

Missione 6  
*Recovery Fund*



*Ministero della Salute*

# Sinergie: Transizione Digitale (M1) Integrazione Socio-Sanitaria (M5)

Gli obiettivi delle Componenti della Missione Salute agiscono in maniera sinergica con altre Missioni del PNRR



# PNRR Salute: una missione 2 componenti 2 riforme 8 interventi



## OBETTIVI GENERALI

- Allineare i servizi ai **bisogni** delle comunità;
- **Integrare** servizi sanitari e sociali
- Superare la frammentazione e la mancanza di **omogeneità** dei servizi sanitari offerti sul territorio;
- Rafforzare i servizi sanitari di **prossimità**, assistenza domiciliare e la telemedicina;
- Innovare la struttura tecnologica e digitale del SSN, migliorando **qualità e tempestività**;
- Migliorare le **dotazioni** umane, infrastrutturali e tecnologiche;
- Promuovere la **ricerca** e l'innovazione;
- Garantire migliore **governance** e programmazione nella tutela e sicurezza dei **dati**.

## COMPONENT 1

La Riforma: Servizi sanitari di prossimità, strutture e standard per l'assistenza sul territorio

L'obiettivo è definire una nuova strategia, avente alla base un assetto istituzionale e organizzativo condiviso, che consenta al Paese di conseguire standard qualitativi adeguati e che consideri il Ssn come parte di un più ampio sistema di welfare comunitario.



### *Oltre il DM 70*

2022 Definizione di standard organizzativi qualitativi e tecnologici per l'assistenza territoriale

### *One Health*

2022 Nuovo sistema di prevenzione salute ambiente e clima

# COMPONENT 1

## Interventi

<b>1. Case della Comunità e presa in carico della persona</b>	<b>€ 2</b>
<b>2. Casa come primo luogo di cura, assistenza domiciliare e telemedicina</b>	<b>€ 4</b>
2.1. Casa come primo luogo di cura: Assistenza Domiciliare	€ 3
2.2. Casa come primo luogo di cura: Telemedicina	€ 1
<b>3. Sviluppo delle cure intermedie</b>	<b>€ 1</b>

**Costo stimato  
7 miliardi di euro**

# 1. Case della Comunità e Presa in Carico della Persona

La **Casa della Comunità** è un nodo «pivot» della rete dei servizi territoriali governata dal **Direttore di distretto**.

Rappresenta il luogo della presa in carico delle persone e della collettività. Garantisce la promozione e la prevenzione del benessere e della salute, con particolare attenzione sulla tutela della donna, del bambino e dei nuclei familiari secondo un approccio di medicina di genere.

È sede unica dell'accesso (**PUA**) ai servizi sanitari e ai servizi sociali per il cittadino. Assicura la partecipazione della comunità locale, delle associazioni di cittadini, dei pazienti, dei caregiver in particolare nei processi di service design e di audit civico.

Al suo interno opera un team multidisciplinare di medici di medicina generale, pediatri di libera scelta, medici specialistici, infermieri di comunità, altri professionisti della salute e assistenti sociali.



## Risorse

- 2 miliardi di risorse aggiuntive



## Target

- Attivazione di 1.288 nuove Case della Comunità, una ogni 15.000 – 25.000 abitanti.



## Milestone

- Definizione di un *action plan* e assegnazione delle risorse

## 2.1. Casa come primo luogo di cura: Assistenza Domiciliare

È definito un modello condiviso per l'**Assistenza Domiciliare (ADI)**, che sfrutti al meglio le possibilità offerte dalle **nuove tecnologie** (come la telemedicina, la domotica, la digitalizzazione).

Il coordinamento dei servizi domiciliari con gli altri servizi sanitari, in particolare ospedali e rete di emergenza-urgenza, è assicurato dalle **Centrali Operative Territoriali (COT)**.



### Risorse

- 3 miliardi di risorse aggiuntive ( di cui 2,72 per l'assistenza domiciliare e 0,28 per COT)



### Target

- Attivazione di 602 COT, una ogni 100mila abitanti;
- Presa in carico di oltre 1,5 mln di assistiti over 65 con una o più patologie croniche e/o non autosufficienti in assistenza domiciliare.



### Milestone

- Definizione di un *action plan* e assegnazione delle risorse

## 2.2. Casa come primo luogo di cura: Telemedicina

Realizzazione di **progetti di assistenza domiciliare e monitoraggio da remoto**, fondati su standard di cura garantiti dalla tecnologia e su un sistema informativo in grado di rilevare i dati clinici in tempo reale (**tele-assistenza, tele-consulto, tele-monitoraggio, tele-refertazione, tele riabilitazione , etc.**). I progetti dovranno integrarsi con FSE (Inv. 1.3 M6C2), assicurare il coinvolgimento di più Regioni, basarsi anche su esperienze di successo esistenti e costituire vere e proprie "piattaforme di telemedicina".



