
L'impatto del COVID sulle Regioni e i percorsi operativi per la ripresa.

Valutazione, Sanità,
Strumenti finanziari,
Cooperazione

3-24 novembre 2020





I Sessione SANITA'

Le nuove opportunità
offerte dai fondi SIE
anche al di là
dell'emergenza.

Carlos Chiatti
Tech4Care

- La salute è definita nella Costituzione dell'OMS come uno “***stato di completo benessere fisico, psichico e sociale e non semplice assenza di malattia***”
- Viene considerata un diritto e come tale si pone alla base di tutti gli altri diritti fondamentali che spettano alle persone
- Questo principio assegna agli Stati e alle loro articolazioni compiti che vanno ben al di là della semplice gestione di un sistema sanitario. Essi dovrebbero farsi carico di individuare e cercare, tramite opportune alleanze, di modificare quei fattori che influiscono negativamente sulla salute collettiva, promuovendo al contempo quelli favorevoli.



I livelli di assistenza sanitaria: articolazione per aree di offerta

Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	Profilassi delle malattie infettive e diffuse
	Tutela dei rischi connessi con l'inquinamento ambientale
	Tutela dei rischi connessi con gli ambienti di vita e di lavoro
	Sanità pubblica veterinaria
	Tutela igienico sanitaria degli alimenti
Assistenza distrettuale	Assistenza sanitaria di base
	Assistenza farmaceutica
	Assistenza specialistica ambulatoriale
	Assistenza territoriale e semi-residenziale
	Assistenza residenziale sanitaria
Assistenza ospedaliera	Assistenza per acuti (emergenza, ordinaria ed in Day Hospital)
	Assistenza post acuzie (riabilitazione ordinaria, in DH e lungodegenza)

	Fondo sanitario	Variazione
2011	106,9	
2012	107,96	1,06
2013	107	-0,96
2014	109,9	2,9
2015	109,71	-0,19
2016	111	1,29
2017	112,57	1,57
2018	113,4	0,83
2019	114,47	1,07
2020	120,51	+ 6,04

*Valori in €/mld



Rientrano nei LEA interventi per i quali esistano
evidenze scientifiche di efficacia e costo efficacia



- Sono **esclusi dai LEA ad esempio** chirurgia estetica, la circoncisione rituale maschile, le medicine non convenzionali, le vaccinazioni eseguite in occasione di soggiorni all'estero, le certificazioni mediche richieste per un interesse prevalentemente privato, alcune prestazioni di fisioterapia ambulatoriale richieste per problemi transitori o di scarso rilievo.
-**parzialmente escluse:** assistenza odontoiatrica, medicina fisica, chirurgia ottica refrattiva....

IL SSN RAPPRESENTA L'OFFERTA... MA LA DOMANDA DI SERVIZI?



Seniors
(> 65)
20,2%

Italia 2010

2010

12 mill. seniors

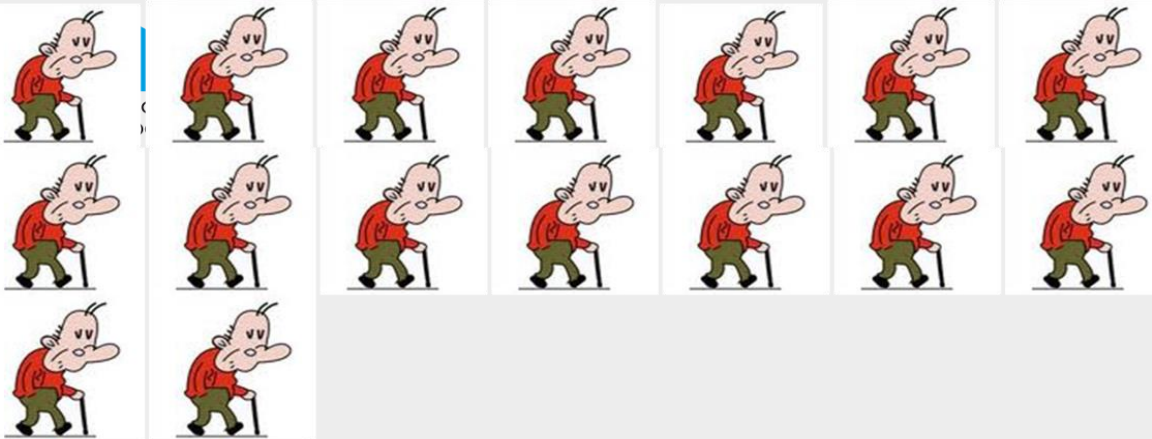
Adults
61,8%

37 mill. adults

Juniors
(<18)
18,0%

11 mill. juniors

1 mill.



