
Uni.C.A. – UniCredit Cassa Assistenza

Presentazione istituzionale
Focus su iniziative di Prevenzione

Arezzo 27.11.2015
10° Forum Risk Management in Sanità

Uni.C.A. - UniCredit Cassa Assistenza: generalità

Nasce il 15 novembre 2006, a seguito di intese fra UniCredit e le OO.SS. del Gruppo, come Associazione ai sensi degli art. 36 e segg. del Codice Civile, senza fini di lucro, che si ispira a principi solidaristici e mutualistici, con lo scopo di garantire e gestire a favore dei propri iscritti e loro familiari forme di assistenza sanitaria, anche integrative delle prestazioni del SSN.

Inizia ad operare il 1.1.2007. Ha chiuso dunque al 31.12.2014 il suo ottavo esercizio di attività.

Nel Protocollo 3 agosto 2007 e negli Accordi di Gruppo del 27 e 28 settembre 2007 Uni.C.A è concordemente individuata quale “veicolo” per le coperture assistenziali a valenza generale per tutta la popolazione con contrattualistica italiana del nuovo Gruppo (comprendente anche la popolazione proveniente dal Gruppo Capitalia).

E' caratterizzata da una gestione "paritetica", realizzata tramite i soggetti di designazione aziende e di espressione iscritti che compongono i suoi organismi: Consiglio di Amministrazione, Comitato Esecutivo, Collegio dei Revisori.

Un principio di alternanza regola la nomina di Presidente e Vice Presidente, sia del Consiglio di Amministrazione che del Collegio dei Revisori.

Uni.C.A.: il modello di servizio

UniCredit fornisce il personale necessario al funzionamento di Uni.C.A., ivi compreso il Direttore. Il relativo trattamento economico, come pure le spese generali inerenti all'ordinaria amministrazione di Uni.C.A., vengono sostenute dalla Capogruppo e ribaltate sulle diverse società aderenti. Una Convenzione Operativa Uni.C.A. - UniCredit definisce il quadro di reciproca collaborazione ed impegni.

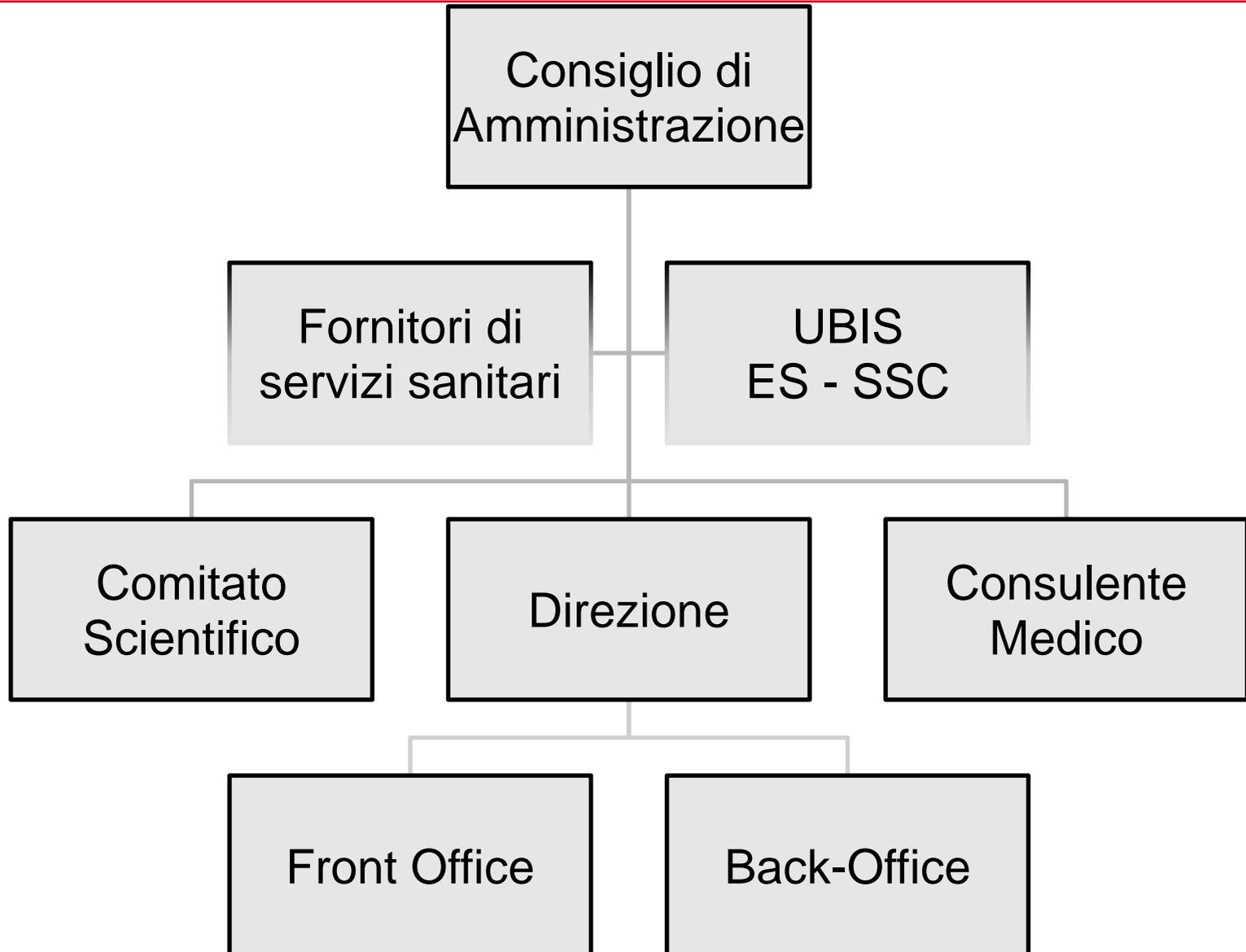
Uni.C.A., dalla sua costituzione ad oggi, ha fornito ai propri assistiti prestazioni sanitarie prevalentemente ricorrendo alla stipula di coperture assicurative con primarie Compagnie di assicurazione (oggi: RBM Salute per le assistenze base, Generali/Allianz per le dentarie). E' in corso un'iniziativa di parziale autoassicurazione, riferita alle coperture dentarie.

I servizi connessi alle coperture assicurative (preliquidazione rimborsi, prestazioni in Rete Convenzionata, etc...) sono stati terziarizzati su società di servizi (oggi: Previmedical, società collegata con RBM Salute, e Pronto-Care).

I servizi amministrativi (IT, gestione anagrafe associati ed incasso quote adesione) sono forniti da società del Gruppo (UBIS) o collegate (ES-SSC) .

Gradualmente, nel tempo, hanno assunto rilievo le iniziative finanziate e gestite direttamente dall'Associazione, quali le **Campagne di Prevenzione**.

Uni.C.A.: le relazioni operative e funzionali



Uni.C.A.: le relazioni operative e funzionali

- ❑ **Fornitori di servizi sanitari (relazione funzionale): Previmedical, Pronto-Care:**
preliquidazione sinistri, gestione data base sinistri, statistiche andamentali, servizi in Rete Convenzionata, reclami su liquidazioni (primo livello).

- ❑ **ES-Shared Service Center (relazione funzionale):**
gestione processo adesioni; servizi di prima informazione su adesioni, altri servizi amm.vo-contabili: incasso quote di adesione, verifiche situazione anagrafica e fiscale associati

- ❑ **UBIS (relazione funzionale):** IT, gestione applicativo anagrafe assistiti

- ❑ **Comitato Scientifico:** composto da tre medici, coordinati dal Prof. Violante: supporto al CdA per temi sanitari

- ❑ **Consulente Medico:** supporto medico per evasione reclami

- ❑ **Front Office:**
relazione con Provider, UBIS, ES-SSC e Compagnie Assicuratrici, gestione secondo livello procedura reclami.

- ❑ **Back-Office:**
gestione pagamenti e spese; gestione amm.va campagne di prevenzione; adempimenti contabili e stesura bilancio. Raccolta e sintesi dati statistici ed andamentali. Analisi "di prospettiva".

Uni.C.A.: le prestazioni

Uni.C.A. mette a disposizione degli assistiti le prestazioni sanitarie garantite dalle polizze assicurative "base" (ricoveri, parto, diagnostica, visite specialistiche, etc.)

I dipendenti (compreso il nucleo familiare a carico) non sostengono oneri, essendo il relativo costo coperto dal contributo aziendale per assistenza sanitaria, definito nelle intese sindacali.

I piani sanitari riflettono l'inquadramento del personale del Gruppo:

- Aree Professionali e Quadri Direttivi di I e II livello: STANDARD
- Quadri Direttivi di III e IV livello: PLUS
- Dirigenti: EXTRA.
- Dirigenti: prestazioni aggiuntive rispetto alla EXTRA, in funzione del "banding".

