



RETE CURE SICURE FVG

11 novembre 2021

Ordine del giorno

- ❑ Giornata regionale della sicurezza delle cure
- ❑ Giornata europea sull'uso corretto degli antibiotici e dati consumi
- ❑ Applicazione Legge 113 art. 9
- ❑ Bozza degli obiettivi linee per la gestione 2022
- ❑ Comunicazioni
- ❑ Varie ed eventuali

Giornata regionale della sicurezza delle cure

Lunedì 13 dicembre 2021 ore 08.30 - 17.30

Auditorium "A. Comelli" Palazzo della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia via Sabbadini, 30 - Udine

Presentazione

Il seminario propone degli spunti di riflessione su quanto abbiamo imparato dalla lotta al COVID-19, al fine di orientare i progetti per la sicurezza delle cure grazie alle conoscenze acquisite.

Il programma prevede gli interventi di figure chiave nella gestione dell'emergenza in ambito nazionale e regionale e la presentazione delle esperienze aziendali sviluppate durante la pandemia che potranno diventare buone pratiche in tutte le Aziende del SSR.

È possibile la partecipazione in presenza o in streaming. I posti saranno circa 130, facciamo in modo che i professionisti interessati si iscrivano al più presto.

Giornata regionale della sicurezza delle cure

Programma

08.30 Registrazione dei partecipanti

09.00 Apertura dei lavori e indirizzi di saluto

Riccardo Riccardi - Vicepresidente e Assessore regionale alla salute, politiche sociali e disabilità, delegato alla protezione civile

09.10

La pandemia tra presente e futuro (oppure le prospettive post pandemia)

Silvio Brusaferrò - Istituto Superiore di Sanità

09.40 - 10.30 Le strategie per affrontare la pandemia COVID-19

Gianna Zamaro - Direttore Centrale DCS

Giuseppe Tonutti - ARCS

Il ruolo di prossimità dei Medici di Medicina Generale

Guido Lucchini - Presidente FROMCEO

La riorganizzazione regionale post pandemica

Alfredo Perulli - DCS

FOCUS 1 - Sempre più **TELEMEDICINA**

Moderatori: Alfredo Perulli - DCS

11.00

Il monitoraggio domiciliare dei pazienti affetti da COVID-19 e degli assistiti con patologie croniche

Barbara Miglietta (Michele Minuzzo) - ASFO

11.20

La televisita nell'erogazione di visite specialistiche ambulatoriali

Mariagrazia Baldin (Claudia Giuliani) - ASUFC

11.40 La telemedicina nelle reti cliniche

Roberta Chiandetti (Giuseppe Tonutti) - ARCS

11.50 Le prospettive della telemedicina in FVG

Beatrice Delfrate (Simone Tesolin) - DCS

12.10 Discussione

FOCUS 2 - Le cure libere dalla **CONTENZIONE**

Moderatore: Paola Zanus Michieli - ASUGI

12.20

Le esperienze aziendali del fisioterapista e dell'infermiere (ipotesi da confermare)

12.40

Gli aspetti medico legali

Pier Riccardo Bergamini (Stefano D'Errico) - ASUGI

13.00

Il progetto regionale "Cure libere da contenzione"

Antonella Bulfone (Luca Arnoldo) - DCS

13.20 Discussione

13.30 Pausa pranzo

Giornata regionale della sicurezza delle cure

FOCUS 3 - LE ESPERIENZE AZIENDALI: cosa abbiamo imparato dalla pandemia

Moderatori: Claudia Giuliani - ASUFC e Romina Perossa - ASUGI

(dalle 14.30 alle 17.30 circa)

20 min

Il triage per SARS-CoV-2 e COVID-19 presso il Centro di Riferimento Oncologico di Aviano

Francesca Busetto (Silvia Turco Civer) - CRO

20 min

La gestione in Medicina dei pazienti con sospetto COVID-19

Gianni Biolo (Andrea Vinci) - ASUGI

20 min

L'esperienza delle USCA Delogu - ASUFC (provvisorio)

20 min

La gestione dei casi COVID-19 nelle scuole del territorio pordenonese

Giuseppe Candela (Cristina Sumelli) - ASFO

20 min

Emergenza Covid-19 e formazione: modello, metodi e strumenti. Due anni di esperienza sul campo

Marina Barbo (Stefania Zuliani) - ASUFC

20 min

Gli incontri di decompressione emotiva rivolti agli operatori sanitari durante l'emergenza COVID-19

Francesca Fiorillo (Eva Pascoli) - ASUFC

15 min

Il sostegno agli operatori sanitari - Clinica San Giorgio (PN) provvisorio

20 min

Gli incontri di decompressione emotiva rivolti agli operatori sanitari durante l'emergenza COVID-19