Seniors
(> 65)
20,2%

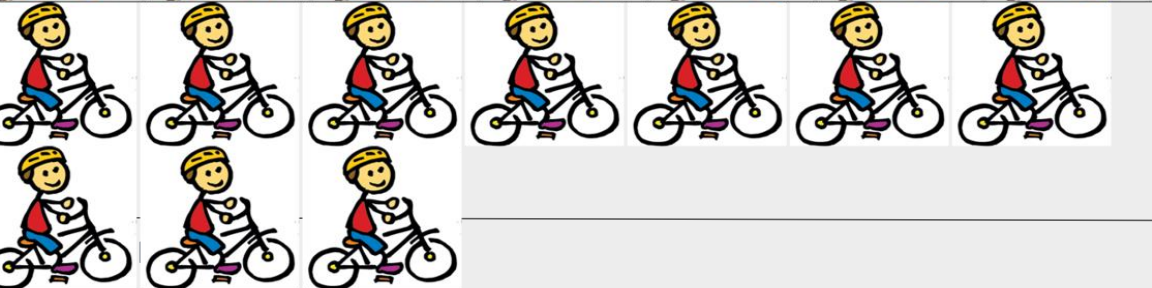
Domani.... 2030

16 mill. seniors



Adults
61,8%

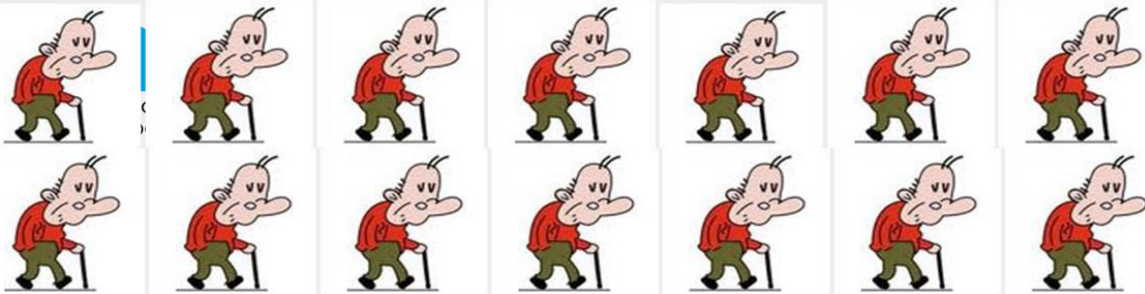
35 mill. adults



Juniors
(<18)
18,0%

10 mill. juniors

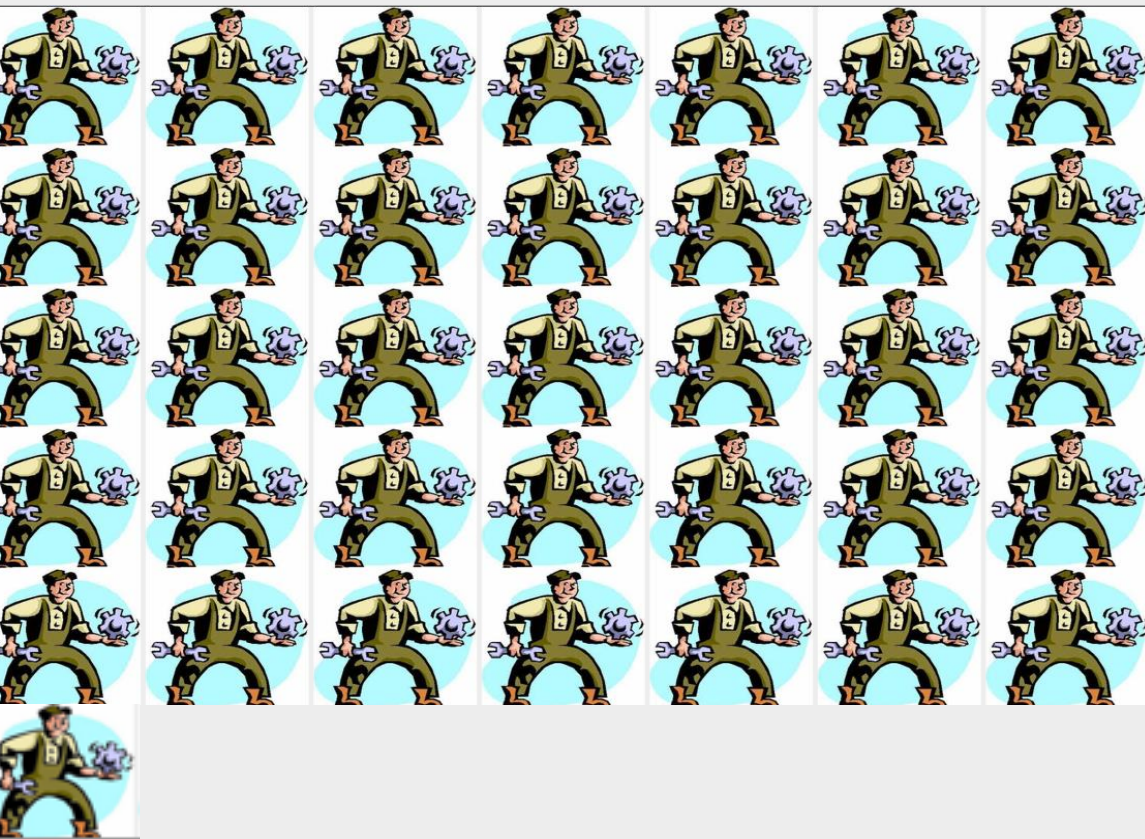




Seniors
(> 65)
16,8%

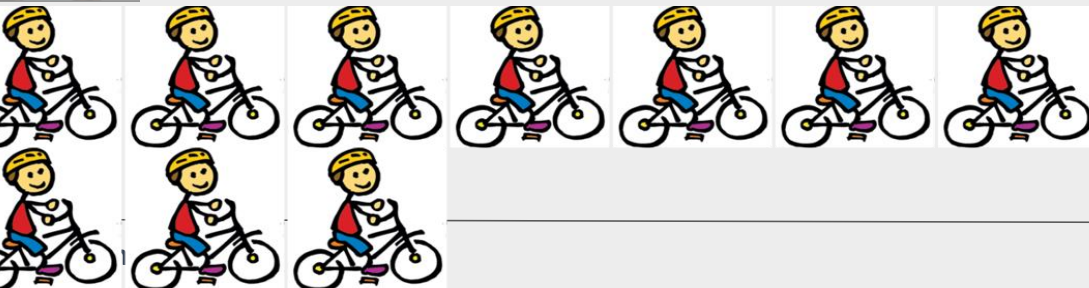
Oggi realmente!
2020

16 mill. seniors



Adults
60,0%

36 mill. adults

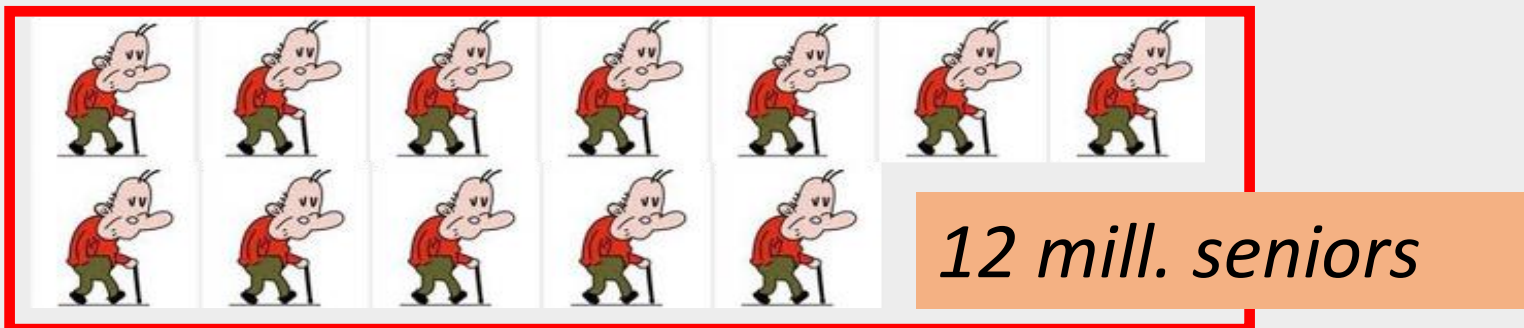


Juniors
(<18)
23,1%

10 mill. juniors



Una prospettiva gerontologica sull'invecchiamento demografico in Italia



3 key dimensions to analyse the ageing population

1. Disability
2. Comorbidity
3. Frailty

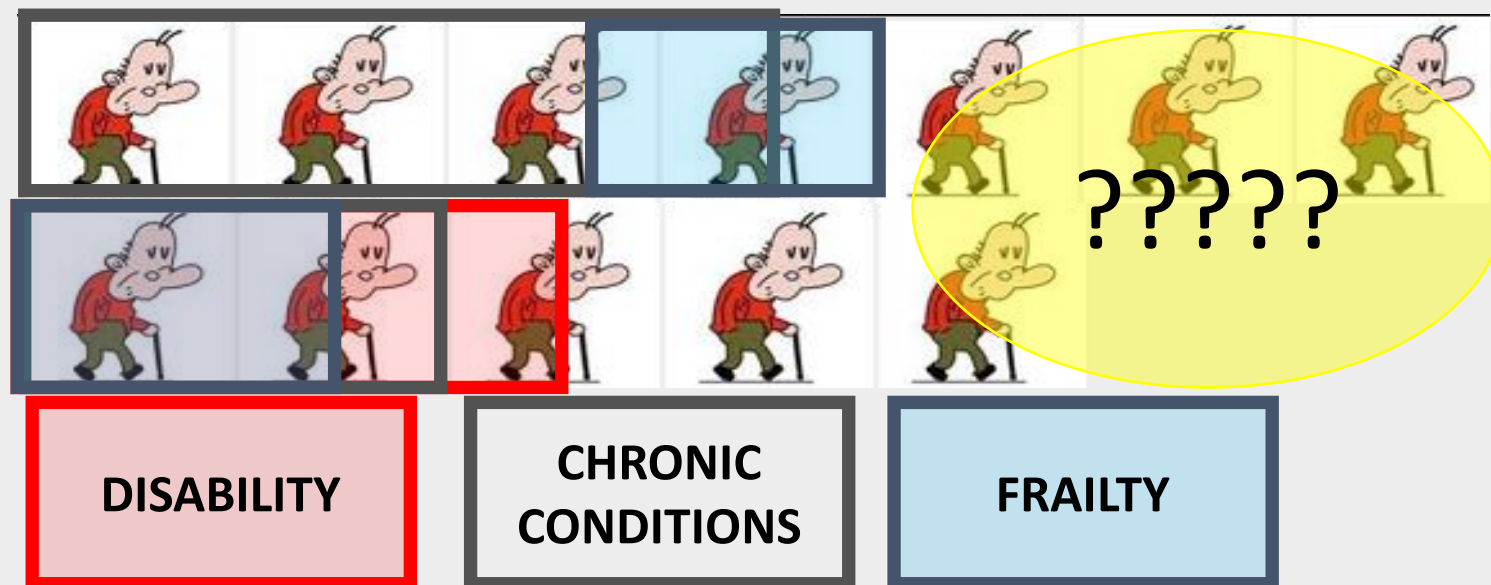
