



QUALE SANITÀ E WELFARE NELLE CITTÀ DI DOMANI: UN POSSIBILE APPROCCIO EPIDEMIOLOGICO

Prof. Giuseppe COSTA

Dott.ssa Elisabetta VERSINO

Dott.ssa Gyongyi KOROSI

Dipartimento di Scienze Cliniche e Biologiche, Università di Torino

23 ottobre 2014

Un esempio dal passato

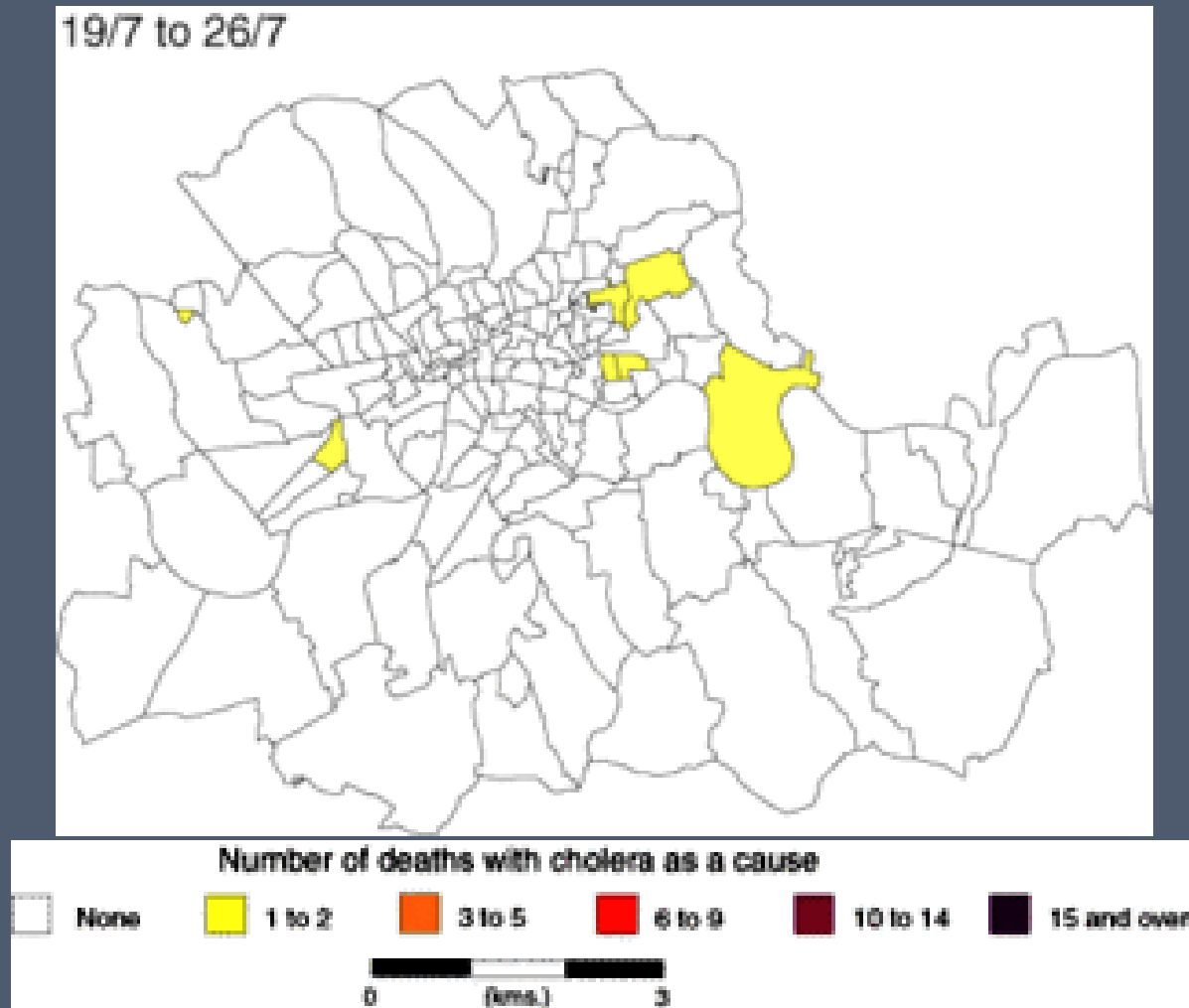
Nel 1854 l'epidemia di colera a Londra è stata contenuta grazie anche a quella che viene considerata la prima applicazione della cosiddetta smartcity.

Il dott. John Snow disegnò la mappa dei casi di contagio direttamente sulla cartina della città, identificando l'epicentro in una fontana pubblica.