Francesca Fiorillo (Eva Pascoli) - ASUFC

15 min

Il sostegno agli operatori sanitari - Clinica San Giorgio (PN) provvisorio

15 min

Le cure palliative pediatriche in epoca COVID-19: non solo un "palliativo"

Lucia De Zen - Burlo G. (Valentina Taucar)

20 min

La riorganizzazione e ristrutturazione del Pronto Soccorso Pediatrico ai tempi del COVID-19

Alessandro Amaddeo - Burlo G. (Giorgio Cozzi)

20 min

La sicurezza del percorso di donazione e trapianto in emergenza COVID 19

Roberto Peressutti (Davide Duri) - CRT

Giornata antibiotici - 18 novembre

- ❑ Comunicato stampa su siti-web
- ❑ Diffusione report consumi 2020
- ❑ Altre proposte?

World Antimicrobial Awareness Week 2021 - Spread awareness, stop resistance

26 August 2021 | Departmental news | Reading time: 1 min (279 words)

The AMR Tripartite organizations - the Food and Agriculture Organization of the United Nations (FAO), the World Organisation for Animal Health (OIE) and the World Health Organization (WHO) - are pleased to announce that the theme of World Antimicrobial Awareness Week (WAAW) 2021 will be 'Spread Awareness, Stop Resistance'. The overarching slogan of World Antimicrobial Awareness Week continues to be 'Antimicrobials: Handle with Care'. WAAW is celebrated from 18-24 November every year.



Antibiotics
Antivirals
Antifungals
Antiparasitics



GIORNATA EUROPEA DEGLI ANTIBIOTICI

UN'INIZIATIVA EUROPEA PER LA SALUTE



[Progettare una campagna](#) [Per il personale sanitario](#) [Cosa dovete sapere](#) [Partecipate](#) [Campagne in Europa](#) [Ultime notizie](#) [La Giornata](#)

European Antibiotic Awareness Day 2021

EAAD is this year marked with with a digital event, campaign, and social media activities from 18 to 24 November!

In times of COVID-19, don't forget about antimicrobial resistance. Stay united to preserve antimicrobials.

[Find out more](#)



[EAAD 2021](#) [Incidenza delle infezioni da batteri resistenti](#) [Pacchetto di strumenti](#)

Giornata antibiotici - 18 novembre

"L'antibiotico adeguato dato solo a chi ne ha realmente bisogno, assunto nel corretto dosaggio e per il giusto tempo".

Il 18 novembre ricorre la "Giornata europea degli antibiotici" che si inserisce come ogni anno nell'ambito della Settimana mondiale della consapevolezza antimicrobica (18 al 24 novembre) promossa dall'Organizzazione Mondiale della Sanità. Anche nel 2021 la lotta alle resistenze antibiotiche è considerata come una delle 10 principali priorità da affrontare a livello globale. La pandemia da COVID-19 ha infatti contribuito a complicare la situazione, come tutte le infezioni virali dell'apparato respiratorio, il coronavirus SARS-Cov-2 può causare un aumento del rischio di sovra-infezioni batteriche in particolar modo nelle persone fragili, soprattutto ospedalizzate.

La resistenza agli antibiotici è la capacità di alcuni batteri di sopravvivere e moltiplicarsi anche in presenza di antibiotici solitamente efficaci e di rendere così vane le terapie a disposizione; per contrastare questo fenomeno nel 2017 è stato lanciato il primo piano nazionale. Nella nostra Regione già dal 2014 è attivo un gruppo multidisciplinare coordinato dal centro regionale per la sicurezza dei pazienti che, attraverso la realizzazione di un programma condiviso e la collaborazione degli enti pubblici e privati accreditati, ha permesso di ottenere importanti risultati tra cui la diminuzione del consumo di questi farmaci. Per poter mantenere questi risultati, le attività vanno non solo mantenute ma devono essere rafforzate, soprattutto alla luce delle emergenti difficoltà generate dall'emergenza pandemica.

La celebrazione di questa giornata ha come obiettivo la sensibilizzazione degli operatori sanitari e della popolazione sull'importanza fondamentale dell'uso prudente degli antibiotici per la salute. La terapia antibiotica rappresenta un tema di "salute pubblica" in quanto assumere questi farmaci in maniera non corretta o quando non necessario anziché essere d'aiuto potrebbe favorire la selezione di batteri resistenti rendendo le eventuali infezioni non curabili dalle terapie disponibili, non solo in chi assume direttamente la terapia ma potenzialmente anche in chi entra in contatto con lui.

