

**Milano, 22 settembre
2026 9:30-18:00**

**ASST Grande Ospedale
Metropolitano Niguarda**

Piazza Ospedale Maggiore, 3
Aula Magna, Padiglione 1
Ala B, piano 1

**Dai laboratori alle prospettive
di sviluppo:
il percorso dei Grandi Ospedali**

Restituzione dei lavori
dell'Open Meeting Grandi Ospedali 2026

IN COLLABORAZIONE CON:



Ospedale Niguarda

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia



Milano, 22 settembre 2026 9:30-18:00

ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda

Piazza Ospedale Maggiore, 3

Aula Magna, Padiglione 1 - Ala B, piano 1



Dai laboratori alle prospettive di sviluppo: il percorso dei Grandi Ospedali

Restituzione dei lavori dell'Open Meeting Grandi Ospedali 2026

La giornata di restituzione nasce con l'obiettivo di dare continuità al lavoro avviato durante l'Open Meeting // Grandi Ospedali 2026, svoltosi a Milano nel mese di maggio in partnership con l'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda. I laboratori di design thinking hanno rappresentato uno spazio di confronto operativo tra professionisti, direzioni, istituzioni e partner, trasformando alcune delle principali sfide dei Grandi Ospedali in proposte, traiettorie e ipotesi progettuali concrete.

L'appuntamento del 22 settembre intende quindi raccogliere e restituire i principali contenuti emersi, non come semplice sintesi conclusiva, ma come momento di rilancio: un'occasione per condividere le evidenze prodotte dai gruppi di lavoro, individuare i temi più maturi per una prosecuzione di progetti.

Attraverso brevi interventi tematici, moderati e organizzati per aree di lavoro, la giornata offrirà una lettura trasversale dei risultati dell'Open Meeting, mettendo in evidenza ciò che può diventare continuità progettuale, sviluppo operativo e patrimonio condiviso della community dei Grandi Ospedali.

A ciascun relatore verrà chiesto un intervento sintetico, orientato da una domanda-guida:

"Qual è il messaggio operativo più importante emerso dal laboratorio e quale passo concreto possiamo mettere in campo da subito per non disperdere il lavoro fatto?"

Conducono i lavori: **Lorella Bertoglio**, Giornalista scientifica e **Paola Cellamare**, Giornalista, Responsabile Comunicazione, Konzept

Programma

9:30-9:35

Intervengono:

Introduzione alla giornata

Lorella Bertoglio, Giornalista scientifica e **Paola Cellamare**, Konzept

9:35-9:45

Interviene:

Saluto di apertura

Alberto Zoli, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

9:45-11:15

One Care, prevenzione, longevità sana, riabilitazione e capitale umano

Fil rouge: la cura come continuità tra prevenzione, longevità sana, salute del cervello, relazione, riabilitazione, fragilità e competenze professionali. I laboratori hanno approfondito una visione della sanità capace di passare da un modello prevalentemente reattivo a modelli più predittivi, proattivi e personalizzati: promuovere salute prima della malattia, intercettare precocemente i fattori di rischio, sostenere il recupero funzionale e rafforzare la qualità della presa in carico. In questa prospettiva, il capitale umano diventa una leva decisiva: attrarre, trattenere, valorizzare e ridefinire in modo appropriato le competenze professionali significa garantire continuità, qualità e sostenibilità ai modelli di cura.

Laboratori richiamati

- **5.1** Alimentazione corretta e filiera alimentare: verso una "dieta buona" per salute e ambiente
- **5.2** L'esercizio come terapia. Modelli di presa in carico, riabilitazione e teleriabilitazione
- **Focus 5A** Teleriabilitazione oltre la Telemedicina: modelli organizzativi, valore clinico e integrazione Ospedale-Territorio
- **Focus 5B** Healthspan Engineering: strategie per promuovere la longevità sana, per evitare che le persone diventino pazienti, aggiungendo vita agli anni e non solo anni alla vita
- **Focus 5C** La salute del cervello: prevenire è meglio che curare
- **5.3** Gravidanza e benessere della donna: percorsi dedicati e multidisciplinari
- **5.4** Vaccinazione dei soggetti fragili in ospedale: prevenzione integrata nel percorso di cura
- **Focus 7A** Caring Nurse e One Care: l'umanizzazione dei processi assistenziali e la gestione del tempo relazionale nei Grandi Ospedali
- **Focus 7D** Professioni sanitarie: cosa trattiene, cosa allontana?
- **Focus 7E** Task Shifting in sanità. Opportunità organizzativa, innovazione professionale e sostenibilità del SSN: tra organizzazione dei modelli assistenziali e valorizzazione delle professioni sanitarie