Inoltre, Uni.C.A. offre prestazioni odontoiatriche, a pagamento in funzione dell'inquadramento, previste dalla "polizza collettiva dentaria", gestita al 50% in autoassicurazione.

Infine, offre prestazioni finanziate direttamente:

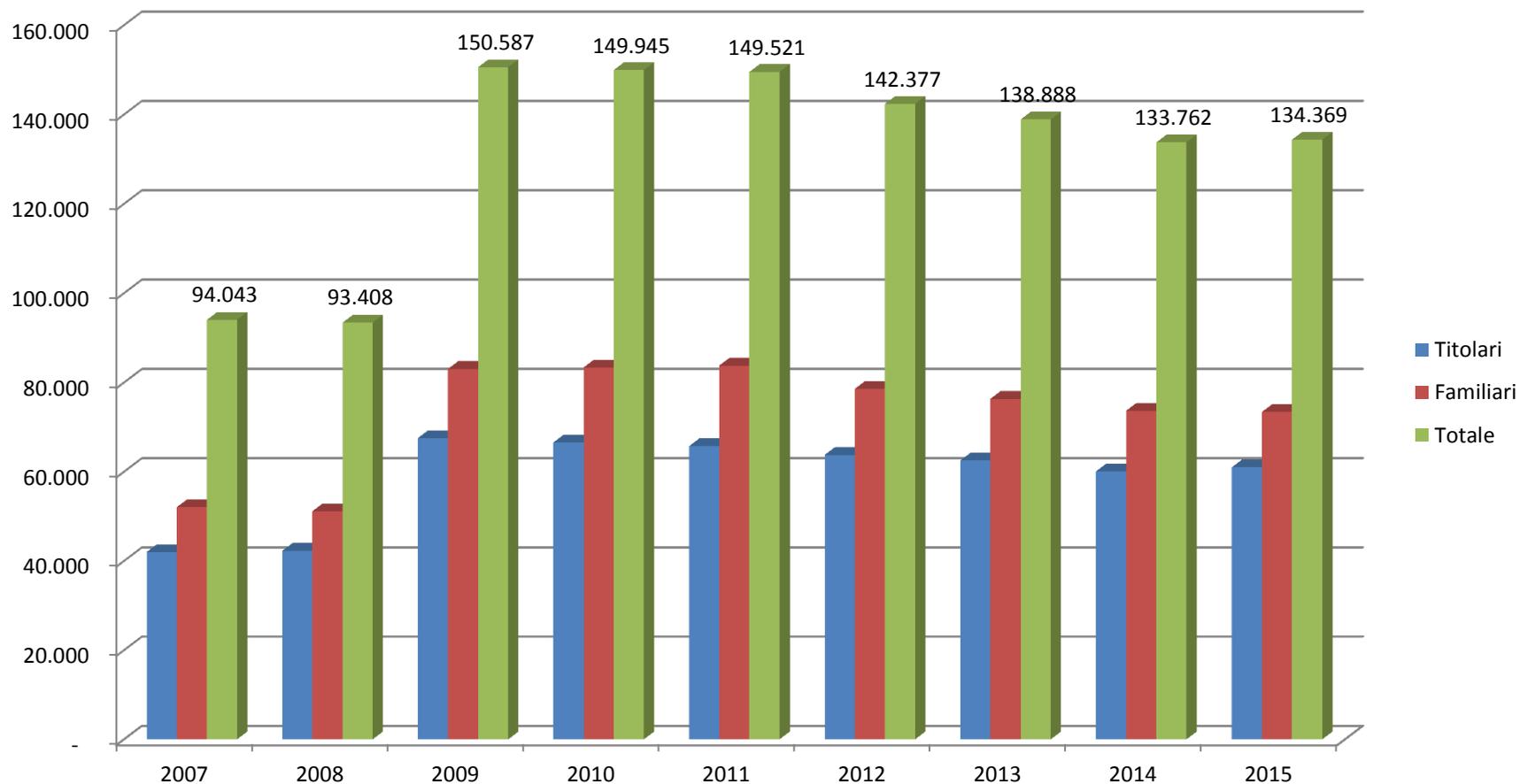
- **Prevenzione Sanitaria**,
- contributi deliberati dal CdA per casi ritenuti meritevoli di sostegno.

Uni.C.A., grazie ad una oculata politica di gestione, ha garantito nel tempo stabilità di prestazioni, in un contesto molto difficile (contributi aziendali fermi al 2009, invecchiamento progressivo popolazione assistita, costi sanitari crescenti).

Uni.C.A.: le prestazioni - il raffronto piani sanitari, per i ricoveri con intervento chirurgico (2014-2015)

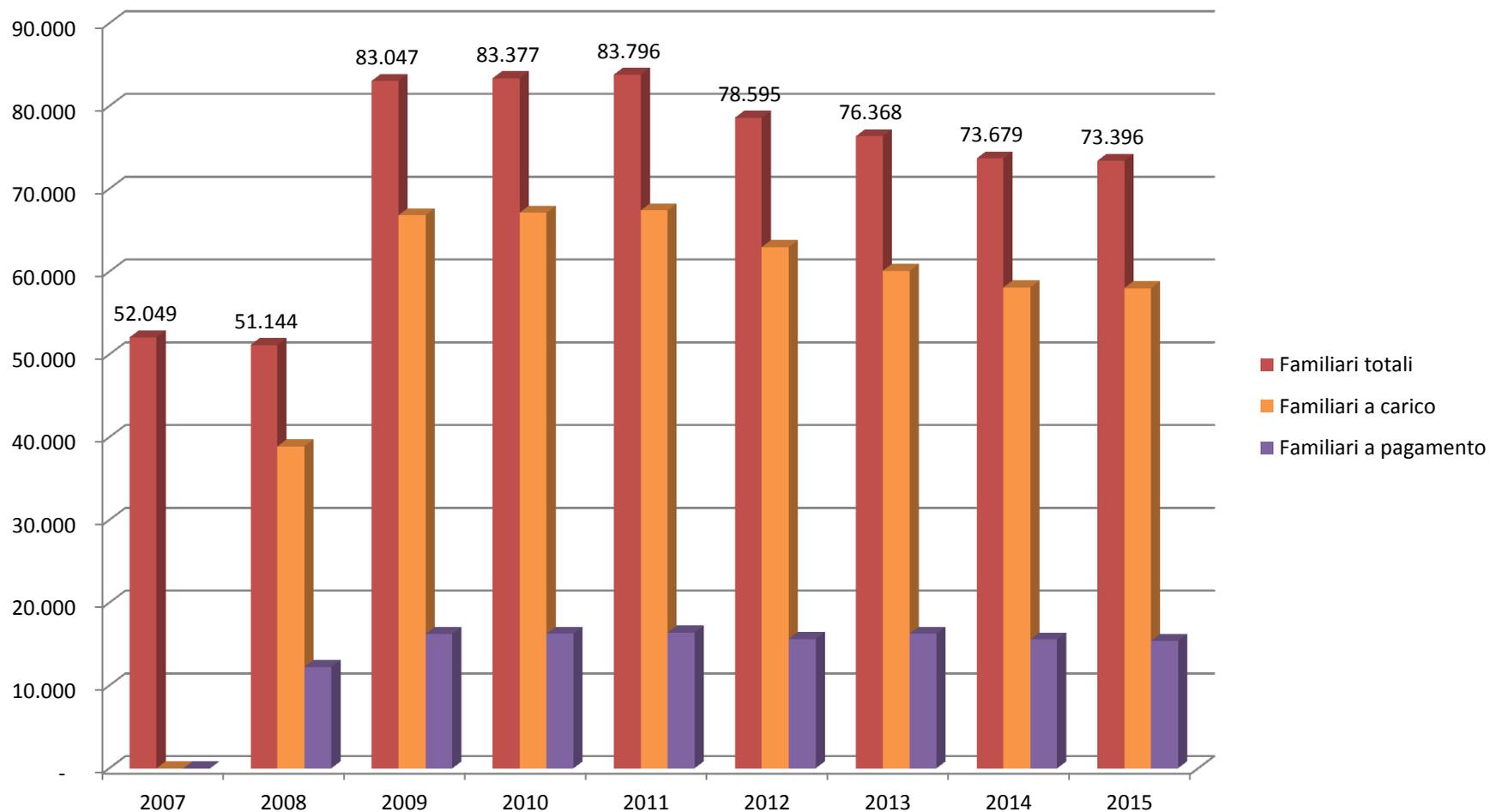
RICOVERI CON INTERVENTO CHIRURGICO	NUOVA BASE	NUOVA STANDARD	OPZIONE PLUS	NUOVA EXTRA
PRESTAZIONI DURANTE	Onorari equipe; diritti sala operatoria; materiali ed endoprotesi; medicine, accertam. diagnostici, fisioterapia e trattamenti rieducativi, cure Accompagnatore (cfr. nota pag. 2) Assistenza infermieristica individuale: senza limitazioni	Onorari equipe; diritti sala operatoria; materiali ed endoprotesi; medicine, accertam. diagnostici, fisioterapia e trattamenti rieducativi, cure Accompagnatore (cfr. nota pag. 2) Assistenza infermieristica individuale: senza limitazioni	Onorari equipe; diritti sala operatoria; materiali ed endoprotesi; medicine, accertam. diagnostici, fisioterapia e trattamenti rieducativi, cure Accompagnatore (cfr. nota pag. 2) Assistenza infermieristica individuale: senza limitazioni	Onorari equipe; diritti sala operatoria; materiali ed endoprotesi; medicine, accertam. diagnostici, fisioterapia e trattamenti rieducativi, cure Accompagnatore (cfr. nota pag. 2) Assistenza infermieristica individuale: senza limitazioni
PRESTAZIONI PRE	Accertamenti diagnostici e visite specialistiche nei 100 gg.	Accertamenti diagnostici e visite specialistiche nei 100 gg.	Accertamenti diagnostici e visite specialistiche nei 100 gg.	Accertamenti diagnostici e visite specialistiche nei 100 gg.
PRESTAZIONI POST	Accertamenti diagnostici, medicinali, prestazioni mediche, chirurgiche e infermieristiche, cure (anche termali, escluse le spese alberghiere) nei 100 gg. trattamenti fisioterapici e rieducativi nei 120 gg.	Accertamenti diagnostici, medicinali, prestazioni mediche, chirurgiche e infermieristiche, cure (anche termali, escluse le spese alberghiere) nei 100 gg. trattamenti fisioterapici e rieducativi nei 120 gg.	Accertamenti diagnostici, medicinali, prestazioni mediche, chirurgiche e infermieristiche, cure (anche termali, escluse le spese alberghiere) nei 100 gg. trattamenti fisioterapici e rieducativi nei 120 gg.	Accertamenti diagnostici, medicinali, prestazioni mediche, chirurgiche e infermieristiche, cure (anche termali, escluse le spese alberghiere) nei 100 gg. trattamenti fisioterapici e rieducativi nei 120 gg.
RETTE DEGENZA (ricoveri non SSN)	Rete: senza limiti giornalieri; no Rete: € 200 al gg. (non sono comprese le spese voluttuarie)	Rete: senza limiti giornalieri; no Rete: € 300 al gg. (non sono comprese le spese voluttuarie)	Rete: senza limiti giornalieri; no Rete: € 300 al gg. (non sono comprese le spese voluttuarie)	Rete: senza limiti giornalieri; no Rete: € 300 al gg. (non sono comprese le spese voluttuarie)
MASSIMALE	€ 100.000 nucleo/anno	€ 150.000 nucleo/anno	€ 150.000 nucleo/anno	€ 500.000 nucleo/anno
SCOPERTO FRANCHIGIA	Rete: € 350 No Rete: 10% minimo € 1500 Le condizioni di scoperto per ricovero in struttura di Rete si riferiscono anche alle relative prestazioni pre e post pur se effettuate non in regime di convenzione	Rete: € 200 No Rete: 10% minimo € 1500 Le condizioni di scoperto per ricovero in struttura di Rete si riferiscono anche alle relative prestazioni pre e post pur se effettuate non in regime di convenzione	Rete: € 200 No Rete: 10% minimo € 1500 Le condizioni di scoperto per ricovero in struttura di Rete si riferiscono anche alle relative prestazioni pre e post pur se effettuate non in regime di convenzione	Rete: € 0 No Rete: 10% minimo € 1500 Le prestazioni pre e post relative ad un ricovero in struttura di Rete sono rimborsate al 100% pur se effettuate non in regime di convenzione
NOTE	Nel caso di trapianto, sono ricomprese le spese sostenute a fronte di espianto del donatore	Nel caso di trapianto, sono ricomprese le spese sostenute a fronte di espianto del donatore	Nel caso di trapianto, sono ricomprese le spese sostenute a fronte di espianto del donatore	Nel caso di trapianto, sono ricomprese le spese sostenute a fronte di espianto del donatore

