

# **CURE PRIMARIE: QUALE FUTURO ?**

Tirano, 14 Novembre 23



*Abbiamo da poco ricordato i 40 anni del Servizio sanitario nazionale. È stato – ed è – un grande motore di giustizia, un vanto del sistema Italia. Che ha consentito di aumentare le aspettative di vita degli italiani, ai più alti livelli mondiali. Non mancano difetti e disparità da colmare. Ma si tratta di un patrimonio da preservare e da potenziare.*

*Sergio Mattarella, 31 dicembre 2018*

L'ISTAT stima che nel 2022 il 7,0% della popolazione ha rinunciato a prestazioni sanitarie ritenute necessarie per problemi economici o legati alle difficoltà di accesso ai servizi: si tratta di **4 milioni di persone**.

## **OCSE (OECD)**

Organizzazione per la Cooperazione e lo Sviluppo Economico (*Organization for Economic Cooperation and Development*).

È un organizzazione internazionale di studi economici per i paesi membri, paesi sviluppati aventi in comune un sistema di governo di tipo democratico ed un'economia di mercato

Figura 2. Spesa sanitaria pubblica nei paesi OCSE in \$ pro-capite (anno 2022 o più recente disponibile)

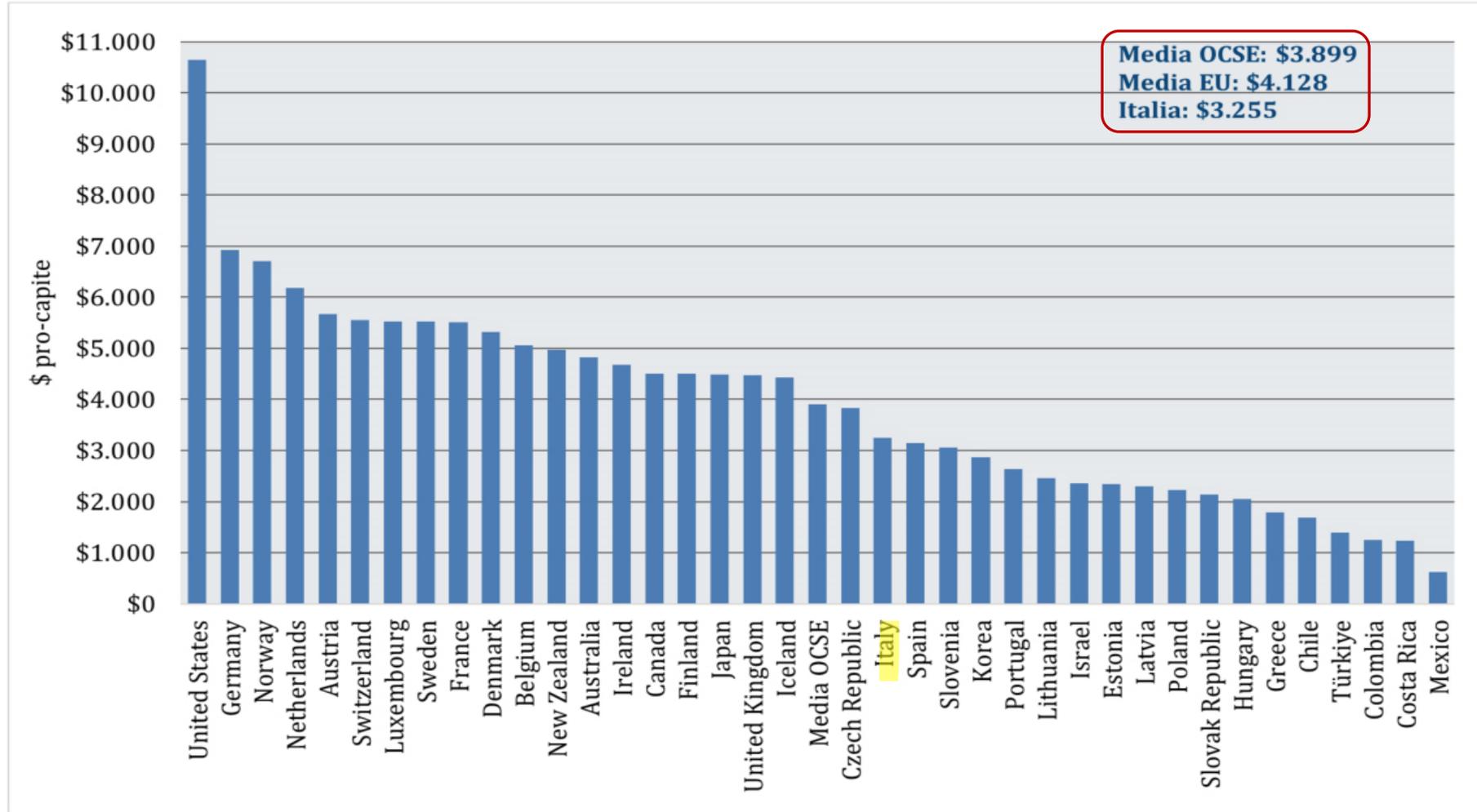


Figura 3. Trend spesa pubblica pro-capite 2008-2022: media paesi europei area OCSE vs Italia