Intervengono:

Giovanna Beretta, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano e **Federico Giarda**, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Federico Bertuzzi, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Mario Del Vecchio, SDA Bocconi, Milano

Elisabetta Masturzo, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Alessandro Padovani, ASST Spedali Civili di Brescia

Anna Pili, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Basilio Pintaudi, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Camillo Ricordi, Università di Miami; Rete Lombardia Longevità Sana

Laura Zoppini, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

11:15 – 12:35

Ricerca, diagnostica, dati e infrastrutture digitali

Fil rouge: laboratorio, anatomia patologica, imaging, ricerca traslazionale, dati clinici e infrastrutture digitali emergono come leve decisive per governare qualità, appropriatezza, tempi di risposta, continuità dei percorsi e valore. I laboratori richiamati mostrano come l'innovazione non consista solo nell'introduzione di nuove tecnologie, ma nel ripensamento di modelli organizzativi, reti diagnostiche, filiere integrate e sistemi di governance capaci di rendere l'innovazione realmente adottabile, sostenibile e orientata agli esiti.

Laboratori richiamati

- **2.2** Dispositivi certificati ed evoluzione tecnologica: come cogliere l'opportunità del VNA / PACS regionale per migliorare diagnostica, pianificazione del trattamento, follow-up e condivisione di referti e immagini
- **4.1** Medicina rigenerativa e recupero funzionale nelle lesioni spinali: nuove frontiere tra neurostimolazione e chirurgia mini-invasiva
- **4.2** Il futuro della medicina di laboratorio – Come cambia la medicina di laboratorio
- **Focus 4A** Ecosistemi di ricerca in AOU, ASL e IRCCS: reti, governance e infrastrutture per la ricerca traslazionale
- **Focus 4B** Anatomia patologica aumentata: digitalizzazione, sostenibilità e nuovi modelli organizzativi
- **Focus 6A** Test genomici e biopsia liquida nel carcinoma metastatico mammario: manovra di bilancio e applicazioni e regionale
- **Focus 6B** Dal dato al governo clinico: qualità, AI e sostenibilità nei processi di codifica delle SDO
- **6.2** Anatomia patologica "di rete": centralizzazione, iper-specializzazione e filiere diagnostiche tra digital pathology, NGS, AI e biopsia liquida
- **6.3** Plasma e immunoglobuline: ottimizzazione organizzativa per continuità di cura ed equità di accesso

Intervengono:

Sabrina Buoro, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano (da remoto)

Antonio Galfano, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Calogero Lauricella, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Maria Teresa Montella, Istituto Nazionali Tumori, Milano

Lucia Negroni, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Giuseppe Ristagno, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano e Antonio Giovanni Maconi, AOU AL; Dipartimento regionale Ricerca e Innovazione

Elisabetta Bice Maria Volpato, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Michele Angelo Spinelli, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano



Alberto Torresin, Regione Lombardia; Università degli Studi di Milano

12:35 – 13:30 Reti, accesso e continuità ospedale-territorio

Fil rouge: il grande ospedale non è un presidio isolato, ma un nodo di rete capace di orientare la domanda, governare l'accesso, portare competenze, monitoraggio, teleconsulto e continuità di cura anche fuori dalle mura ospedaliere. I laboratori richiamati affrontano telemedicina, CUP, liste di attesa, Case di Comunità, telemonitoraggio e algoritmi predittivi come strumenti per intercettare prima i bisogni, ridurre accessi impropri, sostenere pazienti e caregiver e rendere più sostenibile la presa in carico.

