

MOTORE
SANITÀ
WEBINAR

 **NConnection**[®]
DISRUPTIVE INNOVATION
IN ONCOLOGIA



24-25 MARZO 2022



Con il patrocinio di



CONFERENZA DELLE REGIONI
E DELLE PROVINCE AUTONOME



Iscriviti su www.motoresanita.it



PATROCINI SCIENTIFICI



Collegio Italiano dei Primari Oncologici
Medici Ospedalieri



Istituto per lo studio, la prevenzione
e la rete oncologica

*Istituto Superiore
di Sanità*



PIEMONTE | VALLE D'AOSTA
si prende cura di te



Ricerca, innovazione, assistenza



Women for Oncology Italy



Nel 1942 Schumpeter formulò la teoria della “distruzione creativa” o “distruzione creatrice”. Si tratta del “processo di mutazione industriale che rivoluziona incessantemente la struttura economica dall’interno, distruggendo senza sosta quella vecchia e creando sempre una nuova”.

Scopo principale della distruzione creativa è offrire una sostituzione, migliore e talora più economica rispetto a quella attuale, di un prodotto esistente considerando i costi nella loro complessità.

La sostituzione può presentarsi principalmente in due forme diverse:

1. La prima è la versione migliorata di un prodotto esistente
2. La seconda inizia il suo percorso in una forma piuttosto primitiva, spesso intorno a un nucleo tecnologico di innovazione, per poi crescere e diventare di fatto sostitutiva.

Sulla “Disruptive innovation” l’Expert Panel on investing in health della Commissione Europea ha definito “l’innovazione dirompente nel settore sanitario” come “un tipo di innovazione che crea nuove reti e nuove organizzazioni sulla base di una nuova serie di valori, coinvolgendo nuovi attori, che consente di migliorare la salute e di raggiungere altri obiettivi preziosi, come equità ed efficienza.”

Oltre alla definizione “europea” di innovazione dirompente il Panel ha elaborato anche una nuova tassonomia delle innovazioni dirompenti basata sui “campi di applicazione” e sulle loro categorie.

Le categorie principali identificate sono quattro:

- tecnologica (tecnologie a bassa ed alta complessità)
- organizzativa (modelli, strutture, processi)
- prodotti e servizi (farmaci e terapie diverse)
- risorse umane (personale sanitario, pazienti, cittadini e comunità)



Alcuni esempi di DI in medicina sono lo sviluppo di antibiotici, di farmaci antiulcera, della chirurgia minimamente invasiva e di un nuovo e più efficace trattamento per l'HCV.

Alcuni esempi in ambito organizzativo sono la Salute mentale basata sulla comunità, le Organizzazioni responsabili (accountable) basate sulla popolazione e l'assistenza integrata.

Alcuni esempi di Innovazioni dirompenti in ambito di prodotti e servizi sono lo Sviluppo delle cure palliative e l'Assistenza e terapia centrata sul paziente.

Un esempio di Innovazione dirompente in ambito di risorse umane sono l'Autogestione del diabete da parte del paziente.

Nel 2022 esempi di DI in Oncologia sono certamente la terapia targhetizzata e customizzata grazie alla biologia molecolare con il superamento delle terapie solo chemioterapiche ed empiriche per arrivare agli anticorpi farmaco-coniugati, il potenziamento della immunità del paziente per combattere le cellule tumorali (dall'immunoterapia alle CAR), la creazione di vaccini m-rna preventivi e curativi per il melanoma ed il tumore del colon-retto, una diagnostica di precisione per il carcinoma della prostata, la creazione di farmaci agnostici con obiettivo la variante genetica indipendentemente dalla tipologia tumorale.

Ma è anche DI la possibilità del paziente di curarsi a casa o il più vicino alla propria abitazione grazie alla implementazione della sanità digitale, in primis la telemedicina, una nuova forma di remunerazione dell'innovazione basata sul valore della terapia, una accessibilità all'innovazione semplificata ed omogenea a livello nazionale, un'organizzazione efficiente della palliazione nel territorio, una linea continua di rapporto con gli specialisti e/o MMG in caso di necessità.

Per tale motivo Motore Sanità organizza un approfondimento tra pari di due giorni per valutare prospettive attuali e future dirompenti nell'ambito di una presa in carico completa del cittadino ammalato di cancro secondo le aree di DI inviate dalla UE.



