

**SSN**



**IL CORAGGIO  
DELLE SCELTE PER  
IL FUTURO DELLA  
SANITÀ PUBBLICA**

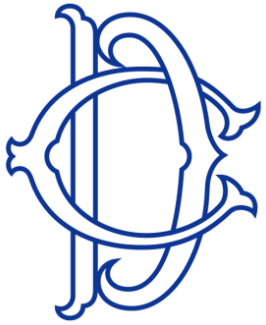
VISIONE, RISORSE, RIFORME

15ª Conferenza Nazionale GIMBE  
Bologna, 31 marzo 2023

Forum  
PNRR, DM 77,  
telemedicina:  
la riorganizzazione  
dell'assistenza territoriale  
tra opportunità e criticità

- Michelangelo Bartolo  
Telemedicina territoriale e Ospedaliera della Regione Lazio
- Raffaele Donini  
Assessorato Politiche per la Salute Regione Emilia-Romagna
- Tiziana Frittelli  
Federsanità ANCI
- Loreto Gesualdo  
Federazione delle Società Medico-Scientifiche Italiane

- Stefano Lorusso  
Direzione generale della programmazione sanitaria,  
Ministero della Salute
- Anna Lisa Mandorino  
Cittadinanzattiva
- Domenico Mantoan  
Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali
- Giovanni Migliore  
Federazione Italiana Aziende Sanitarie e Ospedaliere



Camera  
dei  
deputati

**XII Commissione, Affari sociali**

*Roma, 2 febbraio 2021*

**Audizione informale  
Proposta di Piano Nazionale  
di Ripresa e Resilienza**

**Nino Cartabellotta**

Presidente Fondazione GIMBE



# PNRR MISSIONE SALUTE

## opportunità e criticità

**25** NOVEMBRE  
GIOVEDÌ

**10.00-14.00**

**BOLOGNA**  
Royal Hotel Carlton

[www.gimbe.org/PNRR](http://www.gimbe.org/PNRR)

# MISSIONE 6: SALUTE

COMPONENTI E RISORSE (MILIARDI DI EURO):