### Risorse

- 1 miliardo di risorse aggiuntive



### Target

- Pubblicazione di un Bando Nazionale per progetti di telemedicina.



### Milestone

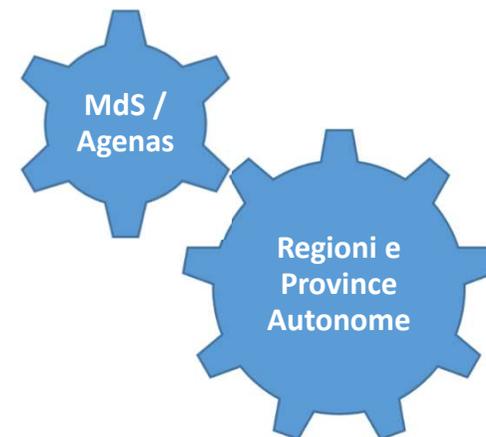
- Approvazione di linee guida nazionali per l'erogazione di prestazioni di telemedicina

### 3. Sviluppo delle Cure Intermedie

L'**Ospedale di Comunità** è la struttura sanitaria della rete territoriale destinata a **pazienti** che necessitano interventi sanitari a **media/bassa intensità clinica** e per **degenze di breve durata**.

La gestione operativa è affidata prevalentemente al **personale infermieristico**.

L'implementazione di tali strutture permetterà una **sostanziale riduzione di accessi impropri** ad altri livelli dell'assistenza e potrà facilitare la **transizione dall'assistenza ospedaliera per acuti a quella domiciliare**.



#### Risorse

- 1 miliardo di risorse aggiuntive



#### Target

- 381 Ospedali di comunità
- 20 posti letto ogni 50.000 abitanti.



#### Milestone

Definizione di un *action plan* e assegnazione delle risorse

# COMPONENT 2

## Interventi

### 1. Aggiornamento tecnologico e digitale

€ 7,36

Riforma 1.1: Riorganizzare la rete degli IRCCS

-

Investimento 1.1: Ammodernamento digitale delle attrezzature tecnologiche ospedaliere

€ 4,05

di cui €1,41 progetti avviati

Investimento 1.2: Verso un ospedale sicuro e sostenibile

€ 1,64

di cui €1 progetti avviati

Investimento 1.3: Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, elaborazione, analisi dati e simulazione

€ 1,67

di cui €0,57 progetti avviati

### 2. Formazione, ricerca scientifica e trasferimento tecnologico

€ 1,26

Investimento 2.1: Valorizzazione e potenziamento della ricerca biomedica del SSN

€ 0,52

Investimento 2.2: Sviluppo delle competenze tecnico-professionali, digitali e manageriali del personale SSN

€ 0,74

Costo stimato  
**8,63 miliardi di euro**  
di cui 2,98 di progetti avviati

## COMPONENT 2

### La Riforma: Riorganizzare la rete degli IRCCS



#### LA RIFORMA

- Aggiornare le politiche di ricerca del Ministero
- Rafforzare il rapporto tra ricerca, innovazione e cure

#### Obiettivi operativi:

- 1) Qualificare gli IRCCS per attività mono- e plurispecialistica,
- 2) Creare una rete integrata tra Istituti,
- 3) Favorire reti formative con strutture del SSN e atenei
- 4) Rafforzare il ruolo di IRCCS come *hub* del trasferimento delle conoscenze,
- 5) Incentivare la capacità degli Istituti di attrarre risorse e partecipare in ambiti di ricerca nazionale e internazionale.

# 1.1. Ammodernamento digitale delle attrezzature tecnologiche ospedaliere

1. **Ammodernare gli asset tecnologici** in dotazione presso le strutture ospedaliere, sostituendo tutto il parco delle grandi apparecchiature sanitarie vetuste (anzianità > 5 anni)
2. **Digitalizzare** processi clinico-assistenziali ospedalieri delle strutture sede di DEA (sistemi di accettazione, pronto soccorso, blocco operatorio, *Laboratory Information System*, servizi di farmacia, prescrizione farmaci, diagnostica per immagini, *repository e order entry*)



## Risorse

- 2,64 miliardi di risorse aggiuntive
- 1,41 miliardi di progetti avviati



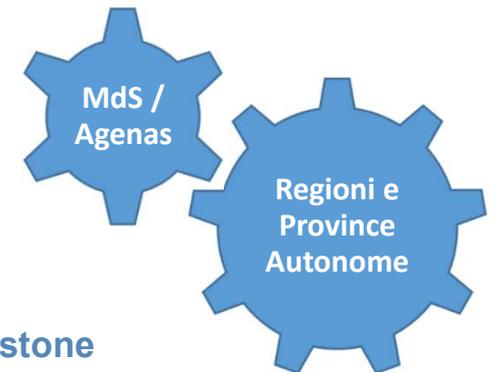
## Target

- 3.100 grandi apparecchiature sanitarie acquistate e collaudate (€1,19);
- Digitalizzazione di 280 DEA di primo e secondo livello (€1,45)
- Interventi percorsi PS, adeguamento letti T.I. e subintensiva (€1,4)



