



Forum Risk Management

obiettivo sanità salute

26-29 NOVEMBRE 2024

AREZZO FIERE E CONGRESSI

19

v e r s o u n

NUOVO SISTEMA SANITARIO

EQUO - SOLIDALE - SOSTENIBILE

RAZIONALE



Forum Risk Management

obiettivo sanità @ salute

26-29 NOVEMBRE 2024



Il **19° Forum Risk Management in Sanità** dando seguito ai risultati del Forum Risk 18 (*La sfida della sanità pubblica*) e con i contributi dei *Laboratori Sanità 20/30*, e del *Forum Mediterraneo in Sanità*, si concentrerà sul tema:

VERSO UN NUOVO SISTEMA SANITARIO

EQUO - SOLIDALE - SOSTENIBILE

Il sistema sanitario è in crisi di prospettive.

Pesano le insufficienze di risorse dopo più di dieci anni di sottofinanziamenti.

Pesano le sfide nuove, in particolare l'invecchiamento della popolazione, il nuovo quadro epidemiologico con le nuove domande di salute, l'innovazione tecnologica necessaria, ma sempre più costosa.

La sfida del Covid 19 ci ha lasciato certezze che rischiamo di dimenticare, prima tra tutte "la sanità è un bene comune", "la salute delle persone è salute della comunità".

Eppure, il 67% degli italiani (sondaggio Istituto Demopolis) ritiene che gli investimenti in sanità siano la priorità.

Occorre che la sanità torni al centro dell'agenda politica del Paese, occorre una riforma.

Troppi cambiamenti sono avvenuti dalla legge istitutiva del SSN (Legge 833/1978) del 1978 e del D. Lgs. 229/1999 del 1999.

Il 19° Forum Risk Management in Sanità si propone come luogo di confronto e condivisione di contributi utili a una riforma tesa a garantire, nelle condizioni date di oggi, quanto indicato nell'art. 32 della Costituzione "*La Repubblica tutela la salute come fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività*".

È un compito non facile ma indispensabile. Serve "**un nuovo patto costituente per il rilancio e la riforma del sistema sanitario**", che veda il concorso e la condivisione di Istituzioni Nazionali e Regionali, dirigenti e professionisti delle Aziende Sanitarie, Ordini Professionali e Società Scientifiche, Enti e Istituti di ricerca, Sindaci e reti di prossimità dei territori, Associazioni dei cittadini e dei pazienti, imprese no profit e profit, orientate alla responsabilità sociale.

Un **nuovo Piano Nazionale Salute** (l'ultimo è del 2006) può essere il primo strumento orientato a una programmazione a breve termine (3-5 anni), sulla base di indirizzi, visione, responsabilità, condivisione tra Stato e Regioni.

Uno strumento di programmazione teso a garantire uniformità di accesso ai servizi sanitari e sociali (LEA, LEP e LEPS) che accompagni il percorso della **Autonomia Differenziata** per le Regioni, con il contrasto alle disuguaglianze e la garanzia di equità di accesso e presa in carico dei bisogni sanitari e sociali del cittadino.

Contributi per una riforma del Sistema Sanitario:

- DM77 Assistenza nel territorio** – come primo obiettivo di riforma, accelerare lo stato di attuazione dei programmi nelle Regioni per l'utilizzo dei fondi del PNRR: facilitazione dell'accesso ai servizi sanitari e sociali, presa in carico dei pazienti nel territorio, casa primo luogo di cura con il supporto della telemedicina.
- Sostenibilità: più risorse e non solo** – Un piano per i prossimi anni per incentivare il finanziamento del fondo sanitario nazionale fino alla media dei paesi europei. Cambiamenti nei criteri di ripartizione e nell'allocazione delle risorse incentivando nuovi modelli di cura e di assistenza, valutazione di esiti e risultati.
- Prevenzione** – occorre un vero cambio di paradigma: la prevenzione come vera priorità in termini di risorse, di attività, di controlli. Più risorse subito per realizzare tutti gli obiettivi del Piano Nazionale di Prevenzione. E ancora: la prevenzione in tutte le politiche pubbliche, a cominciare da quelle ambientali. È un approccio one health, salute umana, animale e sicurezza alimentare, una visione olistica e integrata della sanità che tenga conto anche dei cambiamenti climatici e dei fenomeni ambientali.
- Transizione digitale ed ecologica** – le tecnologie ICT, fino all'Intelligenza Artificiale, strumento di vero cambiamento nella governance e nei percorsi clinici e assistenziali e di sostegno alle attività dei professionisti. La transizione digitale consente risparmio energetico nelle strutture sanitarie e l'abbattimento delle emissioni CO2.
- Governo delle risorse umane** – occorre una legislazione coerente per modificare l'accesso e la formazione nelle università, per il reclutamento del nuovo personale qualificato, per aumenti di remunerazione in coerenza con gli esiti, e per la valorizzazione delle competenze.
- Modifica dello stato giuridico delle Aziende Sanitarie** – occorre adeguare la natura giuridica e la governance alla complessità del governo delle aziende, disciplinare in modo nuovo il ruolo dei comuni e dei professionisti nella governance delle aziende, valorizzare il ruolo e il lavoro delle Direzioni strategiche delle Aziende.
- Pubblico-privato in Sanità** – è il principio di **sussidiarietà** (art. 118 della Costituzione) che può consentire a tutti i soggetti pubblici, privato sociale e privati di concorrere agli obiettivi di salute come definiti nella programmazione nazionale e regionale. In questa ottica può essere riordinato anche il ruolo dei fondi integrativi avendo a base il lavoro in atto nella Commissione Salute del Senato.