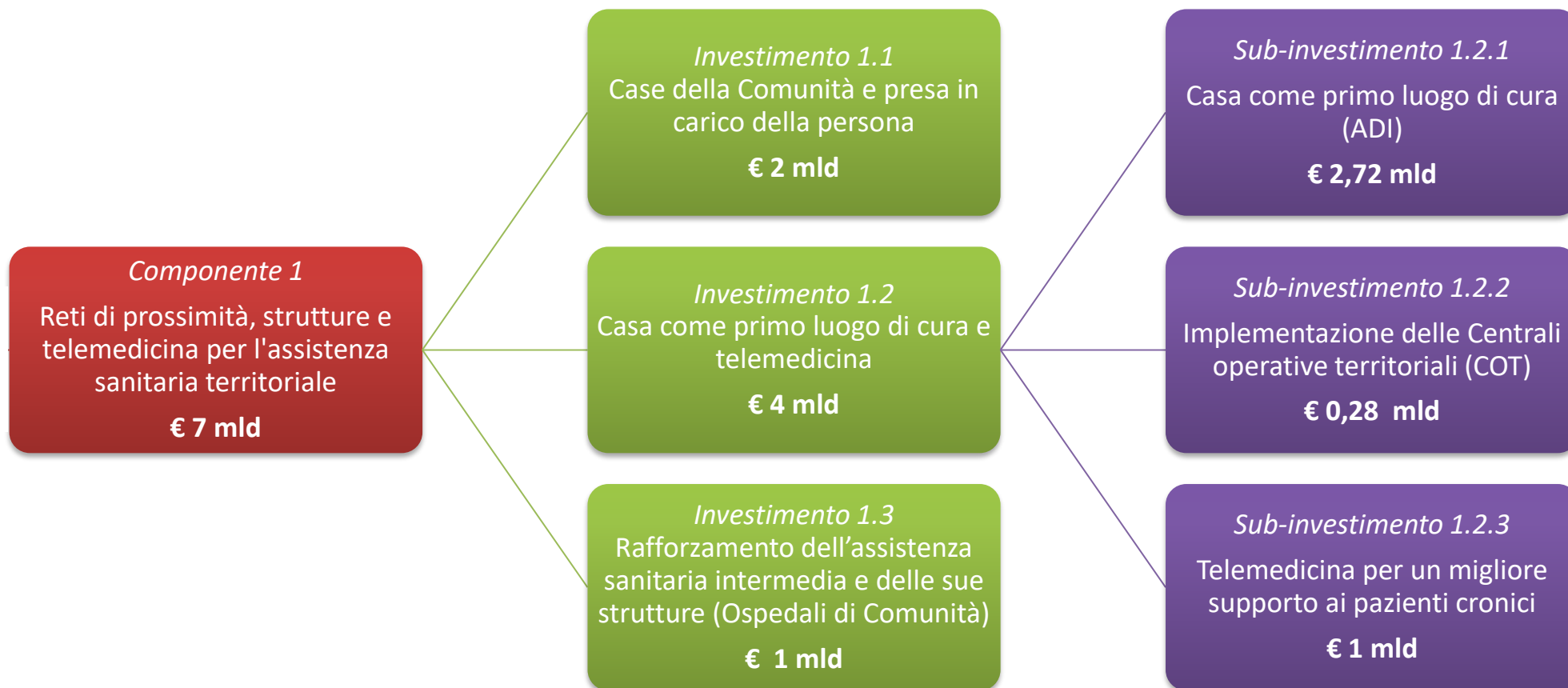
**15,63**

Totale

**M6C1 - RETI DI PROSSIMITÀ, STRUTTURE E  
TELEMEDICINA PER L'ASSISTENZA SANITARIA  
TERRITORIALE** 7,00

**M6C2 - INNOVAZIONE, RICERCA E  
DIGITALIZZAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO  
NAZIONALE** 8,63

# Missione 6. Salute. Componente 1



# M6C1: riforme

- Definizione di standard strutturali, organizzativi e tecnologici omogenei per l'assistenza territoriale
- Definizione di un nuovo assetto istituzionale per la prevenzione in ambito sanitario, ambientale e climatico, in linea con l'approccio "One-Health".





# MINISTERO DELLA SALUTE

DECRETO 23 maggio 2022, n. 77.

Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale.



**Finanziato  
dall'Unione europea**  
NextGenerationEU

**Allegato 1**

# **Modelli e standard per lo sviluppo dell'Assistenza Territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale**

# M6C1: risultati attesi entro giugno 2026

- **Case della Comunità:** attivare 1.350 Case di Comunità
- **Assistenza domiciliare e telemedicina:** prendere in carico il 10% delle persone di età >65 anni (circa 1,5 mln)
  - Approvare linee guida erogazione ADI
  - Avviare almeno un progetto di telemedicina per ciascuna Regione
  - Attivare almeno 600 Centrali Operative Territoriali (COT)
  - Assistere almeno 200 mila pazienti cronici con telemedicina
  - Assistere in ADI 800 mila pazienti in più rispetto al 2019
- **Cure intermedie:** realizzare 381 Ospedali di Comunità

# M6C1: analisi GIMBE

## Potenziamento assistenza sanitaria e rete territoriale

- Progetto *high value*, ma implementazione e risultati condizionati da numerose variabili
- Richiede coraggiose riforme del sistema delle cure primarie, oltre alla standardizzazione dell'offerta dei servizi secondo quanto previsto dal «DM 77»



# Missione 6: criticità

- Differenze regionali: modelli organizzativi cure primarie, performance, attuazione FSE
- Personale potenziamento assistenza territoriale
- Impatto sulla spesa corrente
- Eterogeneità delle modalità contrattuali vigenti
- Approccio multiprofessionale: ruolo chiave dell'infermiere di famiglia
- Offerta del privato accreditato
- *Digital illiteracy* pazienti e professionisti sanitari
- Carico amministrativo Regioni e Aziende sanitarie



**Tab. 4** – Case della salute e Ospedali di comunità dichiarati attivi nel 2020  
(numero delle strutture)

	Case della salute	Ospedali di comunità
Piemonte	71	5
Valle d'Aosta	0	0
Lombardia	0	20
PA Bolzano	0	0
PA Trento	0	0
Veneto	77	69
Friuli-Venezia Giulia	0	0
Liguria	4	1
Emilia-Romagna	124	26
Toscana	76	20
Umbria	8	0
Marche	21	14
Lazio	22	0
Abruzzo	n.d.	5
Molise	6	2
Campania	0	1
Puglia	0	0
Basilicata	1	0
Calabria	13	0
Sicilia	55	0
Sardegna	15	0
<b>Totale</b>	<b>493</b>	<b>163</b>

Fonte: Camera dei deputati, Servizio studi Affari sociali (2021).

## Over 65 assistiti in ADI: distribuzione regionale

Regione/PA	People over-65 (estimated in 2026)	People over 65 treated in homecare (baseline 2019)	People over 65 treated in homecare (estimated in 2026)
Piemonte	1.178.017	61.667	117.802
Valle d'Aosta	32.411	227	3.241
Lombardia	2.500.583	108.959	250.058
PA Bolzano	118.886	365	11.889
PA Trento	135.992	7.291	13.599
Veneto	1.248.410	100.143	124.841
Friuli Venezia Giulia	336.475	17.782	33.648
Liguria	450.620	15.838	45.062
Emilia Romagna	1.152.610	98.894	115.261
Toscana	1.006.612	79.172	100.661
Umbria	240.264	9.752	24.026
Marche	406.224	14.974	40.622
Lazio	1.417.441	31.731	141.744
Abruzzo	340.187	15.166	34.019
Molise	80.996	5.430	8.100
Campania	1.242.729	29.244	124.273
Puglia	987.095	23.297	98.710
Basilicata	142.151	6.666	14.215
Calabria	467.417	8.338	46.742
Sicilia	1.169.575	51.246	116.958
Sardegna	443.446	15.662	44.345
<b>ITALIA</b>	<b>15.098.112</b>	<b>701.844</b>	<b>1.509.814</b>