Journal of Gerontology: MEDICAL SCIENCES
2004, Vol. 59, No. 3, 255–263

Copyright 2004 by The Gerontological Society of America

Untangling the Concepts of Disability, Frailty, and Comorbidity: Implications for Improved Targeting and Care

Linda P. Fried,^{1,2,3} Luigi Ferrucci,³ Jonathan Darer,⁴ Jeff D. Williamson,⁵ and Gerard Anderson²

La popolazione over 65 in Italia «oggi»



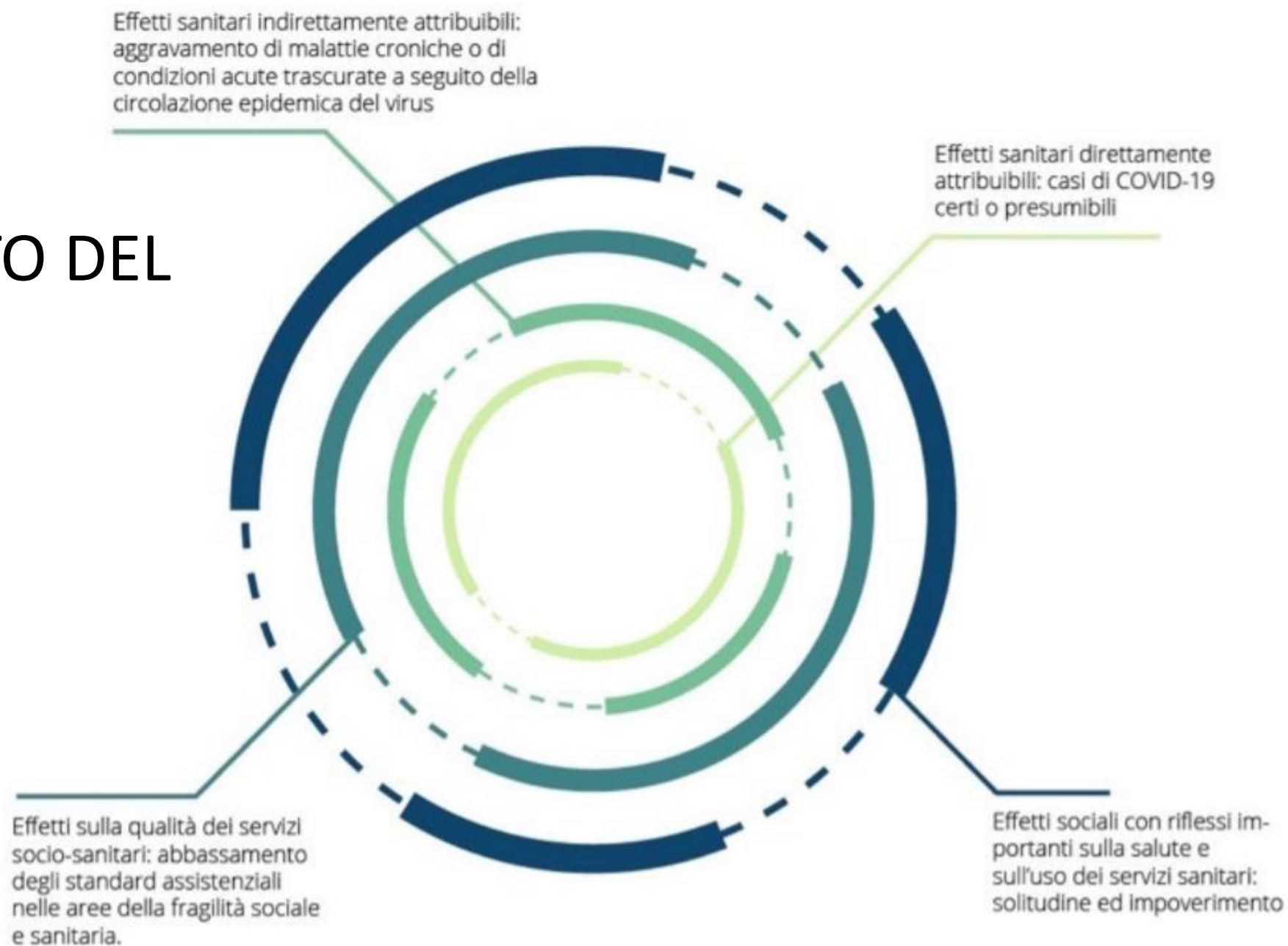
2.6 million Italian seniors **has disability**

- Of which, approx. **1.8 million** has **3 or more Chronic conditions** and **1.4 million is frail**

9.4 million Italian seniors are not disabled

- Of which approx. **3.4 million** has **3 or more Chronic conditions** and **1.35 million is frail**

