840	338.118	27,46	223.618	338.118	66,14	67.809	338.118	20,05
Puglia	54.936	308.720	17,79	205.148	308.720	66,45	39.357	308.720	12,75
Basilicata	5.617	41.097	13,67	27.027	41.097	65,76	3.534	41.097	8,60
Calabria	11.821	130.196	9,08	63.695	130.196	48,92	6.841	130.196	5,25
Sicilia	86.915	400.812	21,68	293.932	400.812	73,33	69.972	400.812	17,46
Sardegna	32.601	109.885	29,67	75.204	109.885	68,44	29.724	109.885	27,05

min: 9,08
max: 40,36
mediana: 26,79

min: 43,12
max: 84,29
mediana: 71,85

min: 5,25
max: 31,86
mediana: 17,46

18-19-20 SETTEMBRE 2024

BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI



Tabella 2.1 - Valori degli indicatori di processo per il PDTA relativo allo Scompenso cardiaco
Anno di valutazione: 2021 (anno reclutamento pazienti: 2019)

Regione	PDTA-03(A)			PDTA-03(B)			PDTA-04		
	Percentuale di pazienti con diagnosi di scompenso cardiaco che aderiscono al trattamento farmacologico con ACE inibitori o sartani			Percentuale di pazienti con diagnosi di scompenso cardiaco che aderiscono al trattamento farmacologico con beta-bloccanti			Percentuale di pazienti con diagnosi di scompenso cardiaco con un adeguato numero di ecocardiogrammi		
	Numeratore (n)	Denominatore (n)	Indicatore (%)	Numeratore (n)	Denominatore (n)	Indicatore (%)	Numeratore (n)	Denominatore (n)	Indicatore (%)
Piemonte	2.185	3.753	58,22	2.863	5.620	50,94	2.083	7.793	26,73
Valle d'Aosta	127	149	85,23	141	172	81,98	73	268	27,24
Lombardia	6.577	11.392	57,73	9.246	14.829	62,35	6.448	24.291	26,54
P.A. di Bolzano	330	592	55,74	430	709	60,65	246	1.100	22,36
P.A. di Trento	268	476	56,30	493	830	59,40	108	1.269	8,51
Veneto	2.990	5.574	53,64	4.641	7.491	61,95	2.397	11.927	20,10
Friuli-Venezia Giulia	1.164	1.955	59,54	1.502	2.339	64,22	1.372	3.359	40,85
Liguria	843	1.614	52,23	1.006	1.614	62,33	529	1.826	28,97
Emilia Romagna	3.525	5.787	60,91	5.566	8.366	66,53	2.289	11.827	19,35
Toscana	2.523	4.710	53,57	3.600	5.926	60,75	1.973	8.231	23,97
Umbria	874	1.406	62,16	925	1.656	55,86	267	2.478	10,77
Marche	933	1.687	55,31	1.605	2.503	64,12	680	3.514	19,35
Lazio	4.061	6.514	62,34	4.641	7.684	60,40	1.063	10.395	10,23
Abruzzo	1.116	1.986	56,19	1.348	2.433	55,40	291	3.564	8,16
Molise	267	483	55,28	298	552	53,99	34	845	4,02
Campania	3.283	5.217	62,93	2.416	4.142	58,33	1.311	11.532	11,37
Puglia	3.694	5.947	62,12	4.273	6.841	62,46	1.271	9.784	12,99
Basilicata	458	735	62,31	454	747	60,78	179	1.012	17,69
Calabria	154	702	21,94	214	787	27,19	96	1.593	6,03
Sicilia	3.862	6.264	61,65	4.688	7.509	62,43	1.301	10.539	12,34
Sardegna	1.113	1.688	65,94	1.332	1.901	70,07	544	2.646	20,56