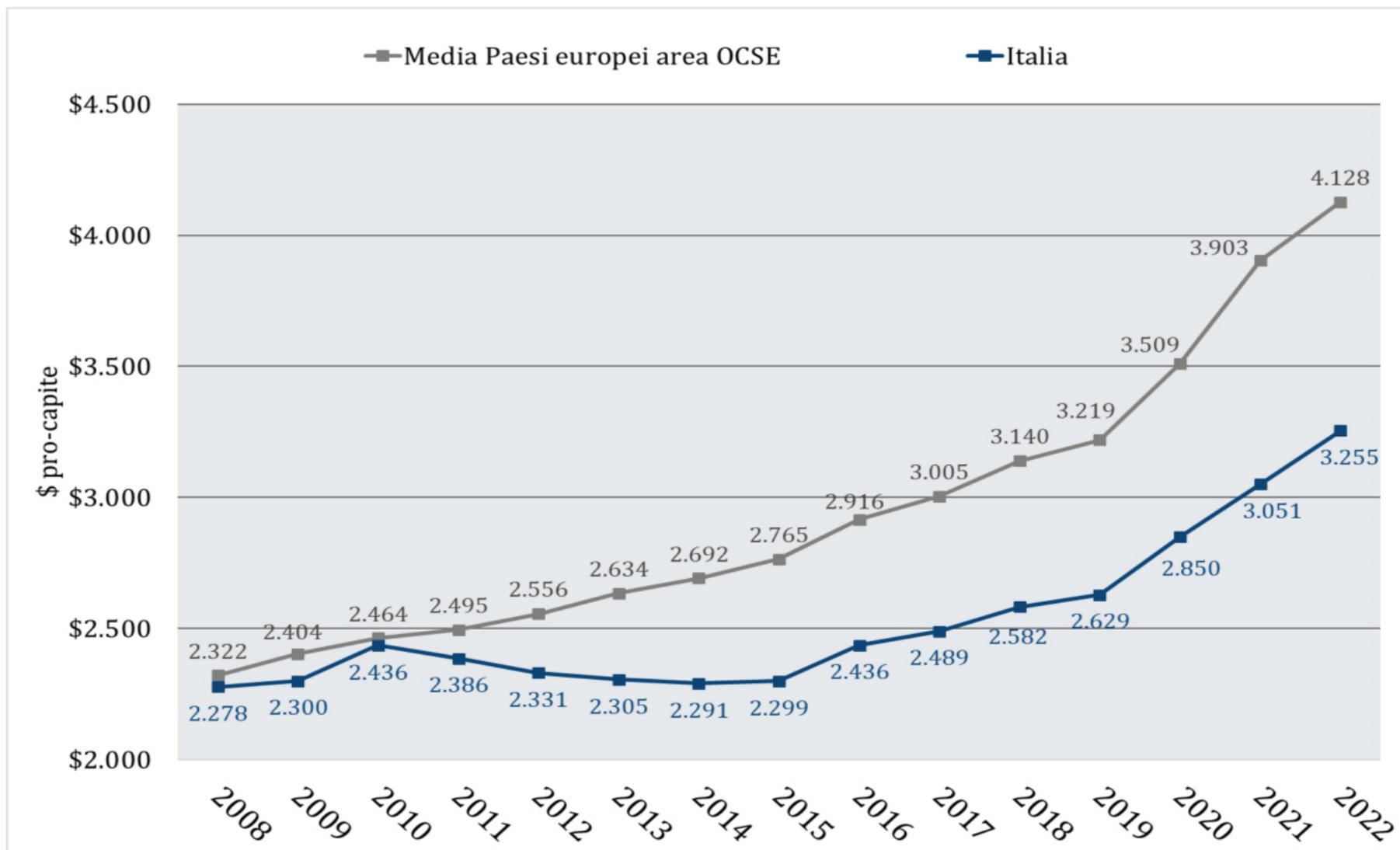
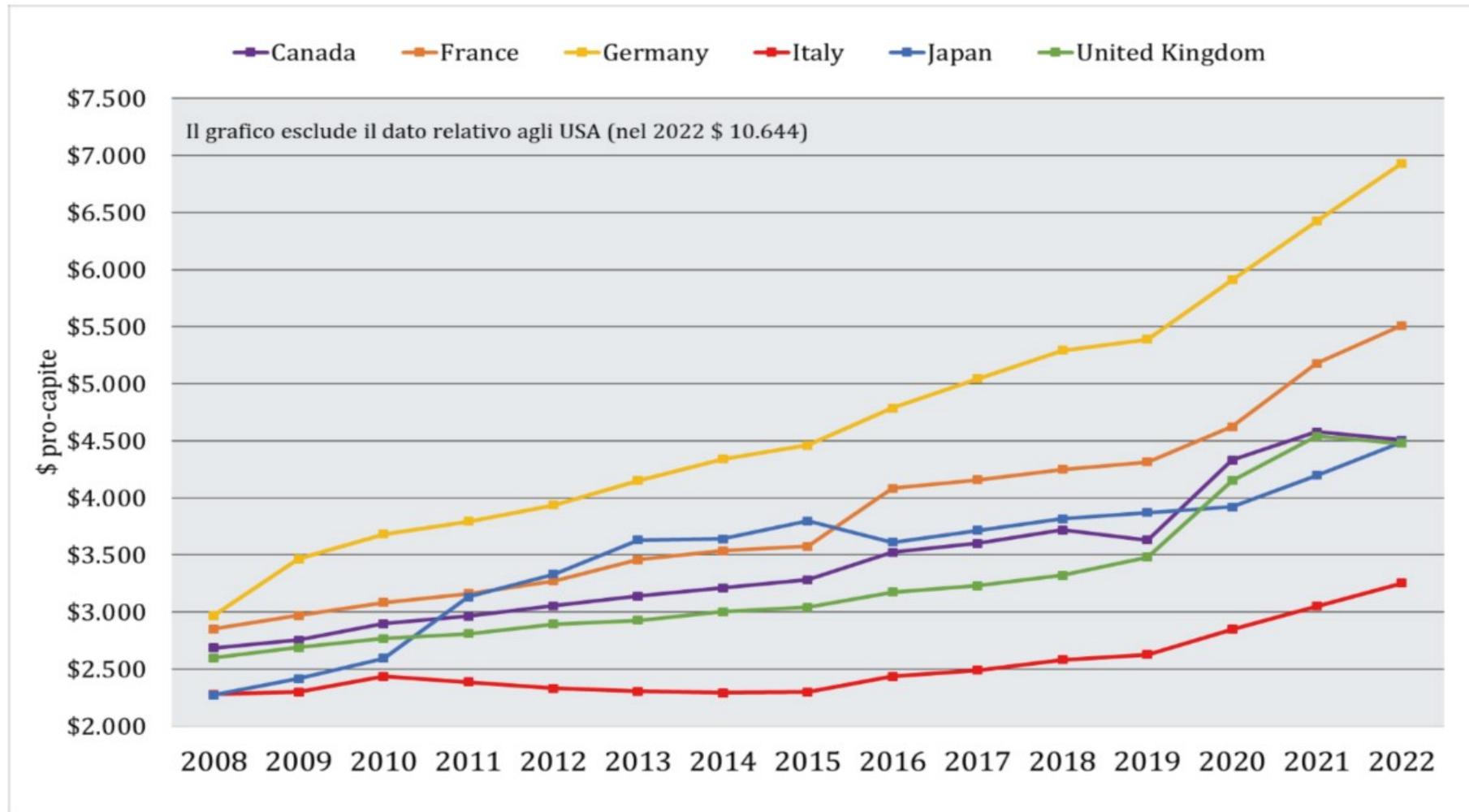


Figura. Trend spesa pubblica pro-capite 2008-2022: paesi del G7



# Spesa sanitaria pubblica pro-capite nel 2022

ITALIA	3.200 €
FRANCIA	4.500 €
GERMANIA	6.900 €

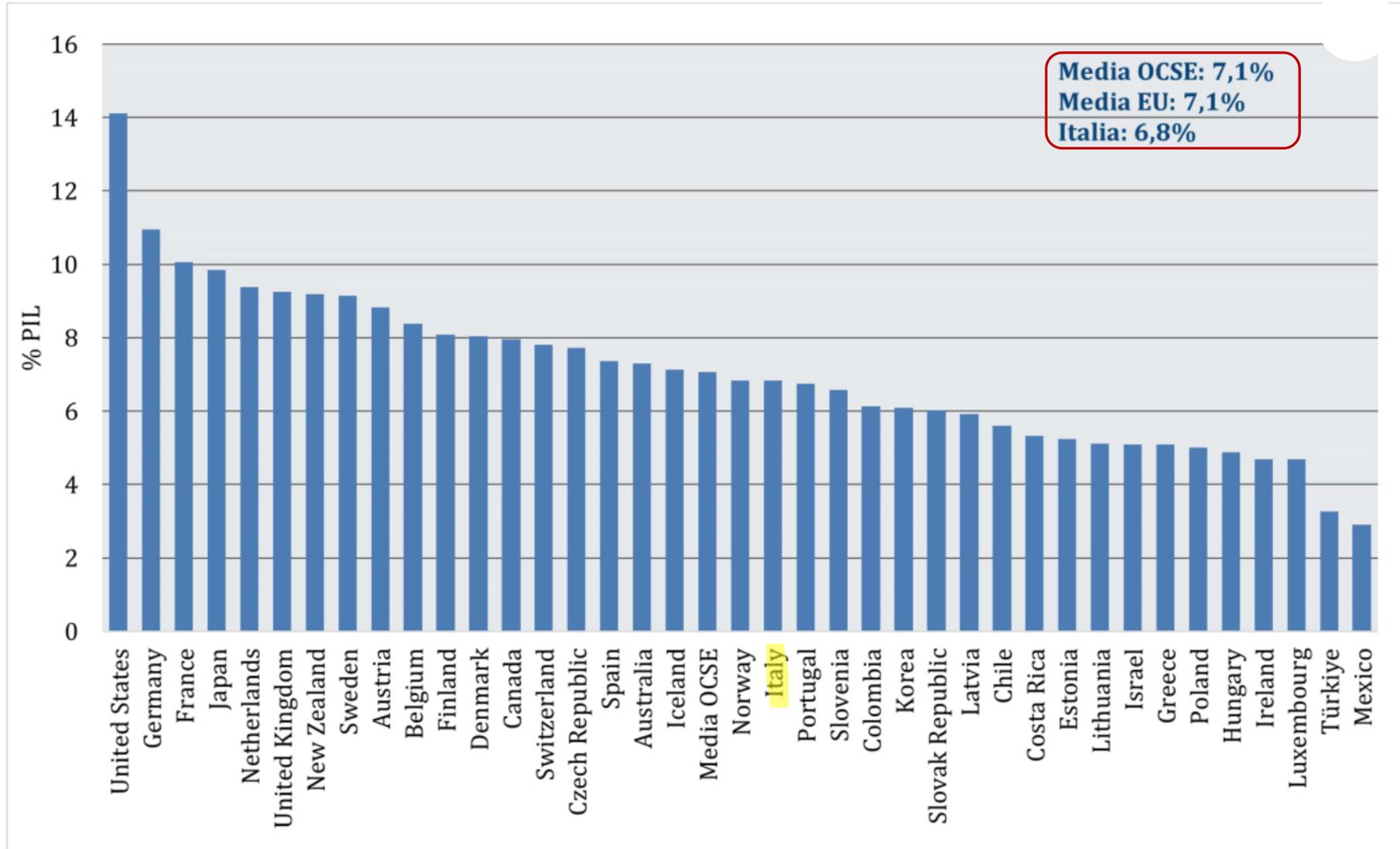
# TREND SPESA PUBBLICA 2008-2022.

