

## UNI.C.A. E LA PREVENZIONE

---

### Sintesi delle iniziative dall'avvio dell'attività dell'Associazione

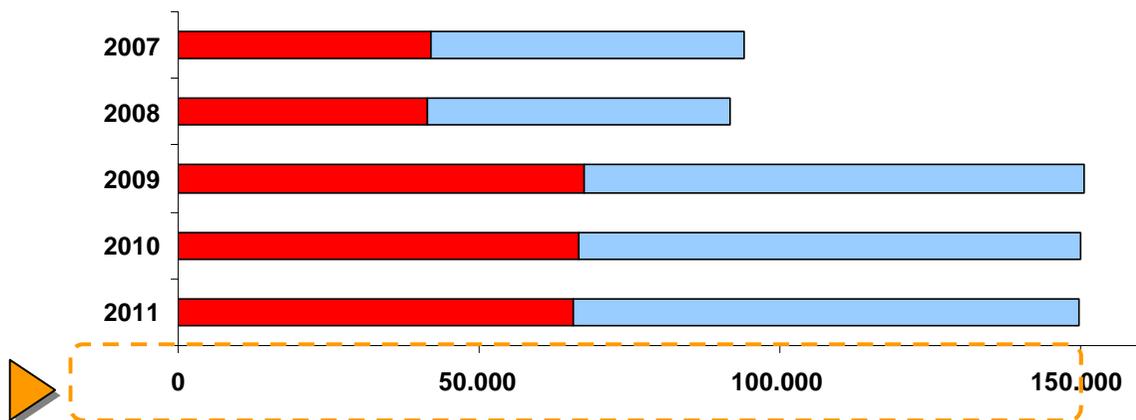
---

**Intervento al Corso di perfezionamento  
di diritto delle Assicurazioni**

**Universita' degli Studi di Milano  
Facolta' di Giurisprudenza**

# POPOLAZIONE ASSISTITA DA UNI.C.A.

## GLI ASSISTITI DI UNI.C.A.

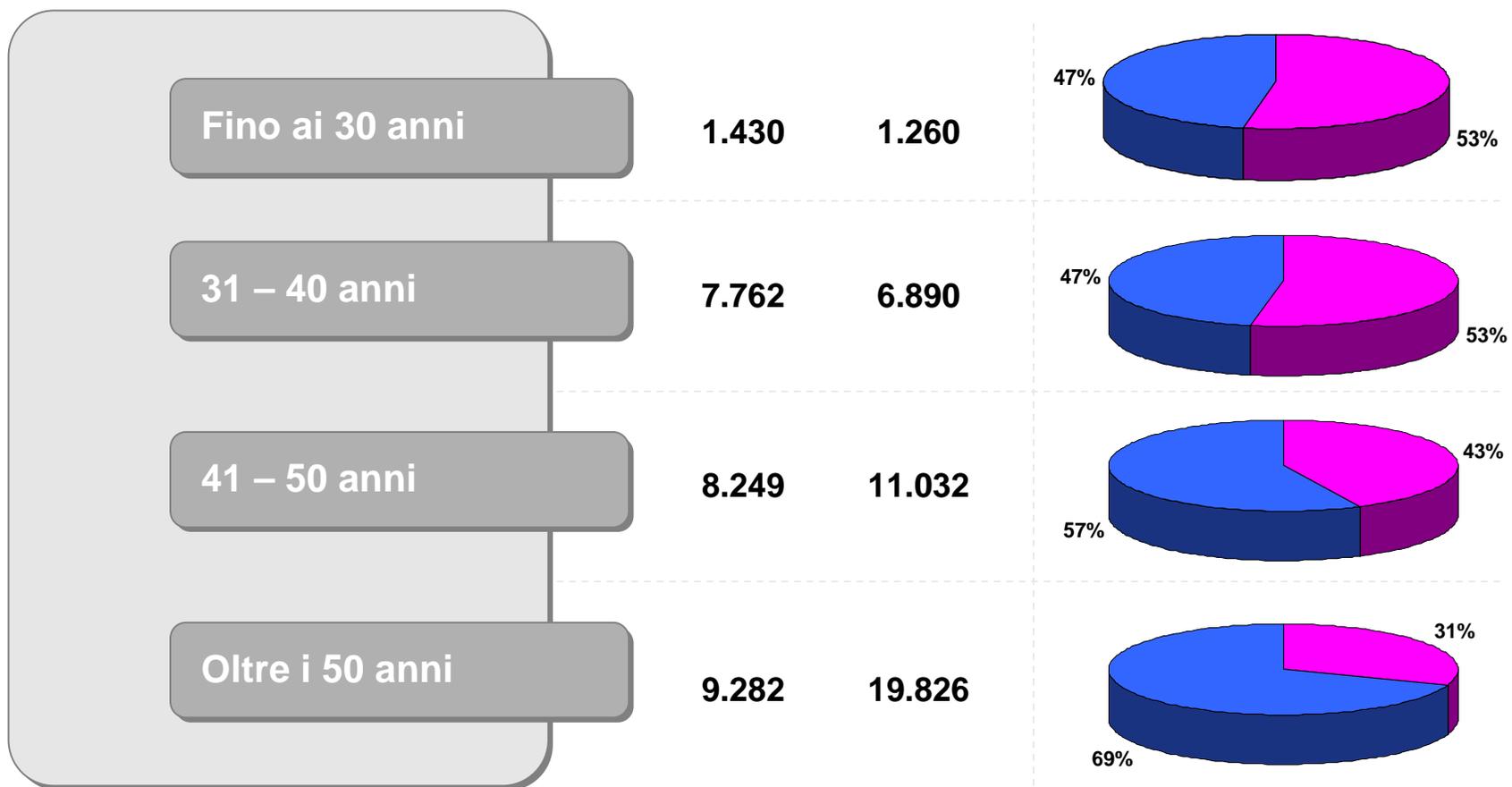


- Uni.C.A. offre i suoi servizi a tutti i **dipendenti** del perimetro Italia nonchè ai **pensionati**
- I servizi offerti da Uni.C.A. sono estendibili anche ai **familiari** dei dipendenti (figli, coniugi, partner,...)

