

GIORNATE EMATOLOGICHE VICENTINE

XI edizione

9-10 Ottobre 2025Palazzo Bonin Longare - Vicenza

Fragilità del paziente, delle famiglie, del SSN: quale punto di equilibrio?

Roberto Cairoli

Grande Ospedale Metropolitano-Niguarda, Milano

Disclosures of Name Surname

Company name	Research support	Employee	Consultant	Stockholder	Speakers bureau	Advisory board	Other
ABBVIE					х		
ASTELLAS					х	х	
SERVIER					х	х	
OTSUKA					х		
JAZZ					x		
BE ONE							х
PIERRE FABRE							х

Agenda

Articolo 32 della Costituzione Italiana

Il contesto in Italia

Il contesto in Regione Lombardia

Articolo 32

La Repubblica tutela la salute come **fondamentale diritto dell'individuo** e interesse della collettività, e **garantisce cure gratuite** agli indigenti.

Nessuno può essere obbligato a un determinato trattamento sanitario se non per disposizione di legge.

La legge non può in nessun caso violare i limiti imposti dal rispetto della persona umana. La salute come diritto La salute come dovere La salute come responsabilità

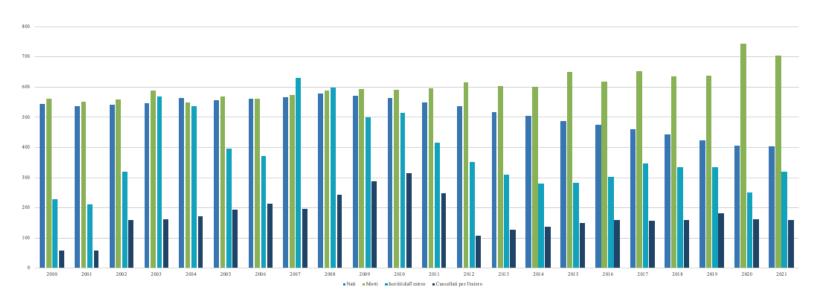
Agenda

Articolo 32 della Costituzione Italiana

Il contesto in Italia

Il contesto in Regione Lombardia

Contesto Italiano



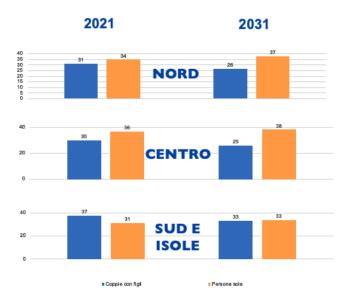


Saldo naturale e migratorio con l'estero, Italia, 2004-2021, migliaia di residenti



Università Bocconi _{MILANO}

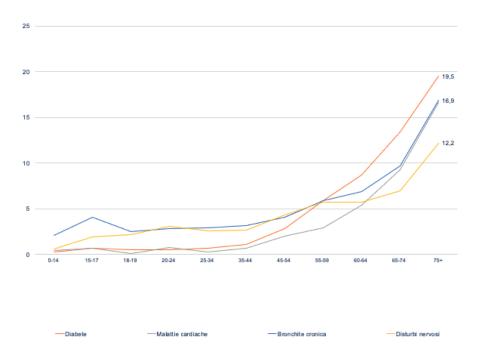
Previsioni demografiche: % di coppie con figli e di persone sole, su tot. famiglie, per ripartizione geografica, 2021-2031



Fonte: elaborazioni Rapporto OASI cap. 1 su dati ISTAT



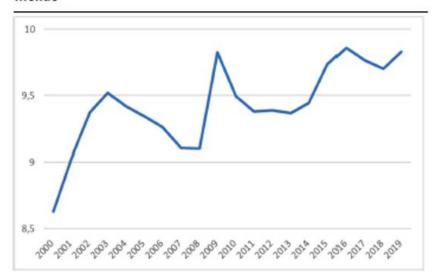
Prevalenza cronicità, % per età (2016) →39% cronici, 20% pluri-patologici





La quota di reddito spesa per la salute è in crescita a livello globale

Spesa sanitaria come percentuale del Prodotto Interno Lordo Mondo



Fonte: Banca Mondiale, World Development Indicators

Probabili chiavi di lettura

Lo sviluppo tecnologico sta creando possibilità di cura sempre più sofisticate ed efficaci, ma anche sempre più costose.

Il successo dell'umanità nel trovare cure sempre più efficaci sta contribuendo ad aumentare l'aspettativa di vita media e determinando un invecchiamento in termini medi della popolazione, con un aumento della domanda di sanità.