- Negli altri paesi del G7 (eccetto UK) la crisi finanziaria del 2008 non ha scalfito la spesa sanitaria pubblica pro-capite.
- Dopo il 2008 il trend di crescita si è mantenuto o è aumentato.
- In Italia il trend si è appiattito e tra i paesi del G7 il nostro paese è stato sempre ultimo per spesa pubblica pro-capite.
- Nel 2008 le differenze con gli altri paesi erano modeste; con il costante e progressivo definanziamento pubblico degli ultimi 15 anni il gap è ormai incolmabile.
- Dopo l'emergenza COVID-19 il gap con gli altri paesi del G7 continua a crescere: in Italia la spesa sanitaria pubblica procapite nel 2022, rispetto al 2019, è aumentata di \$625, quasi la metà di quella francese (\$ 1.197) e 2,5 volte in meno di quella tedesca (\$ 1.540).

Il gap con la media dei paesi europei dell'area OCSE oggi ammonta ad **oltre € 808 pro-capite.**

Con una popolazione residente ISTAT al 1° gennaio 2023 di oltre 58,8 milioni di abitanti, si traduce nella cifra monstre di **oltre € 47,6 miliardi.**

Figura 1. Spesa sanitaria pubblica nei paesi OCSE in % del PIL (anno 2022 o più recente disponibile).



# POSTI LETTO OSPEDALIERI

Dal 2010 al 2020 i PL/1.000 abitanti sono scesi **in Italia a 3,2.**

**La media europea è di 5. La Francia ne ha 5,7 e la Germania 7,8**



*«Parto dal presupposto che una sanità efficiente e efficace è l'obiettivo di tutti, ma sarebbe miope perseguire questo obiettivo e concentrare tutta la discussione sull'aumento o meno delle risorse. Perché non basta necessariamente spendere di più, se poi quelle risorse venissero utilizzate in modo inefficiente».*

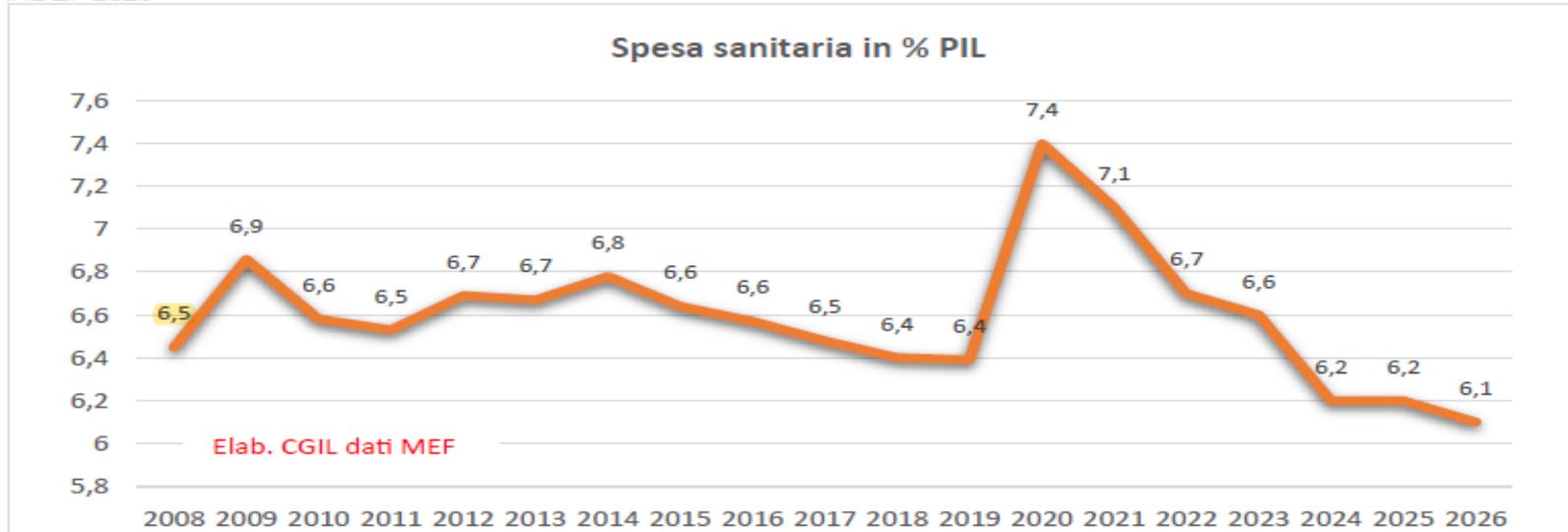
*Giorgia Meloni, 3 ottobre 2023*

# PREVISIONE NADEF 22-26 CGL

## Spesa sanitaria 2019-2026 - NADEF

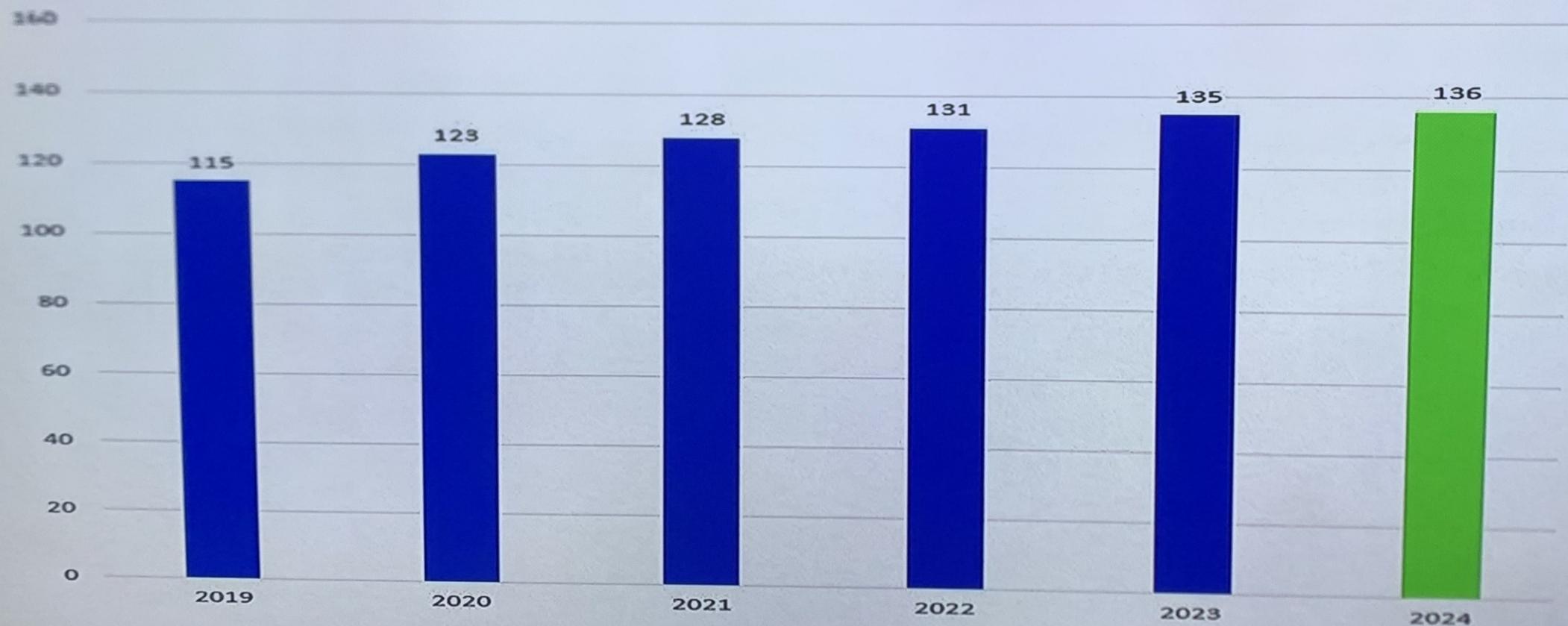
	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Spesa sanitaria (mil. €)	115.663	122.665	127.451	131.103	134.734	132.946	136.701	138.972
tasso di variazione in %	-	6,1%	3,9%	2,9%	2,8%	-1,3%	2,8%	1,7%
<b>in % di PIL</b>	<b>6,4%</b>	<b>7,4%</b>	<b>7,1%</b>	<b>6,7%</b>	<b>6,6%</b>	<b>6,2%</b>	<b>6,2%</b>	<b>6,1%</b>
Differenza rispetto al DEF (mil. €)				-	- 1.309	209	1.667	573
Differenza anno precedente a legislazione vigente (mil. €)						-1.788	3.755	2.271

