

XL
SNAMI 4S

CONGRESSO
NAZIONALE

1-2-3
OTTOBRE

2021

ROMA FIUMICINO
HILTON ROME AIRPORT

Dalla pandemia al rilancio del SSN: opportunità e criticità del PNRR

Nino Cartabellotta
Fondazione GIMBE

Disclosure

- La Fondazione GIMBE, di cui sono Presidente, eroga attività di formazione e coaching su alcuni temi trattati dalla mia relazione
- Per la presente relazione non ho ricevuto alcun compenso



Outline

1. Premessa
2. Finanziamenti 2020-2021
3. PNRR



Outline

1. Premessa

2. Finanziamenti 2020-2021

3. PNRR



SALVIAMO IL NOSTRO SSN



www.salviamo-SSN.it

Osservatorio GIMBE sul Servizio Sanitario Nazionale



2019



4° Rapporto sulla sostenibilità del Servizio Sanitario Nazionale

Presentato a Roma, 11 giugno 2019
Sala Capitolare, Chiostro del Convento
di Santa Maria sopra Minerva
Senato della Repubblica



#salviamoSSN

STILI DI VITA

**PROGRAMMA
NAZIONALE ESITI**

ESITI DI SALUTE

**CONSUMO
DI FARMACI**

ACCESSO AI SERVIZI

**ADEMPIMENTI
LEA**

TICKET

**MOBILITÀ
SANITARIA**



Collaborazione Stato-Regioni

Definanziamento
pubblico

Nuovi
LEA

Sprechi e
inefficienze

Espansione
2° pilastro

Aspettative di cittadini e pazienti



RILANCIARE IL FINANZIAMENTO PUBBLICO PER LA SANITÀ, in maniera consistente e stabile



RIDISEGNARE IL PERIMETRO DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA secondo evidenze scientifiche e principi di costo-efficacia



INTRODURRE INNOVAZIONI DIGITALI DI PROVATA EFFICACIA per migliorare accessibilità, equità ed efficienza in sanità



DISCIPLINARE L'INTEGRAZIONE PUBBLICO-PRIVATO E LA LIBERA PROFESSIONE secondo i reali bisogni di salute della popolazione



AVVIARE UN PIANO NAZIONALE PER RIDURRE SPRECHI E INEFFICIENZE e reinvestire le risorse recuperate in servizi essenziali e vere innovazioni



COSTRUIRE UN SERVIZIO SOCIO-SANITARIO NAZIONALE, perché i bisogni sociali condizionano il benessere delle persone, soprattutto quelle affette da malattie croniche



METTERE LA SALUTE AL CENTRO DI TUTTE LE DECISIONI POLITICHE non solo sanitarie, ma anche ambientali, industriali, sociali, economiche e fiscali



AUMENTARE LE CAPACITÀ DI INDIRIZZO E VERIFICA DEL GOVERNO SULLE REGIONI nel rispetto delle loro autonomie per ridurre disuguaglianze, iniquità e sprechi



RIMODULARE TICKET E DETRAZIONI FISCALI PER SPESE SANITARIE, secondo principi di equità sociale e prove di efficacia di farmaci e prestazioni



DESTINARE ALLA RICERCA CLINICA E ORGANIZZATIVA almeno l'1% del fabbisogno sanitario nazionale



POTENZIARE L'INFORMAZIONE ISTITUZIONALE per promuovere sani stili di vita, ridurre il consumismo sanitario e contrastare le fake news



REGOLAMENTARE LA SANITÀ INTEGRATIVA per evitare derive consumistiche, rischi di privatizzazione del SSN e aumento delle disuguaglianze



INVESTIRE SUL PERSONALE SANITARIO, con adeguate politiche di retribuzione e di programmazione del fabbisogno e coraggiose riforme su formazione e valutazione delle competenze professionali e manageriali





Senza un consistente rilancio del finanziamento pubblico sarà impossibile salvare il SSN

Rapporto GIMBE 2019

Outline

1. Premessa
- 2. Finanziamenti 2020-2021**
3. PNRR



Legge di Bilancio 2020

	2020	2021	2022
Fabbisogno Sanitario Nazionale standard	€ 2.000	€ 1.500	?
Eliminazione superticket	€ 185 ¹	€ 554	€ 554
Fondo la disabilità e non autosufficienza	€ 50	€ 200	€ 300
Ristrutturazione edilizia e ammodernamento tecnologico	€ 2.000 ^{2,3}		