Ecco perché raccomandiamo di non utilizzare mai questi farmaci come automedicazione, in quanto sono efficaci solo contro le infezioni causate da batteri e per esserlo necessitano di essere assunti secondo delle specifiche indicazioni.

Per tutti i motivi precedentemente elencati è quindi è fondamentale osservare le seguenti indicazioni:

- ❑ assumere gli antibiotici solo se sono prescritti da un medico o un odontoiatra;
- ❑ attenersi scrupolosamente alle indicazioni fornite riguardo la dose da assumere e gli orari in cui farlo;
- ❑ anche nel caso di un miglioramento dei sintomi non interrompere mai la terapia prescritta senza aver prima consultato il proprio curante;
- ❑ non continuare ad assumere gli antibiotici oltre il periodo prescritto se non si è prima consultato un medico;

Queste altre informazioni riguardanti la cura della propria salute le potete trovare etc ... Q code?

Giornata antibiotici - 18 novembre



Giornata antibiotici - 18 novembre

Tabella 2. Variazione su base annuale del consumo di antibiotici stratificato per classe ATC negli ospedali (2018-2020).

Classe ATC	Anno 2018	Anno 2019	$\Delta\%$ 18-19	Anno 2020	$\Delta\%$ 19-20
J01A-Tetraciline	1,15	1,34	+ 16,5	1,54	+ 15,1
J01B-Amfenicoli	0,014	0,003	- 78,6	0,004	+ 42,4
J01C-Beta-lattamici, penicilline	38,83	34,50	- 11,2	34,94	+ 1,3
J01D-Altri beta-lattamici di cui:	13,18	13,16	- 0,2	14,54	+ 10,5
<i>J01DB-Cefalosporine Ia gen.</i>	2,62	2,57	- 1,9	2,60	+ 1,2
<i>J01DC-Cefalosporine IIa gen.</i>	0,37	0,42	+ 13,5	0,42	- 0,7
<i>J01DD-Cefalosporine IIIa gen.</i>	7,25	7,18	- 1,0	7,96	+ 10,8
<i>J01DH-Carbapenemi</i>	2,52	2,65	+ 5,2	3,19	+ 20,3
J01E-Sulfonamidi e trimetoprim	1,68	2,24	+ 33,3	2,47	+ 10,2
J01F-Macrolidi, lincosamidi e streptogramine	6,70	7,06	+ 5,4	7,81	+ 10,7
J01G-Aminoglicosidi	1,36	1,40	+ 2,9	1,55	+ 10,7
J01M-Chinoloni	10,14	8,12	- 19,9	7,22	- 11,1
J01X-Altri antibatterici	7,80	8,05	+ 3,2	8,37	+ 4,0
<i>J01XA-Glicopeptidi</i>	2,15	2,13	- 0,9	2,13	+ 0,2
<i>J01XB-Polimidine</i>	0,07	0,10	+ 42,9	0,05	- 45,1
J01-Antibiotici	80,84	75,87	- 6,1	78,45	+ 3,4

Tabella 3. Variazione su base annuale del consumo di antibiotici stratificato per classe ATC nel territorio (2018-2020).

Classe ATC	Anno 2018	Anno 2019	$\Delta\%$ 18-19	Anno 2020	$\Delta\%$ 19-20
J01A-Tetraciline	0,38	0,40	+ 5,3	0,40	+ 0,6
J01C-Beta-lattamici, penicilline	9,61	9,83	+ 2,3	7,03	- 28,4
J01D-Altri beta-lattamici	0,94	0,96	+ 2,1	0,62	- 35,2
J01E-Sulfonamidi e trimetoprim	0,33	0,38	+ 15,2	0,37	- 3,2
J01F-Macrolidi, lincosamidi e streptogramine	2,54	2,47	- 2,8	1,73	- 29,9
J01G-Aminoglicosidi	0,003	0,002	- 33,3	0,00	- 32,8
J01M-Chinoloni	1,51	1,08	- 28,2	0,85	- 21,6
J01X-Altri antibatterici	0,38	0,41	+ 7,9	0,51	+ 25,6
J01-Antibiotici	15,69	15,54	- 1,0	11,52	-25,9

Giornata antibiotici - 18 novembre

Figura 3. Consumo ospedaliero (2018-2020) di J01-Antibiotici espresso in DDD x 100 giornate di ricovero ordinario.

