



Sanità, Sistema Socio Sanitario e PNRR

Nerina Dirindin

26 novembre 2021

Le risorse per l'Italia

Il Governo ha richiesto il massimo delle risorse RRF, pari a **191,5 miliardi di euro**,

divise in;

- 68,9 miliardi di euro di **sovvenzioni** (sostegno non rimborsabile)
- 122,6 miliardi di euro di **prestiti**

Risorse complessivamente disponibili (mld)

NG-EU	191,50	(anni 2021-2026)
REACT EU	13,00	(anni 2021-2023)
Fondi Nazionali	30,60	
Totale	235,10	

Allocazione risorse ad assi strategici

delle risorse derivanti dal Dispositivo per la Ripresa e la Resilienza deve essere destinato

- **almeno il 37% alla transizione verde** (l'Italia ha destinato il 40% circa)
- **almeno il 20% alla transizione digitale** (l'Italia ha destinato il 27% circa).

Risorse alle 6 Missioni (mld)

alla salute solo l'**8,2%** NGEU e l'**8,6%** del totale

	NGEU	TOT
1. Digitalizz, innovazione, compet. cultura	40,32	49,86
2. Rivoluzione verde, trans ecologica	59,47	69,94
3. Infrastrutture mobilità sostenibile	25,40	31,46
4. Istruzione e ricerca	30,88	33,81
5. Inclusione e coesione	19,81	29,83
6. Salute	15,63	20,23
Totale	191,50	235,12

Risorse Missione Salute (mld)

	NGEU	TOT
C1 Reti prossimit�, strutture e telemedicina per assistenza territoriale	7,00	9,00
- Potenz. assist. sanitaria e rete territor.	7,00	-
C2 Innovazione, ricerca e digitalizzazione	8,63	11,23
- Ammodern. Tecnol. e digitale		
- Ricerca e trasf. Tecnol. e formazione		
Totale	15,63	20,23

M6C1 - Assistenza prossimità e telemedicina

	NGEU
Potenziamento assistenza sanitaria e rete territoriale	7,00
- Casa della Comunità e presa in carico della persona	2,00
- Casa come primo luogo di cura. Assistenza domiciliare	4,00
- Sviluppo delle cure intermedie	1,00

Realizzazioni attese M6C1 entro il 2026

1.350 nuove **Case Comunità**

struttura sociosanitaria deputata a costituire un punto di riferimento continuativo per la popolazione, indipendentemente dal quadro clinico dell'utenza (malati cronici, persone non autosufficienti che necessitano di assistenza a lungo termine, persone affette da disabilità, disagio mentale, povertà), garantendo l'attivazione, lo sviluppo e l'aggregazione di servizi di assistenza primaria

Al suo interno saranno presenti:

- **punto unico di accesso** alle prestazioni sanitarie per le valutazioni multidimensionali (servizi socio-sanitari);
- **servizi sociali e assistenziali** rivolti prioritariamente a anziane e fragili;
- **servizi dedicati a tutela donna, bambino e nuclei familiari** (Consultori).

L'integrazione fra sociale e sanitario prevista dal PNRR

«L'investimento sulle Case della Comunità (M6C1) agisce in maniera sinergica con la Componente 2 della Missione 5 *“Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e Terzo settore,”* in particolare con

- investimenti 1.1 e 1.2
- riforme 1 e 2

legge riforma non autosufficienza

Realizzazioni attese entro 2026

ADI al 10% degli anziani >65 anni

con una o più patologie croniche e/o non autosufficienti (~1,5 mln persone)

Cost to achieve the goal of treating 10% of the population over 65 in home care in 2026		
Home care Levels of assistance intensity	Additional number of assisted persons	Cost of additional accesses
Basic	484.782	104.712.925 €
First level	161.594	204.343.403 €
Second level	80.797	353.655.358 €
Third level	32.319	325.504.494 €
Home palliative care	48.478	611.763.186 €
	Total	1.599.979.366 €