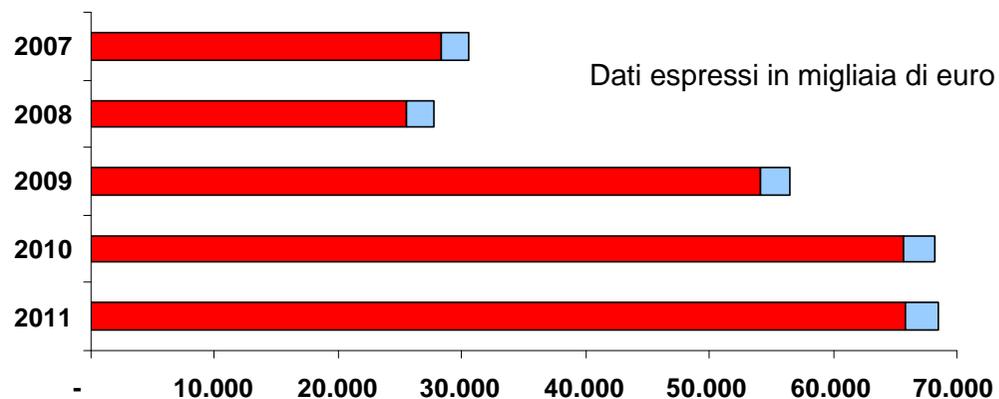


**IL NUMERO DEGLI ASSISTITI E' CRESCIUTO NEL CORSO DEGLI ANNI E SI ATTESTAVA A FINE 2011 INTORNO AI 150.000**

# DISTRIBUZIONE PER GENERE E FASCE D'ETA' DEI DIPENDENTI E PENSIONATI ADERENTI AD UNI.C.A. NEL 2011



# I NUMERI DI UNI.C.A.



■ Uni.C.A. offre un'ampia gamma di coperture

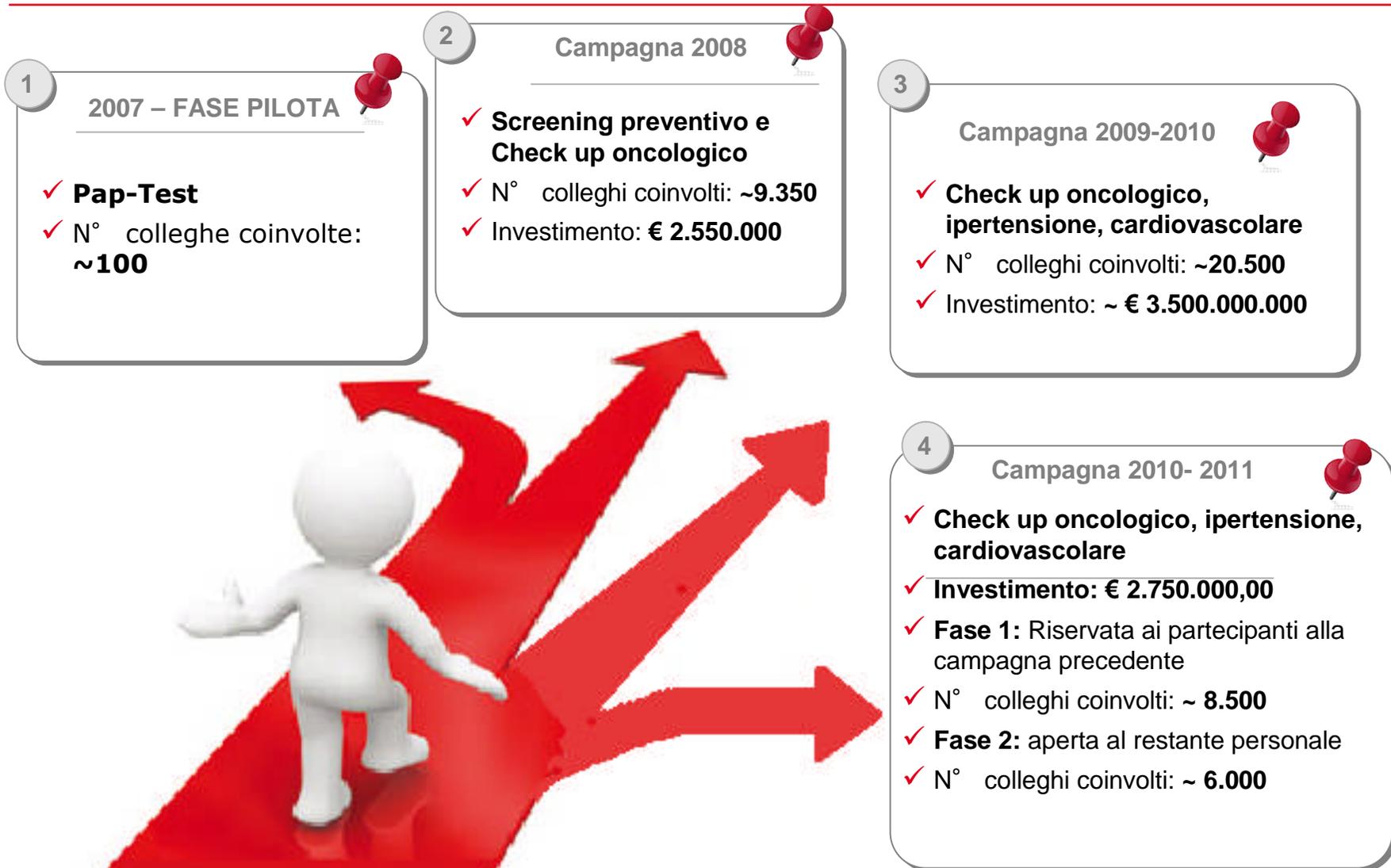
- ✓ Tre per i dipendenti, in funzione dell'inquadramento
- ✓ Cinque per il personale in quiescenza

■ Uni.C.A. offre, dal 2010, una copertura collettiva dentaria (ad adesione obbligatoria) per il personale in servizio



LA DIMENSIONE DEL VALORE DELLE PRESTAZIONI OFFERTE DA UNI.C.A. E' CRESCIUTO NEGLI ANNI, SUPERANDO LA CIFRA DI 70 MILIONI DI EURO

