

Bocconi

Con il contributo incondizionato di

Galápagos
Pioneering for patients

Medtronic

Janssen
PHARMACEUTICAL COMPANIES OF
Johnson & Johnson



CONVEGNO OASI 2022

Osservatorio sulle Aziende e sul Sistema sanitario Italiano

DIGITALIZZAZIONE NELLE TECNOLOGIE PER LA SALUTE: IMPATTO SUI LIVELLI DI GOVERNO DEL SSN

Patrizio Armeni

CERGAS, SDA Bocconi

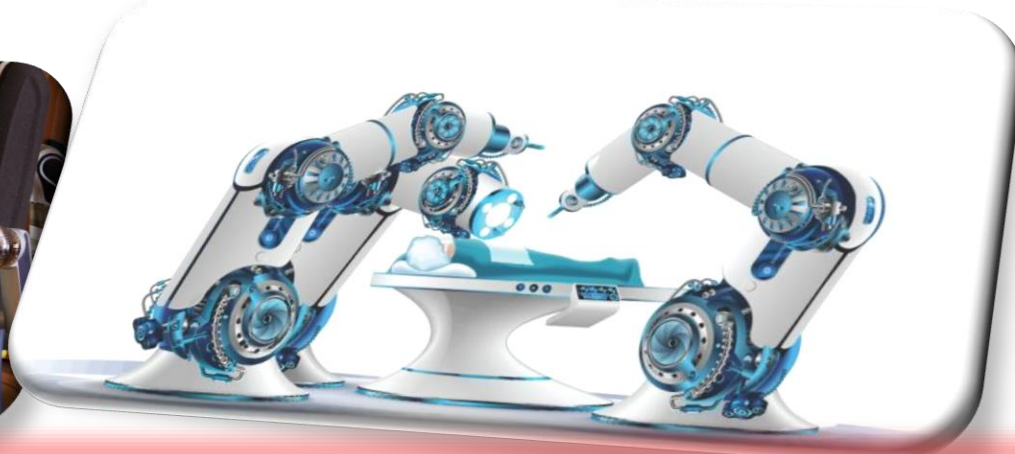
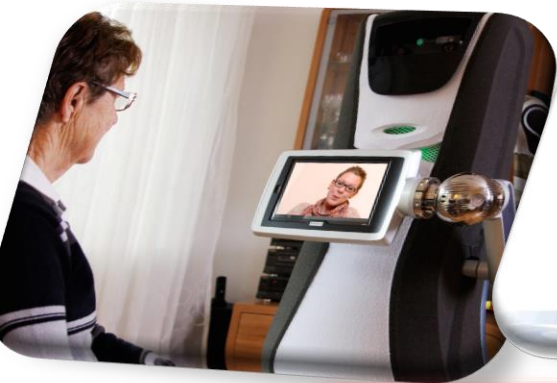
16 novembre 2022



**Università
Bocconi**

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

SDA Bocconi
SCHOOL OF MANAGEMENT



DIGITALIZZAZIONE?



Università
Bocconi

CER GAS
Centro di Ricerche sulla Gestione
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

SDA Bocconi
SCHOOL OF MANAGEMENT

Premessa e obiettivi

1. Innovazione sempre più legata a presenza di elementi digitali (stand-alone, complementari o connettivi)
2. Volontà dichiarata di promuovere la «digitalizzazione»
3. Investimenti da PNRR (3,49 €mld fino al 2026)



INDAGARE SIGNIFICATO PERCEPITO DI «DIGITALIZZAZIONE»

+

ANALIZZARE DISTRIBUZIONE LEADERSHIP STRATEGICA



Università
Bocconi

CER GAS
Centro di Ricerche sulla Gestione
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

Digitalizzazione in sanità

Sistemi e supporti aziendali	Sistemi e supporti per il personale sanitario	Benessere e supporto per il paziente	Sistemi di diagnostica e monitoraggio dei pazienti	Terapie Digitali
Piattaforme per sistemi sanitari, piattaforme cliniche e per gestione operativa (es. farmacia)	Piattaforme per i medici e il personale di supporto clinico	Prodotti (prev. consumer) che potenz. catturano, memorizzano, o trasmettono dati sanitari	Prodotti utilizzati per diagnosticare, condurre diagnosi, o monitorare attivamente i pazienti	Prodotti che forniscono interventi medici e terapie
<ul style="list-style-type: none"> • Amministrazione clinica • Analisi predittive • Gestione studi clinici • 	<ul style="list-style-type: none"> • Cartella clinica elettronica • Ricette elettroniche e sistemi di prescrizioni digitali • Strumenti di miglioramento flusso di lavoro • Teleassistenza 	<ul style="list-style-type: none"> • App stile di vita e benessere • App per attività e fitness • Tracker sanitari (es. smart watch) • App per promemoria per i farmaci • Wearables e sensori (non clinici) 	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnostica digitale • Biomarcatori digitali • Remote patient monitoring • Wearable e sensori indossabili (DM) • Nanofarmaci • Dispositivi connessi per la somministrazione di farmaci 	<ul style="list-style-type: none"> • Tecnologie che offrono interventi terapeutici guidati da programmi software di alta qualità • Dispositivi medici non-DTx, collegati a supporti digitali • Dispositivi medici non-DTx (ad es. pompa di insulina, pancreas artificiale, pacemaker)



