

Redazione | Pubblicità | Contatti

quotidianosanità.it

Studi e Analisi

Quotidiano on line
di informazione sanitaria
Mercoledì 01 DICEMBRE 2021

QS

Home | Cronache | Governo e Parlamento | Regioni e Asl | Lavoro e Professioni | Scienza e Farmaci | Studi e Analisi | Archivio

ASSIMEDICI® #ASSICURIAMOIMEDICI

segui **quotidianosanità.it**
[Tweet](#)
[Condividi](#)
[Condividi 1](#)
[Stampa](#)

Come declinare il Pnrr nella pratica?

di Michela Perrone

È tempo di capire come utilizzare al meglio le risorse che arriveranno per il Piano di ripresa e resilienza, in modo da attuare azioni coordinate che puntino all'efficientamento e all'equità territoriale della sanità, condividendo buone pratiche e tornando a mettere al centro la formazione



30 NOV - Da una parte il Pnrr pone sfide entusiasmanti, dall'altra presenta anche una serie di incognite. In queste settimane il dibattito per quel che riguarda il ruolo dei professionisti e le interazioni tra loro è intenso: oltre alle nuove strutture territoriali, infatti, si dovranno costruire nuovi modi di collaborazione all'interno del Ssn.

Nell'ultimo Sanitalk del 2021. "Dal Pnrr alla sanità reale. Una roadmap per manager e professionisti", si è affrontato proprio questo nodo, per capire come si stanno muovendo i vertici delle aziende sanitarie e dei distretti per riuscire nell'impresa che si trovano di fronte.



Momento di espansione

In apertura **Domenico Mantoan**, direttore generale Agenas, ha sottolineato come i prossimi mesi e anni siano cruciali: "Negli ultimi 10 anni chi si è occupato di programmazione in sanità ha compresso le esigenze per far quadrare i bilanci. Ora invece siamo in un momento di espansione e per la prima volta il Pnrr crea una nuova organizzazione del territorio".

Dopo anni di tagli, a partire dal 2021 sono state aumentate le risorse destinate alla sanità e sono stati allentati alcuni tetti come quello sul personale.

"Ora è importante andare a declinare queste nuove forme di organizzazione del territorio, assieme al grande investimento che stiamo facendo in telemedicina - ha continuato Mantoan, assicurando che - il dm 71 è in dirittura d'arrivo e sarà il documento che darà l'anima di questa nuova organizzazione territoriale. È fondamentale allocare in maniera corretta le Case-hub perché attorno a loro si lavorerà per andare a sviluppare il territorio.

IL SINDACATO DI OGNI GIORNO

Assistiamo quotidianamente i professionisti sostenendo i giovani medici nel cambio generazionale senza perdere di vista le esigenze di tutti

Iscriviti alla
CISL MEDICI

Tutela legale per l'assistenza giudiziale
GRATUITA

SCOPRI TUTTI I VANTAGGI

Alleati di sempre, protagonisti del futuro

QSnewsletter

ISCRIVITI ALLA NOSTRA NEWS LETTER

Ogni giorno sulla tua mail tutte le notizie di Quotidiano Sanità.



QS gli speciali

VACCINI COVID.
Efficacia e sicurezza
Pfizer-BioNTech,
Moderna e AstraZeneca
tutti gli speciali

iPiùLetti [7 giorni] [30 giorni]

- 1 Oms: "La nuova variante può avere un impatto sul comportamento del virus". E invita i Paesi a non chiudere i voli diretti con l'Africa
- 2 Covid. Green pass durerà altri 12 mesi per chi fa la terza dose o la seconda in caso di vaccino monodose o vaccino unico dopo guarigione

Così come sarà fondamentale interpretare bene le centrali operative territoriali".
 Da ultimo, ma non meno importante, va rivista l'organizzazione della medicina generale, anche agendo su modifiche dell'Acn, in modo da permettere ai mmg di

lavorare in modo integrato all'interno delle Case della comunità. "Si tratta di una grande sfida per chi si occupa di programmazione".

La casa diventa centrale

"La pandemia ha individuato alcuni aspetti importanti, ma ha anche evidenziato come il territorio non sia riuscito a rispondere in modo adeguato perché troppo frammentato – ha ricordato **Daniela Donetti**, direttore generale Asl Viterbo – Noi da due anni stiamo lavorando alla casa come primo luogo di cura, un aspetto centrale perché si tratta del luogo più difficile, che deve diventare un posto dove tutti i professionisti convergono nella presa in carico del paziente".

Nella strategia aziendale messa in campo, "sono stati identificati i percorsi e le tecniche di funzionamento anche in logica di telemedicina e si è lavorato alla costruzione di tecniche di valutazione multidimensionale condivise anche con i Comuni e gli altri attori sul territorio. L'obiettivo è stato costruire un linguaggio comune per la valutazione complessiva di quelli che abbiamo chiamato progetti di salute, che contengono non solo il Piano assistenziale individuale ma anche il percorso dell'ospedale e le attività di prevenzione. Abbiamo poi presentato i risultati di questo lavoro in un congresso a novembre: riteniamo fondamentale condividere percorsi e buone pratiche".