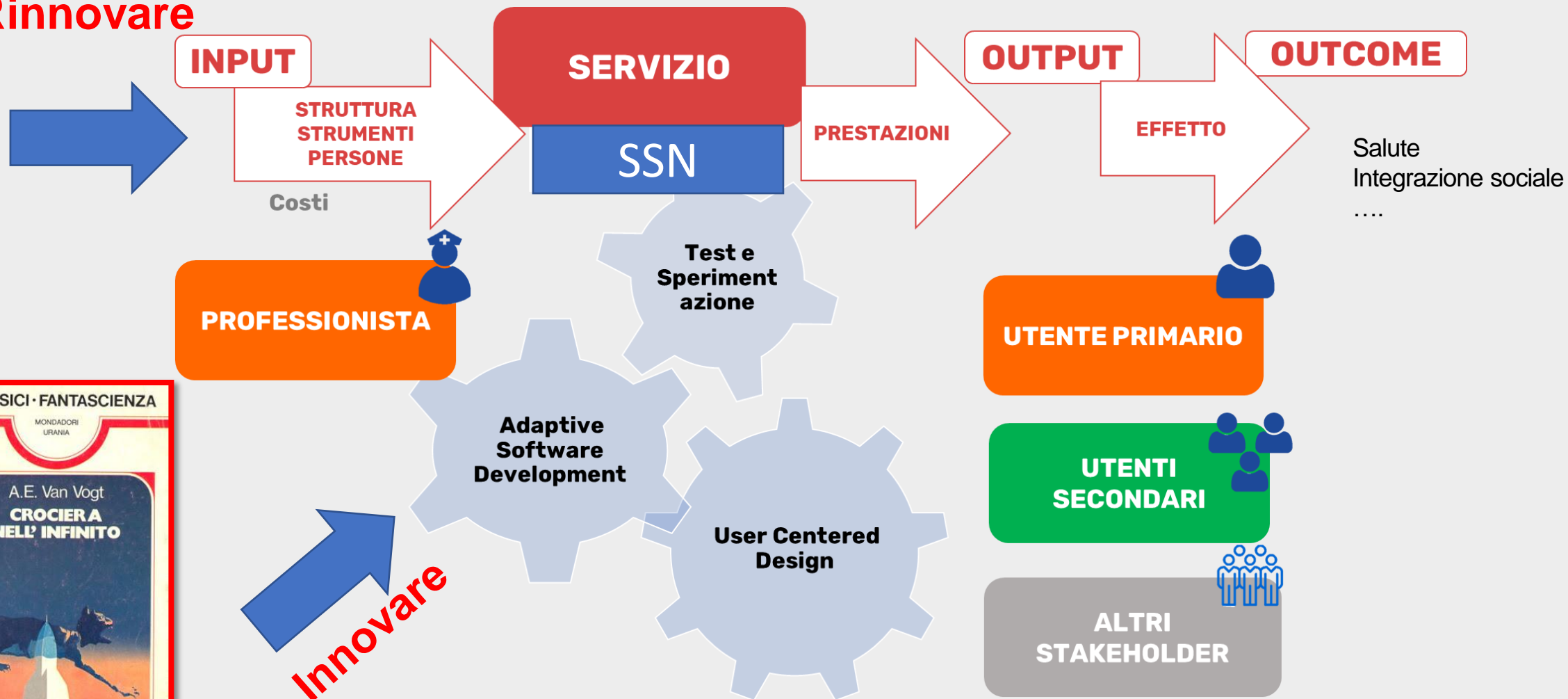
.....IMPATTO DEL COVID



RINNOVARE O INNOVARE IN SANITÀ? IL RUOLO DELLE NUOVE TECNOLOGIE

Dalla ricerca alla pratica clinica

Rinnovare



Esperti di Connettivismo! 😊

Le tecnologie sono qui

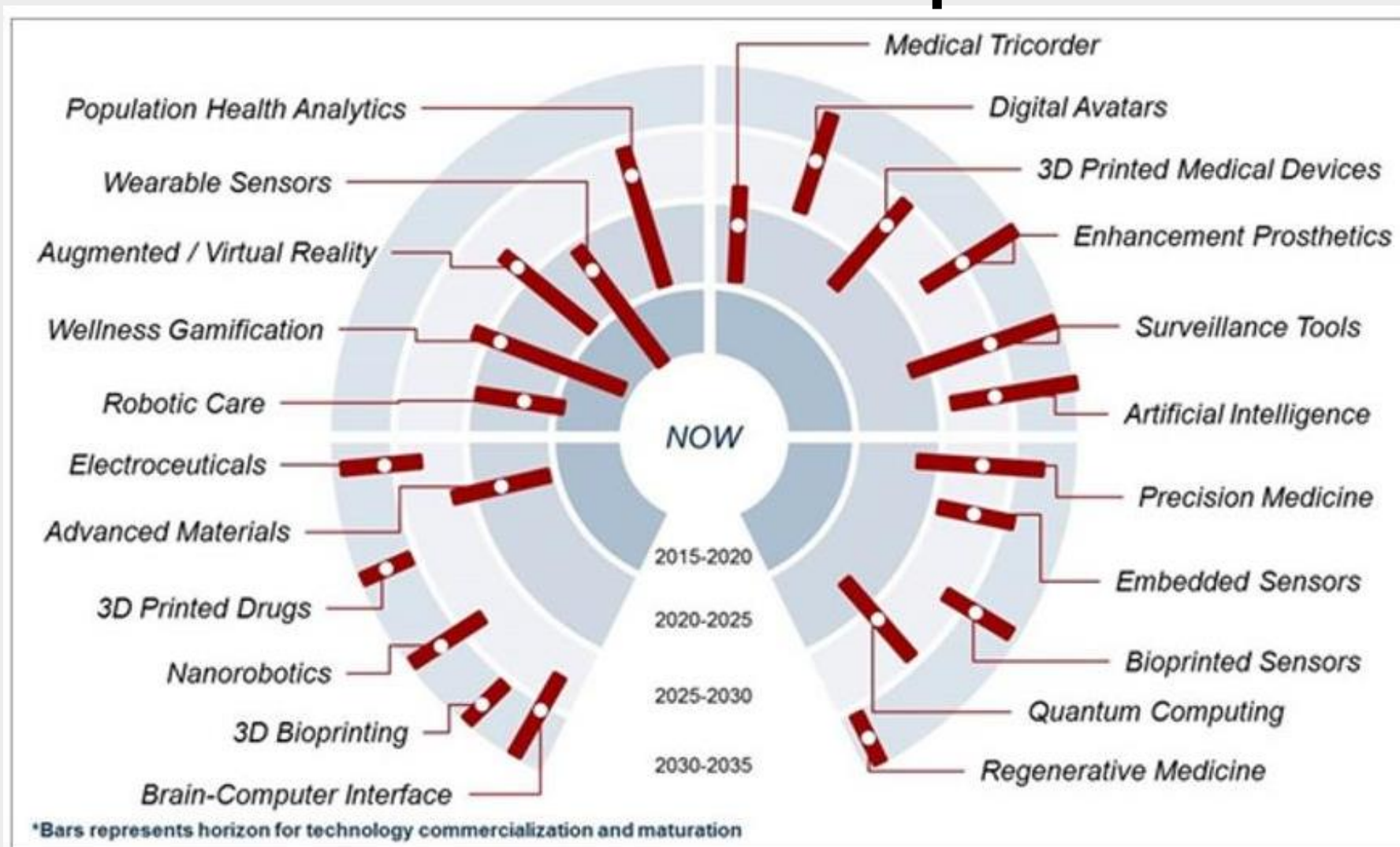
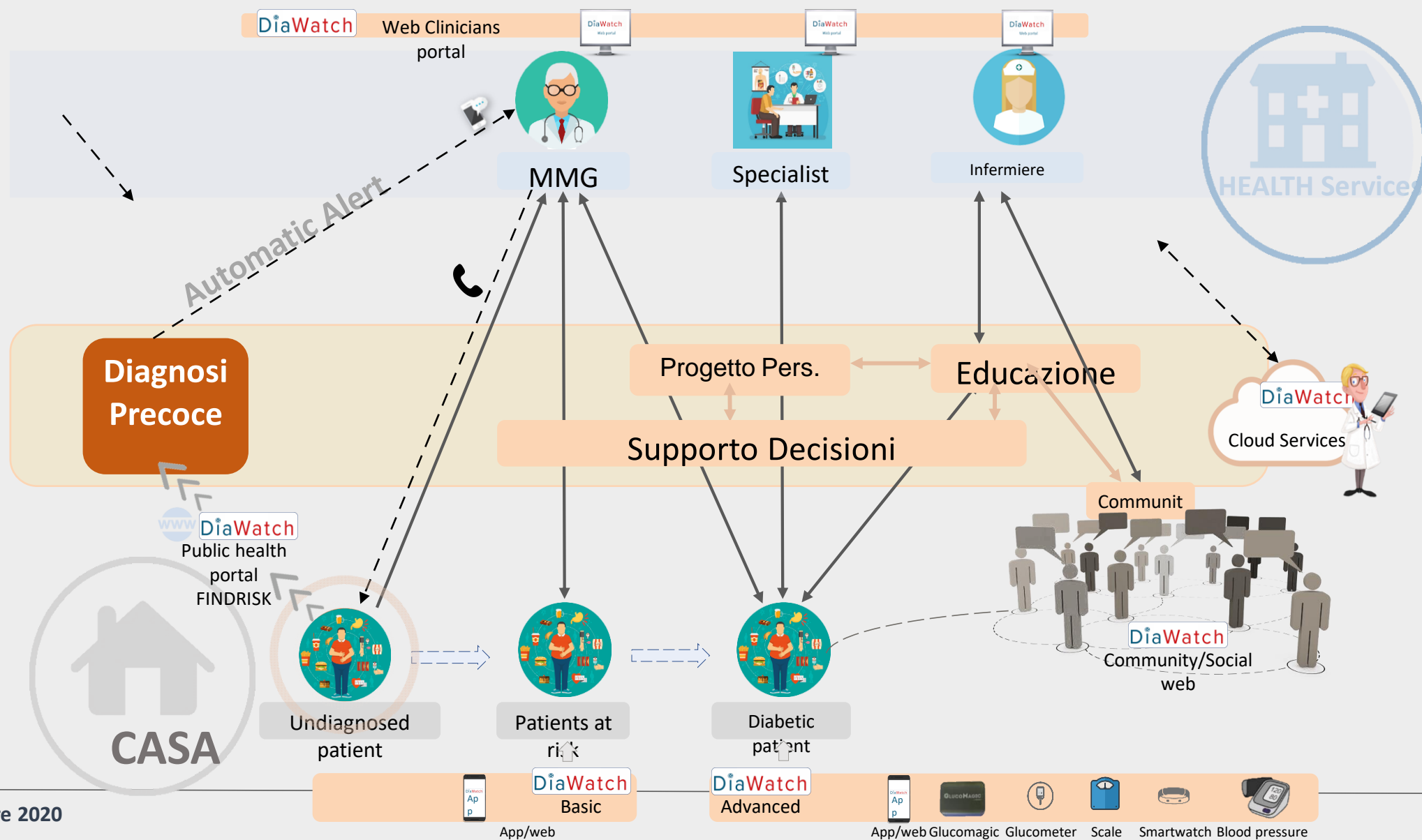


Figure 2: Timeframe for Commercialization and Maturation of Top 2025 Technologies

VANTAGGI DIFFUSI



Innovazione: vanno poste le condizioni!

BUILDING BLOCKS FOR SUSTAINABLE DIGITAL HEALTH

The Broadband Commission Working Group on Digital Health has published a new report that outlines six building blocks, accompanied by country examples, to help policymakers realize the full potential of digital technology to strengthen health systems and accelerate Universal Health Coverage.



