



ROMA

Hotel Nazionale
Piazza di Monte Citorio 131



24-25 MARZO 2022



Iscriviti su www.motoresanita.it



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 innovations” 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 targettizzata e customizzata grazie alla biologia molecolare con il superamento delle terapie solo chemioterapiche ed empiriche, 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

10.00 REGISTRAZIONE PARTECIPANTI

10.30 CONCETTI ED ESEMPI DI DISRUPTIVE INNOVATION

Claudio Zanon, Direttore Scientifico Motore Sanità

INNOVAZIONE E REMUNERAZIONE: LA STRADA DELLE CAR ED ALTRO

RELATORE

Giuseppe Longo, Coordinatore GREFO

DISCUSSANT

Mario Boccardo, Professore Dipartimento di Biotecnologie Molecolari e Scienze per la Salute, Università di Torino

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

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

Francesco Saverio Mennini, Presidente SITHA

Pierfranco Conte, Coordinatore Rete Oncologica Veneta



24 MARZO DISRUPTIVE INNOVATION ORGANIZZATIVA E DELLE RISORSE UMANE

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, Direttore Oncologia Medica A.O. Papardo-Messina e Coordinatore Rete Oncologica Siciliana (Re.O.S.)

13.00 **LIGHT LUNCH**

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

RELATORE

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

DISCUSSANT

Andrea Belardinelli, Responsabile Settore Sanità Digitale e Innovazione Regione Toscana

Pietro Buono, Dirigente Staff tecnico Operativo Salute Regione Campania



24 MARZO DISRUPTIVE INNOVATION ORGANIZZATIVA E DELLE RISORSE UMANE

IL RUOLO DELL'INFERMIERE DI FAMIGLIA E LA FORMAZIONE DELL'INFERMIERE ONCOLOGO

RELATORE

Barbara Mangiacavalli, Presidente FNOPI

DISCUSSANT

Mattia Altini, Direttore Sanitario AUSL Romagna

Fiorenzo Corti, Vice Segretario Nazionale FIMMG

LA DIAGNOSTICA A DOMICILIO O NELLE CASE DI COMUNITÀ: NUOVE MANSIONI PER IL PERSONALE SANITARIO

RELATORE

Luciano Flor, Direttore Generale Sanità Regione del Veneto

DISCUSSANT

Federico Gelli, Direttore Generale Sanità Welfare e coesione sociale, Regione Toscana

Pier Luigi Lopalco, Professore di Igiene e Medicina Preventiva, Università di Pisa

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



24 MARZO DISRUPTIVE INNOVATION ORGANIZZATIVA E DELLE RISORSE UMANE

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

Claudio Marini, Responsabile Settore Politiche del Farmaco e Dispositivi Regione Toscana

17.00 **CONCLUSIONE PRIMA GIORNATA**



25 MARZO DISRUPTIVE INNOVATION PRODOTTI E SERVIZI E TECNOLOGIA

10.30 **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 della Clinica

IL RUOLO DELLE IMMUNOTERAPIE

RELATORE

Michele Maio, Responsabile UOC Immunoterapia Oncologica Azienda Ospedaliera Universitaria Senese

DISCUSSANT

Ugo Pastorino, Direttore SC Chirurgia Toracica, Fondazione IRCCS Istituto Nazionale Tumori Milano

Vittorina Zagonel, Direttore UOC Oncologia 1 e Direttore Dipartimento Oncologia Istituto Oncologico Veneto - IRCCS



25 MARZO DISRUPTIVE INNOVATION PRODOTTI E SERVIZI E TECNOLOGIA

CAR NEL MIELOMA MULTIPLO: PROSPETTIVE, ORGANIZZAZIONE E SOSTENIBILITÀ

RELATORE

Mario Boccardo, Professore Dipartimento di Biotecnologie Molecolari e Scienze per la Salute, Università di Torino