Laboratori richiamati

- **1.4** Telemedicina e assistenza connessa: dal progetto al modello di presa in carico tra prossimità, continuità e appropriatezza
- **1.6** Liste di attesa e sistema CUP regionale: dati, agende e AI per governare domanda e offerta
- **2.1** Telemedicina e teleconsulto multiprofessionale in smart connectivity per reti Hub & Spoke verso aree remote
- **2.6** Case di Comunità e cronicità: dalla realizzazione alla piena operatività. Impatti sulla continuità ospedale-territorio e sull'assetto dei Grandi Ospedali
- **6.1** Telemonitoraggio e algoritmi predittivi: impatto su accessi ospedalieri, soddisfazione di pazienti e caregiver e sostenibilità

Intervengono:

Federico Bertuzzi, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano
Gabriele Canzi, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano
Giuseppe Sechi, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano
Silvia A.C. Squarza, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano
Giuseppina Valenti, Regione Lombardia
Laura Zoppini, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

13:30-14:30 Pausa

14:30 – 15:15 Emergenza, sicurezza e ospedale antifragile

Fil rouge: l'ospedale che apprende è quello che sa governare flussi, rischio, infezioni, emergenze tempo-dipendenti, grandi eventi, simulazione, logistica e sicurezza dei processi. I laboratori restituiscono l'idea dell'emergenza non solo come risposta a un evento acuto, ma come metodo organizzativo: capacità di preparazione, coordinamento inter-istituzionale, integrazione delle competenze professionali e costruzione di team ad alte prestazioni.

Laboratori richiamati

- **3.1** Valore in Pronto Soccorso: trasformazione dei flussi e modelli di presa in carico diretta
- **3.2** Rete Hub & Spoke per l'emergenza-urgenza: ripensare il percorso dal territorio al Pronto Soccorso
- **3.3** Anafilassi: quando i minuti contano. Come organizzare una risposta di sistema
- **3.4** L'ambiente che cura: monitoraggio continuo, tracciabilità dei processi e governance delle infezioni correlate all'assistenza
- **Focus 7B** Simulazione clinica e sicurezza delle cure: allenare i team e testare i processi per l'ospedale che apprende
- **Focus 7C** Coinvolgimento e integrazione delle competenze professionali nell'organizzazione sanitaria delle Olimpiadi

Intervengono:

Paola Colombo, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano
Cecilia Del Curto, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano
Lorenzo Fenech, SDA Bocconi, Milano
Filippo Galbiati, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano
Ida Maria Ada Ramponi, ASST Valtellina
Jan Walter Schroeder, IRCCS Ospedale San Raffaele, Milano

15:15 – 16:20 Reti cliniche, PDTA e innovazione terapeutica nei percorsi complessi

Fil rouge: il paziente complesso richiede percorsi multidisciplinari, reti cliniche mature e una governance capace di integrare innovazione terapeutica, accesso, appropriatezza, continuità assistenziale, sostenibilità e qualità di vita. Dalle patologie neurologiche complesse ai percorsi cardiologici, ematologici, oculistici, trapiantologici e di terapia del dolore, i laboratori restituiscono una sfida comune: ridurre frammentazione e variabilità, rendendo i PDTA realmente operativi, misurabili e orientati agli esiti che contano per il paziente.

Laboratori richiamati

- **1.5** La rivoluzione nei trapianti: dalla robotica ai donatori viventi; Focus 1A Perfusioni d'organo e rischio infettivo nel trapianto: standardizzazione dei percorsi tra fase pre e post-trapianto
- **2.4** Percorsi integrati per il paziente cardiologico complesso: innovazione clinica, organizzativa e multidisciplinare
- **2.5** Il gioco di squadra: non solo alle Olimpiadi. Dall'isolamento dell'oculista al team integrato
- **Focus 2A** Dallo scompenso avanzato al trapianto: rete Hub & Spoke, criteri decisionali e accesso alle terapie avanzate
- **Focus 2B** Programmare la neurologia complessa: reti, accesso e sostenibilità tra malattie rare, sclerosi multipla ed epilessia
- **2.7** Mieloma multiplo: modelli di presa in carico e governance del percorso nell'era dell'innovazione progressiva
- **Focus 6C** Dal dolore invisibile alla cura misurabile: Innovazione tecnologica, dispositivi e presa in carico multidimensionale del paziente con dolore complesso

