

## 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
<b>RETI DI PROSSIMITÀ, STRUTTURE E TELEMEDICINA PER L'ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE</b>			<b>7</b>
	<b>Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale</b>		
		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
<b>INNOVAZIONE, RICERCA E DIGITALIZZAZIONE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE</b>			<b>8,63</b>
	<b>Aggiornamento tecnologico e digitale</b>		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
	<b>Formazione, ricerca scientifica e trasferimento tecnologico</b>		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**

<b>Ambiti di intervento/Misura</b>	<b>Totale</b>
<b>1. Potenziamento dell'assistenza sanitaria e della rete sanitaria territoriale</b>	<b>7,00</b>
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
<b>Totale Componente</b>	<b>7,00</b>

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](#).