24 MARZO DISRUPTIVE INNOVATION ORGANIZZATIVA E DELLE RISORSE UMANE

10.30 CONCETTI ED ESEMPI DI DISRUPTIVE INNOVATION

Claudio Zanon, Direttore Scientifico Motore Sanità

10.45 INNOVAZIONE E REMUNERAZIONE: LA STRADA DELLE CAR ED ALTRO

RELATORE

Giuseppe Longo, Coordinatore GREFO

DISCUSSANT

Franca Fagioli, Direttore SC Oncoematologia Pediatrica e Centro Trapianti AOU Città della Salute e della Scienza di Torino - Direttore Rete Oncologica Pediatrica Piemonte e Valle D'Aosta

11.15 CONCETTO DI VALORE DELLA TERAPIA E SUPERAMENTO DEI SILOS

RELATORE

Giuseppe Turchetti, Professore di economia e gestione delle imprese, Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa

DISCUSSANT

Pierfranco Conte, Coordinatore Rete Oncologica Veneta

Francesco Saverio Mennini, Presidente SITHA

11.45 MI CURO A CASA: COME E CON QUALI STRUTTURE ORGANIZZATIVE COMPRESSE LE TERAPIE

PALLIATIVE

RELATORE

Gianni Amunni, Direttore Generale ISPRO Regione Toscana

DISCUSSANT

Massimo Aglietta, Coordinatore Responsabile Indirizzi Strategici Rete Oncologica Piemonte e Valle d'Aosta

Vincenzo Adamo, Direzione Scientifica Oncologia A.O. Papardo - Messina e Coordinatore Rete Oncologica Siciliana-Re.O.S.

12.15 SANITÀ DIGITALE E LA RIVOLUZIONE A MISURA DELL' AMMALATO DI TUMORE

RELATORE

Francesco Gabrielli, Direttore Centro Nazionale per la Telemedicina e le Nuove Tecnologie Assistenziali, Istituto Superiore di Sanità

DISCUSSANT

Pietro Buono, Dirigente Staff tecnico Operativo Salute Regione Campania

Tutti i Relatori sono stati invitati



24 MARZO DISRUPTIVE INNOVATION ORGANIZZATIVA E DELLE RISORSE UMANE

- 15.00 IL RUOLO DELL'INFERMIERE DI FAMIGLIA E LA FORMAZIONE DELL'INFERMIERE IN AREA ONCOLOGICA**
RELATORE
Pietro Giordanella e **Stefano Moscato**, Componenti del Comitato Centrale FNOPI
DISCUSSANT
Immacolata Cacciapuoti, Servizio Area "Sviluppo e Monitoraggio Case della Salute, Cure Intermedie, Gestione Cronicità"
Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare - Assessorato Politiche per la Salute, Regione Emilia-Romagna
- 15.30 LA DIAGNOSTICA A DOMICILIO O NELLE CASE DI COMUNITÀ: NUOVE MANSIONI PER IL PERSONALE SANITARIO**
RELATORE
Sergio Bernardini, Professore Biochimica Clinica e Biochimica Molecolare dell'Università Tor Vergata di Roma
DISCUSSANT
Luciano Flor, Direttore Generale Sanità Regione del Veneto
Pier Luigi Lopalco, Professore di Igiene e Medicina Preventiva, Università di Pisa
- 16.00 BEST PRACTICES PER COSTRUIRE UNA RETE ONCOLOGICA NAZIONALE**
RELATORE
Luigi Cavanna, Presidente CIPOMO
DISCUSSANT
Carmine Pinto, Direttore Oncologia Medica, Comprehensive Cancer Centre, IRCCS di Reggio Emilia
Paolo Pronzato, Direttore Oncologia Medica IRCCS San Martino, Genova - Coordinatore DIAR
Oncoematologia Regione Liguria
Mariarosaria Romano, Dirigente UOD 04 Assistenza Ospedaliera - Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale
- 16.30 DISRUPTIVE INNOVATION IN FARMACOLOGIA**
RELATORE
Ugo Trama, Responsabile Farmaceutica e Protesica Regione Campania
DISCUSSANT
Alberto Bortolami, Direzione Farmaceutico, Protesica e Dispositivi Medici, Regione del Veneto
Francesco Attanasio, Settore Politiche del Farmaco e Dispositivi Regione Toscana
- 17.00 CONCLUSIONE PRIMA GIORNATA**

Tutti i Relatori sono stati invitati



25 MARZO DISRUPTIVE INNOVATION PRODOTTI E SERVIZI E TECNOLOGIA

10.00 APERTURA LAVORI

Claudio Zanon, Direttore Scientifico Motore Sanità

COME INDIVIDUARE NUOVI TARGET ED INDICATORI NELLA RICERCA CLINICA IN RAPPORTO ALL'INNOVAZIONE

RELATORE

Mauro Biffoni, Direttore del Dipartimento Oncologia Medicina Molecolare, Istituto Superiore di Sanità

DISCUSSANT

Valentina Guarneri, Professore Ordinario, Direttore della Scuola di Specializzazione in Oncologia Medica, Università di Padova, Direttore UOC Oncologia 2 Istituto Oncologico Veneto - IRCCS

Rossana Berardi, Presidente Associazione Women for Oncology Italy, Professore Ordinario di Oncologia Università Politecnica delle Marche e Direttore e Direttore Clinica Oncologica Azienda Ospedaliero-Universitaria Ospedali Riuniti Umberto I - GM Lancisi - G Salesi di Ancona

10.30 IL RUOLO DELL'IMMUNOTERAPIA: L'ESEMPIO NEL MELANOMA E NELL'OVAIO

RELATORE

Michele Maio, Responsabile UOC Immunoterapia Oncologica Azienda Ospedaliera Universitaria Senese