Intervengono:

Anna Maria Cafro, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano (da remoto)

Massimo De Micheli, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano
Stefano Di Sandro, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano
Cristina Giannattasio, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano
Paolo Notaro, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano
Claudio Francesco Russo, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano
Maria Sessa, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

16:20 – 17:30 Innovazione digitale, AI, chirurgia aumentata e ospedali del futuro

Fil rouge: AI, robotica, telechirurgia, digital twin e nuove infrastrutture ospedaliere rappresentano strumenti diversi di una stessa trasformazione: costruire ospedali più sicuri, sostenibili, resilienti e capaci di adattarsi nel tempo all'evoluzione dei bisogni clinici, organizzativi e tecnologici. I laboratori richiamati mettono in evidenza che l'innovazione richiede anche nuove regole di governance, responsabilità, valutazione del rischio e trasferibilità, affinché le tecnologie più avanzate possano essere introdotte in modo sicuro, governabile e realmente utile ai percorsi di cura.

Laboratori richiamati

- **1.1** Ottimizzazione del management precoce del trauma facciale attraverso l'AI
- **1.2** Robotica e tecnologie avanzate: implementazione, governance e impatto sugli esiti
- **1.3** Telepresenza e telechirurgia nella chirurgia robotica: governance, regole e modelli operativi
- **1.7** Ospedali del futuro: modelli innovativi resilienti e sostenibili
- **1.8** L'assistente robotico in neurochirurgia: da passivo ad attivo. Analisi dei possibili profili di responsabilità
- **2.3** Oltre l'Hub & Spoke tradizionale: la "centralizzazione soft" nelle neuroscienze
- **Focus 1B** Teleproctoring e teleconsulto nello stroke endovascolare: standardizzare procedure, formare team e scalare competenze tra centri

Intervengono: **Stefano Capolongo**, Design & Health Lab; Politecnico di Milano; JRP Healthcare Infrastructures; CNETO - Centro Nazionale Edilizia e Tecnica Ospedaliera e **Andrea Brambilla**, Politecnico di Milano
Laura Luisa Castana, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano
Marco Cenzato, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano
Giovanni Ferrari, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano
Antonio Galfano, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano
Gabriele Canzi, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano
Mariangela Piano, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

17:30-18:00 Sintesi conclusiva e prossimi passi

Interviene: **Mario Giovanni Melazzini**, Direttore Generale Welfare, Regione Lombardia

* i nominativi riportati nel presente programma sono in fase di invito e/o conferma e non devono pertanto intendersi come definitivi o ufficialmente confermati

Faculty



Giovanna Beretta, Direttore, Medicina riabilitativa e neuroriabilitazione, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Federico Bertuzzi, Direttore, Diabetologia, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Andrea Brambilla, Ricercatore Design & Health Lab, Dipartimento di Architettura, Ingegneria delle costruzioni e ambiente costruito, Politecnico di Milano

Sabrina Buoro, Direttore, Centro Regionale di Coordinamento della Medicina di Laboratorio, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Anna Maria Cafro, Responsabile SC Ematologia, Dipartimento di Ematologia e Oncologia ASST Grande Ospedale Niguarda

Gabriele Canzi, Responsabile, Maxillo facciale, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Stefano Capolongo, Coordinatore Scientifico Design & Health Lab; Dipartimento Architettura, Ingegneria delle costruzioni e ambiente costruito, WHO Collaborating Center "Design and Health", Politecnico di Milano; Responsabile Scientifico JRP Healthcare Infrastructures; Presidente CNETO - Centro Nazionale Edilizia e Tecnica Ospedaliera