# IMPEGNO DI UNI.C.A. PER LA PREVENZIONE 2007-2011



**INVESTIMENTI E NUMERO DEI PARTECIPANTI AI PIANI DI PREVENZIONE SONO CONSIDEREVOLMENTE CRESCIUTI NEL CORSO DEGLI ANNI**

# PROTOCOLLO DEL PIANO DI PREVENZIONE 2009 - 2010

CHECK UP 	<30 ANNI 	31- 40 ANNI 	41- 50 ANNI 	>50 ANNI 
■ Emocromo completo	● ●	● ●	● ●	● ●
■ Glicemia	● ●	● ●	● ●	● ●
■ Azotemia		● ●	● ●	● ●
■ Creatinina	● ●	● ●	● ●	● ●
■ Elettroliti	● ●	● ●	● ●	● ●
■ Trigliceridi	● ●	● ●	● ●	● ●
■ Colesterolo	● ●	● ●	● ●	● ●
■ Uricemia	● ●	● ●	● ●	● ●
■ PSA + FPSA				●
■ Ca. 125 + Ca. 15,3				●
■ Hb-fecale	● ●	● ●	● ●	● ●
■ Pap Test	●	●	●	●
■ ECG	● ●	● ●	● ●	● ●
■ Ecocolordoppler TSA (U) ARTI INF. (D)				● ●
■ RX TORACE			● ●	● ●