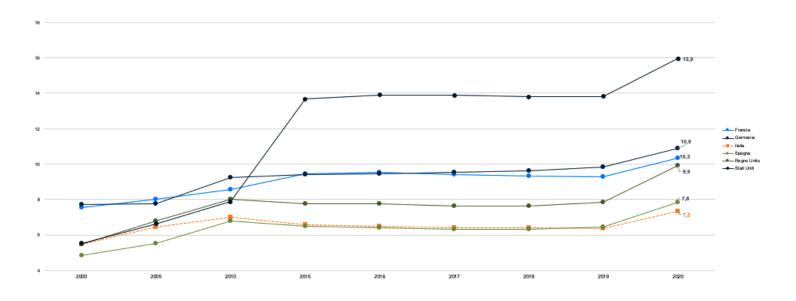
La domanda di sanità è "rigida" (la salute propria e dei propri chiave è estremamente importante per la stragrande maggioranza delle persone e si è quindi disposti a spendere tutto quanto necessario e possibile).

> Master of Public Administration, Harvard University Esperto di finanza pubblica

- ✓ Diminuzione della Natalità
 - ✓ Aumento della Cronicità
- ✓ Aumento della complessità e dello sviluppo tecnologico delle «cure mediche»

AUMENTO DEI COSTI

UNA SPESA SANITARIA (% DEL PIL) TRA LE PIÙ BASSE A LIVELLO EUROPEO



Fonte: Elaborazioni su dati OECD Health Data 2022



LE PROIEZIONI DI SPESA FUTURA MOSTRANO UNA PREOCCUPANTE RIDUZIONE

Consuntivo Previsionale Previsionale Previsionale Previsionale 2021 2022 2023 2024 2025 **Totale Spesa Sanitaria** 7,2 7,0 6,6 6,3 6,2 Pubblica in % sul Pil NADEF ha aggiornato previsione a 6,0

Fonte: Documento di Economia e Finanza DEF 2022 e Nota di Aggiornamento al Documento di Economia e Finanza NADEF 2022



🚺 Italia: spesa sanitaria pubblica

- 2024: la spesa sanitaria pubblica si attesta al 6,3% del PIL, inferiore alla media
 OCSE (7,1%) e a quella europea (6,9%) Quotidiano Sanità .
- 2025: è prevista una lieve crescita al 6,4% del PIL, con una spesa assoluta stimata in €143,4 miliardi, pari a un incremento del 3,6% rispetto all'anno precedente

Spesa sanitaria pro capite

- 2024: la spesa sanitaria pubblica pro capite in Italia è di \$3.835, significativamente inferiore alla media OCSE (\$4.625) e a quella europea (\$4.689)
- 2025: si prevede un incremento a \$3.950, mantenendo comunque un divario rispetto alle medie OCSE ed europee Insalute News .

GIORNATE EMATOLOGICHE VICENTINE

371				
XI	ea	IZI	OI	٦

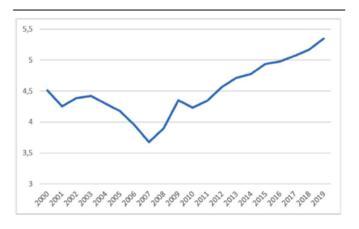
Paese	Spesa % PIL	Spesa pro capite (USD)
Italia	6,3% (2024)	\$3.835
Germania	10,6%	\$8.080
Francia	11,3%	\$5.500
Spagna	9,4%	\$4.000
Portogallo	6,4%	\$3.500
Italia	6.4%	

GIORNATE EMATOLOGICHE VICENTINE

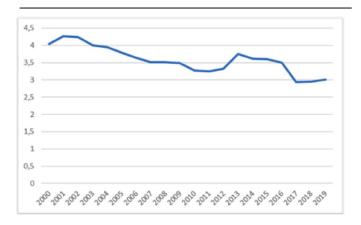
XI edizione

I principali Paesi asiatici sono ancora molto lontani dai livelli occidentali.

Spesa sanitaria come percentuale del Prodotto Interno Lordo Cina



Spesa sanitaria come percentuale del Prodotto Interno Lordo India



Fonte: Banca Mondiale, World Development Indicators

Mattia Adani Master of Public Administration, Harvard University Esperto di finanza pubblica

GIORNATE EMATOLOGICHE VICENTINE XI edizione

Il sistema sanitario italiano e lombardo al momento sta ottenendo buoni per il momento, con 4 tra i migliori 10 ospedali italiani e 3 tra i migliori 100 ospedali mondiali.