Il fattore umano è decisivo

Gianfranco Finzi, presidente Anmdo, ha sollevato il problema del personale: "Dovremo fare in modo che non ci sia uno svuotamento delle risorse umane dall'ospedale al territorio – ha detto – Occorre ridisegnare all'interno degli ospedali stessi il ruolo del management e middle management. Per fare questo, ritengo necessaria una riforma sanitaria che ridisegni ruoli, funzioni e strutture". Per assicurare personale sanitario in quantità e qualità, poi, occorre agire sul nodo della formazione: "Credo che scuole per i direttori di distretto, per esempio, siano utili – ha affermato **Antonio D'Urso**, direttore generale Asl Sud Est Toscana e vice presidente Fiaso – Il middle management è un'ossatura importante su cui negli anni scorsi non si è investito molto, preferendo figure cliniche a quelle organizzative di cui oggi si scopre il carattere strategico. La sfida che ci aspetta non è solo nella realizzazione delle strutture, ma anche nel coordinamento e nella gestione".

E **Marcello Pani**, segretario nazionale Sifo, ha evidenziato come il farmacista possa essere una figura importante, abituata a interfacciarsi con professionalità diverse. Durante l'ultimo congresso della Società scientifica, inoltre, è stato presentato l'on delivery, un progetto pilota che partirà in tre regioni e che prevede, "oltre alla consegna del farmaco a casa, il portare anche un concetto di salute e sanità con empowerment e engagement del paziente, che sarà uno strumento utile anche per la governance del farmaco dei nostri pazienti – ha spiegato Pani – Una App consentirà di registrare l'aderenza, la persistenza e gli effetti avversi a carico del paziente, coinvolgendo tutti gli stakeholder".

Serve equità territoriale

Per **Michelangelo Caiola**, Federsanità Anci Toscana, "serve visione e coinvolgimento. Bisogna creare una visione del cambiamento attraverso il coinvolgimento diretto delle professionalità nel nuovo sistema, che deve essere integrato e diffuso sull'intero territorio nazionale. Si tratta di costruire un sistema che abbia l'ambizione non solo di andare a prendere i bisogni complessi di salute espressi in fase acuta, ma che riguardi in modo strutturato anche le aree della cronicità, della disabilità, della fragilità e dell'inclusione".

L'integrazione socio-sanitaria è al centro anche dell'intervento di **Gennaro Volpe**, presidente della Card: "Siamo in un momento storico: per la prima volta si investirà sul distretto. È quindi decisivo rivendicare il ruolo che questo ha, a garanzia di equità e delle prestazioni che devono essere erogate dal cittadino. È ora di mettere per davvero il cittadino al centro del sistema, non solo di dirlo". Per farlo, occorre lavorare sulla presa in carico del paziente, favorita dalla digitalizzazione, e "puntare a una forte integrazione tra la medicina generale e la specialistica ambulatoriale. Fatto questo passo culturale, però, è indispensabile rendere omogenea l'attività distrettuale in tutte le regioni. Spero che il dm71 garantisca un'equità che finora è spesso mancata a livello nazionale".

Michela Perrone

30 novembre 2021

© Riproduzione riservata

- 3 Tutti quei certificati malattia che non spettano al medico di famiglia
- 4 I dirigenti sanitari di Ministero della Salute e Aifa entrano in stato di agitazione: "Per noi solo doveri e discriminazioni"
- 5 Chi ha avuto il Covid dopo un anno non si ammala più
- 6 Covid. Accesso diretto senza prenotazioni per le vaccinazioni obbligatorie e chiamata diretta per la prenotazione delle terze dosi. Le nuove indicazioni di Figliuolo
- 7 La quarta ondata in Germania è colpa dei "Corona-Schwurbler"
- 8 La risposta anticorpale al vaccino anti Covid-19 è migliore nelle donne, nei soggetti più giovani, non fumatori e in assenza di patologie ad alto rischio
- 9 Question time/3. Governo valuterà possibile estensione green pass guariti sulle evidenze disponibili
- 10 Riforma medicina territoriale. Ecco la bozza

Altri articoli in Studi e Analisi



Covid. Oggi 12.764 nuovi casi e 89 decessi. Su i ricoveri mentre rapporto positivi/tamponi scende all'1,8%



Vaccinazione antinfluenzale. Gimbe: "Netto miglioramento nella fornitura dei vaccini ma in 6 Regioni e Pa dosi limitate alla sola popolazione a rischio"



Giornata mondiale Aids. Oms-Ecdc: "A causa della pandemia diagnosticati il 24% in meno di casi. Aumentano persone senza diagnosi"



Covid. Oggi 7.975 nuovi casi e 65 decessi. Rapporto positivi tamponi sale al 2,9% e aumentano i ricoveri



I leader mondiali della sanità pubblica chiedono la sospensione dei brevetti per i vaccini anti Covid: "Non c'è posto per il protezionismo commerciale di fronte a questa catastrofe umanitaria"



Vaccino Covid. Effetto 'Super Green Pass': negli ultimi giorni crescono le somministrazioni delle

 **prime e terze dosi****Quotidianosanità.it**
Quotidiano online
d'informazione sanitaria.
QS Edizioni srl
P.I. 12298601001Via Boncompagni, 16
00187 - Roma**Direttore responsabile**
Cesare Fassari**Direttore editoriale**
Francesco Maria Avitto**Presidente e AD**
Vincenzo Coluccia**Redazione**
Tel (+39) 06.59.44.62.23
Tel (+39) 06.59.44.62.26
Fax (+39) 06.59.44.62.28
redazione@qsedizioni.it**Pubblicità**
Tel. (+39) 06.89.27.28.41
commerciale@qsedizioni.itCopyright 2013 © QS Edizioni srl.
Tutti i diritti sono riservati
- P.I. 12298601001
- iscrizione al ROC n. 23387
- iscrizione Tribunale di Roma n.
115/3013 del 22/05/2013

Riproduzione riservata.

Chi sceglie di proseguire nella navigazione su questo sito oppure di chiudere questo banner, esprime il consenso all'uso dei cookie.

[Privacy Policy](#)**Prosegui**