Uni.C.A.: adesioni 2007-2015



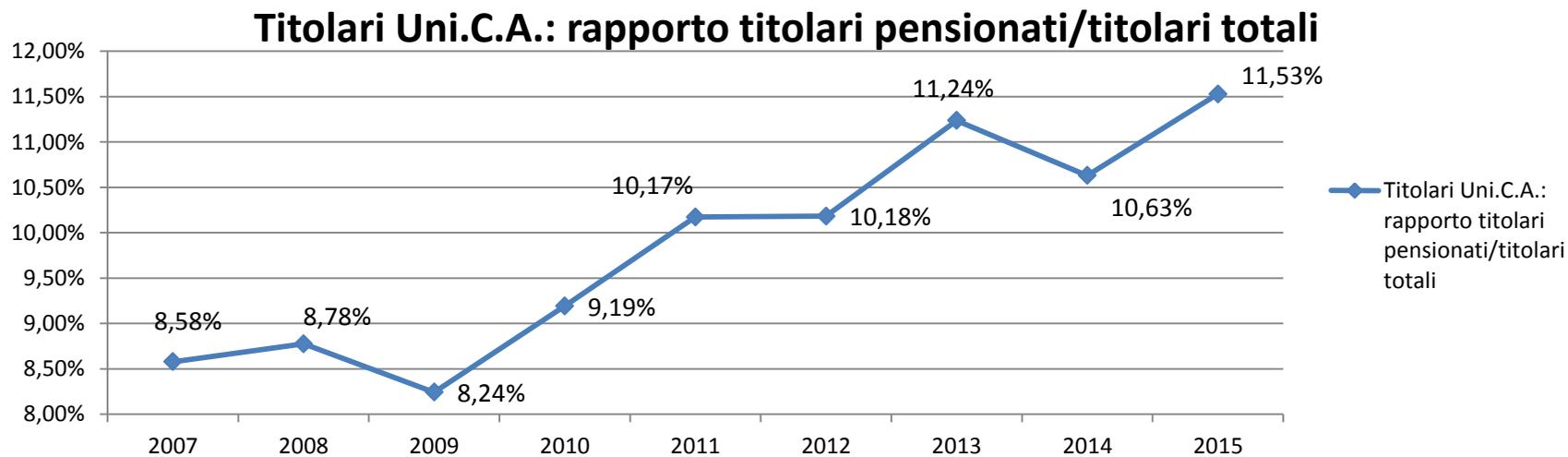
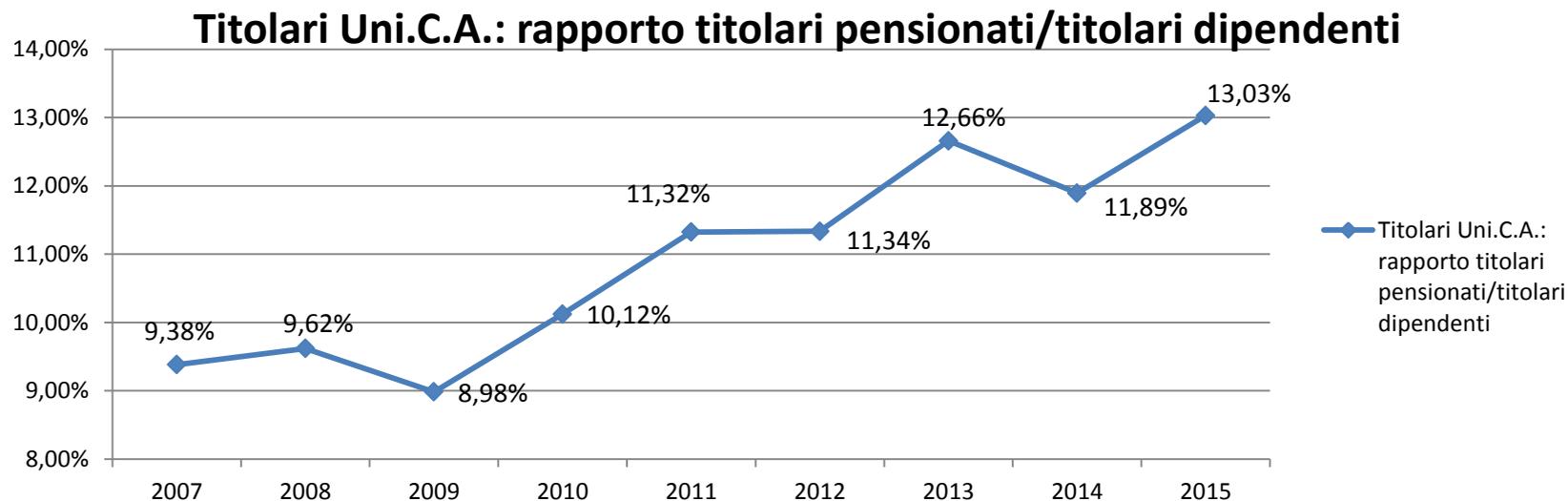
Fonte: Uni.C.A.

