





Le nuove sfide della sanità lombarda



















Grazie

Uno sforzo collettivo e diffuso del settore nell'interesse del «sistema»

Il lavoro fatto e qui presentato ha come fine ultimo il "successo" del SSR lombardo, la sua "eccellenza", l'ambizione comune di essere un punto di riferimento per il resto del SSN e del paese. Sia per le performance del SSR che per le dinamiche di cooperazione del "sistema"

Dove la competizione diventa "coopetizione" quando collaborare è nell'interesse di tutti e di ognuno. Solo contributi diffusi ed estesi di tutte quanti le parti del sistema per migliorarlo, innovarlo e cambiarlo possono davvero sostenere la ricerca dell'eccellenza.

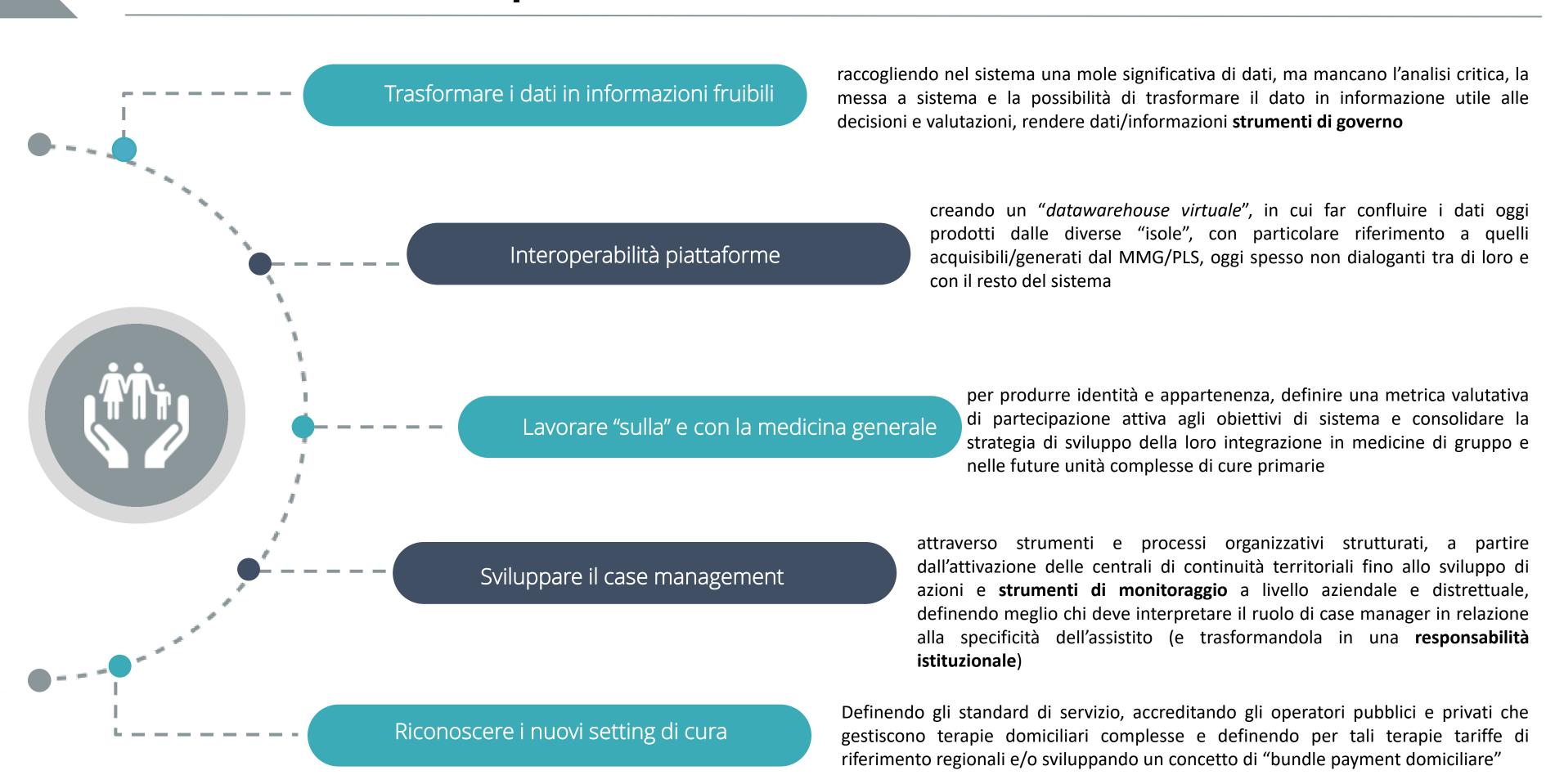
Non una riforma, ma un progetto di sviluppo sistemico e di settore ambizioso