Policy makers
need to prioritize
and lead a
national digital
health strategy



Legal frameworks
are essential to
protect patients
while enabling
innovation



Standardized infrastructure
that allows
information to
be used and
shared is key to
effective NCD
management



Interoperability
between diverse
digital health
solutions and
data sources is
a must to enable
coordinated NCD
management



Partnerships
combine
expertise, assets
and ideas to
amplify the scale
and impact of
successful digital
health solutions

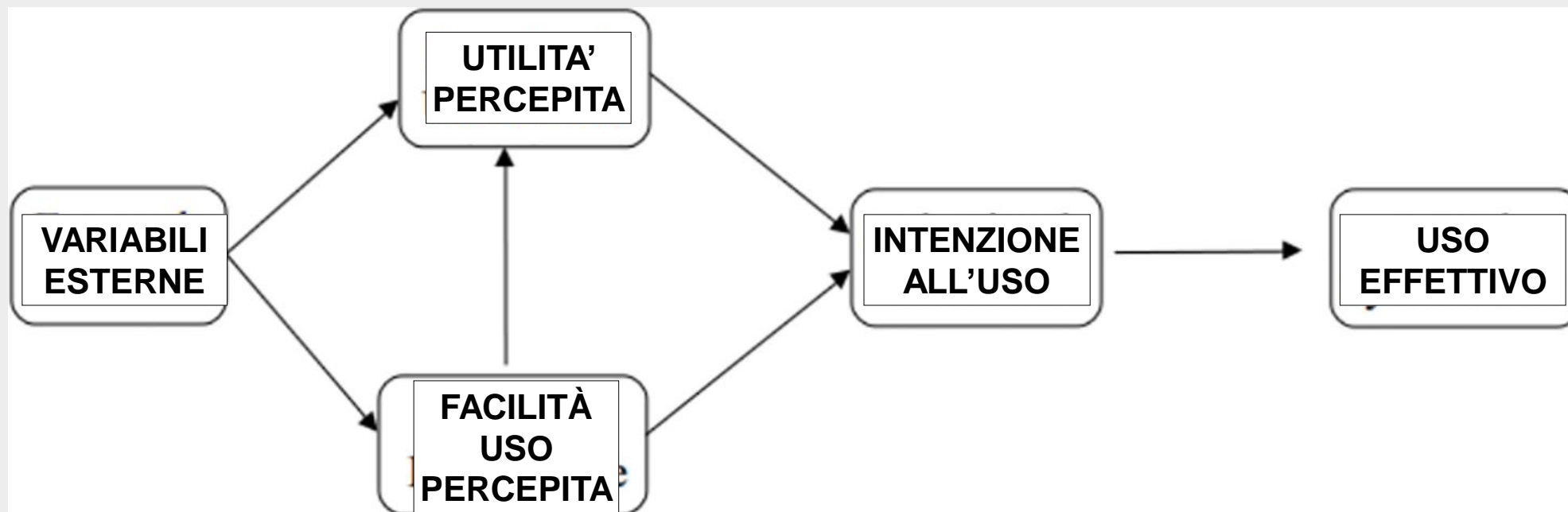


Sustained financing
is mandatory if
successful digital
health solutions
are to be scaled