Uni.C.A.: adesioni familiari 2007-2015



Fonte: Uni.C.A.

Uni.C.A.: Titolari in pensione su totale Dipendenti/totale Titolari



Fonte: Uni.C.A.

Uni.C.A.: dati quantitativi 2007-2014

Dati economici	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Contributi incassati	32.346	29.282	58.871	70.438	70.662	70.309	69.662	67.345
Altri proventi	142	545	119	80	281	218	212	217
Premi e costi per autoassicurazioni	28.285	25.511	54.158	65.717	65.852	64.646	65.070	58.473
Costi per la gestione sinistri	2.283	2.226	2.299	2.523	2.600	3.472	3.648	2.097
Attività finanziate direttamente (*)	89	2.871	3.420	1.767	1.562	2.527	30	2.667
Altre spese amministrative e finanziarie		50	87	71	107	58	162	155

(*) La Prevenzione è finanziata con specifici Accantonamenti di Bilancio o con l'utilizzo di Riserve già disponibili

Fonte - Uni.C.A - valori espressi in migliaia di €

Uni.C.A.: rapporti tecnici 2007-2014

Rapporti tecnici polizze base: rapporto sinistri pagati/premi riconosciuti alle Compagnie



Gli anni 2007 -2008 - 2009 -2012 - 2014 rappresentano l'anno 1 di ogni relativo piano.

Elaborazioni Uni.C.A. su dati forniti dalle compagnie assicurative e dal solo provider Assirecre per gli anni 2007-2008.

Uni.C.A.: la comunicazione istituzionale ed operativa

Uni.C.A. ha inizialmente utilizzato, per la propria comunicazione istituzionale ed operativa, la Group Intranet. Dal novembre 2011 è attivo il Sito Internet <https://unica.unicredit.it> dove l'informativa già riportata sulla Group Intranet è stata replicata. Il Sito è ad accesso pubblico, ma si rivolge prevalentemente agli associati.



Benvenuti in Uni.C.A. - UniCredit Cassa Assistenza

In questo sito, pubblico, ma dedicato in particolare agli iscritti all'Associazione, potrai trovare tutte le informazioni relative ad Uni.C.A., la Cassa di Assistenza Sanitaria riservata al personale, in servizio ed in quiescenza, di UniCredit in Italia.

Il sito riporta alcune informazioni di carattere generale su [organi e struttura associativa](#) e relative [all'evoluzione](#) di Uni.C.A., tra le quali le Relazioni dei bilanci d'esercizio. Riporta quindi tutte le informazioni utili per accedere alle [prestazioni](#) ed ai servizi dell'Associazione e tutte le ["news"](#) pubblicate nel tempo sul Portale Intranet/Sito Internet, che costituiscono il riferimento normativo ed operativo per gli iscritti all'Associazione.

Completano la struttura del sito una Guida Rapida: [Uni.C.A. in pillole](#), dove sono contenuti i principali riferimenti (indirizzi di Portale, numeri di telefono, indirizzi mail) per accedere alle prestazioni ed ai servizi dell'Associazione e la sezione dove sono riportati gli interventi dell'Associazione ai [Convegni](#) del settore.

Dal gennaio 2015 il Sito Internet è diventato "interattivo": la prima applicazione ha consentito ai neo-pensionati di aderire alle assistenze Uni.C.A. in forma telematica

Uni.C.A.: la comunicazione istituzionale ed operativa – l'utilizzo della Group Intranet

La Group Intranet, per i dipendenti, è la "porta di accesso" ad Uni.C.A.:

- consente di aderire alle assistenze, nel periodo di avvio piani sanitari
- consente l'accesso diretto al Sito Internet di Uni.C.A.
- consente l'accesso ai Siti dei Provider Previmedical e Pronto-Care e dei precedenti Provider (per pregressi piani sanitari)
- riporta, in sintesi, le principali informazioni ed istruzioni operative.

La sezione ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA è articolata in:

- Presentazione
- F.A.Q.
- Cassa Assistenza (per l'accesso ai siti di Uni.C.A. e dei Providers)
- Long Term Care

Uni.C.A.: le indagini di customer satisfaction e la gestione dei reclami

Uni.C.A. è attenta alla soddisfazione dei propri assistiti.

Ha condotto ben otto indagini di Customer Satisfaction, i cui risultati hanno orientato l'attività dell'associazione sotto il profilo del servizio agli assistiti:

- inducendo innovazioni di processo (introduzione dei manuali operativi per l'accesso ai servizi, introduzione di un iter operativo per la gestione dei reclami)
- inducendo modificazioni nei contratti con i Partner di servizio e/o calibrandone la durata in funzione della maggiore o minore soddisfazione degli assistiti.

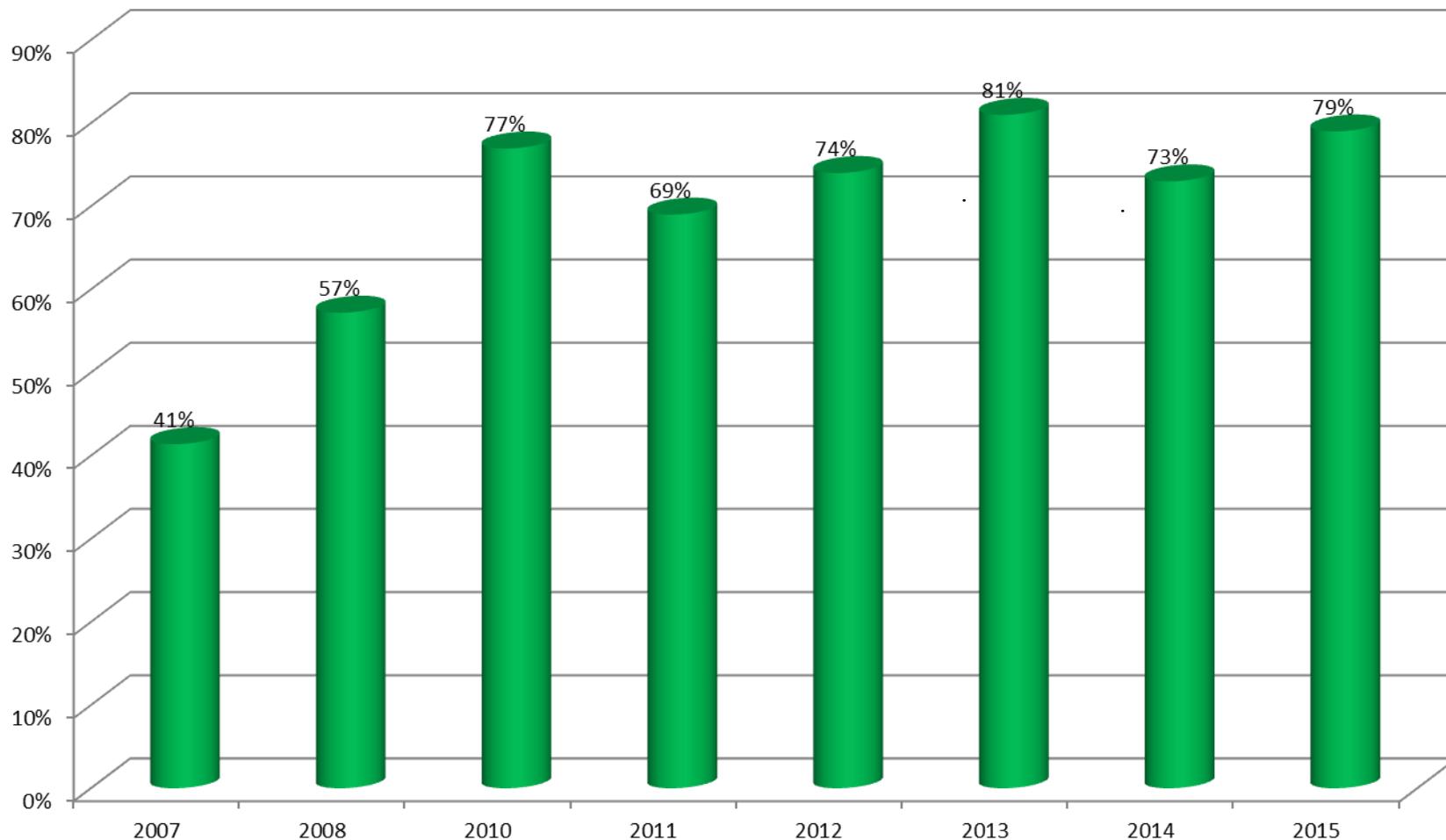
La soddisfazione dei propri assistiti è cresciuta nel tempo, assestandosi su un livello più che positivo (vedi slide seguente).

