

Codice: DF		DOCUMENTO DI FATTIBILITÀ	
Pagina 1		TITOLO Studio di Fattibilità della rete IPOCM	
Ediz.: finale			

5. **BENEFICI ATTESI E SOSTENIBILITÀ FINANZIARIA**

5.1 **Descrizione dei benefici attesi**

Nella specificità degli approfondimenti tecnologici, propri del presente studio, si è ritenuto utile riflettere anche sui benefici ottenibili grazie allo scambio di prestazioni sanitarie con la modalità del teleconsulto tra i centri sanitari italiani nel mondo e i centri sanitari nazionali di riferimento.

Pur non essendo la valutazione del ritorno in termini economici degli investimenti un requisito necessario all'attuazione del progetto, tuttavia si ritiene interessante poter valutare le esternalità positive indotte dall'investimento anche in termini economici.

La situazione dei centri sanitari coinvolti è molto eterogenea, sia per le caratteristiche strutturali ed organizzative, sia per il contesto socio-economico nel quale operano, sia per la loro collocazione geografica ed economica e, allo stato attuale della fattibilità non è possibile valutare l'effetto che il progetto produce come volano per lo sviluppo socio economico locale.

Si rinvia, pertanto, alla fase di progettazione esecutiva la stima di questi benefici, mentre, in questa fase, se ne identificano le principali categorie in termini di effetti diretti ed indiretti, con particolare attenzione agli effetti di tipo primario.

Effetti diretti primari

Gli effetti diretti primari consistono in:

- miglioramento della qualità dei servizi sanitari offerti ed ampliamento dell'offerta degli stessi, che si sostanzia nei seguenti specifici aspetti:
- aumento dell'offerta di servizi sanitari che potrebbero essere inaccessibili a causa di barriere di tipo fisico quali: distanza, piccoli gruppi di popolazione dispersi sul territorio, condizioni ambientali difficili, diversità geografica o sociale;
- più agevole reperimento e utilizzo di professionalità, particolarmente specializzate, in aree remote e rurali con effetti positivi anche in termine di formazione;
- trasferimento di informazioni, metodologie ed esperienze attraverso la tecnica del learning by doing;
- offerta di servizi più appropriati attraverso diagnosi migliori, più rapide e meno costose;
- rafforzamento dell'evidenza scientifica nella valutazione dei casi clinici;
- ottimizzazione del disegno organizzativo per l'erogazione dei servizi sanitari in termini di qualità, efficacia, tempestività e efficienza dei servizi erogati, mediante l'utilizzo di metodologie e best practices acquisibili direttamente, o gemellaggi con centri di riferimento;

Codice: DF		DOCUMENTO DI FATTIBILITÀ	
Pagina 2	Ediz.: finale	TITOLO Studio di Fattibilità della rete IPOCM	

Effetti diretti secondari

Gli effetti diretti secondari consistono in:

- miglioramento dei livelli di qualità della vita nei bacini serviti dai centri sanitari, intesa come riduzione dell'incidenza di particolari patologie sulla popolazione, come ad esempio quelle infettive mediante la profilassi raccomandata, riduzione dei tempi di malattia e di degenza, riduzione dei tassi di mortalità e aumento della aspettativa di vita;
- più efficaci politiche di prevenzione e controllo epidemiologico;
- rafforzamento della percezione di appartenenza ad una comunità medica nazionale dove sono presenti soggetti portatori di esperienze avanzate a livello internazionale.

Effetti indiretti

Gli effetti indiretti consistono in:

- Aumento del livello di attenzione da parte dei programmatori nazionali sulle problematiche socio-sanitarie dei paesi del bacino di utenza dei centri sanitari italiani nel mondo, ai fini della pianificazione di politiche di cooperazione nella sanità pubblica;
- Aumento degli skills degli operatori sanitari nazionali nello sviluppo di soluzioni avanzate, compatibili con gli scenari dei Paesi destinatari del servizio;
- Approfondimento delle conoscenze di patologie legate a specifici stili di vita di comunità in transito o immigrate e conseguente miglioramento della gestione dell'offerta sanitaria sul territorio nazionale ospitante;
- Adeguamento e partecipazione dei centri italiani nel mondo allo sviluppo della tecnologia e dell'informatica applicata alla medicina ed agli effetti di tali innovazioni e progressi

5.2 Sostenibilità finanziaria della rete

La rete del progetto IPOCM conta su linee di finanziamento dedicate in essere presso il Ministero della Salute, rese disponibili anche grazie al contributo della Società dell'Informazione.

Pertanto, i costi relativi alla realizzazione della rete verranno sostenuti dal Ministero della Salute attraverso le fasi di evidenza pubblica che si riterranno necessarie.

Per la stipula dei contratti con gli ISP nei Paesi identificati dal presente studio, si provvederà con il supporto del Ministero degli Affari Esteri.

Per quanto riguarda i centri sanitari nazionali di riferimento che aderiscono al progetto, non sono previsti costi per l'equipaggiamento tecnologico di tali strutture. Saranno, comunque, definite le regole tecniche di collegamento da concordare con ciascun centro.