- Il ruolo dei policy maker
- Il quadro legale
- Le infrastrutture
- Interoperabilità
- Partnership
- Modello di finanziamento

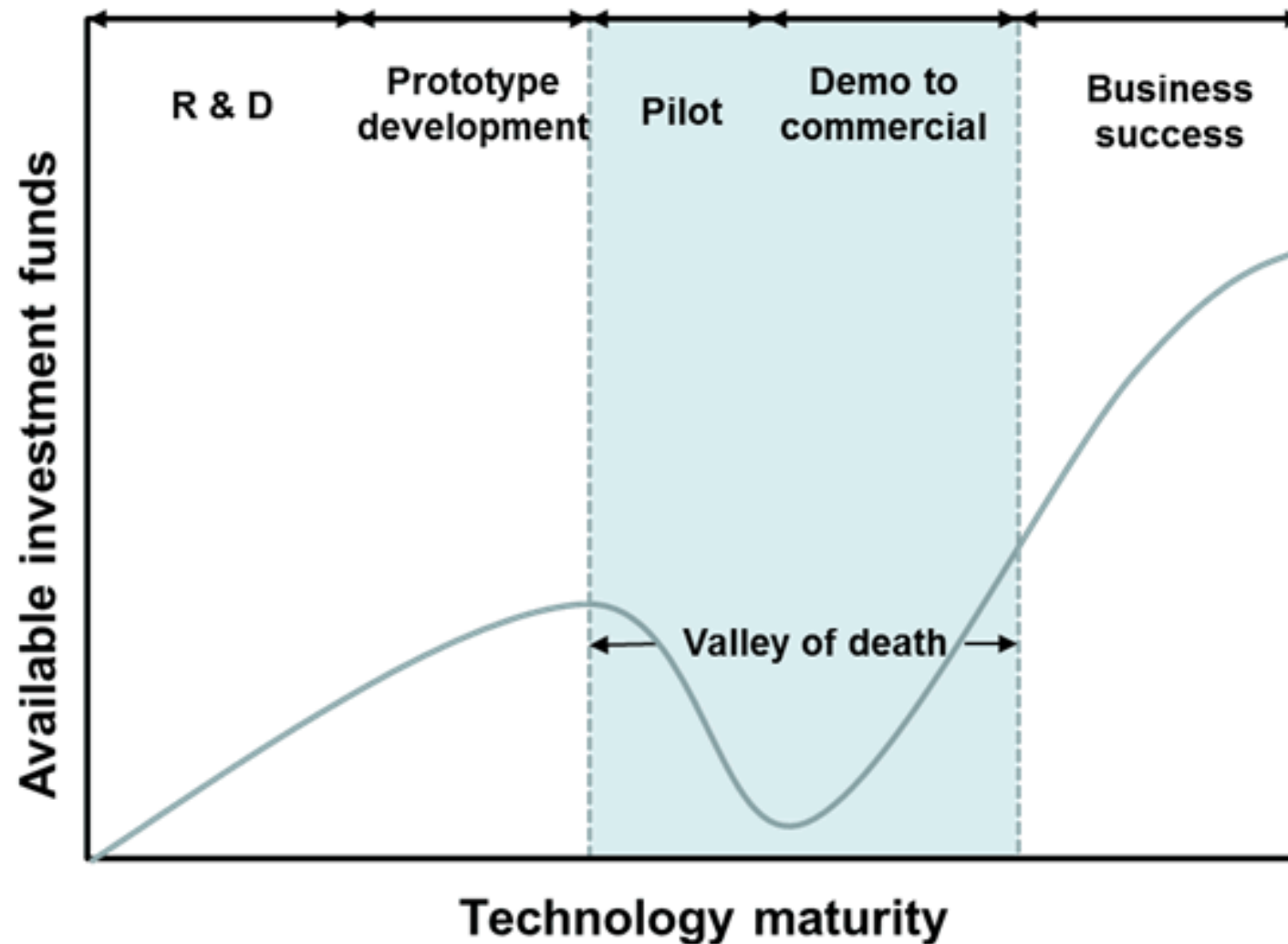
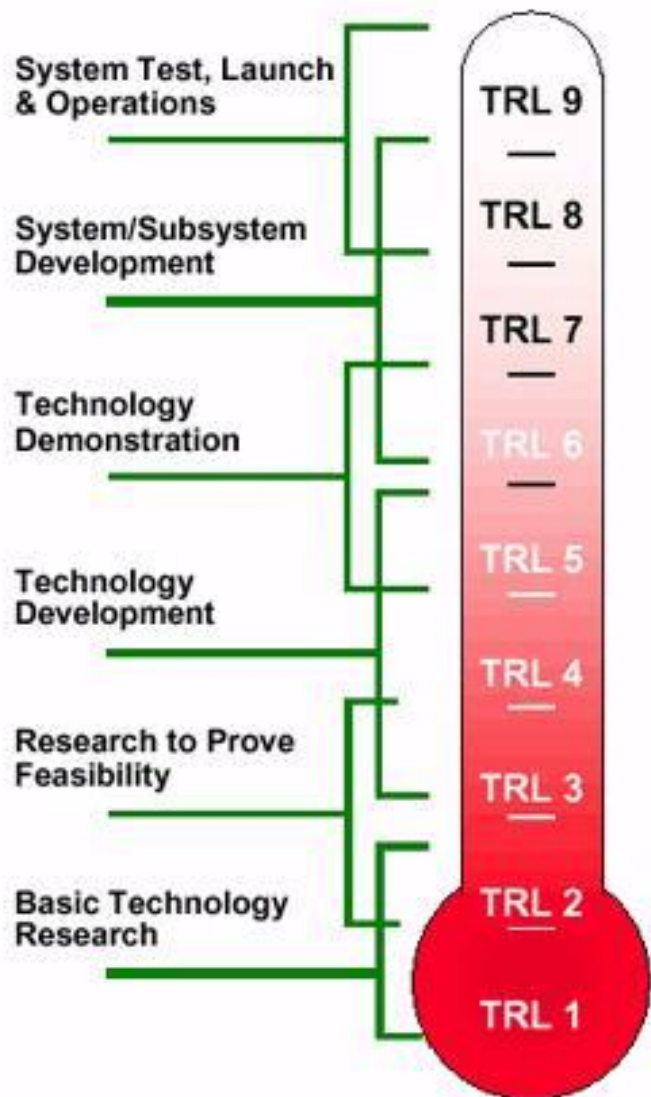
Innovazione: aperture al cambiamento