Regione	Differenza assoluta	Incremento %
Emilia Romagna	16.367	17%
Veneto	24.698	25%
Toscana	21.489	27%
Molise	2.670	49%
P.A. Trento	6.308	87%
Friuli Venezia Giulia	15.866	89%
Piemonte	56.135	91%
Basilicata	7.549	113%
Abruzzo	18.853	124%
Sicilia	65.712	128%
Lombardia	141.099	129%
Umbria	14.274	146%
Marche	25.648	171%
Sardegna	28.683	183%
Liguria	29.224	185%
Puglia	75.413	324%
Campania	95.029	325%
Lazio	110.013	347%
Calabria	38.404	461%
Valle d'Aosta	3.014	1328%
P.A. Bolzano	11.524	3157%
<b>ITALIA</b>	<b>807.970</b>	<b>115%</b>



# Legge di Bilancio 2022

	2022	2023	2024	2025	2026	2027
<b>Fabbisogno Sanitario Nazionale standard</b>	€ 2.000 <sup>1,2,3</sup>	€ 2.000	€ 2.000			
<b>Farmaci innovativi</b>	€ 100	€ 200	€ 300	€ 300	€ 300	€ 300
<b>Borse di studio specializzandi</b>	€ 194	€ 319	€ 347	€ 425	€ 517	€ 543
<b>Stabilizzazione personale<sup>5</sup></b>	€ 690	€ 625	€ 625	€ 625	€ 625	€ 625
<b>Potenziamento assistenza territoriale<sup>6</sup></b>	€ 90,9	€ 150,1	€ 328,3	€ 591,5	€ 1.015,3	€ 1.015,3
<b>Indennità personale PS<sup>6</sup></b>	€ 90	€ 90	€ 90	€ 90	€ 90	€ 90

**Dati in milioni di €**

<sup>1</sup>Di cui 776,2 non vincolati

<sup>2</sup>Di cui 10 per servizi psicologici con corrispondente riduzione del livello di FSN

<sup>3</sup>Spesa per le liste d'attesa: vincolati 500 al massimo

<sup>5</sup>Stima da relazione tecnica a valere sul livello del FSN

<sup>6</sup>A valere sul livello del FSN



# L'assistenza sanitaria territoriale: una sfida per il Servizio sanitario nazionale

# Le incognite

- Tempi di realizzazione delle opere
- Capacità di assicurare un riequilibrio territoriale dei servizi
- Disponibilità di risorse finanziarie e umane per far funzionare il nuovo sistema di assistenza territoriale
- Coinvolgimento dei medici di medicina generale
- Adattamento della riforma ai diversi modelli regionali



Deliberazione n.  
9/2023/CCC

**REPUBBLICA ITALIANA**  
**CORTE DEI CONTI**  
**COLLEGIO DEL CONTROLLO CONCOMITANTE**  
**PRESSO LA SEZIONE CENTRALE DI CONTROLLO SULLA GESTIONE**  
**DELLE AMMINISTRAZIONI DELLO STATO**

*Camera di consiglio del 14 marzo 2023*

## RACCOMANDA

Al Ministero della Salute:

- preso atto del rischio di mancato raggiungimento del target ITA al 31 marzo 2023 e dei probabili riflessi negativi sul conseguimento del successivo target, di espletare le necessarie azioni volte ad evitare stasi o rallentamenti procedurali nel percorso volto al rispetto dei previsti milestone e target, anche attraverso un'adeguata programmazione ed eventuali interventi correttivi, per recuperare possibili ritardi accumulati;

## **XII COMMISSIONE PERMANENTE**

**(Affari sociali)**

---

## 5-00624 Malvasi: Interventi volti ad assicurare la realizzazione della sanità territoriale prevista dalla Missione 6 del PNRR.

### TESTO DELLA RISPOSTA

Mercoledì 29 marzo 2023

— 128 —

Commissione XII

---

Per quanto sopra esposto, e come anticipato in premessa, in considerazione dell'anticipazione dei *target* T2 e T4 di fine giugno 2023 e di fine dicembre 2023, attualmente non si rilevano elementi ostativi al raggiungimento degli obiettivi nei tempi previsti.

All'esito del monitoraggio atteso al T1 2023, ed esclusivamente nel caso in cui si dovessero ravvisare effettivi e preoccupanti ritardi in ordine all'attuazione degli obiettivi previsti, questo Ministero valuterà l'opportunità di attivare apposite riunioni con le amministrazioni regionali finalizzate ad intervenire in maniera puntuale attraverso azioni di rafforzamento e di supporto tecnico.