Dati in milioni di €

¹A partire dal 1 settembre 2019

²Includono € 235,8 milioni destinati alle apparecchiature dei medici di famiglia

³Ripartiti nel periodo 2021-2032

Coronavirus: un contagiato in Lombardia

Un 38enne ricoverato all'ospedale di Codogno

Redazione ANSA

MILANO

21 febbraio 2020

08:15

NEWS

Suggerisci

Facebook

Twitter

Altri

A+ A A-

Stampa

Scrivi alla redazione



- RIPRODUZIONE RISERVATA

CLICCA PER INGRANDIRE



Finanziamenti post COVID-19. Anno 2020

	2020
Decreto Cura Italia ¹	€ 1.410
Decreto Rilancio ²	€ 3.250
Decreto Agosto ³	€ 478,2
Totale	€ 5,138

Dati in milioni di €

¹DL n. 18 del 17 marzo 2020 convertito in L. 27/2020

²DL n. 34 del 19 maggio 2020 convertito in L. 77/2020

³DL n. 104 14 agosto 2020 convertito in L. 126/2020

Finanziamenti post COVID-19. Anno 2020

	2020	2021	2022
Fabbisogno Sanitario Nazionale^{1,3}	€ 1.410+478,2	-	-
Reti di assistenza territoriale²	€ 1.256	-	-
Riordino rete ospedaliera²	€ 1.467	-	-
Personale sanitario²	€ 430,9	-	-
Formazione specialistica²	€ 105	€ 105	€ 109,2
Fondo per le non autosufficienze²	€ 90		
¹ Decreto "Cura Italia" ² Decreto Rilancio ³ Decreto Agosto			

Legge di Bilancio 2021

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Fabbisogno Sanitario Nazionale standard¹	€ 1.893 ²	€ 822,87	€ 527,07	€ 527,07	€ 527,07	€ 417,87
Indennità professioni sanitarie SSN	€ 100	€ 100	€ 100	€ 100	€ 100	€ 100
Piano vaccini	€ 110					
Mobilità sanitaria verso IRCSS	€ 20					

Dati in milioni di €

¹Esclusi 117,13 milioni annui destinati alla CRI

²Di cui 988,1 non vincolati

Finanziamenti post COVID-19. Anno 2021

	2021
Decreto Sostegni ¹	€ 3.145
Decreto Sostegni bis ²	€ 584
Decreto Legge 105/2021	€ 115,8
Totale	€ 3,845

Dati in milioni di €

¹DL n. 41 del 22 marzo 2021 convertito in L. 69/2021

²DL n. 73 del 25 maggio 2021

Finanziamenti post COVID-19. Anno 2021

	2021	2022	2023
Fabbisogno Sanitario Nazionale^{1,4}	€ 345+28,8 ⁵ +28 ⁶ +3,4 ⁷	+€ 25 ⁵ +10 ⁷	+€ 4,4 ⁵ +10 ⁷
Formazione specialistica²	€ 105	€ 109,2	€ 109,2
Acquisto vaccini/farmaci anti Covid¹	€ 2.800 ³		
Riduzione liste d'attesa⁴	€ 477,5		
Riorganizzazioni reti laboratori SSN⁴	€ 46	€ 23	
Prezzo calmierato test antigenici rapidi⁸	€ 115,8		

¹Decreto Sostegni

²Decreto Rilancio

³Sono esclusi € 400 già previsti in Legge di Bilancio 2021 e finanziati mediante PNRR

⁴Decreto Sostegni bis

⁵Esenzione prestazioni monitoraggio pazienti ex Covid ai sensi del Decreto Sostegni bis

⁶Potenziamento servizi di Neuropsichiatria infantile e adolescenza e reclutamento Psicologi a sensi del Decreto Sostegni bis

⁷Assunzione medici e Tecnici nei dipartimenti di prevenzione ai sensi del Decreto Sostegni bis

⁸Decreto Legge 105/2021



**Documento
di Economia e Finanza**

2021

Nota di Aggiornamento

Presentata dal Presidente del Consiglio dei Ministri

Mario Draghi

e dal Ministro dell'Economia e delle Finanze

Daniele Franco



MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE

al Consiglio dei Ministri il 29 settembre 2021

TAVOLA III.1a: CONTO DELLA PA A LEGISLAZIONE VIGENTE (in milioni)

	2020	2021	2022	2023	2024
Spesa sanitaria	123.474	129.449	125.708	123.554	124.428

TAVOLA III.1b: CONTO DELLA PA A LEGISLAZIONE VIGENTE (in percentuale del PIL)