DISCUSSANT

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

Nicola Di Renzo, Direttore Rete Ematologica Regione Puglia

VACCINI M-RNA E CANCRO

RELATORE

Alberto Mantovani, Direttore Scientifico Istituto Clinico Humanitas

DISCUSSANT

Ranieri Guerra, Direttore Relazioni Internazionali Accademia Nazionale di Medicina

Livio Blasi, Direttore UOC Oncologia Medica ARNAS Civico Palermo

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 Ematologia Istituto Nazionale Tumori Milano

BOZZA AD ESCLUSIVO



25 MARZO DISRUPTIVE INNOVATION PRODOTTI E SERVIZI E TECNOLOGIA

13.00 LIGHT LUNCH

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

RELATORE

Anna Sapino, Direttore Scientifico dell'Istituto per la Ricerca e la Cura del Cancro di Candiolo (To)

DISCUSSANT

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

Vincenzo Adamo, Direttore Oncologia Medica A.O. Papardo-Messina e Coordinatore Rete Oncologica Siciliana (Re.O.S.)

INNOVAZIONE NELLA DIAGNOSTICA RADIOLOGICA DEL CARCINOMA PROSTATICO

RELATORE

Alberto Martegani, Direttore Unità Operativa Complessa Diagnostica per Immagini
Ospedale Valduce Como

DISCUSSANT

Giorgio Ferruccio Guazzoni, Professore Straordinario di Urologia, Direttore della Scuola di Specializzazione di Urologia, Primario dell'Unità di urologia presso Istituto Clinico Humanitas

Fabrizio Dal Moro, Responsabile UOC Urologia AOU Padova



25 MARZO DISRUPTIVE INNOVATION PRODOTTI E SERVIZI E TECNOLOGIA

GAMMA KNIFE E RADIOTERAPIA DI PRECISIONE: NUOVI MODELLI

RELATORE

Roberto Orecchia, Direttore Scientifico IEO

DISCUSSANT

Umberto Ricardi, Direttore Dipartimento Oncologia Città della Salute e della Scienza Torino e della Scuola di Medicina dell'Università di Torino

Barbara Alicja Jereczek, Direttore Radioterapia Istituto Europeo di Oncologia Milano

TERAGNOSTICA REALTÀ E SVILUPPO

RELATORE

Andrea Lenzi, Direttore Dipartimento di Medicina Sperimentale Università "Sapienza", Roma

DISCUSSANT

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

Riccardo E. Pellerito, Direttore SC Medicina Nucleare AO Ordine Mauriziano, Torino



25 MARZO DISRUPTIVE INNOVATION PRODOTTI E SERVIZI E TECNOLOGIA

IL RUOLO CRESCENTE DELLA BIOPSIA LIQUIDA

RELATORE

Saverio Cinieri, Presidente AIOM

DISCUSSANT

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

Alessandro Comandone, Direttore Dipartimento Oncologia ASL Città di Torino

MEDICINA PREDITTIVA: QUALE RUOLO IN ONCOLOGIA

RELATORE

Anna Sapino, Direttore Scientifico dell'Istituto per la Ricerca e la Cura del Cancro di Candiolo (To)

DISCUSSANT

Gennaro Ciliberto, Direttore Scientifico Istituto Regina Elena, Roma

Antonio Marchetti, Direttore del Centro di Medicina Preditiva dell'Università di Chieti e membro del Consiglio Direttivo SIAPEC-IAP



25 MARZO DISRUPTIVE INNOVATION PRODOTTI E SERVIZI E TECNOLOGIA

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

RELATORE

Francesca Caumo, Direttore UOC Radiologia Senologica IOV

DISCUSSANT

Franco Radaelli, Direttore Unità Operativa Complessa di Gastroenterologia Ospedale Valduce Como

Walter Artibani, Segretario Generale della Società Italiana di Urologia

18.00 CONCLUSIONI

MOTORE
SANITA'

panacea

ORGANIZZAZIONE

Barbara Pogliano

b.pogliano@panaceascs.com

SEGRETERIA

meeting@panaceascs.com

380 891 68 35