Dati NADEF 2023



# SPESA PER LA SANITÀ IN MILIARDI

Dal 2019 al 2024



Fonte: NADEF - Manovra 2024

# Sanità24

Il Sole  
**24 ORE**

[Home](#) [Analisi](#) [Sanità risponde](#) [Scadenze fiscali](#) [Sanità in borsa](#)

**12** set  
2023

SEGNALIBRO | ☆

LAVORO E PROFESSIONE

S  
24

**Fnopi: ancora in calo le domande di iscrizione ai corsi di laurea (-10%), allarme sulla carenza di infermieri**

# CARENZA INFERMIERI

I numeri della carenza infermieristica sono evidenti:

- La Corte dei conti nella sua memoria alla NADEF 2022 l'ha ufficializzata in **-65.000 unità**.
- Con il decreto 77/2022 di riordino dell'assistenza sul territorio (per attuare il PNRR) **ne servono almeno altri 20.000** (quelli di famiglia e comunità).

# N° INFERMIERI PER 1000 ABITANTI 2019

- Media europea: 8,8
- Germania 13,9
- Francia 11,1
- Regno Unito 8,2
- Italia **6,2**

Mettendo in relazione lo standard internazionale 1:3 per il personale infermieristico (3 infermieri per un medico) ai dati presenti nell'Annuario statistico, sia per il personale del SSN che per quello operante nelle strutture equiparate, **nel 2020 si registrava una carenza di infermieri di circa 65mila unità.**

Variable		Remuneration of hospital nurses										
Measure		Salaried, income, PPP for private consumption, in US\$										
Year		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
<b>Country</b>												
Australia		53843,36	58451,86	58188,39	60094,07	60803,18	61464,55	63215,45	64676,11	67774,64	70296,88	..
Belgium		65129,47	68170,65	70446,92	73884,12	75153,27	75457,56	76933,93	78561,11	81356,08	81023,07	87354,35
Canada		49582,46	51137,96	51537,81	51545,92	52238,43	51647,57	54253,77	54940,64	56538,26	56681,01	58426,24
Chile		..	34003,21	36533,36	47327,66	45089,78	46605,94	48732,01	48008,74	50464,7	48743,86	50020,4
Costa Rica		48420,12	50035,18	51520,22	52106,66	52941,18	53134,19	53706,09	54659,25	55549,78	56092,44	51573,47
Czech Republic		20961,26	21680,09	22071,1	22517,01	23464,56	24279	26435,81	29712,17	33154,21	36665,41	42040,67
Denmark		50544,34	51109,05	51844,25	53088,37	53122,4	53788,36	55258,06	57841,44	60093,01	60353,21	65219,93
Estonia		17879,67	18016,51	18128,02	20652,58	20956,35	23150,96	26124,88	25482,87	27255,87	27919,5	32699,08
Finland		36788,71	37818,05	38065,19	38938,55	39329,35	38997,69	40229,63	40296,88	41346,34	41920,32	43615,78
France		36482,17	38079,95	38259,33	39488,7	39787,71	39369,83	40773,05	41177,01	42013,84	41909,47	..
<b>Germany</b>		45521,59	..	..	..	51065,28	..	..	..	59988,19	..	..
Greece		33841,47	32876,53	34683,34	31856,15	33430,91	30090,28	..	..	..	31315,9	34774,12
Hungary		15114,06	15505,01	16824,21	18511,82	18245,78	18123,23	20468,41	22966,18	26400,33	26587,27	33088,01
Iceland		37240,27	39451,62	41606,72	46119,46	48059,16	50675,73	53462,26	59447,28	64059,7	65073,17	69486,06
Ireland		47647,9	55409,23	53654,34	52987,63	52204,57	50685,71	52141,45	51859,84	51698,87	50548,33	55924,32
<b>Israel</b>		38276,19	40818,61	42496,02	44163,92	45416,52	47043,94	51514,3	53286,79	54811,11	53963,37	57026,66
<b>Italy</b>		37342,86	37377,49	36942,47	37374,98	37112,74	33665,07	35476,99	35869,65	38443,63	38378,73	39586,4
Japan		37671,76	..	40110,6	..	41964,37	..	40401,07	..	40664,93	..	41992,92
Korea		40098,45	41828,81	43027,7	41796,62	41965,36	44754,25	46108,94	46577,47	48975,54	49737,68	52766,03
Latvia		12064,61	..	..	..	15193,86	..	..	..	24018,25	..	..
Lithuania		12680,83	..	..	..	15607,59	..	..	..	23939,84	..	..
Luxembourg		75553,81	78430,73	80513,18	83777,77	85252,41	85002,96	86420,47	97144,93	103001,12	101257,84	103963,29
Mexico		23897,01	24996,35	25471,57	26736,27	27363,23	28263,15	29315,18	28449,64	28986,58	29277,85	30690,07
Netherlands		54519,2	56103,38	58017,99	60079,77	59207,29	59975,8	62295,31	63760,2	66116,18	64743,4	71170,42
New Zealand		45370,55	45857,76	46882,31	46953,41	48966,5	47430,28	49064,59	50148,08	50080	55084,3	54394,68
Norway		45985,54	48014,5	49449,55	49806,57	52543,76	49489,14	50109,84	53091,13	55980,91	55311,44	56268,71
Poland		22204,21	..	22955,91	..	24199,95	..	28509,11	..	37780,54	..	44140,54
Portugal		26650,35	25986,67	22374,95	27526,89	26181,95	25688,45	26660,97	26872	27421,48	28392,35	28848,42
Slovak Republic		16286,31	16578,12	18515,21	19965,67	20451,13	21757,03	21794,96	21452,02	22720,87	25171,63	26907,51
Slovenia		31443,39	40152,57	39452,71	38908,64	40307,45	39237,33	41583,13	42315,01	42990,57	45411,94	50726,07
Spain		..	44534,6	42118,04	44921,82	46878,15	48126,04	49401,39	50768,7	52510,07	53917,07	56173,52
Switzerland		42979,57	46548,88	49092,53	51383,74	52280,53	53011,5	54225,16	54587,39	54899,24	54823,02	57538,2
Türkiye		21394,65	21580,33	30065,94	32003,7	33589,81	35081	36276,15	37265,4	37243,91	36523,49	37464,47
United Kingdom		43028,24	43699,7	43567,88	43531,69	43282,7	42981,79	44108,97	44624,36	45806,7	46796,73	48549,8
United States		68700	69880	69550	70610	71640	72980	74250	75770	77670	79400	81630

Data extracted on 04 Nov 2022 08:44 UTC (GMT) from OECD.Stat

Legend:

**D:** Difference in methodology

**E:** Estimated value

**B:** Break

**P:** Provisional value

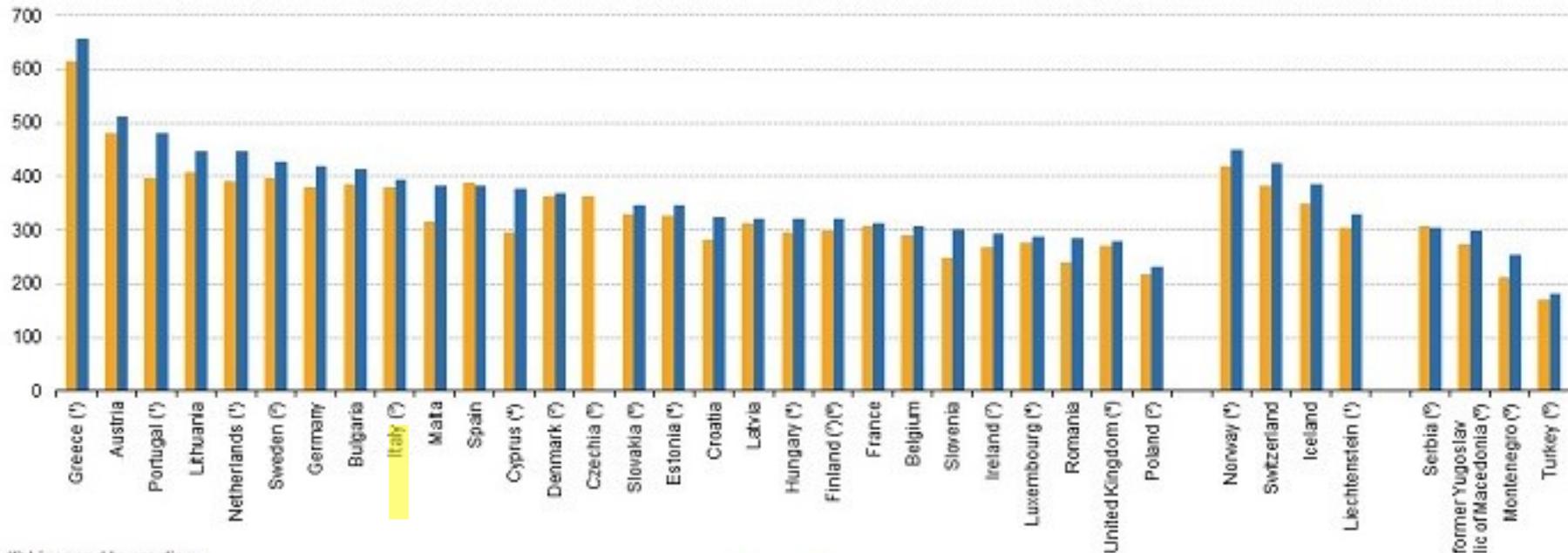
# REMUNERATION OF HOSPITAL NURSES

In Italia lo stipendio medio del 2020 è di circa **39 mila dollari**, comparabile con Grecia e Ungheria.

- BELGIO 87.000\$
- STATI UNITI 81.000\$
- GERMANIA 59.000\$
- SPAGNA 56.000\$
- REGNO UNITO 48.000\$

## Schillaci: “In Italia mancano gli infermieri non i medici”

*E poi aggiunge: “I camici bianchi ci sono, ma preferiscono lavorare in cooperative perché per mille motivi il Servizio sanitario nazionale per loro è diventato meno attrattivo”.*

**Medici 2011 e 2016 per 100.000 abitanti**


(\*) Licensed to practice.

(\*) 2015 instead of 2016.

(\*) 2016: provisional.

(\*) Break in series.

(\*) 2016: not available.

(\*) Professionally active.

(\*) Estimates.

(\*) 2014 instead of 2016.

(\*) 2013 instead of 2011.

Source: Eurostat (online data code: hlth\_rs\_prs1)



**L'Italia** sfiora i 400 medici per 100.000 abitanti e si pone al **nono posto** tra gli Stati membri.

Variable		Remuneration of specialists										
Measure		Salaried, income, PPP for private consumption, in US\$										
Year		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
<b>Country</b>												
Belgium		111419,01	117589,33	121063,23	133049,18	137926,94	133197,68	136005,28	136476,16	133693,07	134873	140624,76
Chile		..	57833,99	69401,5	77935,55	103872,34	123858,75	133600,07	134172,38	140574,99	137395,99	136639,48
Costa Rica		68639,5	72936,92	77299,21	80482,47	81799,86	82104,56	82988,39	84470,75	85863,03	86325,44	77591,97
Czech Republic		39745,34	46186,83	46000,72	46999,1	50557,87	53393,9	57028,83	61001,03	65842,88	67946,23	73384,57
Denmark		122289,4	122213,64	123800,31	126870,95	127445,2	129048,5	132479,76	138573,6	143494,31	143385,01	153224,8
Estonia		37192,93	39189,6	40872,75	42941,7	45880,76	49314,2	55482,3	55506,16	58621,54	59203,96	69822,67
Finland		98022,17	102814,46	103955,05	106757,92	107364,16	109368,55	114061,85	113841,66	118336,75	119263,11	125820,26
France		83502,12	85004,57	88207,38	92169,27	93145,84	92003,78	95880,26	97036,03	99809,62	98992,63	..
<b>Germany</b>		144905,94	151096,32	153321,26	156975,43	160322,5	159800,6	169147,71	172802,55	178572,11	179378,36	187703,25
Greece		68254,68	67813,33	64255,69	59947,57	62910,99	60983,04	..	..	..	60220,27	60739,49
Hungary		30837,69	31624,5	37189,48	42121,28	43148,99	43273,21	49782,97	56837,62	65321,43	64514,22	68377,23
Iceland		87879,51	92088	99437,63	102551,57	109040,94	124495,4	130359,12	137049,52	141095,68	138096,89	149029,36
Ireland		188290,58	184191,57	183072,44	179701,77	166644,02	162476,11	163886,93	168056,65	169444,33	169051,32	169529,92
<b>Israel</b>		95082,4	104328,5	111729,47	111170,42	112388,18	121709,18	131833,12	136287,36	136751,49	137650,03	138703,09
<b>Italy</b>		89516,83	87457,78	86451,97	87597,11	86890,41	84700,94	89259,73	90247,66	92066,62	92634,85	110348,3
Korea		136104,21	143850,02	151159,41	146718,23	147677,52	157378,2	163621,84	166803	176145,29	182406,58	195463,16
Latvia		26231,86	..	..	..	30422,82	..	..	..	43252,7	..	..
Lithuania		26913,12	..	..	..	34894,03	..	..	..	46225,24	..	..
Luxembourg		201967,05	214787,41	224680,95	240496,89	250630,68	264634,36	..	..	..	..	..
Mexico		45467,59	46412,83	47517,17	49903,75	51099,75	52804,41	54797,55	53206,8	54010,38	53818,71	56210,06
Netherlands		166985,84	168368,17	173213,37	176443,36	166106,37	169535,98	174829,4	177284,85	183723,28	179737,77	190655,97
New Zealand		107794,32	111192,91	116175,6	115313,19	117306,1	118240,64	122311,16	123114,67	129482,02	133787,43	132758,3
Norway		79043,08	81960,01	83633,62	84785,86	85637,39	89895,28	88485,94	96381,88	99795,95	98758,73	101451,12
Poland		32113,35	..	34804,73	..	35855,16	..	36381,45	..	44033,25	..	46464,55
Portugal		67505,76	61796,18	52357,85	60864,56	61025,22	59928,13	64400,59	66288,2	66774,67	66237,36	64819,05
Slovak Republic		35203,81	35267,31	41520,51	45589,15	48869,06	52258,28	51143,09	50362,69	52088,02	53939,97	56593,19
Slovenia		79572,11	78466,22	76219,76	73654,5	74599,55	71675,92	74354,3	77850,44	82923,28	82899,73	85616,08
Spain		..	83917,69	79794,6	84941,74	86450,56	86933,06	90327,25	94578,47	105353,14	108656,72	111950,29
Sweden		..	..	..	..	97224,07	97586,16	99178,97	100338,54	102801,16	100787,76	105392,95
Türkiye		69341,51	63978,1	95323,55	98272,63	97886,29	93400,84	91826,92	92031,64	89338,15	86108,93	101610,85
United Kingdom		143745,84	141691,73	139430,75	140009,36	140835,67	140740,1	144517,77	146374,98	148219,19	149848,68	155462,23

Data extracted on 04 Nov 2022 08:44 UTC (GMT) from OECD.Stat

Legend:

- E:** Estimated value
- B:** Break
- D:** Difference in methodology
- P:** Provisional value

# REMUNERATION OF SPECIALISTS

In Italia la stima Ocse vede i nostri medici guadagnare in media 110.000 \$ (dati 2020).