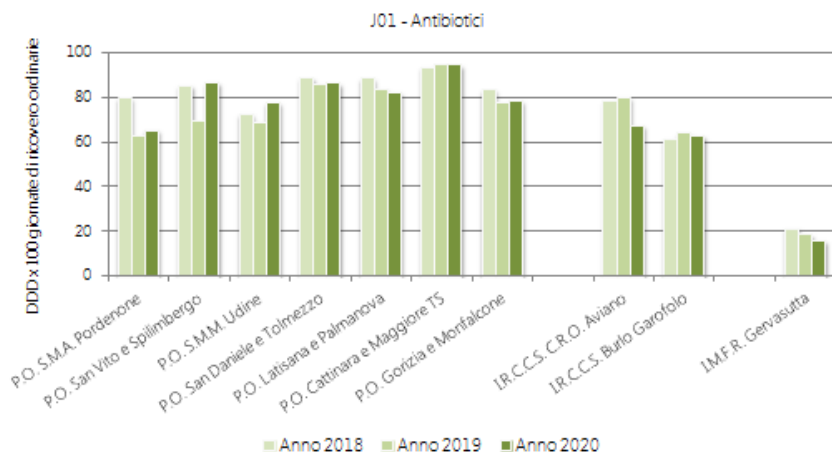
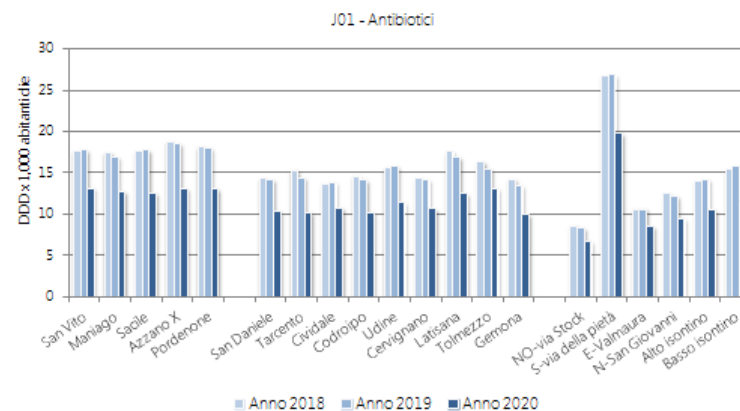
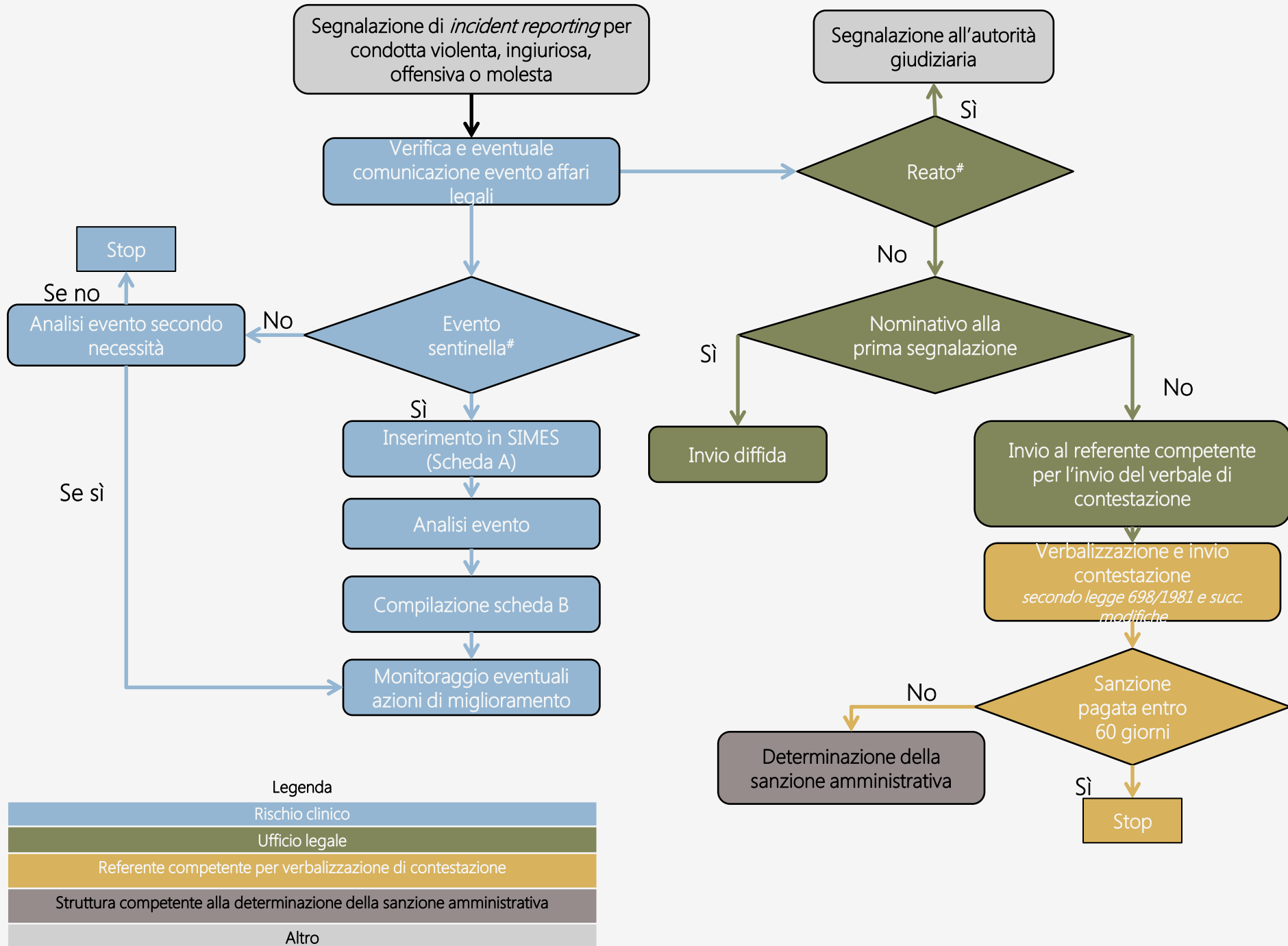