Risultati

Livello nazionale

- Molteplici attori centrali: ISS, Ministero della salute, AGID, AGENAS e MEF.
- Attività prevalentemente normativa / emanazione linee guida / documenti programmatici.
- Focus principale: digitalizzazione e informatizzazione dei processi e dei flussi informativi / gestione di dati sanitari + telemedicina
- Intervento limitato sulle scelte di acquisto di tecnologie digitali (guidate a livello locale dai clinici).

Livello regionale

- Attuazione delle norme/linee guida nazionali → crescente armonizzazione sistemi informativi
- Obiettivo ulteriore: efficientare l'impiego di risorse sanitarie e soddisfare i bisogni crescenti dei pazienti sul territorio.
- Mancanza di meccanismi di identificazione e condivisione best practice → frammentazione senza regia

Livello aziendale

- Obiettivo: sperimentare nuovi metodi per colmare il gap tra bisogni dei pazienti e offerta di servizi.
- Direzioni strategiche e clinici assumono la leadership strategica delle scelte di progetti di digitalizzazione che coinvolgono i pazienti.
- Progetti di natura molto diversa, a volte paralleli sul territorio → entropia

Iniziativa delle imprese

- Promotori principali dello sviluppo e della diffusione di tecnologie innovative anche come soluzioni digitali
- Difficile insediamento nelle realtà locali con realtà infrastrutturali regionali molto forti (la governance di alcune regioni del nord ha rappresentato un freno alla diffusione di iniziative bottom-up).
- Facile ingresso delle imprese nei contesti locali del mezzogiorno (gap maggiori).

Il ruolo del PNRR - aspettative

- Digitalizzazione opportunità unica per migliorare l'efficienza, l'efficacia e l'accessibilità dell'offerta di assistenza del SSN
- Riposizionamento del rapporto tra ospedale e territorio *anche* attraverso una maggiore digitalizzazione delle cure territoriali
- Forte governance a livello centrale e distinzione degli interventi a «titolarità» e progetti a «regia» → opportunità per acquisire maggiore coordinamento
- Strumento che può favorire (o meglio che richiede) un maggior dialogo e collaborazione tra livello centrale e i livelli di governance regionali e locali



Discussione

- **Parole-chiave:** fermento, entropia
- **Fermento:** fiorente numero di iniziative a livello prev. locale, collaborazione con imprese, diffusione soluzioni in ambito consumer health
- **Entropia:** livello centrale ad oggi focalizzato su flussi informativi (ma con «buco» su utilizzo dati) + telemedicina (interpretazione ridotta) e non svolge ruolo di «regista»; regioni prevalentemente reattive alle richieste del livello centrale → le opportunità si disperdono



Priorità di intervento

- Ok armonizzare ma è anche prioritario normare in modo più esaustivo l'accesso ai dati. → devono essere resi disponibili all'utilizzo a scopo di ricerca sulla base della domanda di indagine e non su natura richiedente;
- Integrare la definizione regolatoria verticale (es dm/non dm) con una dimensione orizzontale su natura digitale. → registro o repertorio dedicato per facilitare integrazione con piani e programmi pubblici;
- Disciplinare la proprietà dei dati e delle informazioni raccolte direttamente con gli altri flussi informativi del SSN;
- Rafforzare, in generale, l'azione di coordinamento centrale, identificando però una singola istituzione, esistente o creata ad hoc, per disciplinare, promuovere, comunicare e diffondere le iniziative di digitalizzazione e aumentarne il valore aggiunto per il sistema-salute → supporto unitario a regioni e vigilanza su eterogeneità.



Team di Ricerca



Patrizio Armeni



Francesco Costa



Carlo Milano



Gaia Segantin

GRAZIE PER L'ATTENZIONE
patrizio.armeni@unibocconi.it

CERGAS Bocconi

Via Sarfatti 10 | 20136 Milano – Italia |
| www.cergas.unibocconi.it



Università
Bocconi

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

SDA Bocconi
SCHOOL OF MANAGEMENT