- -72% vs. OLANDA 190.000\$
- -70% vs. GERMANIA 187.000\$
- -41% vs. REGNO UNITO 155.000\$
- -27% vs. BELGIO 140.000\$
- -08% vs. FRANCIA 120.000\$

Simili invece gli stipendi dei medici spagnoli (111.000\$).

Il confronto va a favore dei camici bianchi italiani rispetto alla Grecia (60.000\$) e all'Ungheria (68.000\$).



“Medscape è un sito Web ideato per fornire ai medici informazioni di settore, unitamente a corsi formazione continua per medici e professionisti della salute”

# GUADAGNI E SODDISFAZIONI

## Decisamente sottopagati

Ritiene di essere pagato il giusto?



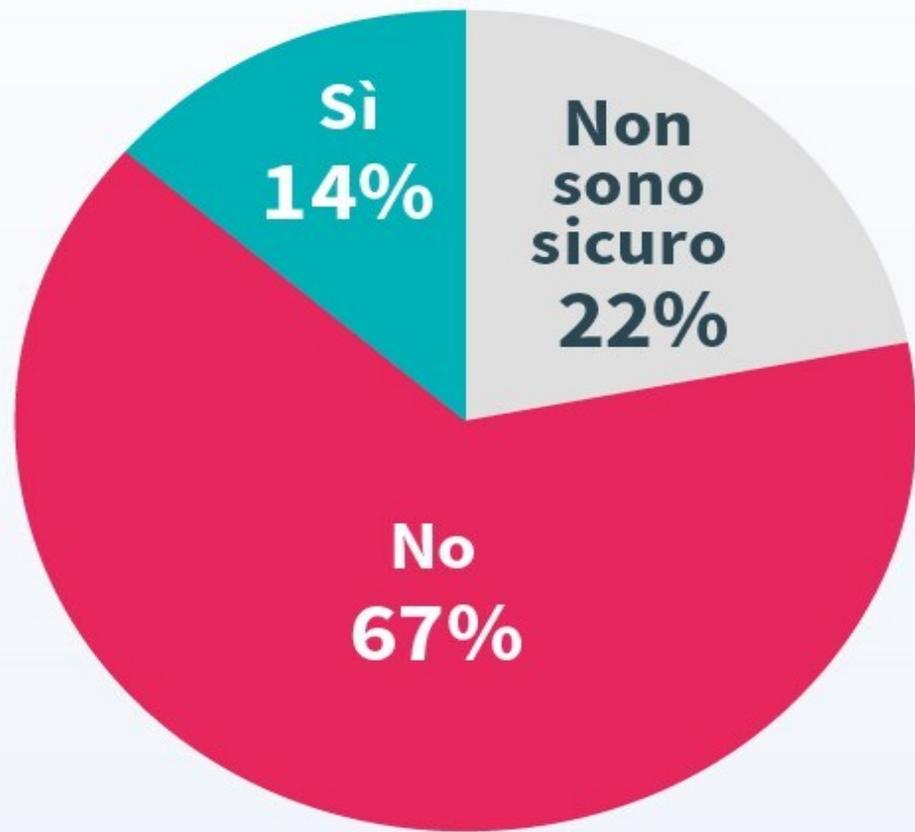
Quanto ritiene di dover guadagnare in più ogni anno?



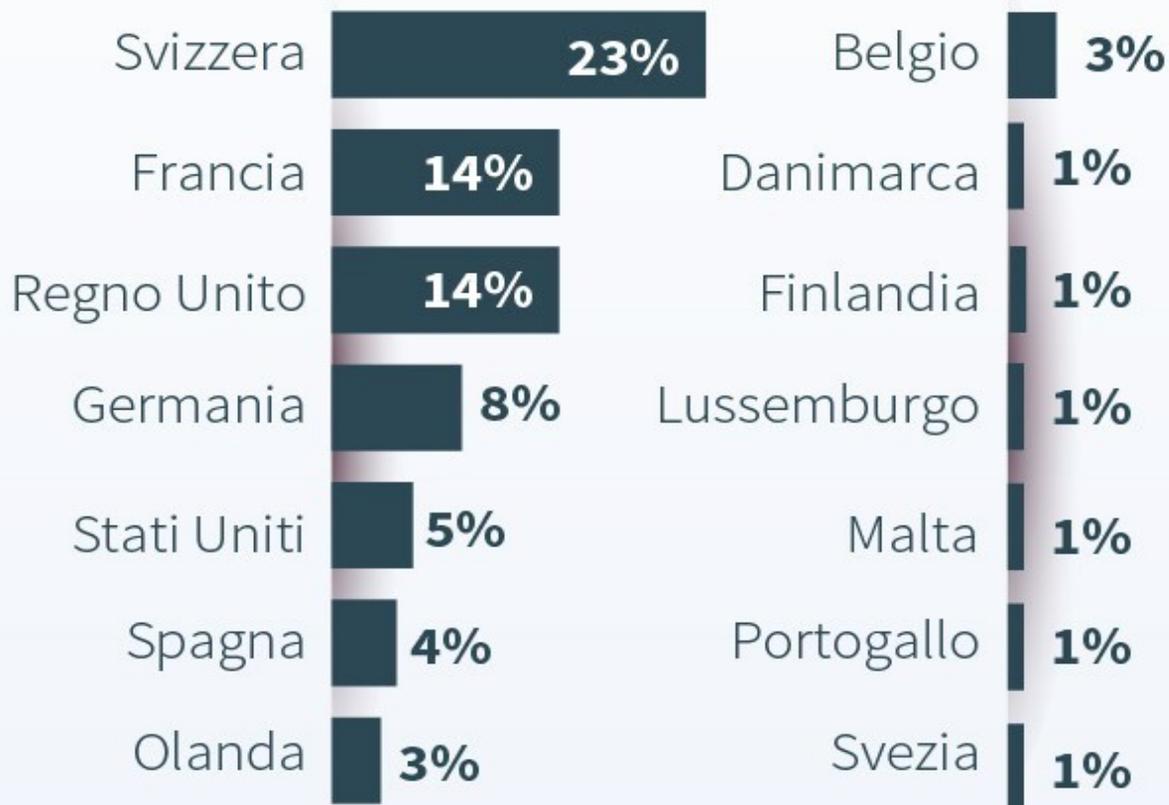
# LA SPINTA MIGRATORIA

## La Svizzera la meta più ambita

Sta pensando di andare a lavorare fuori dall'Italia?



In quale Paese vorrebbe andare?



# PASSARE AL PRIVATO

Cresce chi ci sta pensando

Sta pensando di lavorare di più privatamente?



Sta pensando di mettersi in proprio?



Medici gettonisti. La Lombardia spende oltre 27 mln all'anno, 3,5 mln solo a Bergamo

*"...non c'è altra soluzione se non quella di **agire sulle modalità di reclutamento dei medici**, rendendo in primis più attrattiva la professione, anche dal punto di vista economico. Perché oltretutto non è accettabile che un medico in organico all'azienda sanitaria abbia uno stipendio mensile pari a quello che un **gettonista**, ingaggiato per le stesse mansioni, guadagna in pochi turni, visto che per questi ultimi il **compenso lordo per un solo turno** arriva talvolta a **1200/1300 euro**."*

The background features a light blue gradient with several large, white, organic shapes that resemble liquid droplets or cells. These shapes are scattered across the frame, with some overlapping. The overall aesthetic is clean and modern.