Doverose premesse & direttrici irrinunciabili per la politica sanitaria

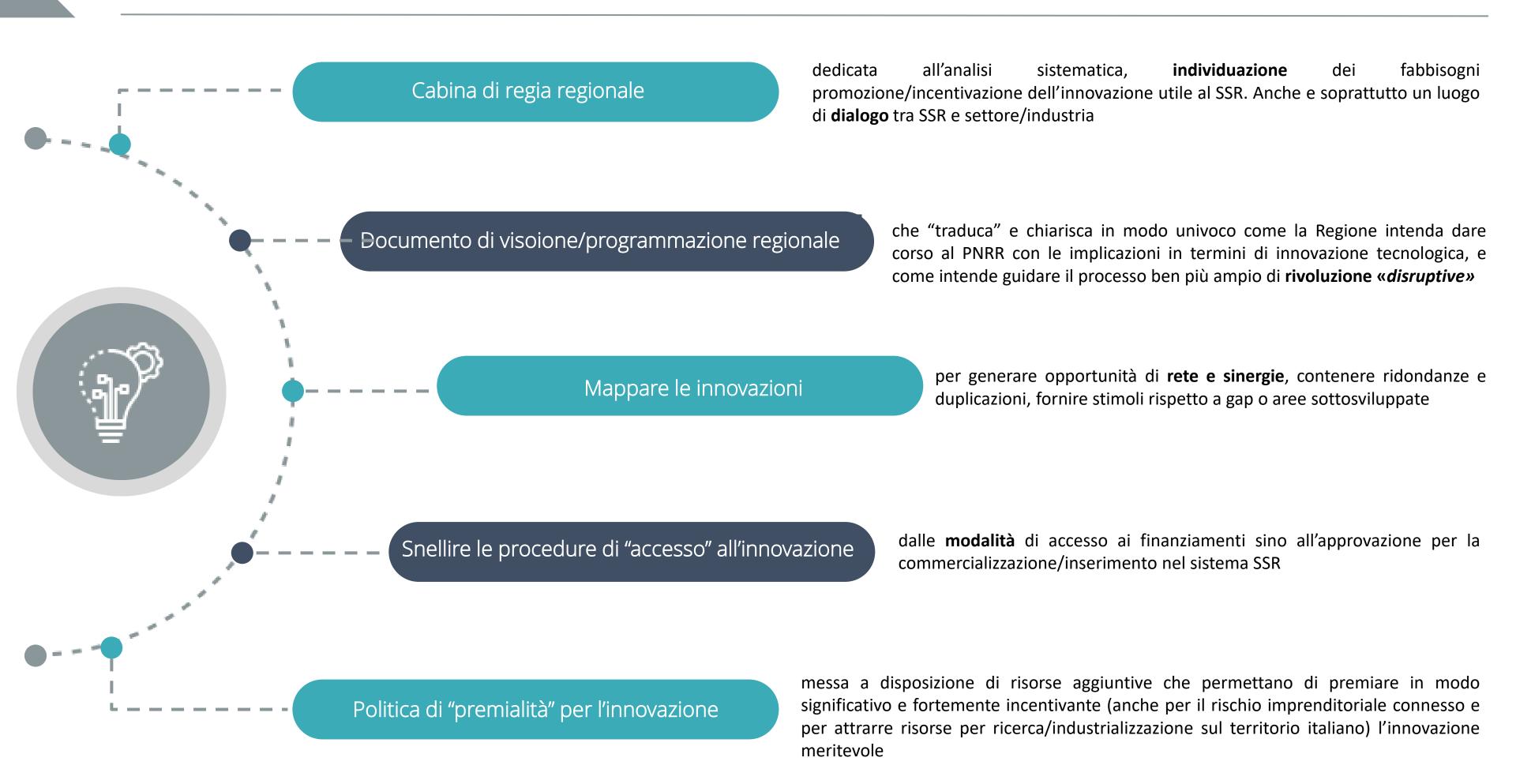
- La cronicità e la fragilità in Italia hanno **numeri "impressionanti**", a cui si aggiunge la cronicizzazione di diverse patologie acute, in primis quelle dell'area oncologica. Gestire la "longevità" in salute è una priorità assoluta per la politica sanitaria italiana
- Gli spazi di "miglioramento" nella gestione della cronicità sono numerosi e l'auspicio è che il rafforzamento della medicina del territorio, indicato come linea strategica del PNRR possa rispondere alle necessità/criticità
- Circa 13 milioni di persone dai 15 anni in su risultano avere limitazioni funzionali, invalidità o cronicità gravi
- Per affrontare con maggiore efficacia la sfida di cronicità e fragilità sono emersi negli ultimi anni **nuovi "paradigmi"** che ispirano la nuova normalità attesa nell'organizzazione e gestione del problema di salute
- La riforma lombarda del 2015 per gestire la cronicità è stata una **buona riforma** nelle intenzioni, e nel disegno, ma con diverse **lacune implementative**.
- La crisi COVID e l'evoluzione naturale del settore salute hanno messo in evidenza **nuove opportunità** di cui la gestione della cronicità e fragilità non potrà fare a meno