Le principali sessioni del programma del 19° Forum Risk Management in Sanità:

- a. **Serve una riforma nel Sistema Sanitario oppure no?**
 - cosa ne pensano gli assessori regionali.
- b. **Fondo Sanitario Nazionale:**
 - proposte per un programma pluriennale di aumento del fondo fino alla media dei paesi europei;
 - nuovi criteri di riparto e di allocazione delle risorse.
- c. **DM77 e riforma della assistenza nel territorio**
 - monitoraggio dello stato di attuazione delle case e ospedali di comunità;
 - le COT: standard di servizio, modelli organizzativi e tipologia di attività;
 - monitoraggio dello sviluppo dell'ADI e della domiciliarità;
 - la telemedicina a supporto delle cure primarie;
 - gestione della Legge 33/2023 (anziani): esperienze di sperimentazione.
- d. **Integrazione socio-sanitaria:**
 - ospedale-territorio: buone pratiche e criticità anche sulla base della survey di FADOI (ritardi nelle dimissioni per mancanza di strutture nel territorio e di assistenza a casa);
 - integrazione dei servizi sanitari e sociali (Missione 5 e 6) valorizzando il ruolo dei Comuni e dei soggetti del terzo settore, puntando a un modello di Welfare comunitario.
- e. **Prevenzione:**
 - risorse e attività per attuare il Piano Nazionale Prevenzione;
 - la sanità in tutte le politiche pubbliche: prevenire i determinanti che incidono sulla salute;
 - campagne di screening;
 - campagne vaccinali per le persone fragili.
- f. **One Health: visione olistica della salute e integrazione tra salute umana, animale e sicurezza alimentare.**
- g. **Tecnologie ICT**
 - telemedicina: confronto fra i programmi in attuazione nelle Regioni;
 - fascicolo sanitario elettronico 2.0;
 - presentazione del nuovo sistema di database distribuito a supporto delle attività delle Regioni e delle Aziende sanitarie;
 - Intelligenza Artificiale, Big data, e loro impatto nei percorsi clinici e assistenziali.
- h. **Le professioni sanitarie attori del cambiamento**
 - valorizzazione ruoli e competenze nelle professioni sanitarie: l'importanza dei saperi scientifici e il valore della relazione con il paziente;
 - Interventi legislativi per favorire il reclutamento, il miglior trattamento economico, gli incentivi per i lavori più disagiati e i risultati ottenuti nella professione.
- i. **Innovazione e sostenibilità in campo farmaceutico:**
 - favorire l'accesso all'innovazione dei farmaci e dispositivi medici con metodologie HTA;
 - le nuove frontiere nella ricerca e nella produzione dei nuovi farmaci;
 - osservatorio nazionale farmaci: l'impatto dei farmaci nell'ambiente.
- j. **La responsabilità dei cittadini**
 - l'informazione e formazione per sviluppare la partecipazione ai propri percorsi di salute e combattere l'inappropriatezza delle prestazioni.
- k. **Pubblico e privato**
 - la sussidiarietà e le nuove partnership pubblico-privato;
 - lo sviluppo delle partnership pubblico-privato nel procurement (varie forme di PPP, Value Based e remunerazione legata al risultato);
 - nuova normativa per i fondi integrativi: risultati dell'indagine della Commissione Salute del Senato.
- l. **Logistica in Sanità**
 - efficientamento nella catena della logistica di farmaci e dispositivi medici, dal magazzino al letto del paziente (macro);
 - logistica in ospedale (micro);
 - logistica fino a casa del paziente a supporto dell'ADI e della domiciliarità.
- m. **Aziende sanitarie**

In un confronto tra direttori generali saranno affrontati temi:

 - cambiamento della natura giuridica delle aziende sanitarie per governare la complessità;
 - nuovo ruolo delle direzioni strategiche: competenze, managerialità, responsabilità, strumenti per realizzare il cambiamento.
- n. **Le nuove frontiere della chirurgia e della robotica**
- o. **Prevenzione e controllo delle infezioni ed antibiotico-resistenza**
- p. **Sicurezza delle cure e responsabilità medica alla luce delle nuove normative**
- q. **La formazione continua in medicina: il nuovo regolamento ECM**
- r. **La comunicazione tra operatori sanitari e tra operatori e pazienti**

Focus specifici su gestione delle malattie croniche:

- gestione del dolore cronico;
- presa in carico del paziente diabetico e cardiopatico;
- le nuove sfide per la cura del malato oncologico;
- malattie respiratorie: il caso dell'asma;
- il pianeta delle malattie degenerative.

19



www.gutenbergonline.it



Gutenberg S.r.l.

Sede Legale
Arezzo Corso Italia 44 - 52100 AR

Sede Operativa
Arezzo Piazza San Jacopo 294 - 52100 AR

Cap. soc. Euro 100.000
P.IVA 01661540516

Reg. imp. Tribunale di Arezzo n° 01661540516
Rea C.C.I.A.A. di Arezzo n° 129406