	2020	2021	2022	2023	2024
Spesa sanitaria	7,5	7,3	6,7	6,3	6,1



Outline

1. Premessa
2. Finanziamenti 2020-2021
- 3. PNRR**





PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

#NEXTGENERATIONITALIA





Consiglio
dell'Unione europea

Bruxelles, 8 luglio 2021
(OR. en)

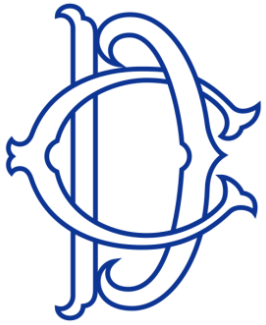
**Fascicolo interistituzionale:
2021/0168 (NLE)**

10160/21
ADD 1 REV 2

ECOFIN 645
CADREFIN 340
UEM 180
FIN 521

NOTA

Origine:	Segretariato generale del Consiglio
Destinatario:	Delegazioni
Oggetto:	Allegato RIVEDUTO della DECISIONE DI ESECUZIONE DEL CONSIGLIO relativa all'approvazione della valutazione del piano per la ripresa e la resilienza dell'Italia



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

Missione Salute PNRR: quale obiettivo?

- Ottenere i finanziamenti dall'Europa?
- Mettere costose "toppe" ad un SSN profondamente indebolito?
- Rilanciare il nostro SSN, massimizzando il ritorno in termini di salute dalle risorse investite (*value for money*)?



Rilanciare il Servizio Sanitario Nazionale

(Ri)programmazione sanitaria

Riforme



Progetti PNRR

Cosa e come

Impatto sulla
spesa corrente

Coerenza
con normative

Criteri di riparto
tra Regioni

Equilibri
pubblico-privato



Implementazione e monitoraggio

Tempistiche

Output, outcome

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
--	-------------

M6C1: RETI DI PROSSIMITÀ, STRUTTURE E TELEMEDICINA PER L'ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE

OBIETTIVI GENERALI:



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

- Potenziare il SSN, allineando i servizi ai bisogni delle comunità e dei pazienti, anche alla luce delle criticità emerse durante l'emergenza pandemica.
- Rafforzare le strutture e i servizi sanitari di prossimità e i servizi domiciliari
- Sviluppare la telemedicina e a superare la frammentazione e la mancanza di omogeneità dei servizi sanitari offerti sul territorio.
- Sviluppare soluzioni di telemedicina avanzate a sostegno dell'assistenza domiciliare

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".



M6C1: investimenti= 7 mld

- 1.1. Case della Comunità e presa in carico della persona (2 mld)
- 1.2. Casa come primo luogo di cura, assistenza domiciliare e telemedicina (4 mld)
- 1.3. Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità) (1 mld)



M6C1: risultati attesi entro 2026

- **Case della Comunità:** attivazione di 1.288 Case di Comunità
- **Assistenza domiciliare e telemedicina:** prendere in carico, entro metà 2026, il 10% delle persone di età >65 anni (circa 1,5 mln)
 - Identificare modello condiviso per erogazione ADI
 - Attivare 602 Centrali Operative Territoriali (COT)
 - Realizzare presso ogni ASL un sistema informativo in grado di rilevare dati clinici in tempo reale
 - Implementare telemedicina per pazienti con malattie croniche (almeno 200 mila)
- **Cure intermedie:** realizzazione di 381 Ospedali di Comunità

QUADRO DELLE MISURE E RISORSE (MILIARDI DI EURO):

7,00

Mld

Totale

Ambiti di intervento/Misure

Riforma 1: Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale e rete nazionale della salute, ambiente e clima

Investimento 1.1: Case della Comunità e presa in carico della persona

Investimento 1.2: Casa come primo luogo di cura e telemedicina

Investimento 1.3: Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)

Totale

-

2,00

4,00

1,00

M6C1: analisi GIMBE

Potenziamento assistenza sanitaria e rete territoriale (7 mld)

- Progetto *high value*
- Implementazione e successo condizionati da numerose variabili: modelli organizzativi e performance regionali differenti, risorse umane, accordi contrattuali/sindacali, offerta sanità privata (riabilitazione post-acuti, RSA), *digital illiteracy* pazienti e professionisti sanitari
- Necessaria una radicale e coraggiosa riforma del sistema delle cure primarie



OBIETTIVI GENERALI:



M6C2 - INNOVAZIONE, RICERCA E DIGITALIZZAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