Potenziamento assistenza domiciliare

Regione/PA	Popolazione over 65 attuale	Assistiti over 65 con PIC erogate (SIAD 2019)	% utenti trattati complessivamente per Regione 2019	Target Popolazione >65 anni presa in carico al 10% al 2026	Numero pazienti da incrementare in Cure Domiciliari per raggiungere il target del 10%
Piemonte	1.115.960	61.667	5,5%	117.802	56.135
Valle d'Aosta	30.309	227	0,7%	3.241	3.014
Lombardia	2.295.835	108.959	4,7%	250.058	141.099
PA Bolzano	105.656	365	0,3%	11.889	11.524
PA Trento	122.248	7.291	6,0%	13.599	6.308
Veneto	1.135.667	100.143	8,8%	124.841	24.698
Friuli Venezia G.	319.905	17.782	5,6%	33.648	15.866
Liguria	438.344	15.838	3,6%	45.062	29.224
Emilia Romagna	1.079.476	98.894	9,2%	115.261	16.367
Toscana	950.428	79.172	8,3%	100.661	21.489
Umbria	225.810	9.752	4,3%	24.026	14.274
Marche	381.026	14.974	3,9%	40.622	25.648
Lazio	1.276.877	31.731	2,5%	141.744	110.013
Abruzzo	314.288	15.166	4,8%	34.019	18.853
Molise	75.887	5.430	7,2%	8.100	2.670
Campania	1.099.634	29.244	2,7%	124.273	95.029
Puglia	891.842	23.297	2,6%	98.710	75.413
Basilicata	130.001	6.666	5,1%	14.215	7.549
Calabria	419.874	8.338	2,0%	46.742	38.404
Sicilia	1.056.210	51.246	4,9%	116.958	65.712
Sardegna	393.813	15.662	4,0%	44.345	28.683
ITALIA	13.859.090	701.844	5,1%	1.509.814	807.970

Realizzazioni attese: piena operatività nel 2° semestre 2024

600 Centrali Operative territoriali

1 COT ogni 100 mila ab. Circa

- una in ogni distretto,
- con la funzione di coordinare i servizi domiciliari con gli altri servizi sanitari, assicurando l'interfaccia con gli ospedali e la rete di emergenza-urgenza

Realizzazioni attese entro 2026

400 Ospedali di comunità

una struttura sanitaria della **rete territoriale** a ricovero breve e destinata a pazienti che necessitano di interventi sanitari a **media/bassa intensità clinica** e per **degenze di breve durata** di norma dotata di **20 posti letto** (fino ad un massimo di 40 posti letto) e **a gestione prevalentemente infermieristica**, contribuisce ad una maggiore appropriatezza

un ospedale di comunità per 158.122 abitanti

Contratto istituzionale di sviluppo entro 2 trim 2022

Commissariamento ad acta in caso inadempienze

Realizzazioni attese nel 2025

**Assistere almeno 200.000 persone sfruttando
strumenti di telemedicina**

Linee guida Ministero

Progetti singole Regioni o consorzi di Regioni

2023 assegnazione risorse

2025 assistenza ad almeno 200.000 persone

Riforme collegate

- definizione di **standard** strutturali, organizzativi e tecnologici omogenei per **l'assistenza territoriale** e l'identificazione delle strutture a essa deputate, da adottarsi entro il 2021
- presentazione entro la metà del 2022 di un **disegno di legge** per un nuovo assetto istituzionale **per la prevenzione in ambito sanitario, ambientale e climatico**, in linea con l'approccio "*One-Health*"

C2

Innovazione, ricerca e digitalizzazione (mld)

	NGEU	Tot.
Innovazione, ricerca e digitalizz.	8,63	11,23
Aggiornamento tecnologico e digitale		
- Ammodern. tecnologico e digitale ospedali	4,052	
- Verso Ospedali sicuri e sostenibili	1,638	
- Infrastr. Tecnologica e strumenti elab. Dati	1,672	
Formazione, ricerca sc. e trasferimento tecn.		
- Ricerca biomedica del Ssn	0,524	
- Sviluppo competenze del personale	0,737	

Ammodernamento parco tecnologico e digitale ospedaliero

	euro
2020:	170,9
2021:	624,1
2022:	405,2
2023:	659,6
2024:	973,6
2025:	718,5
2026:	500,4
Totale	4.052,4

Obiettivi:

1. Acquisto di **3.133 grandi apparecchiature** (entro fine 2024)
2. **Digitalizzazione di 280 ospedali** sede di DEA (entro fine 2025)
3. Rendere strutturale dotazione di almeno 3.500 posti letto di **terapia intensiva** e 4.200 posti letto di **terapia semi-intensiva** con app. ausilio alla ventilazione (entro metà 2026)

Nota esplicativa



Next Generation per UE

Strumento di ripresa per attenuare l'impatto economico e sociale della pandemia.

Destinazione: almeno il 37% a transizione verde e almeno il 20% a trasformazione digitale.

Riforme e investimenti realizzati entro il 2026.



REACT-EU (Recovery Assistance for Cohesion and the Territories of Europe)

Finanziamenti già disponibili nei programmi 2014-2020, ora destinati ad ampliare le risorse per la ripresa e la coesione. Circa 13 mld per l'Italia,