**SIMEU**

Società Italiana della Medicina  
di Emergenza-Urgenza

# MEDICINA D'URGENZA: SENZA CANDIDATI

Presidente Società Italiana Medicina d'Urgenza Piemonte e Valle D'Aosta, Marina Civita *«Le recenti assegnazioni delle borse di studio per la specializzazione in Medicina d'emergenza-urgenza hanno visto un ulteriore e pesantissimo calo della vocazione dei giovani medici verso questa disciplina. Un quadro nazionale drammatico, dove **non è stato assegnato il 69% delle borse di studio in Medicina d'Urgenza a disposizione, e dove in più atenei gli iscritti sono pari a zero**»*

Politica, università e società scientifiche devono immediatamente fare fronte comune per risollevare le sorti del sistema, e evitare il fallimento.

Il pronto soccorso è e sarà sempre il biglietto da visita del Sistema Sanitario Regionale. Perdere questo patrimonio di servizi e competenze avrebbe ricadute gravissime su tutta la società"

## Medici famiglia. Fimmg: “Verso picco pensionati, sempre più italiani resteranno senza”

*“Rischia di peggiorare la carenza di medici di famiglia già oggi pesante, con circa 2.900 mila in meno rispetto al rapporto ottimale tra presenza di professionisti e numero di assistiti. “Ora stiamo arrivando al picco di uscite per la gobba pensionistica. Tra i 12 e i 15 mila colleghi potrebbero lasciare la professione nei prossimi 3 anni, con una punta massima tra il 2024 e il 2025. Se consideriamo che i nuovi medici di medicina generale formati saranno circa 2mila ogni anno e che, tenendo conto degli abbandoni e di altri fattori possiamo dare per certi circa 1.500 effettivi, il gap è elevatissimo. E ci preoccupa. Un altro italiano su 3 potrebbe restare senza il medico di famiglia oltre a quelli che già non ce l'hanno...”*

# ***Agenas***

## **Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali**

### **Descrizione**

L'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali è un ente pubblico non economico di rilievo nazionale, che svolge una funzione di supporto tecnico e operativo alle politiche di governo dei servizi sanitari di Stato e Regioni, attraverso attività di ricerca, monitoraggio, valutazione, formazione e innovazione

## **Modelli e standard per lo sviluppo dell'Assistenza Territoriale nel Sistema Sanitario Nazionale**

### **SOMMARIO**

1. SVILUPPO DELL'ASSISTENZA TERRITORIALE NEL SSN.....	2
2. STRATIFICAZIONE DELLA POPOLAZIONE E DELLE CONDIZIONI DEMOGRAFICHE DEI TERRITORI COME STRUMENTO DI ANALISI DEI BISOGNI, FINALIZZATA ALLA PROGRAMMAZIONE E ALLA PRESA IN CARICO .....	3
4. DISTRETTO: FUNZIONI E STANDARD ORGANIZZATIVI.....	9
5. CASA DELLA COMUNITÀ .....	12
6. INFERMIERE DI FAMIGLIA E COMUNITÀ.....	18
7. UNITÀ SPECIALE DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE.....	20
8. CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE .....	22
9. CENTRALE OPERATIVA 116117 .....	23
10. ASSISTENZA DOMICILIARE .....	24
11. OSPEDALE DI COMUNITÀ.....	26
12. HOSPICE NELLA RETE DELLE CURE PALLIATIVE .....	30
13. SERVIZI PER LA SALUTE MENTALE, LE DIPENDENZE PATOLOGICHE E LA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE .....	34
14. SERVIZI PER LA SALUTE DELLA DONNA E DEL BAMBINO.....	36
15. SERVIZI PER LE ATTIVITÀ DI PROMOZIONE E PREVENZIONE DELLA SALUTE.....	38
16. SISTEMI INFORMATIVI E STANDARD DI QUALITÀ.....	40
17. LA TELEMEDICINA .....	42
18. BIBLIOGRAFIA.....	45

#### 4. DISTRETTO: FUNZIONI E STANDARD ORGANIZZATIVI

Distretto Socio-Sanitario di circa 100.000 ab, con variabilità secondo criteri di densità di popolazione e caratteristiche orografiche del territorio.

La programmazione deve prevedere:

- 1 Casa della Comunità *hub* per ogni Distretto e almeno 3 Case della Comunità *spoke* (1 ogni 30/35.000 nelle aree metropolitane; 1 ogni 20/25.000 abitanti nelle aree urbane e sub-urbane; 1 ogni 10/15.000 abitanti nelle aree interne e rurali) per favorire la capillarità dei servizi e maggiore equità di accesso, in particolare nelle aree interne e rurali. Tutte le aggregazioni dei MMG e PLS sono ricomprese nelle Case della Comunità avendone in esse la sede fisica oppure attraverso un collegamento funzionale di riferimento;
- Le aggregazioni della Medicina Generale e Pediatria di Libera Scelta, quali le AFT (aggregazioni funzionali territoriali) e UCCP (unità complesse delle cure primarie), medicine di gruppo integrate, con sede fisica all'interno delle Case della Comunità, oppure a questa collegate funzionalmente, in qualità di strutture *spoke*, per quei territori disagiati e a minore densità abitativa;
- 1 Infermiere di Comunità ogni 2.000-2.500 abitanti, afferenti alle Case di Comunità;
- 1 Unità Speciale di Continuità Assistenziale (1 medico e 1 infermiere) ogni 100.000 abitanti;
- 2 Ospedali di Comunità (20 posti letto ogni 50.000 abitanti), da attuarsi in modo progressivo secondo la programmazione regionale;
- 1 Hospice fino a 10 posti letto all'interno della rete aziendale delle cure palliative;
- 1 Centrale Operativa Territoriale (1 ogni 100.000 abitanti).

# DISTRETTO

I Distretti Sanitari operano in raccordo con i Comuni per coniugare la loro azione programmatica in riferimento agli aspetti socio-sanitari attraverso gli strumenti di programmazione del distretto: Piano di Zona (PdZ) e Programma delle Attività Territoriali (PAT).

Il luogo di sviluppo delle relazioni istituzionali tra Azienda Sanitaria ed Enti Locali ed Associazioni di Cittadini è il Comitato di Distretto, costituito dal Direttore del Distretto e dai Sindaci dei Comuni, e loro delegati.

## 5. CASA DELLA COMUNITÀ

La Casa della Comunità è il luogo fisico di prossimità e di facile individuazione dove la comunità può accedere per poter entrare in contatto con il sistema di assistenza sanitaria e socio-sanitaria. La CdC promuove un modello organizzativo di approccio integrato e multidisciplinare attraverso équipe territoriali. Costituisce la sede privilegiata per la progettazione ed l'erogazione di interventi sanitari e di integrazione sociale.

- Si prevedono 1 Casa della Comunità *hub* per ogni Distretto e almeno 3 Case della Comunità *spoke* (1 ogni 30/35.000 nelle aree metropolitane; 1 ogni 20/25.000 abitanti nelle aree urbane e sub-urbane; 1 ogni 10/15.000 abitanti nelle aree interne e rurali) per favorire la capillarità dei servizi e maggiore equità di accesso, in particolare nelle aree interne e rurali.

- Le aggregazioni della Medicina Generale e Pediatria di Libera Scelta, quali le AFT (aggregazioni funzionali territoriali) e UCCP (unità complesse delle cure primarie), medicine di gruppo integrate, con sede fisica all'interno delle Case della Comunità, oppure a questa collegate funzionalmente, in qualità di strutture *spoke*, per quei territori disagiati e a minore densità abitativa.