## Milestone

- Definizione di un *action plan* e assegnazione delle risorse



## 1.2. Verso un ospedale sicuro e sostenibile

L'investimento interessa un ampio percorso di miglioramento della **sicurezza** degli edifici ospedalieri, adeguandoli alle vigenti norme in materia di costruzioni in area sismica.



### Risorse

- 0,64 miliardi di risorse aggiuntive
- 1 miliardo di progetti avviati



### Target

- Oltre 100 interventi di adeguamento sismico da realizzare



### Milestone

Action plan per avvio procedure e cantieri di lavoro per interventi di antisismica

## 1.3. Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta dati, elaborazione dati, analisi dati e simulazione

È necessario un profondo cambiamento dell'infrastrutturazione tecnologica e digitale SSN. Due principali obiettivi:

1. potenziamento e diffusione dell'utilizzo del **Fascicolo Sanitario Elettronico**, con particolare attenzione a garantire omogeneità di trattamento e accesso, interoperabilità dei dati e delle interfacce e prevedendo l'integrazione completa dei documenti sanitari.
2. infrastruttura tecnologica del Ministero della Salute, rafforzamento del **NSIS** per monitoraggio LEA e una migliore programmazione dei servizi sanitari, basata **modelli di stima predittiva** e creazione di una **piattaforma** per domanda e offerta di servizi di **telemedicina**.



### Risorse

- 1,38 miliardi per FSE (di cui 0,57 progetti già avviati)
- 0,29 Infrastruttura tecnologica MdS e analisi predittiva



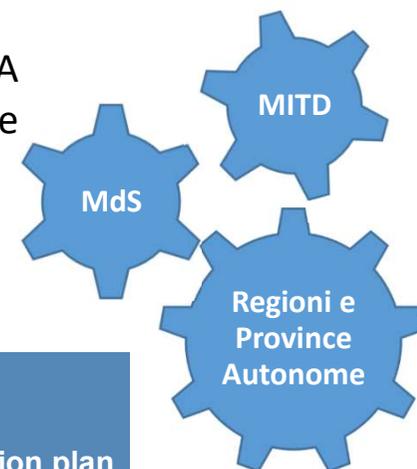
### Target

- Integrazione documentale FSE da Regioni;
- Oltre 1 miliardo di dati nativi digitali da inserire nella piattaforma FSE;
- Reingegnerizzazione NSIS livello locale
- Realizzazione di repository nazionale;
- Open Data,



### Milestone

- Definizione atto regolamentare preliminare e action plan



## 2.1. Valorizzazione e potenziamento della ricerca biomedica del SSN

Il sistema della **ricerca biomedica** in Italia sarà irrobustito grazie a interventi che mirano al rafforzamento della capacità di risposta dei centri di eccellenza presenti in Italia nel settore delle patologie rare, favorendo inoltre il **trasferimento tecnologico** tra ricerca e imprese.

1. **Proof of Concept (PoC)**
2. **Tumori Rari e Malattie rare**
3. **Malattie ad alto impatto**



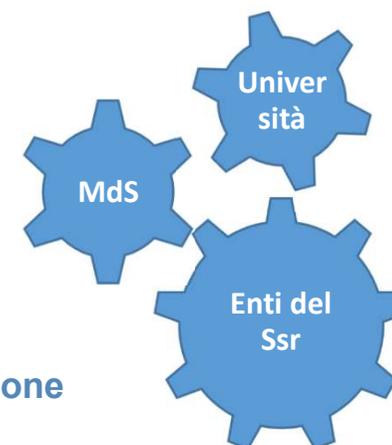
0,42 miliardi di risorse aggiuntive



Finanziamento di 420 progetti di ricerca finalizzata a forme rare di malattie tumorali e malattie altamente invalidanti