# ACCERTAMENTO DEL RISCHIO CARDIO VASCOLARE PIANO DI PREVENZIONE 2009 – 2010 – dati definitivi

% RISCHIO 	31- 40 ANNI 		41- 50 ANNI 		>50 ANNI 	
	F	M	F	M	F	M
< 3%	2.000	1379	2.619	2.435	2.425	963
> 3% - < 20%	73	91	246	1.030	510	3.472
> 20%	0	0	0	3	1	121
% RISCHIO PER FASCIA D'ETA' E SESSO	3,52%	6,19%	8,59%	29,79%	17,40%	78,86%

I CHECK UP CONDOTTI NEL BIENNIO 2009-2010 CONSENTONO DI MAPPARE LA % DI RISCHIO CARDIOVASCOLARE DELLA POPOLAZIONE INTERESSATA, EVIDENZIANDO LE AREE DI CRITICITA' E CONSENTENDO L'IDENTIFICAZIONE DI INTERVENTI MIRATI

# CARATTERISTICHE E RISCONTRO CAMPAGNA 2010-2011

## STRUTTURA DELLA CAMPAGNA



- **Protocolli:** confermati i protocolli per malattie oncologiche, ipertensione e malattie cardiovascolari
  - ✓ **Con accertamenti diversificati** per genere e crescenti in funzione dell'avanzare dell'età
  - ✓ **Con accertamenti mirati** per coloro per i quali sia stata accertato in precedenza un potenziale rischio di natura cardiovascolare
  
- **Partecipazione:** aperta a tutti gli associati, ma con modalità di accesso diversificate :
  - ✓ **Prima fase** dedicata ai titolari che hanno aderito alla campagna 2009-2010: 8.500 persone
  - ✓ **Seconda fase** aperta a tutti gli altri titolari di Uni.C.A., che hanno potuto accedere al protocollo del 2009/ 2010: 6.000 partecipanti
  
- **Investimento a consuntivo: 2.750.000,00 euro**
  - ✓ il censimento del rischio cardiovascolare della popolazione di assistiti di Uni.C.A. ha consentito interventi mirati e, quindi, sinergie di costo rispetto alla Campagna precedente



# Protocolli della prima fase del piano di prevenzione 2010-2011

## PROTOCOLLO 2010/2011 per gli ultraquarantenni che hanno partecipato alla campagna 2009/2010

CHECK UP 	41- 50 ANNI 	>50 ANNI 
■ Emocromo completo	● ●	● ●
■ Glicemia	● ●	● ●
■ Azotemia	● ●	● ●
■ Creatinina	● ●	● ●
■ Elettroliti	● ●	● ●
■ Trigliceridi	● ●	● ●
■ Colesterolo	● ●	● ●
■ Uricemia	● ●	● ●
■ PSA + FPSA		●
■ Ca. 125 + Ca. 15,3		●
■ Hb-fecale	● ●	● ●
■ Pap Test	●	●
■ ECG	● ●	● ●

# Protocolli della prima fase del piano di prevenzione 2010-2011

**PROTOCOLLO 2010/2011 per coloro che hanno fatto la Campagna 2009/2010, con rischio CV > 3%, ovvero per ultrasettantenni**

CHECK UP 	31 - 40 ANNI 	41 - 50 ANNI 	>50 ANNI 
■ Emocromo completo	● ●	● ●	● ●
■ Glicemia	● ●	● ●	● ●
■ Azotemia	● ●	● ●	● ●
■ Creatinina	● ●	● ●	● ●
■ Elettroliti	● ●	● ●	● ●
■ Trigliceridi	● ●	● ●	● ●
■ Colesterolo	● ●	● ●	● ●
■ Uricemia	● ●	● ●	● ●
■ PSA + FPSA			●
■ Ca. 125 + Ca. 15 <sub>3</sub>			●
■ Hb-fecale	● ●	● ●	● ●
■ Pap Test	●	●	●
■ ECG	● ●	● ●	● ●
■ Ecocolordoppler Carotidi			● ●
■ Visita cardiologica	● ●	● ●	● ●

## ACCERTAMENTO DEL RISCHIO CARDIO VASCOLARE prima fase del piano di prevenzione 2010-2011- dati da consolidare

% RISCHIO 	31- 40 ANNI 		41- 50 ANNI 		>50 ANNI 	
	F	M	F	M	F	M
< 3%	6	9	1.283	1.080	1.106	508
> 3% - < 20%	18	9	176	385	602	1.976
> 20%	0	0	1	0	0	50
% RISCHIO PER FASCIA D'ETA' E SESSO	n.s.	n.s.	12,12%	26,28%	35,25%	79,95%