Figura 18. Consumo distrettuale (2018-2020) di J01-Antibiotici espresso in DDD x 1.000 abitanti die.



Applicazione Legge 113 art. 9





***Art. 357 c.p. Nozione del pubblico ufficiale**

Agli effetti della legge penale, sono pubblici ufficiali coloro i quali esercitano una pubblica funzione legislativa, giudiziaria o amministrativa. Agli stessi effetti è pubblica la funzione amministrativa disciplinata da norme di diritto pubblico e da atti autoritativi, e caratterizzata dalla formazione e dalla manifestazione della volontà della pubblica amministrazione o dal suo svolgersi per mezzo di poteri autoritativi o certificativi.

***Art. 358 c.p. Nozione della persona incaricata di un pubblico servizio**

Agli effetti della legge penale, sono incaricati di un pubblico servizio coloro i quali, a qualunque titolo, prestano un pubblico servizio. Per pubblico servizio deve intendersi un'attività disciplinata nelle stesse forme della pubblica funzione, ma caratterizzata dalla mancanza dei poteri tipici di questa ultima, e con esclusione dello svolgimento di semplici mansioni di ordine e della prestazione di opera meramente materiale.

#Segnalazione di evento sentinella secondo quelli che sono gli accordi intercorsi a livello di Sub-area Rischio Clinico:

- Utilizzo di corpi contundenti o armi
- Esito:
 - ferita profonda
 - trauma maggiore
 - necessità di intervento chirurgico
 - ricovero in unità intensiva o semi-intensiva
 - disabilità permanente
 - coma
 - morte
 - prognosi > 40 giorni
- Indipendentemente da prognosi:
 - pericolo di vita
 - indebolimento o perdita permanente di organo o senso

Obiettivi linee per la gestione 2022

Obiettivo	Risultato atteso
Mantenimento della Rete Cure Sicure FVG	Invio dei nominativi dei RM e dei RAP identificati dall'Azienda entro il 31 gennaio.
Monitoraggio degli eventi sentinella (SIMES)	Inserimento e compilazione della scheda A e B secondo le tempistiche richieste dal SIMES. Avvio di azioni di sensibilizzazione e formazione alla segnalazione degli eventi sentinella.
Mantenimento delle indicazioni e delle raccomandazioni ministeriali, misurazione e verifica della loro adozione	Partecipazione alla <i>survey</i> AGENAS secondo le tempistiche indicate a livello regionale.
Effettuazione del monitoraggio degli indicatori	Invio degli indicatori concordati su base semestrale/annuale secondo indicazioni regionali.
Identificazione di almeno una buona pratica per la Call for Good Practice (Agenas)	Inserimento di almeno una buona pratica nel database online di Agenas secondo i tempi indicati dalla call Agenas).
Garanzia di trasparenza come indicato dalla Legge 24/2017	Pubblicazione sul sito web aziendale entro il 31 marzo dei dati relativi ai risarcimenti erogati nell'ultimo quinquennio e della relazione predisposta seguendo le indicazioni regionali.
Miglioramento dei programmi di gestione del rischio clinico	Miglioramento di almeno uno standard non conforme alla valutazione CARMINA 2020.