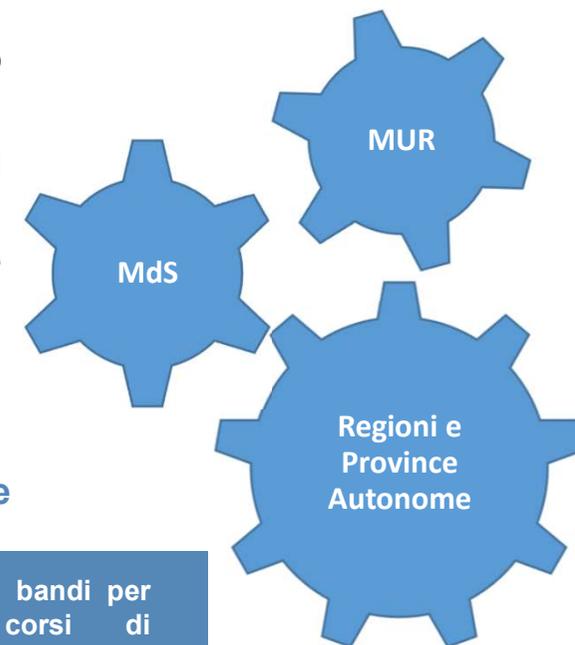


Pubblicazione selezioni biennali per identificazione progetti meritevoli e assegnazione risorse, da iniziare



## 2.2. Formazione, ricerca scientifica e trasferimento tecnologico

Il progresso scientifico e tecnologico richiede agli operatori della sanità un continuo aggiornamento delle **competenze** possedute per garantire attivamente efficacia, adeguatezza e sicurezza dei servizi del SSN. L'investimento interesserà l'incremento dei contratti e delle borse di **formazione** per medici specialisti e per MMG, così come un piano straordinario per acquisizione di competenze manageriali, tecniche, professionali e digitali.



### Risorse

0,74 miliardi di risorse aggiuntive



### Target

- 2.700 borse di studio per medicina generale aggiuntive;
- 4.500 progetti di formazione manageriale e digitale;
- 290.000 formati mediante corso di formazione straordinaria in materia di infezioni ospedaliere;
- circa 4.200 contratti di formazione medico-specialistica aggiuntivi.



### Milestone

Publicazione dei bandi per partecipazione corsi di formazione e contratti di studio

*Missione 6*  
Fondo Complementare



*Ministero della Salute*

# PROGRAMMAZIONE COMPLEMENTARE

## Interventi

1. Salute Ambiente e Clima	€ 0,5
2. Verso un nuovo ospedale sicuro e sostenibile	€ 1,45
3. Ecosistema Innovativo della Salute	€ 0,44
<b>4. Iniziative di ricerca per tecnologie e percorsi innovativi in ambito sanitario e assistenziale (Mur)</b>	<b>€ 0,5</b>

Totale Investimenti  
**2,89 miliardi di euro**

# 1. Salute, Ambiente e Clima

Si punta all'identificazione e alla valutazione di nuove **Problematiche Ambientali, Climatiche e Sanitarie**, per definire criteri, metodi e sistemi di **monitoraggio integrato**.

Linee d'intervento:

- Prevenzione e riduzione dei **rischi** per la salute legati all'**inquinamento** atmosferico, in un'ottica di un approccio di **prossimità al cittadino**, con particolare interesse alla **salute infantile e materno-infantile**;
- **Cooperazione** con altre istituzioni e settori, anche internazionali, per la condivisione di **politiche e best practices**, volte alla riduzione dell'impatto sulla salute di aspetti emergenti.



## Risorse

0,5 miliardi da Fondo Complementare



## Target

- Digitalizzazione del 100% delle SNPS-SNPA a livello nazionale e almeno 50% a livello regionale e locale;
- Istituzione di un centro nazionale di formazione permanente SNPS;
- Implementazione in almeno 2 siti contaminati rappresentativi di modelli di intervento integrato salute-ambiente-clima.



## Milestone

Action plan per avvio procedure.

## 2. Verso un nuovo ospedale sicuro, tecnologico, digitale e sostenibile

Miglioramento strutturale nel campo della sicurezza degli edifici ospedalieri, adeguandoli alle vigenti norme in materia di costruzioni in area sismica.



### Risorse

1,45 miliardi da Fondo Complementare



### Target

• Oltre 200 interventi antisismici completati



### Milestone

• Action plan per avvio procedure e cantieri di lavoro per interventi di antisismica

### 3. Ecosistema innovativo della salute

Creare un ecosistema sanitario innovativo attraverso la definizione di reti clinico-transnazionali di eccellenza in grado di mettere in comune le competenze esistenti in Italia e creare interventi pubblico-privati che lavorino in sinergia per innovare, sviluppare e creare occupazione altamente qualificata.

Tre aree d'intervento:

- Creazione Reti di trasferimento tecnologico;
- Rafforzamento Lifescience Hub;
- Creazione Hub Anti-pandemie



#### Risorse

0,44 miliardi da Fondo Complementare



#### Target

- Cofinanziamento rete trasferimento tecnologico;
- Hub anti-pandemico;
- Potenziamento e sviluppo Hub Lifescience.



#### Milestone

Publicazione delle Procedure pubbliche.