RISPETTO AL PIANO DI PREVENZIONE PRECEDENTE SI E' RILEVATO UN SIGNIFICATIVO INCREMENTO DEL RISCHIO NELLA POPOLAZIONE FEMMINILE

# PROTOCOLLO della seconda fase del piano di prevenzione 2010/2011

CHECK UP 	<30 ANNI 	31- 40 ANNI 	41- 50 ANNI 	>50 ANNI 
■ Emocromo completo	● ●	● ●	● ●	● ●
■ Glicemia	● ●	● ●	● ●	● ●
■ Azotemia		● ●	● ●	● ●
■ Creatinina	● ●	● ●	● ●	● ●
■ Elettroliti	● ●	● ●	● ●	● ●
■ Trigliceridi	● ●	● ●	● ●	● ●
■ Colesterolo	● ●	● ●	● ●	● ●
■ Uricemia	● ●	● ●	● ●	● ●
■ PSA + FPSA				●
■ Ca. 125 + Ca. 15,3				●
■ Hb-fecale	● ●	● ●	● ●	● ●
■ Pap Test	●	●	●	●
■ ECG	● ●	● ●	● ●	● ●
■ Ecocolordoppler TSA (U) ARTI INF. (D)				● ●
■ RX TORACE			● ●	● ●

## ACCERTAMENTO DEL RISCHIO CARDIO VASCOLARE seconda fase del piano di prevenzione 2010-2011 (dati provvisori sul 77% del totale)

% RISCHIO 	31- 40 ANNI 		41- 50 ANNI 		>50 ANNI 	
	F	M	F	M	F	M
< 3%	418	269	464	420	550	305
> 3% - < 20%	1	4	22	132	166	965
> 20%	0	0	0	0	1	53
% RISCHIO PER FASCIA D'ETA' E SESSO	0,24%	1,47%	4,53%	23,91%	23,29%	76,95%



# IMPEGNO DI UNI.C.A. PER LA PREVENZIONE 2007-2011: PUNTI DI FORZA ED AREE CRITICHE/DI MIGLIORAMENTO

## Punti di forza

- ✓ Stanziamenti significativi e confermati nel tempo
- ✓ Protocolli ad implementazione progressiva – premi alla “fedeltà”
- ✓ Capillarità delle strutture convenzionate utilizzate sul territorio
- ✓ Organizzazione snella ed efficiente del check up, che viene di norma eseguito in mezza giornata
- ✓ Costo del servizio contenuto
- ✓ Comunicazione dell’iniziativa e dei suoi razionali medico-scientifici



## Aree di miglioramento

- ✓ Integrazione con le iniziative di prevenzione gestite dalle Regioni
- ✓ Capillarità delle strutture convenzionate utilizzate sul territorio
- ✓ Data base con storico partecipazioni
- ✓ Valorizzazione delle iniziative ai fini della defiscalizzazione dei contributi prevista dal DM Sacconi
- ✓ Maggiore valorizzazione prevenzione in sede di rinnovo dei Piani Sanitari con le Compagnie Assicuratrici

**PERMANGONO ALCUNE AREE DI MIGLIORAMENTO PER RENDERE PIU' EFFICIENTE ED EFFICACE LA PREVENZIONE DI Uni.C.A.**

# Prevenzione 2012-2013: ipotesi di lavoro per il CdA

## STRUTTURA DELLA CAMPAGNA

(da confermare)



- **Protocolli:** protocolli per malattie oncologiche, ipertensione e malattie cardiovascolari confermati con miglioramenti
  - ✓ **Con accertamenti diversificati** per genere e crescenti in funzione dell'avanzare dell'età
  - ✓ **Con accertamenti mirati** per coloro per i quali sia stata accertato in precedenza un potenziale rischio di natura cardiovascolare, ovvero per particolari situazioni: donne non ancora in menopausa tra i 40 e 50anni (mammografia) ; uomini > 50 anni (eco pelvica prostatica); fumatori
- **Partecipazione:** aperta a tutti gli associati, ma con modalità di accesso diversificate :
  - ✓ **Prima fase** dedicata ai titolari che hanno aderito alla campagna 2010-2011
  - ✓ **Seconda fase** aperta a tutti gli altri titolari di Uni.C.A., che potranno accedere al protocollo "base"
  - ✓ **Terza fase:** esclusivamente dedicata ai partecipanti alle fasi 1 e 2, con accertamenti mirati in funzione rischio cardiovascolare o di situazioni particolari (Es: TAC spirale x fumatori)
- **Stanziamento:** circa **4,500.000,00** di euro, da confermare