Obiettivi linee per la gestione 2022

Lotta alle resistenze antibiotiche	• Supporto alla realizzazione degli obiettivi di lotta alle resistenze antimicrobiche indicati nel piano regionale della resistenza. • Studio di prevalenza delle infezioni correlate all'assistenza nelle strutture territoriali (RSA e coinvolgimento case di riposo) attraverso il protocollo ECDC HALT3. • Revisione dei documenti sulla gestione terapeutica delle infezioni secondo le priorità identificate a livello regionale. • Revisione del documento sulla sorveglianza dei microrganismi sentinella. • Diffusione dei report su consumo antibiotici e prevalenza resistenze. • Diffusione dei risultati 2020 della PPS (prevalenza delle infezioni correlate all'assistenza negli ospedali per acuti). • Implementazione della sorveglianza di incidenza delle infezioni del sito chirurgico.
Uso sicuro dei farmaci	Avvio di un programma per l'implementazione delle raccomandazioni ministeriali secondo le indicazioni regionali.
Superamento della contenzione come previsto dalla D.G.R. n. 1904/2016	Prosecuzione del programma secondo le indicazioni regionali.

Indicatori

- ❑ Riflessione sugli indicatori da cartella da mantenere
 - da implementare
 - (gruppo di lavoro?)

- ❑ Nuovo indicatore per la valutazione dell'igiene delle mani
 - Progetto CSIA Istituto Superiore di Sanità

Progetto CSIA



**Proposta di protocollo sulla
SORVEGLIANZA NAZIONALE DEL CONSUMO DI SOLUZIONE
IDROALCOLICA
IN AMBITO OSPEDALIERO**

(versione 1.0 - 24 giugno 2021)

Gruppo di lavoro

Fortunato D'Ancona (Istituto Superiore di Sanità, Roma)
Luca Arnoldo (Azienda sanitaria universitaria Friuli Centrale, Udine)
Martina Barchitta (Università degli Studi di Catania, Catania)
Roberta Creti (Istituto Superiore di Sanità, Roma)
Carlo Gagliotti (Agenzia sanitaria e sociale regionale della Emilia-Romagna, Bologna)
Claudia Isonne (Istituto Superiore di Sanità, Roma)
Lorenza Lia (ASL Roma 1, Roma)
Angelo Pan (Azienda Socio-Sanitaria Territoriale di Cremona, Cremona)
Enrico Ricchizzi (Agenzia sanitaria e sociale regionale della Emilia-Romagna, Bologna)
Sauro Sisi (Istituto Superiore di Sanità, Roma)
Elena Vecchi (Agenzia sanitaria e sociale regionale della Emilia-Romagna, Bologna)

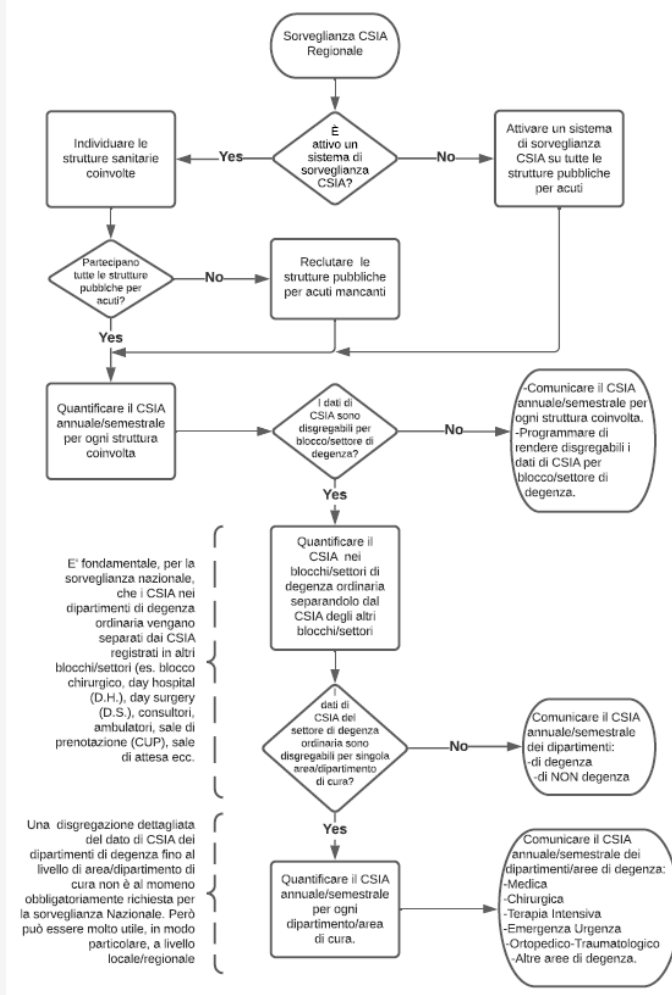
Attività finanziata dal Ministero della Salute - CCM 2019 "Sostegno alla Sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza anche a supporto del PNCR"