Classifica dei 10 migliori ospedali italiani secondo Newsweek

Rank 🗻	Hospital	Score	City
1	Policlinico Universitario A. Gemelli	93.33%	Roma
2	Grande Ospedale Metropolitano Niguarda	90.72%	Milano n. 50 mondiale
3	Policlinico Sant'Orsola-Malpighi	88.98%	Bologna
4	Ospedale San Raffaele - Gruppo San Donato	87.43%	Milano n. 80 mondiale
5	Istituto Clinico Humanitas	85.32%	Rozzano n. 83 mondiale
6	Azienda Ospedaliera di Padova	79.39%	Padova
7	Ospedale Borgo Trento	78.66%	Verona
8	Ospedale Policlinico San Matteo	78.02%	_{Pavia} n. 11 6 mondial
9	Ospedale Papa Giovanni XXIII	77.04%	Bergamo
10	IRCCS Arcispedale Santa Maria Nuova	76.42%	Reggio Nell'Emilia

Fonte: www.newsweek.com/worlds-best-hospitals-2022/italy

World's Best Hospital 2025 (Newsweek/Statista)

Ospedali italiani nella Top 100 mondiale (2025)

Secondo le informazioni disponibili, cinque ospedali italiani si trovano tra i primi 100 al mondo:

- Policlinico Universitario A. Gemelli Roma
- 2. Ospedale Niguarda Milano
- Ospedale Sant'Orsola-Malpighi Bologna
- 4. Ospedale San Raffaele Milano
- 5. Istituto Clinico Humanitas Rozzano (Milano) Reddit +1

14 ospedali Italiani sono nella **Top 250**

Agenda

Articolo 32 della Costituzione Italiana Il contesto in Italia

Il contesto in Regione Lombardia

Il sistema produttivo lombardo (e i lombardi in generale) si confrontano, ritengono di competere e competono con le più avanzate realtà europee.



I cittadini lombardi si aspettano (e si aspetteranno) e chiederanno che le istituzioni spendano quanto necessario per dare loro servizi analoghi a quelli delle realtà con cui si confrontano

Il Contesto di Regione Lombardia

Dati anagrafici

- ✓ Cittadini 10.012.054 (al 31 dicembre 2023) +0.4% rispetto al 2022.
- ✓ Fascia di età più rappresentata 50-59 aa
- ✓ Nel 2070 il 31.5% dei residenti avrà un età > 65 aa
- ✓ Progressiva diminuzione dei componenti del nucleo famigliare.

Milano

- ✓ Età media 46 anni
- ✓ Popolazione residente 1.407.044 abitanti (in leggera crescita)
- ✓ Nascite: 8795 (2024) in diminuzione
- ✓ Previsione demografica: 1.465.000 (2038)

Il Contesto di Regione Lombardia. Offerta Sanitaria

8 ATS

26 ASST

57 Ospedali con DEA

204 Hospice (di cui 104 accreditati)

19 IRCSS (di cui 14 accreditati)

Strutture per anziani con 84.000 p.l.

560 Centri di Salute Mentale

3000 Farmacie

5810 mmg (anno 2023)

Il Contesto di Regione Lombardia. Punti di forza e criticità

19 IRCSS (1/3 dei 54 presenti in Italia) Mobilità sanitaria con saldo positivo Costi sul PIL regionale 6.6% (Italia 6.8%)

Tempi di attesa: 20% fuori soglia (oculisticadermatologia)

Inapropriatezza prescrittiva (RMN ginocchio-FLC u)

No show: 25% nel 2022

Bed blocker

Aumento spesa out of pocket (21% spesa totale)

ANALISI COMPARATA DELLE CURE PRIMARIE IN EUROPA



2019 Italia Infermieri 4.05 x 1000 abitanti

2018 Europa Infermieri 8.16 x 1000 abitanti

ANALISI COMPARATA DELLE CURE PRIMARIE IN EUROPA



Italia: 6 medici /1000 abitanti, 1° posto in Europa (2° Austria, 3° Germania)

Ai medici italiani il record di più anziani in Europa: età media 55 anni

Carenze gravi nelle specialità:

- Medicina d'urgenza
- Medicina di laboratorio
- Medicina generale

Contratti di Specializzazione Medica in Italia (2024)

Disponibili: 15.283

Non assegnati: 2.569 (20%)

Specializzazioni con maggiore carenza:

Medicina d'Emergenza-Urgenza (70% posti vacanti)

Anatomia Patologica (60% posti vacanti)

Radioterapia

Regione Lombardia

CdC attive 142 (216 previste - 65%)
OdC 17 (71 previsti)

- Numero totale previsto: 216 CdC entro il 2026. Lombardia Notizie
- Numero attivo: 142 CdC dichiarate attive dalla Regione Lombardia. Lombardia Notizie
- Servizi attivi: Le CdC offrono servizi di assistenza sanitaria primaria, prevenzione, cure domiciliari e supporto sociale.
- Copertura territoriale: Le CdC sono distribuite in modo capillare sul territorio lombardo per garantire l'accesso ai servizi sanitari a tutti i cittadini.