- 1 Infermiere di Comunità ogni 2.000-2.500 abitanti, afferenti alle Case di Comunità

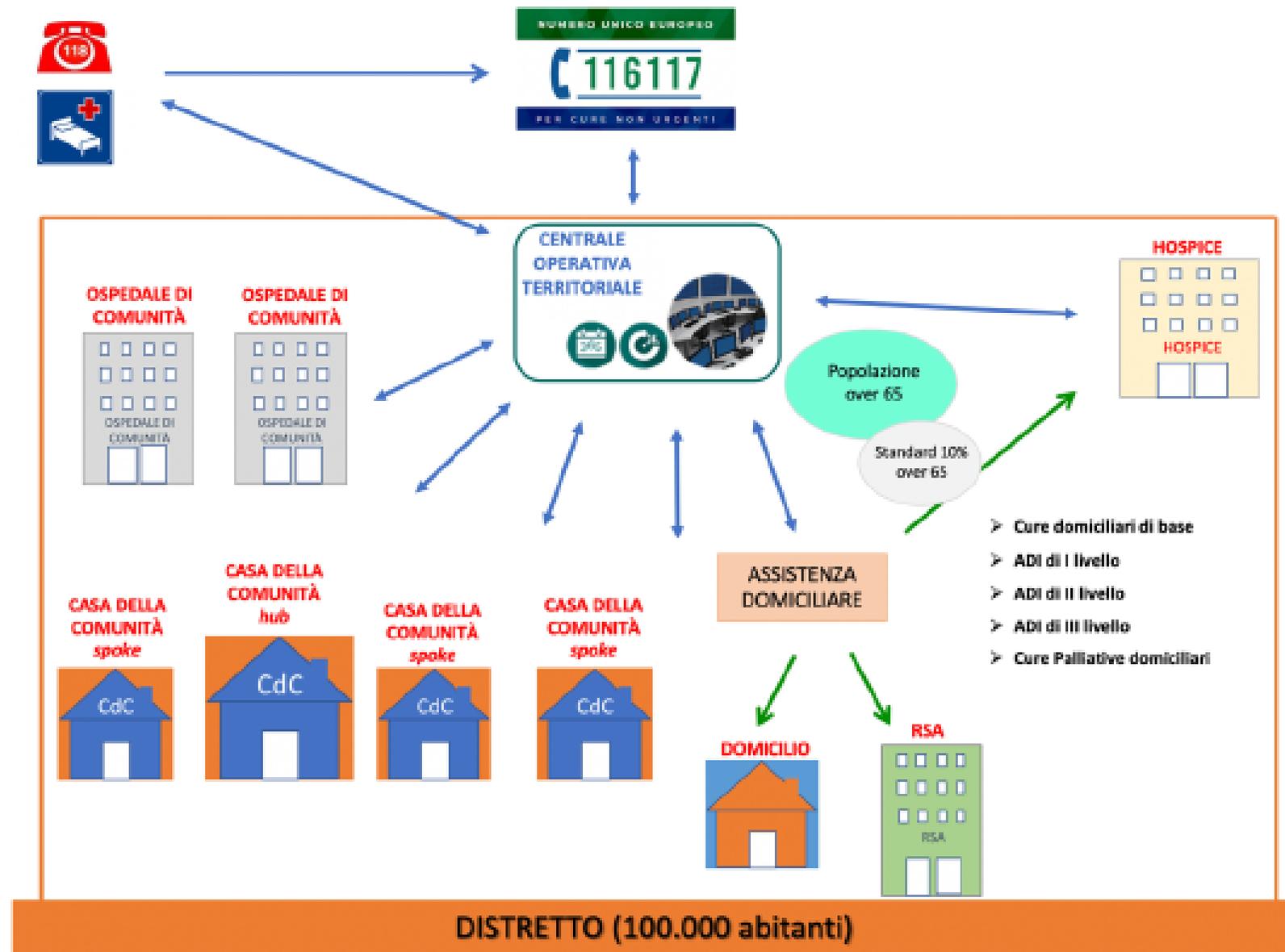


Figura 1: Organizzazione di un Distretto ideale/tipo di 100.000 abitanti di un'area urbana.

## 6. INFERMIERE DI FAMIGLIA E COMUNITÀ

L'Infermiere di Famiglia e Comunità è un professionista con un forte orientamento alla gestione proattiva della salute e opera rispondendo ai bisogni di salute della popolazione di uno specifico ambito territoriale e comunitario di riferimento, favorendo l'integrazione sanitaria e sociale dei servizi. La sua funzione è orientata ad una presenza continuativa e proattiva nella comunità territoriale di riferimento facilitando il percorso della presa in carico e della continuità dell'assistenza, favorendo l'integrazione e la collaborazione tra le figure professionali (MMG, PLS, Specialisti, altri infermieri e altre figure sanitarie, assistenti sociali ecc.) e i servizi socio-sanitari presenti sul territorio, in un vero e proprio lavoro di équipe territoriale. È coinvolto in attività di promozione, prevenzione e gestione partecipativa dei processi di salute individuali, familiari e di comunità all'interno del sistema dell'assistenza sanitaria territoriale.

- 1 Infermiere di Comunità ogni 2.000-2.500 abitanti

## 10. ASSISTENZA DOMICILIARE

L'Assistenza Domiciliare sono un servizio a valenza distrettuale finalizzato all'erogazione al domicilio di interventi caratterizzati da un livello di intensità e complessità assistenziale variabile nell'ambito di specifici percorsi di cura e di un piano personalizzato di assistenza.

- 10% della popolazione over 65 da prendere in carico progressivamente

## 11. OSPEDALE DI COMUNITÀ

L'Ospedale di Comunità è una struttura sanitaria di ricovero breve che afferisce alla rete di offerta dell'Assistenza Territoriale e svolge una funzione intermedia tra il domicilio e il ricovero ospedaliero, con la finalità di evitare ricoveri ospedalieri impropri o di favorire dimissioni protette in luoghi più idonei al prevalere di fabbisogni socio-sanitari, di stabilizzazione clinica, di recupero funzionale e più prossimi al domicilio.

- 1 Ospedale di Comunità (20 posti letto) ogni 50.000 abitanti. Da attuarsi in modo progressivo.
- 0,4 posti letto per 1000 abitanti
- Standard minimo di personale: 9 infermieri, 6 Operatori Socio-Sanitari e un medico per almeno 4 ore al giorno.

### **Pnrr. Case della comunità a rischio flop?**

Funzionanti appena il 13% di quelle previste. E in quasi in una su due di quelle attive non c'è il medico di medicina generale. I dati di Agenas

**Partiamo dalle Case della Comunità.** Delle 1.430 previste e da realizzare entro il 2026 a giugno 2023 ne sono attive appena 187, ovvero il 13%. Nello specifico solo 6 regioni sono partite: 92 in Lombardia, 43 in Emilia-Romagna, 38 in Piemonte, 6 in Toscana, 6 in Molise e 2 in Umbria.

# RELAZIONE DR. SCOTTI

## SEGRETARIO GENERALE NAZIONALE FIMMG

Il modello di riorganizzazione territoriale previsto dalla Missione 6 del PNRR pone una sfida di integrazione tra la proposta assistenziale centralizzata presso la Casa di Comunità, Hub o Spoke che sia, e l'offerta assistenziale dispersa oggi garantita dalla capillarità dei nostri studi medici.

# RELAZIONE DR. SCOTTI

## SEGRETARIO GENERALE NAZIONALE FIMMG

Se veramente vogliamo potenziare l'assistenza territoriale, servono investimenti economici finalizzati alle donne e agli uomini della Medicina Generale impegnati a preservare universalità, equità e inclusione del nostro SSN

# RELAZIONE DR. SCOTTI

## SEGRETARIO GENERALE NAZIONALE FIMMG

La Medicina Generale, sul tavolo degli ultimi Accordi Collettivi Nazionali firmati, ha condiviso il riequilibrio percentuale del valore delle quote variabili/accessorie di reddito rispetto alla parte fissa della quota capitaria.

Abbiamo dunque raccolto la richiesta degli stessi medici, che sono quindi pronti alla sfida di essere misurati su obiettivi.

# RELAZIONE DR. SCOTTI

## SEGRETARIO GENERALE NAZIONALE FIMMG

Appare però necessario che la Medicina Generale si interroghi al proprio interno sulla impellente necessità di organizzare una risposta degli studi medici a maggiore intensità di offerta (diagnostica di primo livello) e temporale (H12 e H16) rendendolo sostenibile e compatibile con un soddisfacente equilibrio tra vita privata e vita lavorativa.