Obiettivi

- ❑ L'obiettivo specifico della sorveglianza è quello di monitorare nel tempo, a livello nazionale e regionale, il consumo di soluzione idroalcolica in ambito ospedaliero, in ogni ospedale pubblico per acuti presente nel territorio regionale/P.A.
- ❑ Lo stesso sistema è disegnato per raccogliere, sia pure opzionalmente, i dati a livello di blocco di assistenza (area di degenza e di non degenza)
- ❑ Anche se la sorveglianza è mirata a raccogliere dati dalle strutture pubbliche, essa potrebbe anche raccogliergli dalle strutture private convenzionate e non convenzionate e dalle strutture socio-assistenziali e sociosanitarie.
- ❑ Il sistema è disegnato per poter facilmente dettagliare, in modo opzionale, la sorveglianza nazionale anche sul consumo dalle singole strutture a livello di area/disciplina (es. area chirurgica, medica, intensiva, etc.)

Progetto CSIA

Diagramma di flusso sorveglianza CSIA



Progetto CSIA

Sezione Generale (1ª parte)	
Dati	
Nome ospedale	
Codice ministeriale ospedale	
Tipologia ospedale	
Codice Regione/PP.AA.	
Compilatore: (Nome e Cognome)	
Ruolo compilatore	
Telefono compilatore	
Mail compilatore	
Fonte recupero dati CSIA* (possibilità di più risposte)	
Specificare fonte recupero dati CSIA* (se indicato "Altro" tra le risposte)	
Fonte recupero dati GDO* (possibilità di più risposte)	
Specificare fonte recupero dati GDO* (se indicato "Altro" tra le risposte)	

ISTRUZIONI:

Questo foglio può essere mandato a ogni singola Azienda/Struttura Sanitaria per la compilazione

E' possibile scrivere solo nelle caselle in Azzurro
Nella celle B7, B13, C13, D13, E13, B15, C15, B20, B21
è necessario scegliere dall'elenco a tendina

Gli altro fogli sono bloccati e non è possibile inserire dati
I fogli Sviluppo Orizzontale e Sviluppo Orizzontale per ISS permettono di
copiare i dati disposti tutti in una singola riga per essere usati nella sorveglianza
locale o nazionale

Sezione raccolta dati (2ª Parte)	
Anno Riferimento	
Intervallo di tempo	

Tabella 1: Consumo riferito all'intera struttura	
CSIA*	GDO*

Tabella 2: Se disponibile, inserire i dati di CSIA della struttura suddivise per aree di degenza/NON degenza		
Area di:	CSIA*	GDO*
Degenza***		
NON Degenza***		
Totale	0,00	0,00

N.B. I dati ottenuti nella riga "totale" devono corrispondere ai rispettivi valo

* Per la definizione di CSIA e/o di GDO fare riferimento al foglio "Legenda"

** Per la definizione di SDO fare riferimento al foglio "Legenda"

*** Per l'identificazione delle aree di "Degenza" e "NON Degenza" fare riferimento al foglio "Legenda"

Scheda da per azienda

0
1
2
3
4
5
6
7
8
9
0
1
2
3
4
5
6
7
8
9
0
1
2
3
4
5

Comunicazioni

Promossa da

Fondazione per l'Innovazione e la Sicurezza in Sanità

CONFERENZA DI AREZZO

Assistenza alla Sanità

Con il patrocinio e contributo di

REGIONE TOSCANA



Forum Risk Management

obiettivo sanità salute

30 NOVEMBRE | 1/2/3 DICEMBRE 2021

AREZZO FIERE E CONGRESSI

IL CAMBIAMENTO NASCE DAL BASSO

Con le proposte e le soluzioni di chi opera nelle aziende sanitarie, negli ospedali, nel territorio.

76 L'EVOLUZIONE CONTINUA

PROGRAMMA INVITO

SI MATURANO A MEZZA GIORNATA
1,2 CREDITI ECM | ORE 14:30 - 18:30

2 DICEMBRE | SALA VASARI

14:30 - 18:30
SESSIONE ACCREDITATA
RES 4

LA SICUREZZA DELLE CURE NEL TERRITORIO: ESPERIENZE DEL PRESENTE E PROSPETTIVE DI SVILUPPO

A cura del Coordinamento Sub Area Rischio Clinico della Commissione Salute della Conferenza delle Regioni e delle PA

Introducono e moderano

Ottavio Nicastro
Roberto Monaco
Michela Tanzini

Coordinatore Sub Area Rischio Clinico della Commissione Salute
Referenti Regione Toscana Coordinamento Sub Area Rischio Clinico Commissione Salute
Referenti Regione Toscana Coordinamento Sub Area Rischio Clinico Commissione Salute