A livello individuale...
Technology Acceptance model



Davis, F. D.; Bagozzi, R. P.; Warshaw, P. R. (1989), ["User acceptance of computer technology: A comparison of two theoretical models"](https://doi.org/10.1287/mnsc.35.8.982), *Management Science*, 35 (8): 982–1003, [doi:10.1287/mnsc.35.8.982](https://doi.org/10.1287/mnsc.35.8.982)

Innovazione: maturità della tecnologia



Innovazione: maturità della tecnologia



(R)INNOVARE IN SANITÀ: IL RUOLO DEI FONDI EU



Tech4Care
Nuove tecnologie per l'assistenza

ESIF4Health

**Come i Fondi Strutturali e di
Investimento Europei
possono essere utilizzati per
investire nel sistema
sanitario**

https://www.t33.it/resources/news/ESIF4Health_t33_T4C.pdf

Tabella 1 – Programmazione fondi SIE 2014-2020 – Obiettivi tematici e interventi in materia di sanità

Obiettivo tematico	Possibili interventi
1) Rafforzare la ricerca, lo sviluppo tecnologico e l'innovazione	Interventi per l'Innovazione nella sanità
2) Migliorare l'accesso alle TIC, nonché l'impiego e la qualità delle medesime	E-health
3) Promuovere la competitività delle PMI, del settore agricolo e del settore della pesca e dell'acquacoltura	Interventi a supporto delle PMI operanti in ambito sanitario
8) Promuovere un'occupazione sostenibile e di qualità e sostenere la mobilità dei lavoratori	Occupazione in ambito sanitario Invecchiamento attivo ed in buona salute Salute e capitale umano (promuovere stili di vita salutari, rafforzare la prevenzione) Salute e forza lavoro (interventi volti a migliorare la salute e la sicurezza sul lavoro, supportare il reclutamento di persone con malattie croniche e/o disabilità)
9) Promuovere l'inclusione sociale e combattere la povertà e ogni discriminazione	Costi-benefici e sostenibilità delle cure (interventi volti a valutare le prestazioni dei sistemi sanitari, protocolli condivisi, approvvigionamento di vaccini, medicinali e farmaci) Transizione da un'assistenza ospedaliera a un'assistenza sul territorio (deistituzionalizzazione) Infrastrutture Accesso all'assistenza sanitaria
	Diminuzione delle disuguaglianze in ambito sanitario Salute mentale
10) Investire nell'istruzione, nella formazione e nella formazione professionale per le competenze e l'apprendimento permanente	Formazione dei lavoratori del settore sanitario e formazione permanente
11) Rafforzare la capacità istituzionale delle autorità pubbliche e delle parti interessate e un'amministrazione pubblica efficiente	Assistenza transfrontaliera e cooperazione tra gli Stati membri Capacità dei sistemi sanitari

Fonte: Elaborazione propria sulla base delle informazioni contenute nel documento Draft thematic guidance fiche for desk officers – Health ¹

3-24 novembre 2020

Principali obiettivi

- de-istituzionalizzazione e sviluppo di cure basate sulla comunità;
- promozione di un invecchiamento attivo e sano;
- miglioramento dell'accesso all'assistenza sanitaria e della qualità dei servizi;
- promozione della salute e prevenzione delle malattie;
- formazione continua del personale medico;
- maggiore impegno nel settore della sanità elettronica

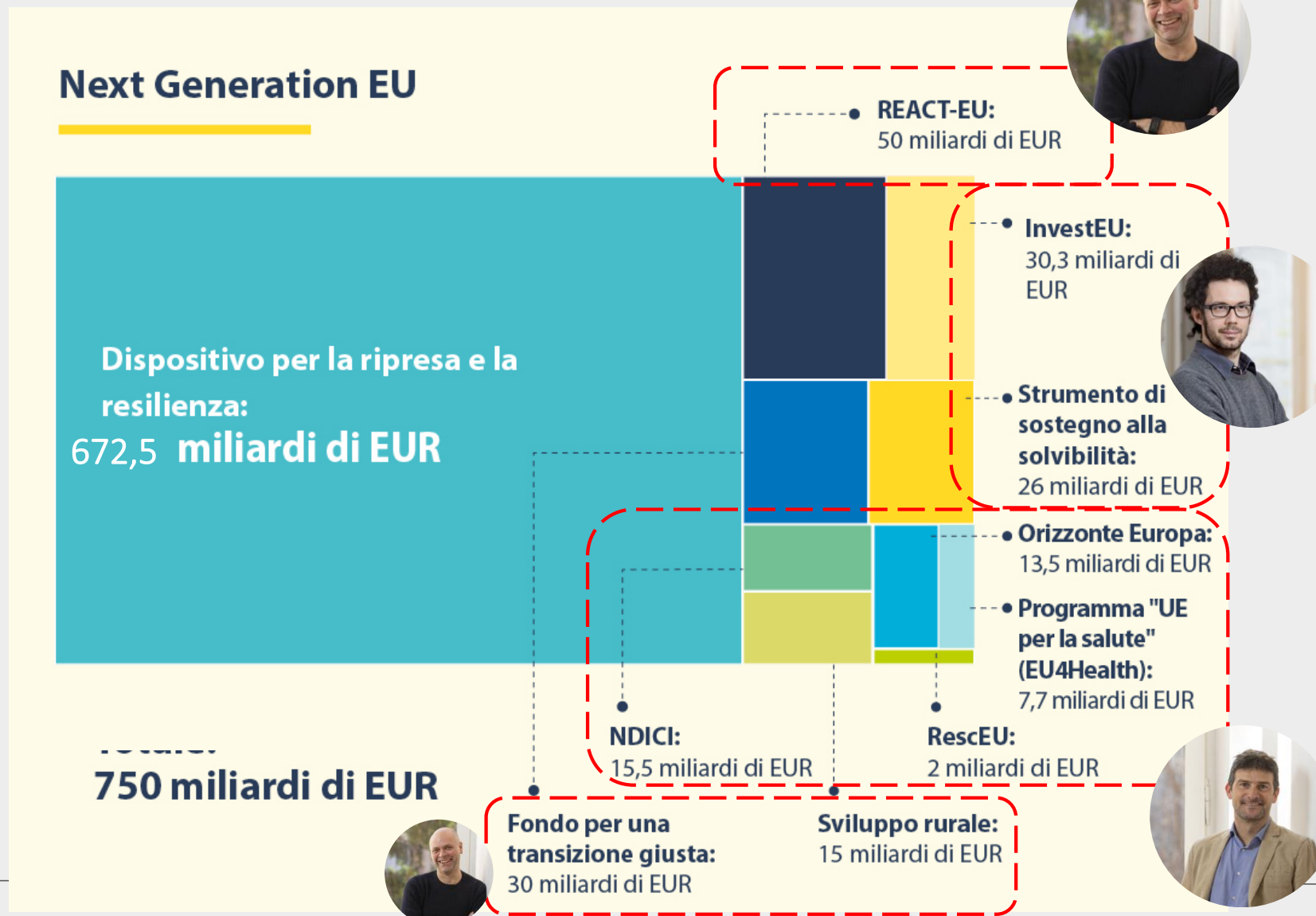
Tabella 2 – Programmi Operativi Regionali 2014-2020 - Allocazioni finanziarie nel settore salute