- Sviluppare una sanità pubblica che valorizzi gli investimenti nel sistema salute in termini di risorse umane, digitali, strutturali, strumentali e tecnologici
- Rafforzare la ricerca scientifica in ambito biomedico e sanitario
- Potenziare e innovare la struttura tecnologica e digitale del SSN a livello Centrale e Regionale, al fine di garantire un'evoluzione significativa delle modalità di assistenza sanitaria, migliorando la qualità e la tempestività delle cure; valorizzando il ruolo del paziente come parte attiva del processo clinico-assistenziale; e garantendo una maggiore capacità di governance e programmazione sanitaria guidata dalla analisi dei dati, nel pieno rispetto della sicurezza e della tutela dei dati e delle informazioni

M6C2: riforme

- Riorganizzare la rete degli IRCCS per contribuire al miglioramento delle eccellenze SSN



M6C2: investimenti= 7,36 mld

1. Aggiornamento tecnologico e digitale

- 1.1. Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (4,05 mld)
- 1.2. Verso un ospedale sicuro e sostenibile (1,64 mld)
- 1.3. Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione che prevede (1,67 mld)
 - completamento e diffusione FSE
 - rafforzamento NSIS



M6C2: investimenti= 1,26

2. Formazione, ricerca scientifica e trasferimento tecnologico, finalizzati a:

- 2.1. Valorizzazione e potenziamento della ricerca biomedica del SSN (0,52 mld)
- 2.2. Sviluppo delle competenze tecnico-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario (0,74 mld)



QUADRO DELLE MISURE E RISORSE (MILIARDI DI EURO):

8,63

Mld

Totale

Ambiti di intervento/Misure

Totale

Riforma 1: Riorganizzare la rete degli IRCCS

-

1. Aggiornamento tecnologico e digitale

7,36

Investimento 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero

4,05

Investimento 1.2: Verso un ospedale sicuro e sostenibile

1,64

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

1,67

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 tecniche, professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario

0,74

M6C2: risultati attesi entro 2026

1.1. Ammodernamento parco tecnologico e digitale ospedaliero (4,05 mld)

- Acquisto di 3.133 nuove grandi apparecchiature ad alto contenuto tecnologico
- Potenziamento digitalizzazione di 280 strutture sanitarie sede di DEA di I e II livello
- Potenziamento offerta ospedaliera terapie intensive (+3.500 PL) e sub-intensive (+ 4.225)



M6C2: risultati attesi entro 2026

1.2. Verso un ospedale sicuro e sostenibile (1,64 mld)

- 116 interventi per l'adeguamento alle normative antisismiche

1.3. Rafforzamento infrastruttura tecnologica e strumenti raccolta, elaborazione, analisi dei dati e simulazione (1,67 mld)

- FSE (1,38 mld)
- NSIS (0,29 mld)



M6C2: risultati attesi entro 2026

2.1. Valorizzazione e potenziamento ricerca biomedica del SSN (0,52 mld)

- Progetti Proof of Concept (PoC)
 - Bandi per complessivi 100 milioni
- Ricerca nel campo delle malattie rare e tumori rari
 - 2 finanziamenti da 50 milioni (100 progetti)
- Ricerca su malattie altamente invalidanti
 - 2 finanziamenti da 160 mln (324 progetti)



M6C2: risultati attesi entro 2026

2.2. Sviluppo competenze tecniche, professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario (0,74 mld)

- 2.700 borse di studio di medicina generale
 - 900/anno per 2021-2023
- Formazione su infezioni ospedaliere
 - circa 150.000 partecipanti
- Acquisizione competenze di management
 - 2.000 persone entro metà 2024
 - 4.500 persone entro il Q2 2026
- 4.200 contratti di formazione specialistica aggiuntivi



M6SC2: analisi GIMBE

1. Aggiornamento tecnologico e digitale

- Risorse prevalentemente destinate a ospedali:
 - ammodernamento parco tecnologico e digitale (4,05 mld)
 - antisismica (1,64 mld)
- Investimenti FSE e NSIS (1,67 mld) destinati all'attuale sistema informativo sanitario costruito a silos, scarsamente interoperabile e non completamente integrabile con FSE



MSC2: analisi GIMBE

2. Formazione, ricerca scientifica e trasferimento tecnologico

- Investimenti ricerca e trasferimento tecnologico esigui (0,52 mld), frammentati e senza strategia per generare valore ed attrarre investimenti tramite partnership pubblico-privato
- Investimenti sul capitale umano (0,74 mld) assorbiti in larga parte da borse di studio medicina generale e scuole di specializzazione



