

PREVENZIONE È FUTURO

DALL'INVESTIMENTO PER LA SALUTE E PER LA SOSTENIBILITÀ, ALLA LEGGE



Claudio Zanon

Direttore Scientifico Motore Sanità

IL FUTURO DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE: TRA DATI, ETICA E UMANITÀ

Rivoluzione digitale e biologica

SSN tra innovazione, equità e fiducia

Domanda guida: **la tecnologia umanizza o disumanizza la cura?**

IL SSN NEL XXI SECOLO: PROMESSE E RISCHI

Una trasformazione senza precedenti

- Intelligenza artificiale, genomica, big data, sanità territoriale connessa
- Promessa: curare **meglio, prima, ovunque**
- Rischio:
 - paziente ridotto a **algoritmo**
 - medico ridotto a **tecnico di sistema**
- Il futuro del SSN = saper tenere insieme:
 - **innovazione**
 - **equità**
 - **fiducia dei cittadini**

TOPOL & GAWANDE: TECNOLOGIA, TEMPO E SISTEMI

La medicina profonda e l'era dei processi

- Eric Topol – *Deep Medicine*:
 - IA che libera i medici dalla burocrazia
 - più tempo per **ascolto e relazione**
 - digitalizzazione per moltiplicare il **tempo di cura**, non i moduli
- Atul Gawande – *The Checklist Manifesto*:
 - qualità e sicurezza = **processi e checklist**, non eroi solitari
 - centralità del lavoro in **team** e della comunicazione

TOPOL & GAWANDE: TECNOLOGIA, TEMPO E SISTEMI

La medicina profonda e l'era dei processi

- Per l'Italia:
 - SSN da ripensare come **rete coordinata**
 - ospedali, MMG, infermieri di comunità → stessa **lingua digitale**, stessi dati

SCHWAB: QUARTA RIVOLUZIONE INDUSTRIALE E SALUTE

Quando fisico, digitale e biologico si fondono

- Klaus Schwab – *The Fourth Industrial Revolution*:
 - salute come frontiera della fusione:
 - corpo
 - tecnologie digitali
 - biologia/genomica
- Il dato sanitario diventa:
 - risorsa strategica
 - leva economica

SCHWAB: QUARTA RIVOLUZIONE INDUSTRIALE E SALUTE

Quando fisico, digitale e biologico si fondono

- La sfida per il SSN è **politica**, non solo tecnica:
 - Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0
 - Ecosistema Dati Sanitari
- Obiettivo:
 - evitare **derive privatistiche e regionalismi tecnologici**
 - difendere il dato pubblico = difendere la **democrazia sanitaria**

HARARI, GARATTINI, SATOLLI: ETICA E DISUGUAGLIANZE

Dai dati biologici alla “casta” sanitaria

- Yuval Noah Harari – *21 lezioni per il XXI secolo*:
 - potere = conoscenza dei **dati biologici**
 - rischio di **“casta biologica”**: chi accede alle tecnologie vive meglio e più a lungo
- Ruolo del SSN:
 - garante di:
 - trasparenza degli algoritmi
 - equità di accesso
 - tutela della dignità umana

HARARI, GARATTINI, SATOLLI: ETICA E DISUGUAGLIANZE

Dai dati biologici alla “casta” sanitaria

- Silvio Garattini, Roberto Satolli:
 - sobrietà, responsabilità, prove
 - HTA come **garanzia pubblica**, non ostacolo
- Principio guida:
 - **nessuna innovazione senza equità**
 - terapie geniche, precision medicine, IA clinica:
 - non solo per regioni ricche e centri di eccellenza

DIAMANDIS & KRAFT: OSPEDALE LIQUIDO E SALUTE 4P

Dalla corsia al domicilio connesso

- Visione Singularity University:
 - ospedale del futuro = **liquido e diffuso**
 - la **casa** come primo luogo di cura
- Strumenti:
 - sensori, wearables
 - telemedicina, monitoraggio remoto

DIAMANDIS & KRAFT: OSPEDALE LIQUIDO E SALUTE 4P

Dalla corsia al domicilio connesso

- Modello 4P:
 - Predittiva ➤ Partecipativa ➤ Personalizzata ➤ Preventiva
- Per l'Italia:
 - investire sul serio in sanità territoriale digitale
 - Ospedali Virtuali
 - piattaforme che integrino:
 - medicina generale ◦ assistenza domiciliare ◦ servizi specialistici

IL FILO ROSSO: LA TECNOLOGIA È SOLO UN MEZZO

Condizioni perché l'innovazione salvi il SSN

- La tecnologia non è il fine, è il **mezzo**:
 - IA: rende il SSN più efficiente **SE** libera tempo per l'ascolto
 - dati: migliorano la medicina **SE** restano un bene pubblico
- Il rischio:
 - tecnocrazia senza relazione
 - governance dei dati senza trasparenza

IL FILO ROSSO: LA TECNOLOGIA È SOLO UN MEZZO

Condizioni perché l'innovazione salvi il SSN

- L'opportunità:
 - usare digitale e IA per:
 - ridurre le disuguaglianze
 - migliorare la programmazione
 - rafforzare la relazione medico-paziente

IL SSN DEL 2035: UN IDENTIKIT

Come dovrebbe essere

- **Digitale:**
 - connette ospedali, territorio, domicilio
 - semplifica, non complica
- **Predittivo:**
 - intercetta prima fragilità e cronicità
- **Equo:**
 - nessuna regione e nessun cittadino lasciati indietro

IL SSN DEL 2035: UN IDENTIKIT

Come dovrebbe essere

- **Etico:**
 - sovranità pubblica dei dati
 - algoritmi trasparenti, consenso informato reale
- **Umano:**
 - empatia come competenza centrale
 - la relazione di cura al centro del sistema

LE SCELTE CRITICHE PER RIPARTIRE

Una rotta possibile

- Difendere il dato pubblico come bene comune nazionale
- Completare e governare:
 - FSE 2.0
 - Ecosistema Dati Sanitari
- Investire in:
 - sanità territoriale digitale
 - ospedali virtuali e modelli 4P inclusivi

LE SCELTE CRITICHE PER RIPARTIRE

Una rotta possibile

- Usare HTA per guidare l'innovazione:
 - cosa migliora davvero la vita delle persone?
 - cosa riduce le disuguaglianze, non le aumenta?
- Formare professionisti:
 - competenti sui dati
 - solidi eticamente
 - capaci di relazione

CHIUSURA: DATI, COMPASSIONE E FUTURO DEL SSN

Tra potere dei dati e dovere di umanità

- Il futuro non dipenderà solo da **chi possiede i dati**, ma:
 - da **come** verranno usati
 - da **chi** saprà usarli con **compassione** (Harari)
- Per il SSN:
 - non basta curare, occorre **comprendere**
 - non basta fare di più, occorre **prendersi cura meglio**

CHIUSURA: DATI, COMPASSIONE E FUTURO DEL SSN

Tra potere dei dati e dovere di umanità

- Sintesi:
 - digitale senza etica = rischio di nuove disuguaglianze
 - etica senza digitale = rischio di irrilevanza e arretratezza
- L'obiettivo:
 - un SSN capace di unire:
 - la forza dei **dati**
 - la guida dell'**etica**
 - il calore dell'**umanità**