- 1.1 fattori di rischio prima della malattia, e gestione per "livelli" di complessità.
- 2. Presa in carico vs. presa in cura nella matrice clinica-assistenza
- 3. Ruoli
- 4. Strumenti tecnologici
- 5. Cooperazione inter-istituzionale

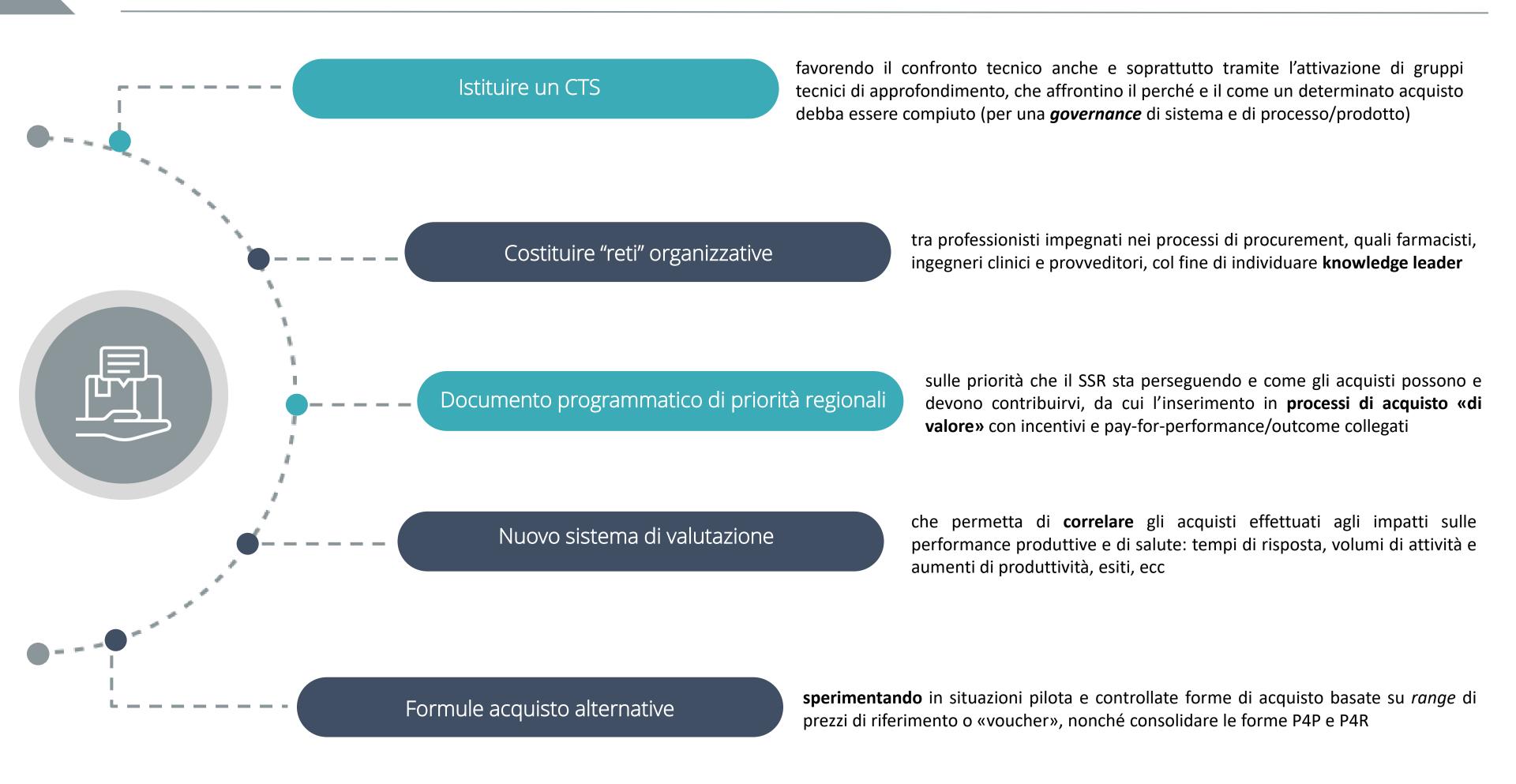
Ottimizzazione dei processi di cura



Innovazione tecnologica



Procurement strategico





















Obiettivi del progetto

Continuare il dialogo con le istituzioni regionali



Definire gli aspetti chiave di programmazione sanitaria legati al PNRR

Aumentare la platea degli stakeholder coinvolti

- Direttori di Aziende Sanitarie pubbliche e private
- Referenti del territorio
- Associazioni dei pazienti
- Comitato Tecnico Scientifico
- Delegati delle imprese *lifescience*