Laura Luisa Castana, Medico Neurochirurgo, Centro Munari Chirurgia dell'Epilessia e del Parkinson, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Marco Ceninato, Direttore Dipartimento Neuroscienze, Direttore Neurochirurgia, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Paola Colombo, Direttore, Qualità e rischio clinico, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Massimo De Micheli, Direttore, Oculistica, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Cecilia Del Curto, Responsabile, Igiene Ospedaliera, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Mario Del Vecchio, Professore Affiliato, SDA Bocconi, Milano

Stefano Di Sandro, Direttore, Chirurgia Epatica e dei Trapianti di Fegato e Rene, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Lorenzo Fenech, Direttore LOPS, SDA Bocconi, Milano

Giovanni Ferrari, Direttore Dipartimento Chirurgico Polispecialistico, Direttore Chirurgia Generale oncologica e mininvasiva, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Filippo Galbiati, Direttore, Medicina d'urgenza e pronto soccorso, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Antonio Galfano, Direttore, Urologia, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Cristina Giannattasio, Direttore, Cardiologia 4 - Diagnostica e riabilitativa, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Federico Giarda, Medico Fisiatra, Medicina riabilitativa e neuroriabilitazione, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Calogero Lauricella, Responsabile, Patologia Molecolare, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Mario Giovanni Melazzini, Direttore Generale Welfare, Regione Lombardia

Antonio Giovanni Maconi, Commissario per la procedura di riconoscimento, AOU AL ad IRCCS; Direttore Dipartimento regionale Ricerca e Innovazione

Maria Teresa Montella, Direttore Generale, Istituto Nazionali Tumori, Milano

Lucia Negroni, Direttore, Direzione Medica di Presidio Ospedaliero, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Paolo Notaro, Direttore, Terapia del Dolore, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Alessandro Padovani, Direttore Dipartimento Continuità di Cura e Fragilità, ASST Spedali Civili di Brescia

Mariangela Piano, Direttore Facente Funzione, Neuroradiologia diagnostica, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Anna Pili, Infermiera con incarico di funzione professionale per infermiere analisi flussi di PS, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Basilio Pintaudi, Medico Diabetologo, Diabetologia, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Ida Maria Ada Ramponi, Direttore Generale, ASST Valtellina

Camillo Ricordi, Professore Università di Miami; Rete Lombardia Longevità Sana

Giuseppe Ristagno, Direttore, Ricerca, Innovazione e Trasferimento Tecnologico, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Claudio Francesco Russo, Direttore Dipartimento Toracovascolare, Direttore Cardiocirurgia e del trapianto del cuore, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Jan Walter Schroeder, Coordinatore dell'Allergologia, IRCCS Ospedale San Raffaele, Milano

Giuseppe Sechi, Direttore Sanitario, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Maria Sessa, Direttore, Neurologia SC, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Michele Angelo Spinelli, Direttore, Unità Spinale, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Silvia A.C. Squarza, Medico Neuroradiologo, Neuroradiologia diagnostica e interventistica, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Alberto Torresin, Fisico medico, Regione Lombardia; Dipartimento di Fisica, Università degli Studi di Milano

Giuseppina Valenti, Dirigente e referente per accoglienza territorio, Regione Lombardia

Elisabetta Bice Maria Volpato, Direttore, Servizio di immunoematologia e medicina trasfusionale, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Alberto Zoli, Direttore Generale, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano

Laura Zoppini, Direttore Sociosanitario, ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda, Milano



KONCEPT
FIRENZE

Sede Legale
Via G. Tartini, 5/B
50144 Firenze
Sede Operativa
Via F. Baracca, 1C
50127 Firenze
Tel. (+39) 055 357223

www.koncept.it
grandiospedali@koncept.it



Direttore marketing strategico

Antonio Veraldi
Tel. (+39) 348 1566958
antonio.veraldi@koncept.it

Ufficio commerciale

Antonella Romano
Tel. (+39) 345 6600874
antonella.romano@koncept.it

Carolina Francalanci
Tel. (+39) 333 9922724
carolina.francalanci@koncept.it



www.grandiospedali.it