Criticità di implementazione

- Impianto costituzionale (art. 117) e rapporti Governo-Regioni
- Criteri di riparto delle risorse
- Differenti modelli organizzativi regionali
- Impatto sulla spesa corrente (personale)
- Modalità di finanziamento ed erogazione LEA socio-sanitari (LTC)
- Offerta del privato accreditato
- Differenti modalità contrattuali dei professionisti sanitari
- Limiti strutturali dei sistemi informativi
- Digital skills di pazienti e professionisti della sanità



Conclusioni

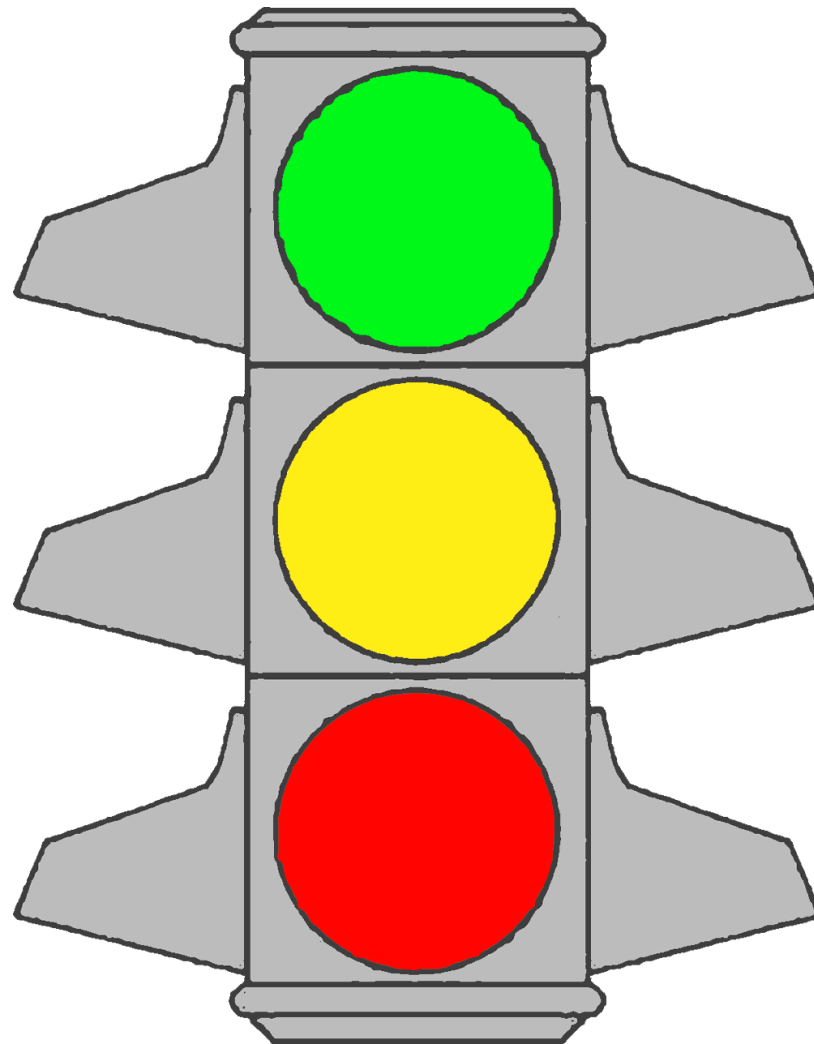
- Le risorse del PNRR per due terzi costituiscono debiti per le future generazioni
- Gli obiettivi sono finalizzati a risolvere le principali criticità del SSN, ma la Missione Salute...

La Missione Salute del PNRR...

- Manca di una visione di sistema sulla governance del SSN
- Non prevede coraggiose riforme strutturali
- Investe troppe risorse da finanziare con la spesa corrente
- Non tiene conto dell'impatto sulla spesa corrente delle innovazioni organizzative e tecnologiche programmate
- Descrive i risultati in termini di output e non di outcome
- Non tiene in considerazione le PPP
- Non richiama la necessità di generare valore per il SSN
- Non stima il ritorno degli investimenti (*value for money*)

Missione Salute PNRR: quale obiettivo?

- Ottenere i finanziamenti dall'Europa?
- Mettere costose "toppe" ad un SSN profondamente indebolito?
- Rilanciare il nostro SSN, massimizzando il ritorno in termini di salute dalle risorse investite (*value for money*)?



Senza coraggiose riforme di sistema, gli investimenti del PNRR rischiano di essere destinati solo ad un costoso lifting del SSN

GIMBE, 2021

SALVIAMO IL NOSTRO SSN



www.salviamo-SSN.it