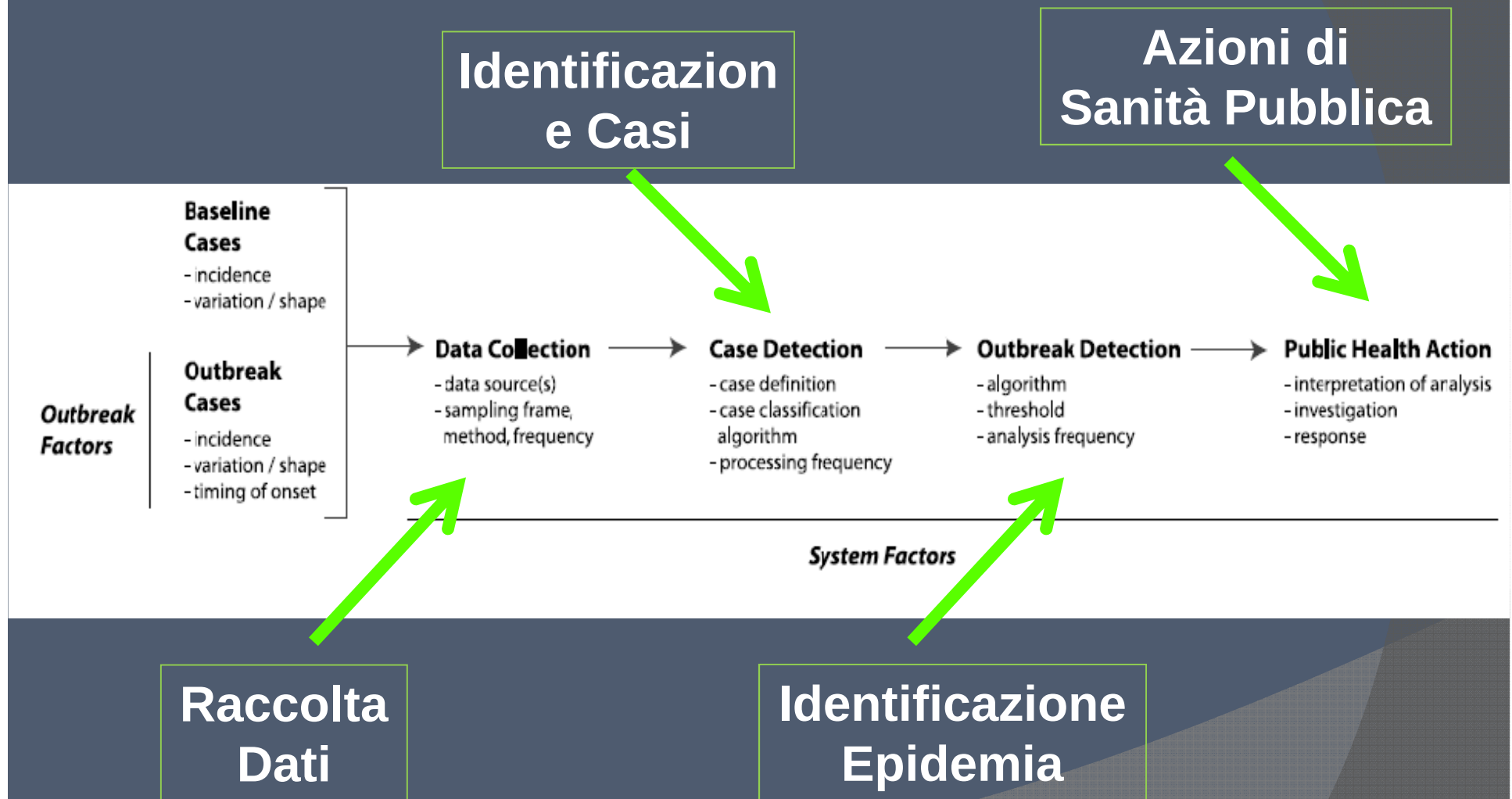
Si tratta del primo caso significativo d'utilizzo dei dati prodotti inconsapevolmente dalle persone per ottimizzare i servizi all'interno della città, una forma di data mining e Big Data.



Colera a Londra – smartcity?



Schema di sorveglianza



Un particolare tipo d'infezione

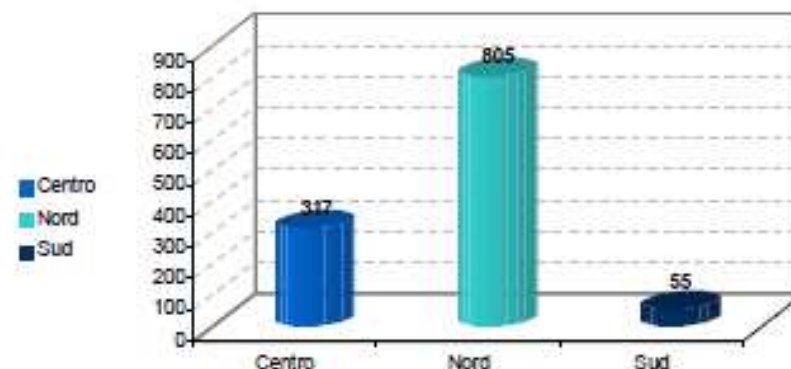
Si può definire **infezione ospedaliera**, o **noso**
contra
dipen
dell'a
ospec
colleg
esser
ricovero e di essere stato contratta
sicuramente in ambiente ospedaliero.