Uni.C.A. ha definito un proprio iter operativo per la gestione dei reclami, che comporta:

- in prima battuta l'interessamento del Provider (che deve rispondere nei 15 gg dal ricevimento del reclamo)
- in caso di mancata risposta del Provider o di risposta non condivisa, in seconda battuta l'interessamento diretto dello Staff dell'Associazione, che risponde nei 30 gg dal ricevimento del reclamo "formale".

Uni.C.A.: indagini Customer Satisfaction 2007-2015

indice di valutazione positiva



Fonte - Uni.C.A

Uni.C.A.: l'attività di prevenzione sanitaria (2007-2013)

La **prevenzione** è elemento qualificante e fondante per l'Associazione.

Dopo una fase sperimentale nel 2007, Uni.C.A. ha destinato, già nel 2008, importanti risorse (oltre 2,5 milioni di euro), per finanziare, direttamente, attività di prevenzione (screening preventivo e check up oncologico).

Nel 2009 Uni.C.A. ha sviluppato un "programma", di valenza pluriennale, per perseguire importanti risultati nella prevenzione dell'insorgenza delle malattie tumorali e cardio-vascolari. La prevenzione è stata strutturata sulla base di Protocolli definiti dal proprio Comitato Scientifico, in un quadro di compatibilità economica definita dal Consiglio di Amministrazione.

Per il 2009-2010, sono stati stanziati dal CdA 4.000.000,00 euro (screening oncologico, cardiovascolare, per l'ipertensione): ne sono stati spesi 3.500.000,00 circa ed effettuati screening per 20.500 persone circa.

Per il 2010-2011, sono stati stanziati dal CdA 2.750.000,00 euro (screening oncologico, cardiovascolare, per l'ipertensione): ne sono stati spesi circa 2.400.000,00. I check up effettuati sono stati circa 14.500.

Per il 2012-2013 sono stati stanziati dal CdA 4.000.000,00 di euro, sempre per screening oncologico, cardiovascolare, per l'ipertensione. Ne sono stati spesi circa 2.800.000,00 (dati non definitivi), per circa 15.500 assistiti coinvolti.

Uni.C.A.: l'impegno per la prevenzione nel periodo 2007-2013

2 Campagna 2008

- ✓ **Screening preventivo e Check up oncologico**
- ✓ **N° colleghi coinvolti: ~9.350**
- ✓ **Investimento: ~ € 2.550.000**

3 Campagna 2009-2010

- ✓ **Check up oncologico, ipertensione, cardiovascolare**
- ✓ **N° colleghi coinvolti: ~20.500**
- ✓ **Stanziamiento: ~ € 4.000.000**
- ✓ **Importo speso: ~ € 3.500.000**

4 Campagna 2010- 2011

- ✓ **Check up oncologico, ipertensione, cardiovascolare**
- ✓ **Stanziamiento: ~ € 2.750.000**
- ✓ **Importo speso: ~ € 2.400.000**
- ✓ **Fase 1: Riservata ai partecipanti alla campagna precedente**
- ✓ **N° colleghi coinvolti: ~ 8.500**
- ✓ **Fase 2: aperta al restante personale**
- ✓ **N° colleghi coinvolti: ~ 6.000**

1 2007 – FASE PILOTA

- ✓ **Pap-Test**
- ✓ **N° colleghe coinvolte: ~100**

5 Campagna 2012- 2013

- ✓ **Check up oncologico, ipertensione, cardiovascolare**
- ✓ **Stanziamiento: ~ € 4.000.000**
- ✓ **Importo speso: ~ € 2.800.000**
- ✓ **Fase 1: Riservata ai partecipanti alle campagne precedenti**
- ✓ **N° colleghi coinvolti ~ 12.000**
- ✓ **Fase 2: aperta al restante personale**
- ✓ **N° colleghi coinvolti ~ 3.500**

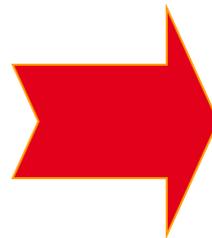
INVESTIMENTI E NUMERO DEI PARTECIPANTI AI PIANI DI PREVENZIONE SONO CONSIDEREVOLMENTE CRESCIUTI NEL CORSO DEGLI ANNI

Uni.C.A.: l'impegno per la prevenzione nel periodo 2007-2013 - punti di forza ed aree 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

Uni.C.A.: la campagna di prevenzione 2014-2015

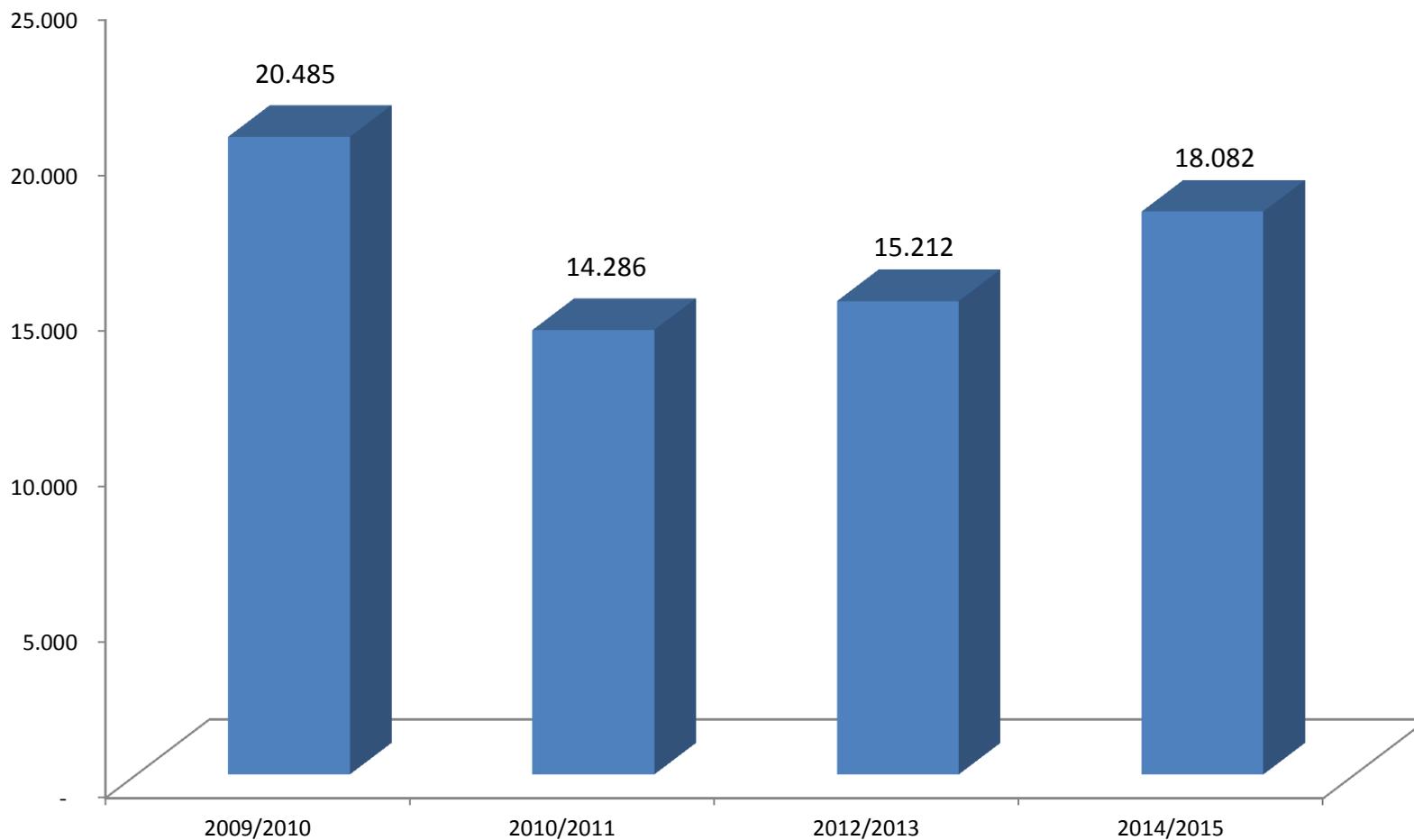
Si è appena conclusa la Campagna di Prevenzione 2014-2015.

Chiuso il "ciclo" precedente, il nuovo Comitato Scientifico ha proposto al Consiglio di Amministrazione di introdurre alcune novità, atte a migliorare l'efficacia dell'approccio preventivo:

- check up strutturato in due fasi:
 - prima fase con esami di laboratorio, diagnostica per immagini e calcolo del rischio cardiovascolare
 - seconda fase con visite specialistiche ed approfondimenti mirati in base agli esiti fase precedente
- raccolta di dati epidemiologici di sintesi.