Intervengono

Mariadonata Bellentani
Luigi Bertinato
Giovanni Migliore

Age.Na.S
Ministero della Salute
Resp. Segreteria Scientifica Istituto Superiore di Sanità
FIASO

Esperienze selezionate di Regioni e Province Autonome

Ore 18:30 • Chiusura lavori pomeriggio

Proposta FVG: Agenda della Gravidanza

Comunicazioni

Bocconi

PRESENTAZIONE NAZIONALE RAPPORTO OASI 2021

Osservatorio sulle Aziende
e sul Sistema sanitario Italiano



GIOVEDÌ 18 NOVEMBRE 2021
ORE 10.00 - 16.00 - VIA SARFATTI 10, MILANO

Organizzato da
CERGAS Centro
di Ricerche sulla Gestione
dell'Assistenza Sanitaria e
Sociale
SDA Bocconi
School of Management

[LINK PER ISCRIZIONE
ALL'EVENTO](#)

Con il contributo incondizionato di

Medtronic

VIATRIS

Bristol Myers Squibb

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

**10.00 SALUTI ISTITUZIONALI
(AUDITORIUM 300)**
BEPPE SODA, SDA Bocconi
ALEKSANDRA TORBICA, CERGAS SDA Bocconi

**10.15 DINAMICHE DI SISTEMA
(AUDITORIUM 300)**
ALBERTO RICCI, CERGAS SDA Bocconi
FRANCESCO LONGO, CERGAS, SDA Bocconi
MARIO DEL VECCHIO, CERGAS, SDA Bocconi,
Università di Firenze
STEFANO LORUSSO, Ministero della Salute
ANGELO TANESE, ASL Roma 1
Moderatore:
ROSANNA TARRICONE, CERGAS, SDA Bocconi

**11.45 PATRIMONIO, STRUTTURE E
ACQUISTI (AUDITORIUM 300)**
NICCOLÒ CUSUMANO, CERGAS, SDA Bocconi
ALESSANDRO FURNARI, CERGAS, SDA Bocconi
VERONICA VECCHI, CERGAS, SDA Bocconi
GIOVANNI PAVESI, Regione Lombardia
GABRIELE PELISSERO, Confindustria Lombardia
Sanità Servizi
Moderatore:
GIUDITTA CALLEA, CERGAS, SDA Bocconi

**13.00 IL SSN DEL 2030: QUALE VISIONE?
(AUDITORIUM 300)**
ELIO BORGONOVÌ, CERGAS SDA Bocconi

13.15 LUNCH

**14.00 NUOVI SETTING E NUOVE
DINAMICHE NELLA GESTIONE DEL
PERSONALE (AUDITORIUM 300)**
MICHELA MEREGAGLIA, CERGAS, SDA Bocconi
ROBERTA MONTANELLI, CERGAS, SDA Bocconi
BARBARA MANGIACAVALLI, FNOPI, ASST
Milano Nord
GIOVANNI MIGLIORE, FIASO, Policlinico di Bari
Moderatore:
PATRIZIO ARMENI, CERGAS, SDA Bocconi

**14.00 IL NUOVO SSN: PIÙ FISICO O PIÙ
VIRTUALE? (Aula C.E1.05)**
VALERIA RAPPINI, CERGAS, SDA Bocconi
PAOLA BOSCOLO, CERGAS, SDA Bocconi
MARIA GIUSEPPINA BONAVINA, ULSS 8 Berica
LUCA BALDINO, AUSL Piacenza
Moderatore:
ORIANA CIANI, CERGAS, SDA Bocconi

**15.00 NUOVI PROCESSI DI PRESA
IN CARICO E TRANSITIONAL CARE
(AUDITORIUM 300)**
LUCIA FERRARA, CERGAS, SDA Bocconi
MARCO SARTIRANA, CERGAS, SDA Bocconi
MASSIMO ANNICCHARICO, Regione Lazio
PIER LUIGI LOPALCO, Regione Puglia
Moderatore:
VALERIA TOZZI, CERGAS, SDA Bocconi

**15.00 NUOVI MODELLI DI SERVIZIO
(Aula C.E1.05)**
MARIANNA CAVAZZA, CERGAS, SDA Bocconi
LORENZO FENECH, CERGAS, SDA Bocconi
GIANNI BONELLI, ASST Sette Laghi
ANTONIO FERRO, SITI, APSS Trento
Moderatore:
FRANCESCA LECCI, CERGAS, SDA Bocconi

SDA Bocconi
SCHOOL OF MANAGEMENT