Gli Attori coinvolti

I contenuti proposti



Procurement



Connected Care

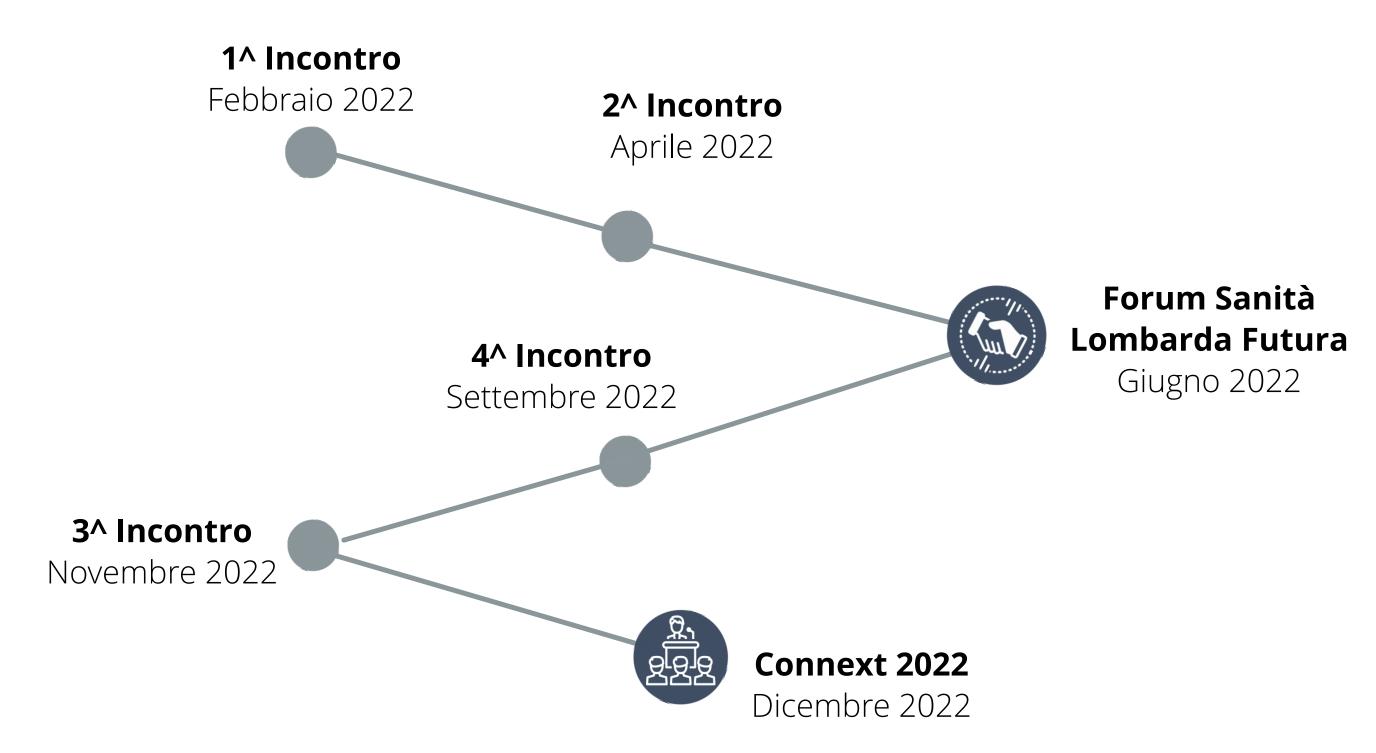


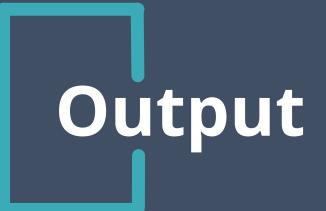
Digitalizzazione del sistema



Le fasi del progetto

Il progetto-ricerca si articola in tre principali momenti, strettamente collegati tra loro:







Forum Sanità Lombarda Futura



Partecipazione ai gruppi di lavoro



Stesura di documenti e report



Eventi di formazione e sensibilizzazione



Eventi informali di networking