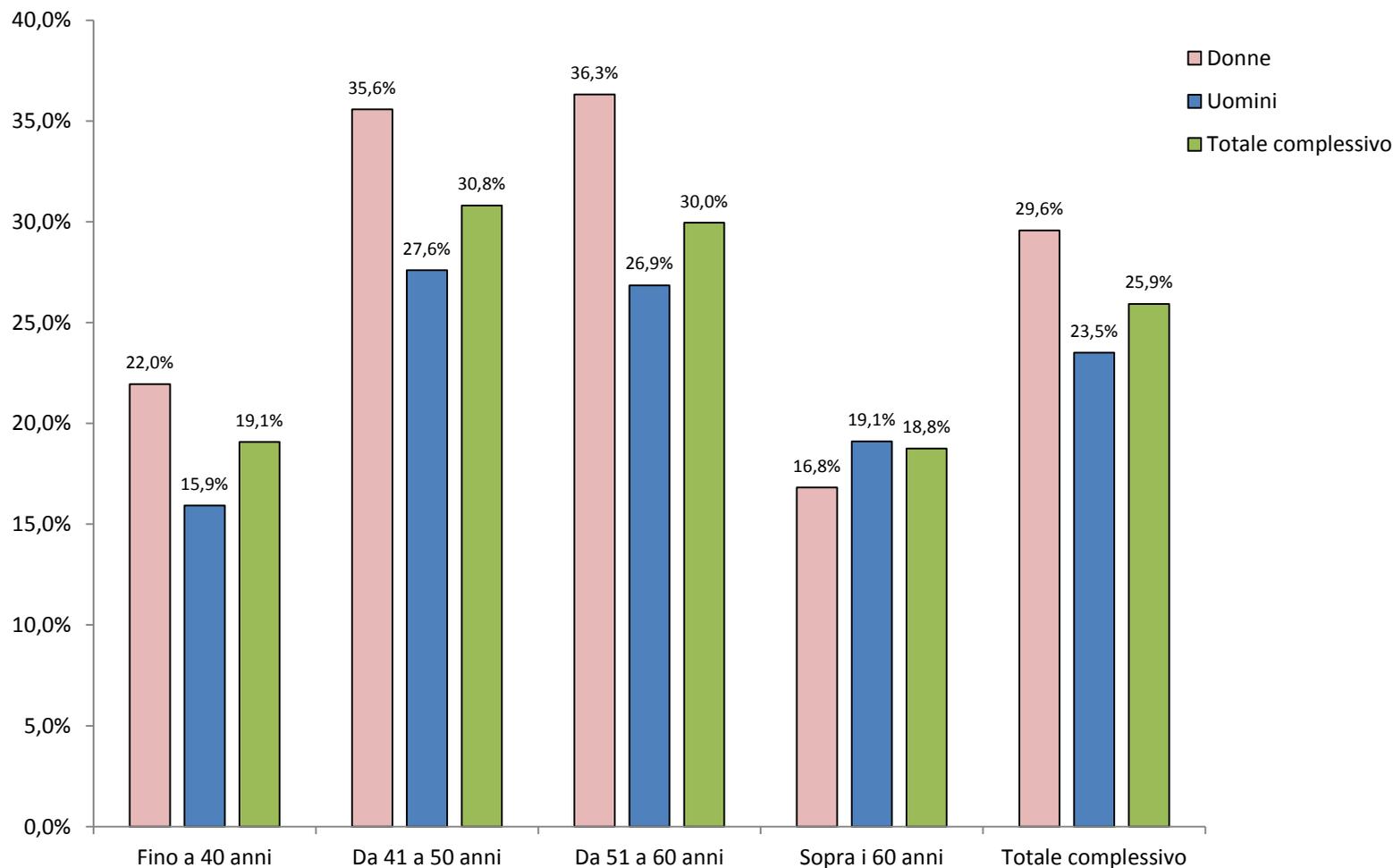
- ✓ L'approccio innovativo e più profondo ha comportato un aumento dello stanziamento: 5.200.000 euro.
- ✓ L'aumento del numero di strutture convenzionate ha consentito di ampliare il bacino potenziale di partecipanti.
- ✓ Il numero complessivo è stato di oltre 18.000 adesioni (dato non ancora definitivo)

Uni.C.A.: partecipanti alle campagne di Prevenzione



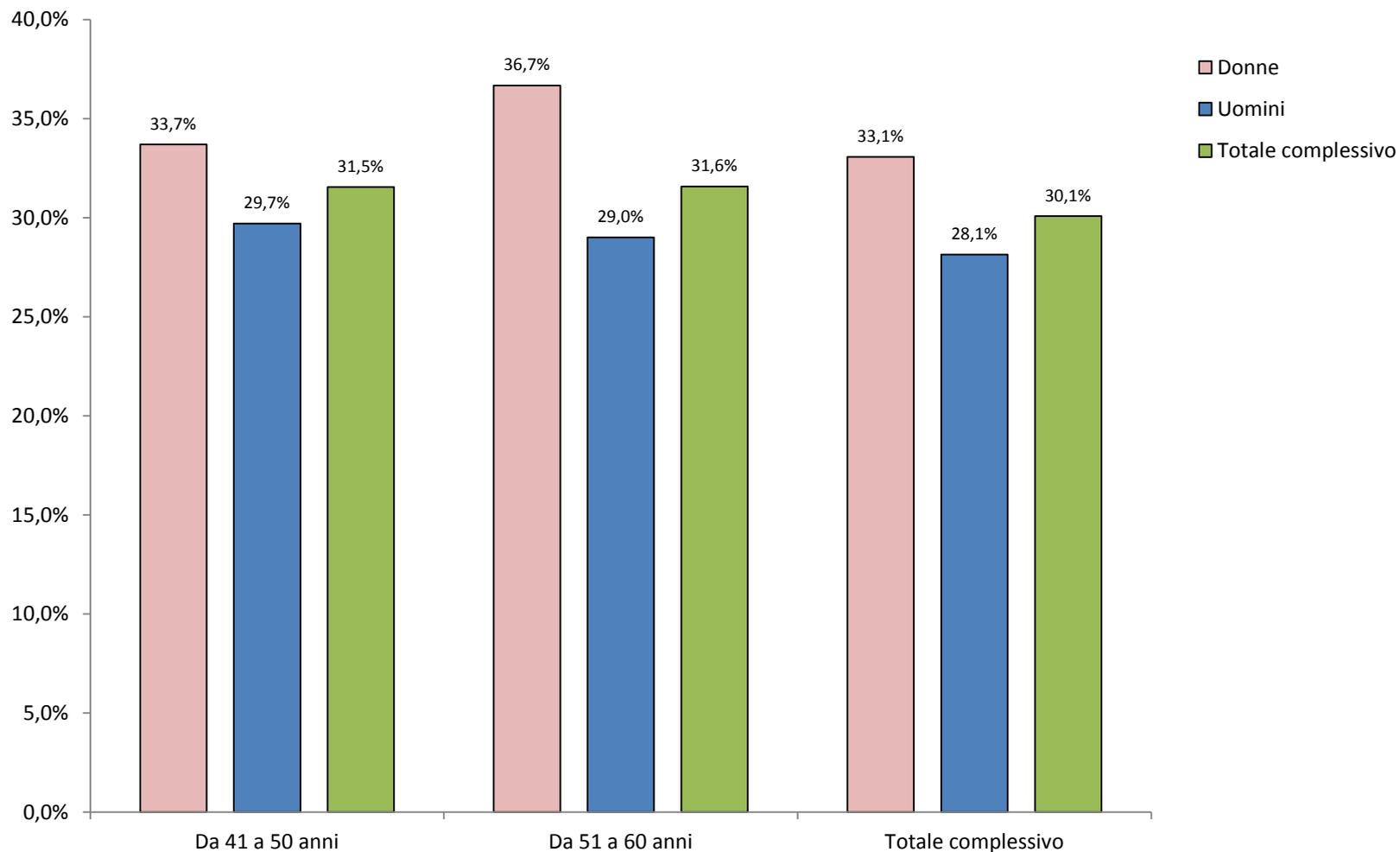
Fonte: elaborazione Uni.C.A su dati forniti dal Provider

Campagne di prevenzione Uni.C.A. 2009-2010 e 2010-2011: % di partecipazione rispetto agli aventi diritto