*In aumento negli
ospedali le
infezioni da
Klebsiella pneumoniae
antibiotico-resistente*

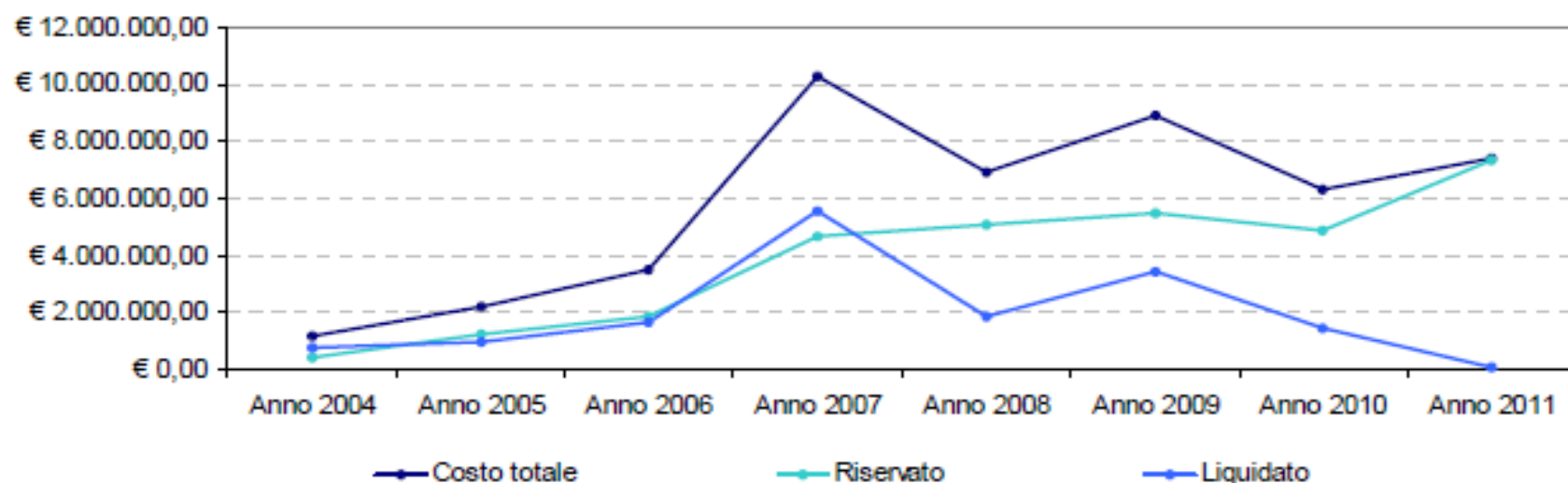
Un problema costoso

Ogni cento **infezioni** contratte durante la degenza ospedaliera, una diventa richiesta di risarcimento danni, secondo il dato ripreso dal database del contenzioso degli ospedali pubblici di Marsh Italia (Sole24ore, 14/05/2013). Secondo i dati Marsh (2004-2011) il costo del contenzioso per le infezioni ospedaliere è pari a circa il **4%** del costo totale dei sinistri medmal nella Sanità pubblica, comportando una spesa media annua **in aumento** che raggiunge circa gli **8 milioni** di euro. Quindi il costo per i sinistri da infezione ospedaliera pesa per circa **47 milioni** di euro (circa 50 mila euro il costo medio per sinistro).

Complessivamente vengono denunciate più infezioni al Nord Italia (68%), seguito dal Centro e dal Sud. Analizzando il dato per tipologia di struttura ospedaliera, complessivamente incidono maggiormente le strutture specialistiche e universitarie.



Nell'ultimo anno di analisi si è registrata una crescita del costo dei sinistri per infezione.



Ospedale e Territorio

in
tra loro



Due strumenti smart

Il Progetto ARNO:

esperienza di
di dati di pres
farmaceutica
scopo di crea
ambiente d'ar
nazionale, re
dall'esperienz
Cineca con il
ARGO per il r
on-line dei da
prescrizione farmaceutica.

ARNO e Micronet
due strumenti smart.
Se implementati e
integrati possono
diventare
“smartissimi”

Il Progetto Micronet dell'Istituto

finanziato dal
nale per la
controllo delle
ero della Salute),
a sorveglianza
tinella delle
da agenti
sulla rilevazione e
omatica dei
risultati di accertamento etiologico
infettivo e della loro resistenza agli
antibiotici.

Grazie
per l'attenzione