

3. Missione salute

Presentazione

Emanuele Ranci Ortigosa, | 02 dicembre 2021

Questo *Punto di Welforum*, "[Verso un welfare più forte, ma davvero coeso e comunitario?](#)", con [l'articolo di apertura](#) di Emanuele Ranci Ortigosa e la [prima parte](#), richiama le sofferenze prodotte dalla pandemia e la storica svolta nelle politiche pubbliche determinatasi per fronteggiarle sospendendo tradizionali principi e regole di austerità per passare a politiche espansive e a interventi di forte tutela pubblica, concretizzatisi nella programmazione. Seguono, nella prospettiva del "non più come prima", contributi di analisi e valutazione della impostazione, dei contenuti, delle risorse del nostro PNRR.

La **seconda parte** del Punto è dedicata alla "Missione Inclusione e coesione sociale" e focalizza l'attenzione su "Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore" e in particolare su "Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale", con qualche attenzione anche a *Housing sociale*.

La "Missione Salute" è trattata dagli scritti raccolti in questa terza parte del Punto sul PNRR. Tale missione si occupa di "Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale", e in particolare di "Servizi sociali, disabilità, e marginalità sociale", assegnando anche le risorse fra le aree e gli interventi previsti, come indicato nella tabella 1.

Tabella 1 - PNRR, Missione salute

| Politica | Ambiti di intervento | Investimenti | Mld |
|---|--|--|-------------|
| RETI DI PROSSIMITÀ, STRUTTURE E TELEMEDICINA PER L'ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE | | | 7 |
| | Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale | | |
| | | Case della Comunità e presa in carico della persona | 2 |
| | | Casa come primo luogo di cura, assistenza domiciliare e telemedicina | 4 |
| | | Sviluppo delle cure intermedie | 1 |
| INNOVAZIONE, RICERCA E DIGITALIZZAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE | | | 8,63 |
| | Aggiornamento tecnologico e digitale | | 7,36 |
| | | Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero | 4,05 |
| | | Verso un ospedale sicuro e sostenibile | 1,64 |
| | | Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione | 1,67 |
| | Formazione, ricerca scientifica e trasferimento tecnologico | | 1,26 |
| | | Valorizzazione e potenziamento della ricerca biomedica del SSN | 0,52 |
| | | Sviluppo delle competenze tecnico-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario | 0,74 |

L'insieme di questa missione e della politica di riforma e rilancio del SSN è trattato da tre articoli scritti da Francesco Longo e da tre altri ricercatori del Cergas, che analizzano le criticità e formulano delle proposte sulla [governance, il riparto delle risorse, i fattori di qualificazione e sviluppo](#), le [diverse aree di intervento](#), riprendendo un [rapporto](#) che i ricercatori di sei università italiane hanno elaborato per realizzare la missione salute e sviluppare il SSN. Dato che la missione sulla traccia delle drammatiche criticità emerse nella pandemia mira al potenziamento dell'assistenza sanitaria territoriale e della rete sanitaria territoriale, attenzione particolare viene dedicata all'assistenza di base, trattata anche da Vittorio Mapelli nell'articolo "[La grande incompiuta: l'assistenza di base](#)", che conclude la sua approfondita ricostruzione di quanto accaduto con alcune

significative proposte.

Tabella 2. Potenziamento dell'assistenza sanitaria e della rete sanitaria territoriale

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

| Ambiti di intervento/Misura | Totale |
|---|---------------|
| 1. Potenziamento dell'assistenza sanitaria e della rete sanitaria territoriale | 7,00 |
| Investimento 1: L'istituzione di Case della Comunità come perno delle prestazioni sul territorio in ambito socio-sanitario | 2,00 |
| Investimento 2: La casa come primo luogo di cura e l'assistenza domiciliare al fine di migliorare le prestazioni offerte in particolare alle persone vulnerabili e disabili, anche attraverso il ricorso a nuove tecnologie | 4,00 |
| Investimento 3: Il potenziamento di strutture per l'erogazione di cure intermedie (Ospedali di Comunità) | 1,00 |
| Totale Componente | 7,00 |

Sempre sull'assistenza territoriale vengono segnalati nella parte quarta di questo *Punto di Welforum* altri tre contributi: uno di [Gavino Maciocco](#) che esprime forti preoccupazioni su quanto va prospettandosi, un altro con una [proposta di riforma](#) redatta dall'Agenas (Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali), e un altro ancora sul [Libro azzurro per la riforma delle cure primarie in Italia](#) promosso dalla Campagna *Primary Health Care*. Inoltre componenti dell'assistenza territoriale previsti dal PNRR, come le case della comunità, gli ospedali di comunità, le cure domiciliari, la telemedicina sono trattati da specifici brevi articoli già pubblicati su *Welforum.it* ([Eleonora Perobelli et al](#); Franco Pesaresi: [qui](#), [qui](#) e [qui](#)).

Infine, l'entità e i limiti del finanziamento della Missione salute sono illustrati da Laura Pelliccia [qui](#) e [qui](#), da Giuseppe Belleri, e nell'articolo [segnalato di Franco Pesaresi](#).