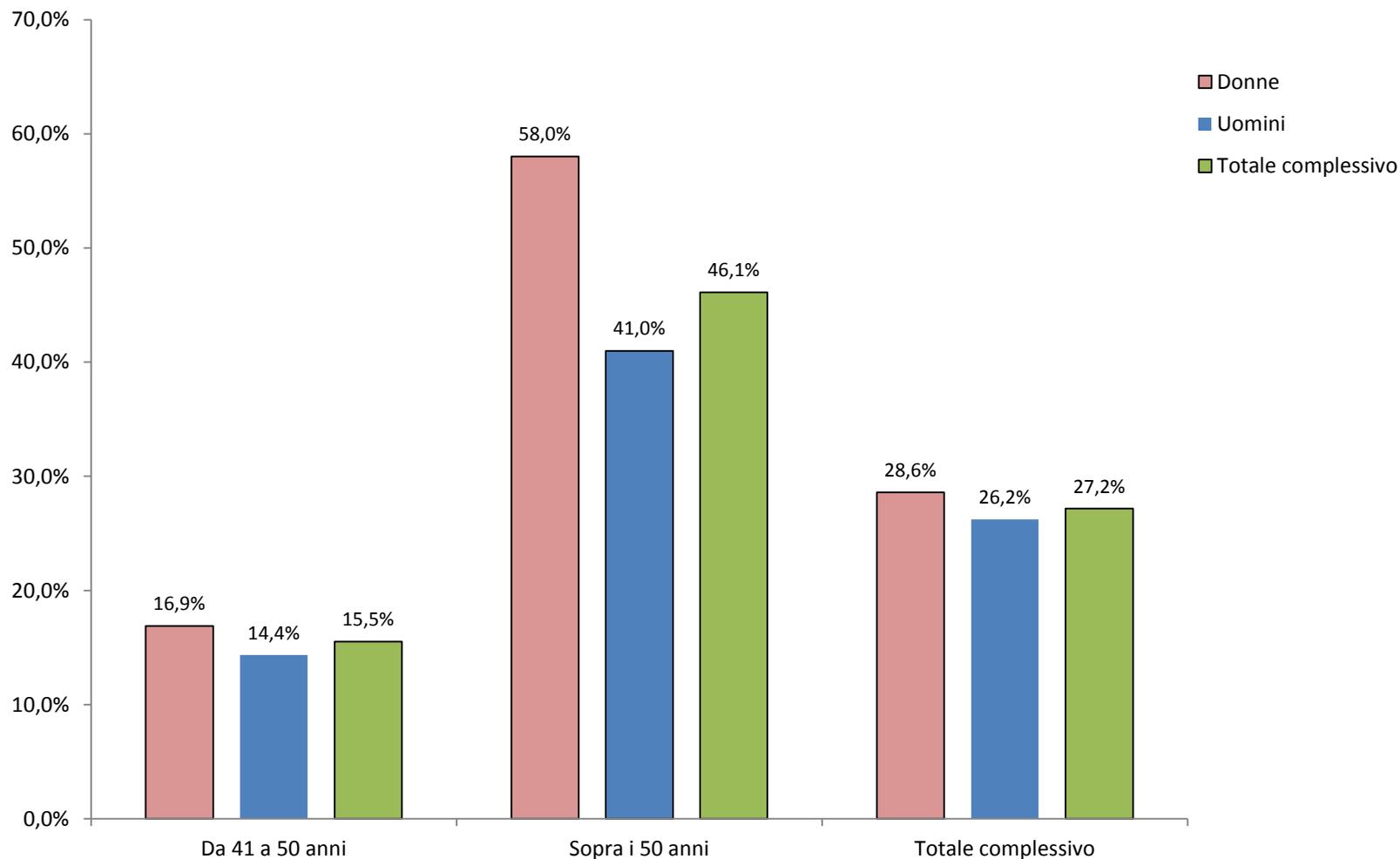
Fonte: elaborazione Uni.C.A su dati forniti dal Provider; fasce di età previste dal protocollo operativo

Campagna di prevenzione Uni.C.A. 2012-2013: % di partecipazione rispetto agli aventi diritto



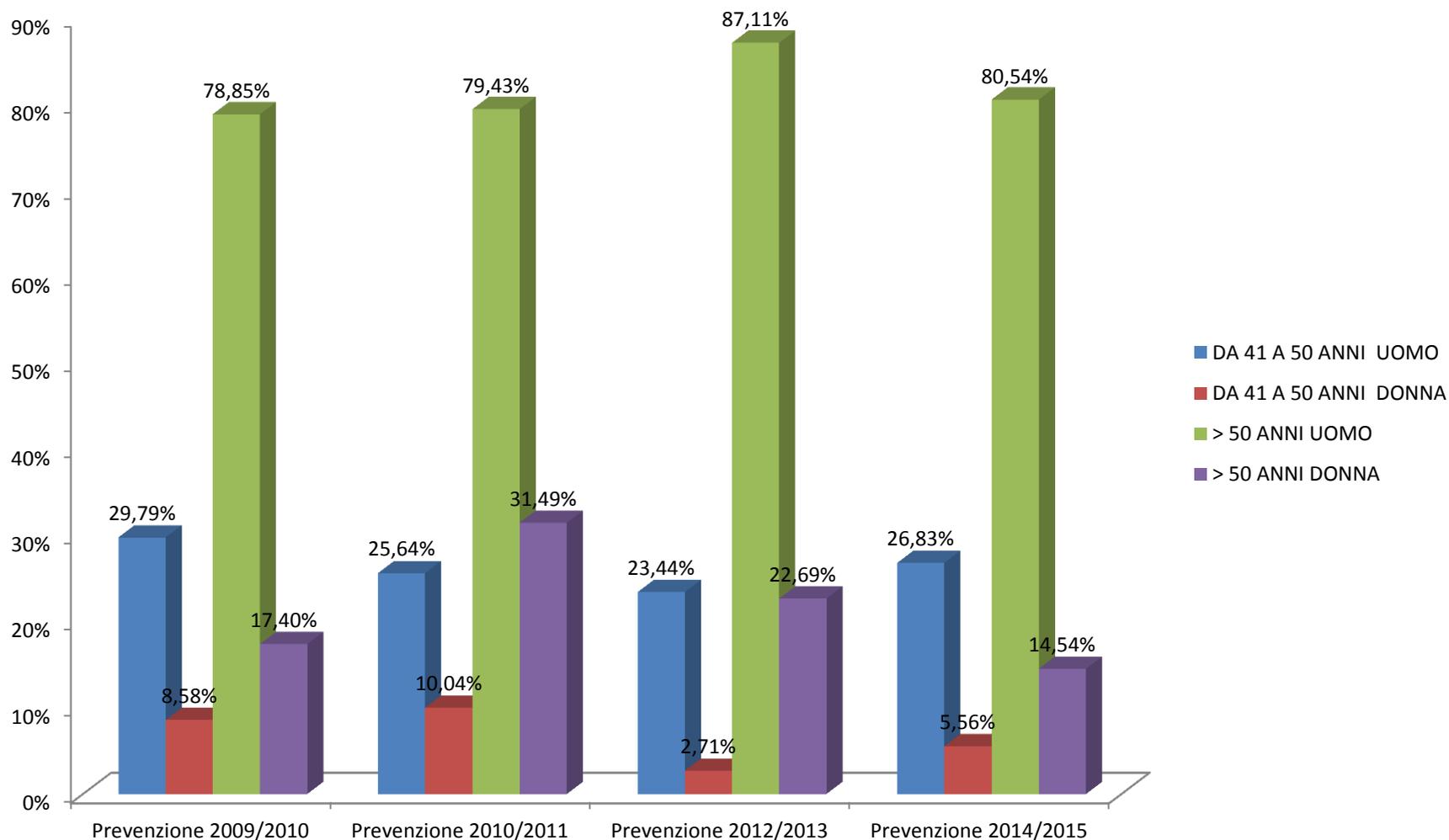
Fonte: elaborazione Uni.C.A su dati forniti dal Provider; fasce di età previste dal protocollo operativo

Campagne di prevenzione Uni.C.A. 2014-2015: % di partecipazione rispetto agli aventi diritto



Fonte: elaborazione Uni.C.A su dati forniti dal Provider; fasce di età previste dal protocollo operativo

Campagne di prevenzione Uni.C.A.: % partecipanti con Rischio Cardiovascolare superiore al 3%



Fonte: elaborazione Uni.C.A su dati forniti dal Provider; fasce di età previste dal protocollo operativo

Campagna di prevenzione Uni.C.A. 2014-2015: Rischio Oncologico

DONNA										
PAP TEST	NEGATIVO	Cellule squamose atipiche di significato indeterminato (ASC-US)	Cellule squamose atipiche - non si può escludere (HSIL ASC-H)	Lesione di basso grado delle cellule intraepiteliali squamose (LGSIL o LSIL o SIL di basso grado)	Lesioni squamose intraepiteliali di alto grado (HGSIL o HSIL o SIL di alto grado)	Carcinoma delle cellule squamose (carcinoma squamocellulare)	Cellule ghiandolari atipiche non specificate in altro modo (AGC o AGC-NOS)	Ghiandolari per le quali non è possibile escludere la neoplasia (AGC verso neoplasia)	Adenocarcinoma in situ (AIS)	Adenocarcinoma (endocervicale, endometriale, nos)
		7.061	13							
MAMMOGRAFIA	NORMALE	PRESENZA DI ANOMALIE								
		Necessita di ulteriori accertamenti				Non necessita di ulteriori accertamenti (anomalie prive di significato patologico)				
		2.145	935				506			
UOMO/DONNA										
SANGUE OCCULTO NELLE FECI	NEGATIVO				POSITIVO					
			7883				327			
UOMO										
ANTIGENE PROSTATO SPECIFICO (PSA)	<4 ng/ml			4<psa<10 ng/ml			>10 ng/ml			
			1792			248			32	
ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRETTALE	PRESENZA DI ANOMALIE									
	Necessita di ulteriori accertamenti				Non necessita di ulteriori accertamenti (anomalie prive di significato patologico)					
		366	174				252			