GIORNATE EMATOLOGICHE VICENTINE XIA

XI					
X	90	171		n	c
	CU	141	u		C

DESCRIZIONE	RAPPORTO SSN	RUOLO NELLA RETE	ERN SI/NO	LEUCEMI E TOTALE CASI anno 2023	LEUCEMI	MIELODIS PLASIA TOTALE CASI anno 2023	MIELODIS PLASIA TOTALE CASI anno 2024	NEOPL MIELOPR OP PH NEG TOTALE CASI anno 2023	NEOPL MIELOPR OP PH NEG TOTALE CASI anno 2024	MIELOM A TOTALE CASI anno 2023	MIELOM A TOTALE CASI anno 2024	LINFOMI TOTALE CASI anno 2023	LINFOMI TOTALE CASI anno 2024	ALTRI LINFOMI TOTALE CASI anno 2023	ALTRI LINFOMI TOTALE CASI anno 2024
OSPEDALE PAPA GIOVANNI XXIII - BERGAMO	PUBBLICO	PROVIDER	SI	1325	1343	214	235	966	1088	712	795	1586	1618	34	40
PRESIDIO OSPEDALIERO SPEDALI CIVILI BRESCIA	PUBBLICO	PROVIDER	SI	129	133	11	14	15	16	39	42	179	221	12	4
OSPEDALE CA' GRANDA- NIGUARDA - MILANO	PUBBLICO	PROVIDER	NO	1163	1308	302	280	185	233	980	1054	1321	1496	811	749

9-10 Ottobre 2025

Sviluppo di percorsi Ematologici in continuità ospedale territorio: Progetti conclusi/operativi.

Riaffidamento al Mmg dei pazienti con malattia non evolutiva / potenzialmente guariti Modalità operative Riaffidamento verso 1) MGUS a Stesura Condivisione Monitoraggio basso rischio di PDTA con i MMG il MMG degli 2) NHL in specifico Rientro presso il Indicatori Remissione Centro Ematologico

3) Monitoraggio della TAO in CdC

Stabile



<u>Sviluppo</u> di <u>percorsi ematologici</u> in <u>continuità ospedale territorio</u> in <u>Regione</u> <u>Lombardia</u>

	PRESTAZIONI IN CDC	ACCORDO	IFEC	EMAT	MMG	FARMACISTA	ALTRO SP
1	Visite internistiche	4,86	Χ		X		
2	Visite specialistiche complementari	4,86	Χ				X
3	Screening e monitoraggio radiologico	3,43	Х				X
4	Screening batteriologico	3,57	Χ				X
5	Terapia idratante e/o elettrolitico	4,57	Χ		X		
6	Medicazioni PICC, Port-a-Cath o altri dispositivi vascolari domiciliari	5	Χ				
7	Trasfusioni di emazie concentrate e/o piastrine	4,43	Х		X		X
8	Salassoterapia	4,71	Χ		X		
9	Altre terapie infusive: Somministrazione di immunoglobuline endovena / Somministrazione antibioticoterapia / Infusione di albumina	4,86	Х		×		
10	Somministrazione Zolendronato	4,86	Х			Х	
11	Somministrazione Romiplostin	3,86	X			X	
12	Somministrazione Luspatercept	4,29	Χ		X		
13	Somministrazione Azacitidina	3,57	X		X	X	
14	Somministrazione Carfilozimib	2,86	Χ	x	X	X	
15	Somministrazione ElranataMab	1,86	Х	X	x	X	
16	Somministrazione Rituximab	3,86	Χ	x	x	X	
17	Controlli ematochimici ad interim di monitoraggio	4,71	X	x			
18	Controlli di follow-up	3,57	х	Х	×		





GIORNATE EMATOLOGICHE VICENTINE

XI edizione

9-10 Ottobre 2025Palazzo Bonin Longare - Vicenza

GRAZIE PER LA VOSTRA ATTENZIONE

Roberto Cairoli

Grande Ospedale Metropolitano-Niguarda, Milano

GIORNATE EMATOLOGICHE VICENTINE XI

XI edizione