Nome del Programma	Fondo	Totale allocazioni nel settore salute (Euro)	Tipologia di investimento
PO Calabria FESR/FSE	FSE	15.000.000	<ul style="list-style-type: none">• Infrastrutture per la sanità (C053)• E-Health (C081)• Invecchiamento attivo e in buona salute (C107)• Accesso ai servizi (C112)
PO Molise FESR/FSE	FESR	2.674.555	
PO Puglia FESR/FSE	FSE/FESR	308.502.006	
PO Basilicata E	FSE	6.732.314	
PO Provincia autonoma di Bolzano	FSE	3.100.000	
PO Campania	FSE	31.456.500	
PO Emilia- Romagna	FSE	6.683.128	
PO Friuli Venezia Giulia	FSE	6.634.268	
PO Lazio	FSE	50.000.000	
PO Liguria	FSE	7.090.896	
PO Lombardia	FSE	47.830.000	
PO Marche	FSE	14.620.180	
PO Piemonte	FSE	20.000.000	
PO Sardegna	FSE	4.448.000	
PO Sicilia	FSE	40.500.000	
PO Toscana	FSE	40.312.977	
PO Provincia di Trento	FSE	3.500.000	
PO Umbria	FSE	7.083.584	
PO Valle d'Aosta	FSE	1.300.000	
PO Veneto	FSE	3.820.159	
PO Basilicata	FESR	13.500.000	
PO Campania	FESR	7.077.227	
PO Lazio	FESR	2.000.000	
PO Liguria	FESR	2.000.000	
PO Sardegna	FESR	5.422.500	
PO Sicilia	FESR	9.312.051	

Fonte: Elaborazione propria su base dati “Italia country factsheets Mapping of the use of European Structural and Investment funds in health in the 2007-2013 and 2014-2020 programming periods”

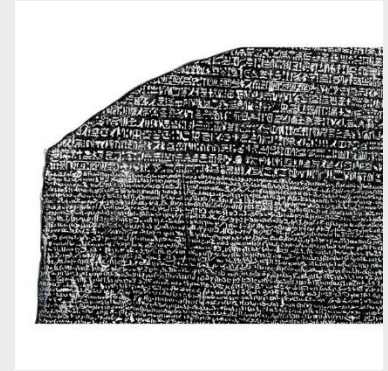


La risposta dell'UE alla crisi COVID-19: Next Generation EU



Traccia di lavoro da condividere con i colleghi del settore Sanitario

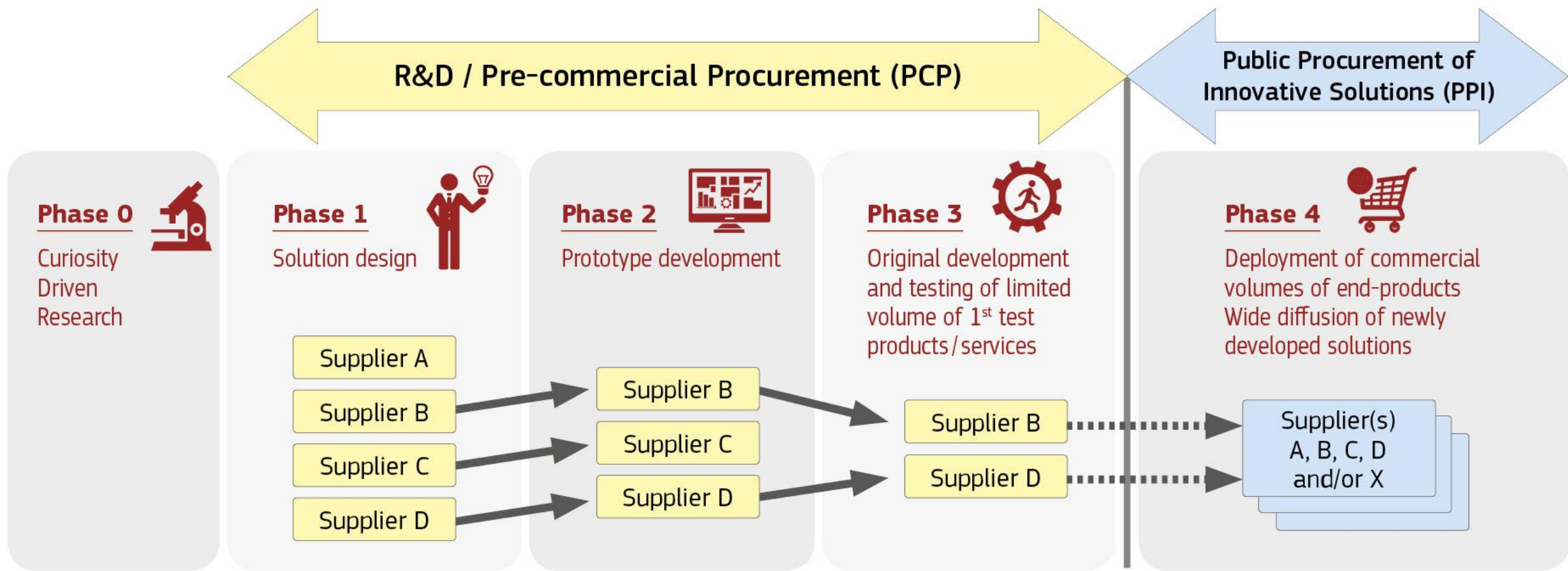
- Quali **macro-obiettivi**?
 1. Promuovere interventi che anticipino il bisogno
 2. Spostare la risposta dei servizi a livello domiciliare
 3. Rendere più consapevoli pazienti, familiari e comunità
 4.
- Quali **obiettivi (indicatori)**? (per migliorare quali risultati? per colmare quali lacune?)
- Quale **popolazione bersaglio**? (chi dovrebbe “guadagnarci” in termini di salute?)
- Quali **azioni**? (cosa fare per raggiungere quei risultati?)
- Chi **coinvolgere**: con quali Servizi/operatori promuovere quelle azioni?
- In quale **contesto istituzionale** intervenire?
 1. Servizio Sanitario Regionale
 2. Comune o associazione di comuni
 3. Altri settori di politica pubblica (istruzione, sociale, lavoro, etc.)



**Alla ricerca di
linguaggio comune**

UN «NUOVO STRUMENTO» PER INCENTIVARE L'INNOVAZIONE

Le novità in materia di appalti



Pre-Commercial Procurement (PCP)

Gli appalti pre-commerciali sono appalti finalizzati alla conclusione di contratti di R&S e vengono attivati ancora prima della commercializzazione di un determinato prodotto. Inoltre, prevedono:

- la condivisione di rischi e benefici tra il committente pubblico e le imprese
- co-finanziamento da parte delle imprese partecipanti
- lo sviluppo competitivo per fasi



CINSEDO

CENTRO INTERREGIONALE
STUDI E DOCUMENTAZIONE

*Grazie
per l'attenzione*