Fonte: elaborazione Uni.C.A su dati forniti dal Provider

Campagna di prevenzione Uni.C.A. 2014-2015:

I dati relativi al rischio oncologico commentati dal Comitato Scientifico

- ✓ **Per quanto riguarda il tumore del collo dell'utero, il tasso di anomalie che necessitano di ulteriori indagini si conferma come estremamente contenuto (0,2%).**
- ✓ **Diverso è il caso dello screening mediante mammografia, dove il tasso di anomalie da controllare arriva a una donna su 4 (compatibile con un risultato tendente alla sovradiagnosi);**
- ✓ **Per quanto riguarda lo screening dei tumori del colon con sangue occulto nelle feci il tasso di positivi si aggira intorno al 4%, grosso modo in linea con le attese.**
- ✓ **Per quanto riguarda lo screening per il cancro della prostata i risultati sono divergenti tra PSA ed ecografia prostatica trans-rettale:**
 - **la distribuzione dei valori di PSA appare in linea con le attese, con i valori nella zona «grigia» (4-10 nanogrammi/ml) attorno al 12% e valori nella zona di allarme attorno al 1,5%;**
 - **il tasso di anomalie da controllare dopo ecografia prostatica trans-rettale arriva al 22% circa: possibile sovradiagnosi, da indagare.**

Progetto OCPS: "Il ruolo della Sanità integrativa nelle attività di prevenzione diretta alla persona"

Uni.C.A. partecipa attivamente ai lavori dell'OCPS (Osservatorio sui Consumi Privati in Sanità), iniziativa coordinata da SDA Bocconi, ed in tale contesto ha finanziato, insieme con RBM Salute, uno specifico Progetto di Ricerca sulla Prevenzione dei Fondi Sanitari

OBIETTIVI:

- ✓ Fornire al mondo della sanità integrativa informazioni ed evidenze per analizzare spazi, condizioni e convenienze di un'azione in campo preventivo ad ampio raggio;
- ✓ Fornire al mondo della sanità integrativa un primo strumento per interloquire con la componente pubblica.

DERIVABLES:

- ✓ Un'analisi sistematica delle attività di prevenzione svolte dal SSN e dalla sanità integrativa per disegnare future strategie e rappresentarle all'esterno;
- ✓ Un workshop per condividere / discutere i risultati dell'analisi tra i partner OCPS e la componente pubblica (FIASO, SItI, ecc.);
- ✓ Un position paper del "Focused-group OCPS Fondi e Assicurazioni" per interloquire con la componente pubblica.

Uni.C.A.:

Iniziative di finanziamento della Ricerca e Sviluppo

Rilevanti le iniziative volte a sostenere i Progetti e la Ricerca nel campo delle malattie neurodegenerative:

- nel 2014 Uni.C.A. ha deliberato una donazione di 10.000€ a beneficio della Onlus Revert, attiva nella lotta contro la S.L.A. (sclerosi laterale amiotrofica)
- nel 2015 Uni.C.A. ha lanciato un bando di premio per ricerca scientifica, destinato a laureati in Medicina e Chirurgia, avente per oggetto lo “Stato dell’arte sulla sperimentazione relativa all’uso di cellule staminali per la cura delle malattie neurodegenerative”.
I 3 migliori lavori riceveranno un premio di 10.000€

Il bando è pubblicato sul sito Uni.C.A.:

<https://unica.unicredit.it/it/informativa/2015/unicabandopremioricercascientifica.html>

Allegati:

**Campagna di prevenzione 2014-2015
protocollo esami per genere e fascia di età**

Esami per genere e fasce di età

Donne al di sopra dei 40 anni di età

Controllo	Note
<p>Esami di laboratorio Emocromo con formula leucocitaria, Piastrine, VES, Creatinina, Esame urine completo, Proteine totali, Bilirubina frazionata, GOT, GPT, Gamma GT, Ferro, Glucosio, Colesterolo HDL ed LDL, Trigliceridi</p>	<p>Servono a valutare le condizioni generali di funzionamento di alcuni organi vitali (midollo emopoietico, fegato, reni) e il metabolismo di zuccheri e lipidi</p>
<p>Visita cardiologica con elettrocardiogramma</p>	<p>Solo in presenza di un rischio cardiovascolare superiore al 5%</p>

Esami per genere e fasce di età

Uomini al di sopra dei 40 anni di età

Controllo	Note
<p>Esami di laboratorio Emocromo con formula leucocitaria, Piastrine, VES, Creatinina, Esame urine completo, Proteine totali, Bilirubina frazionata, GOT, GPT, Gamma GT, Glucosio, Colesterolo HDL ed LDL, Trigliceridi</p>	<p>Servono a valutare le condizioni generali di funzionamento di alcuni organi vitali (midollo emopoietico, fegato, reni) e il metabolismo di zuccheri e lipidi</p>
<p>Visita cardiologica con elettrocardiogramma</p>	<p>Fascia d'età in cui questo tipo di patologie comincia ad aumentare di incidenza</p>

Esami per genere e fasce di età

Donne al di sopra dei 50 anni di età

Controllo	Note
Esami di laboratorio Emocromo con formula leucocitaria, Piastrine, VES, Creatinina, Esame urine completo, Proteine totali, Bilirubina frazionata, GOT, GPT, Gamma GT, Ferro, Glucosio, Colesterolo HDL ed LDL, Trigliceridi	Servono a valutare le condizioni generali di funzionamento di alcuni organi vitali (midollo emopoietico, fegato, reni) e il metabolismo di zuccheri e lipidi
Pap-test	Screening del tumore del collo dell'utero
Mammografia	Screening del tumore del seno
Sangue occulto nelle feci	Screening del tumore del colon
Visita oncologica	Fascia d'età in cui questo tipo di patologie comincia ad aumentare di incidenza
Visita cardiologica con elettrocardiogramma	Controllo della funzione cardiovascolare

Esami per genere e fasce di età

Uomini al di sopra dei 50 anni di età

Controllo	Note
Esami di laboratorio Emocromo con formula leucocitaria, Piastrine, VES, Creatinina, Esame urine completo, Proteine totali, Bilirubina frazionata, GOT, GPT, Gamma GT, Glucosio, Colesterolo HDL ed LDL, Trigliceridi	Servono a valutare le condizioni generali di funzionamento di alcuni organi vitali (midollo emopoietico, fegato, reni) e il metabolismo di zuccheri e lipidi
Sangue occulto nelle feci	Screening del tumore del colon
Visita oncologica	Fascia d'età in cui questo tipo di patologie comincia ad aumentare di incidenza
Visita cardiologica con elettrocardiogramma	Controllo della funzione cardiovascolare

Esami per genere e fasce di età

Uomini al di sopra dei 60 anni di età

Controllo	Note
Esami di laboratorio Emocromo con formula leucocitaria, Piastrine, VES, Creatinina, Esame urine completo, Proteine totali, Bilirubina frazionata, GOT, GPT, Gamma GT, Glucosio, Colesterolo HDL ed LDL, Trigliceridi, PSA	Servono a valutare le condizioni generali di funzionamento di alcuni organi vitali (midollo emopoietico, fegato, reni) e il metabolismo di zuccheri e lipidi
Sangue occulto nelle feci	Screening del tumore del colon
Visita oncologica	Fascia d'età in cui questo tipo di patologie presente un'incidenza in aumento
Ecografia prostatica trans-rettale	Se vi sia indicazione clinica, sulla base della visita oncologica
Visita cardiologica con elettrocardiogramma	Controllo della funzione cardiovascolare

Ulteriori indagini raccomandate dal Comitato Scientifico di Uni.C.A.

Il Comitato Scientifico ha raccomandato di eseguire gli esami indicati di seguito, in aggiunta a quelli già facenti parte della campagna di prevenzione, solo per i soggetti espressamente indicati (in funzione di risorse eventualmente disponibili, in una ulteriore fase della campagna):

- ✓ **Colonscopia (con sedazione) per i soggetti oltre i 60 anni di età;**
- ✓ **TAC del torace per i soggetti che nella loro vita abbiano fumato in totale oltre 219.000 sigarette (ovvero un pacchetto di sigarette al giorno per 30 anni, ovvero due pacchetti al giorno per 15 anni, eccetera).**