min: 21,94
max: 85,23
mediana: 58,22

min: 27,19
max: 81,98
mediana: 60,78

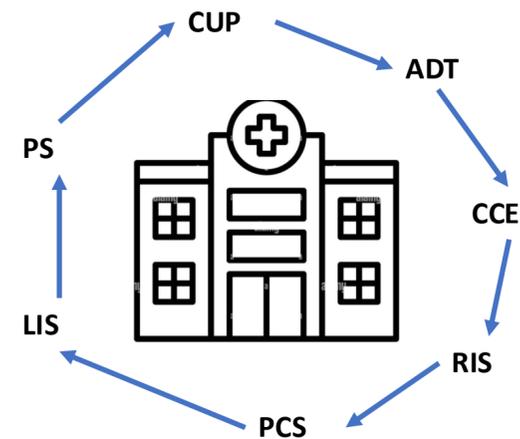
min: 4,02
max: 40,85
mediana: 19,35

18-19-20 SETTEMBRE 2024
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI



**Forum
Mediterraneo
in Sanità™ 2024**

Il digitale negli ultimi 20 anni si è occupato di integrare i vari silos presenti in ospedale.



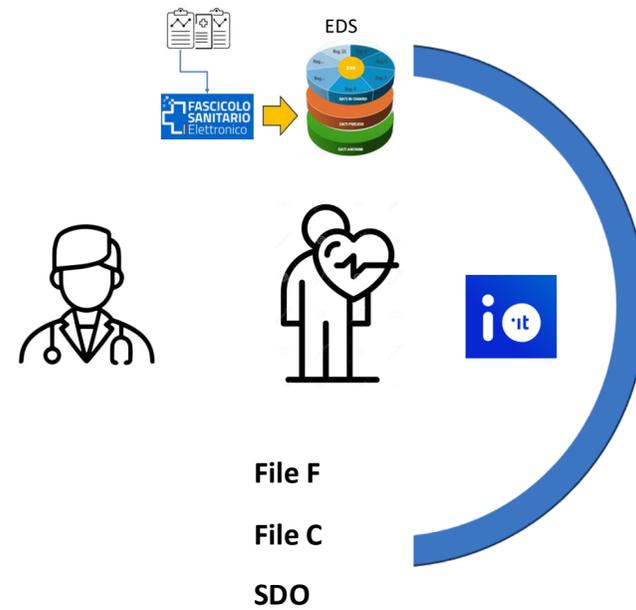
... poco ha fatto sui temi della prevenzione e del supporto al paziente/cittadino.



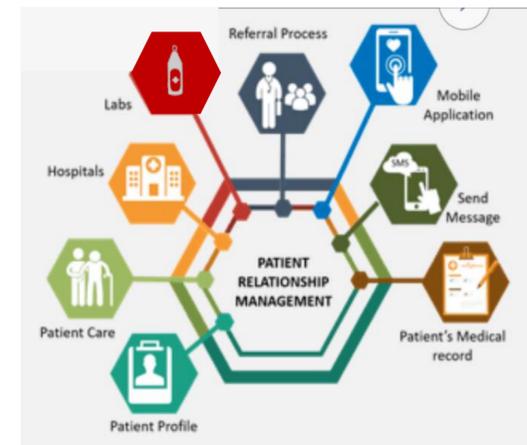
Oggi del paziente si sa tutto, si hanno tantissime informazioni che o non vengono usate o vengono usate solo ai fini amministrativi.

18-19-20 SETTEMBRE 2024
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI

**Forum
Mediterraneo
in Sanità™ 2024**



Realizzare sistemi che possano supportare oltre il processo di cura anche la prevenzione.



@ForumRisk     www.forummediterraneosanita.it

18-19-20 SETTEMBRE 2024
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI



Partendo da tutto questo, come Exprivia, stiamo realizzando una piattaforma di Patient Relationship Management

ePatientCare

Piattaforma di PRM integrata nella nostra piattaforma di Clinical Collaboration



Arruolamento ad un PDTA



Prenotazione CUP per tutte le prestazioni previste dal PDTA



Promemoria al paziente



Allert per mancata esecuzione delle prestazione

Allert per mancata aderenza alla terapia farmacologica



Supporto informativo

@ForumRisk



www.forummediterraneosanita.it



18-19-20 SETTEMBRE 2024
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI

 **Forum
Mediterraneo
in Sanità™ 2024**



Forse comprare una TAC è più
semplice che rivedere le
organizzazioni, ma questa è la
sfida.

**“SE NON RIUSCIREMO A
CAMBIARE, CONTINUEREMO AD
ANDARE NELLA STESSA DIREZIONE”**

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](#)