DISCUSSANT

Sara Lonardi, Direttore ff UOC Oncologia 3 Istituto Oncologico Veneto - IRCCS

Carmine Pinto, Direttore Oncologia Medica, Comprehensive Cancer Centre, IRCCS di Reggio Emilia

11.00 CAR NEL MIELOMA MULTIPOLO: PROSPETTIVE, ORGANIZZAZIONE E SOSTENIBILITÀ

RELATORE

Fabrizio Pane, Professore Malattie del Sangue Facoltà di Medicina e Chirurgia Università Federico II" Napoli

DISCUSSANT

Nicola Di Renzo, Coordinatore della Rete Ematologica Pugliese (REP)

Tutti i Relatori sono stati invitati



25 MARZO DISRUPTIVE INNOVATION PRODOTTI E SERVIZI E TECNOLOGIA

11.30 STRUMENTI PER LA GOVERNANCE DELL'ONCOLOGIA AGNOSTICA

RELATORE

Paolo Marchetti, Direttore Scientifico IRCCS Istituto Dermopatico dell'Immacolata Roma

DISCUSSANT

Mario Airoidi, Direttore SC Oncologia Medica 2 Città della Salute e della Scienza Torino

Filippo De Braud, Professore Ordinario Oncologia Medica e Direttore Scuola di Specialità Oncologia Medica Università di Milano, Direttore Dipartimento Oncologia e Ematoncologia Istituto Nazionale Tumori Milano

12.00 GAMMA KNIFE E RADIOTERAPIA DI PRECISIONE: NUOVI MODELLI

RELATORE

Roberto Orecchia, Direttore Scientifico IEO

DISCUSSANT

Lorenzo Livi, Direttore Radioterapia Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi

Barbara Alicja Jereczek, Direttore Radioterapia Istituto Europeo di Oncologia Milano

12.30 ORGANIZZAZIONE E IMPLEMENTAZIONE DEGLI MTB PER UNA MEDICINA DI PRECISIONE: REALTÀ ATTUALE E FUTURA DEI COMPANION TESTS

RELATORE

Mario Airoidi, Direttore SC Oncologia Medica 2 Città della Salute e della Scienza Torino

DISCUSSANT

Vincenzo Adamo, Direzione Scientifica Oncologia A.O. Papardo - Messina e Coordinatore Rete Oncologica Siciliana-Re.O.S

Giammarco Surico, Coordinatore Rete Oncologica ROP Regione Puglia

Tutti i Relatori sono stati invitati



25 MARZO DISRUPTIVE INNOVATION PRODOTTI E SERVIZI E TECNOLOGIA

15.00 VACCINI M-RNA E CANCRO

RELATORE

Ranieri Guerra, Direttore Relazioni Internazionali Accademia Nazionale di Medicina

DISCUSSANT

Livio Blasi, Direttore UOC Oncologia Medica ARNAS Civico Palermo

15.30 TERAGNOSTICA REALTÀ E SVILUPPO

RELATORE

Andrea Isidori, Professore Ordinario di Endocrinologia, Università "La Sapienza" di Roma

DISCUSSANT

Secondo Lastoria, Direttore Medicina Nucleare e Terapia Metabolica, Istituto Nazionale Tumori IRCCS Fondazione "G. Pascale" Napoli

Riccardo Emanuele Pellerito, Direttore SC Medicina Nucleare AO Ordine Mauriziano, Torino

16.00 IL RUOLO CRESCENTE DELLA BIOPSIA LIQUIDA

RELATORE

Alessandro Comandone, Direttore Dipartimento Oncologia ASL Città di Torino

DISCUSSANT

Carlo Genova, Clinica Oncologia Medica IRCCS San Martino Genova

16.30 MEDICINA PREDITTIVA: QUALE RUOLO IN ONCOLOGIA

RELATORE

Angelo Dei Tos, Direttore UOC Anatomia Patologica AOU Padova

DISCUSSANT

Fausto Roila, Coordinatore della Rete Oncologica Regionale dell'Umbria - Direttore Scuola di Specializzazione in Oncologia Medica Università degli Studi di Perugia

17.00 IL FUTURO DEGLI SCREENING E L'APPORTO TECNOLOGICO PER UNA LORO ESTENSIONE

RELATORE

Francesca Caumo, Direttore UOC Radiologia Senologica IOV

DISCUSSANT

Chiara Benedetto, Direttore della Scuola di Specializzazione in Ginecologia e Ostetricia, Università degli Studi di Torino

Mario Preti, Professore Associato Ginecologia e Ostetricia, Università degli Studi di Torino

17.30 CONCLUSIONI

Tutti i Relatori sono stati invitati



Con la sponsorizzazione non condizionante di

MERCK



MOTORE
SANITÀ
WEBINAR

panacea



ORGANIZZAZIONE

Barbara Pogliano

b.pogliano@panaceascs.com

SEGRETERIA

c.nebiolo@panaceascs.com

324 6327587



Media Partner

Eurocomunicazione

