ITALIA LONGEVA

16 luglio 2024

Presa in carico della cronicità: novità normative e regolatorie

Dr. Domenico Mantoan

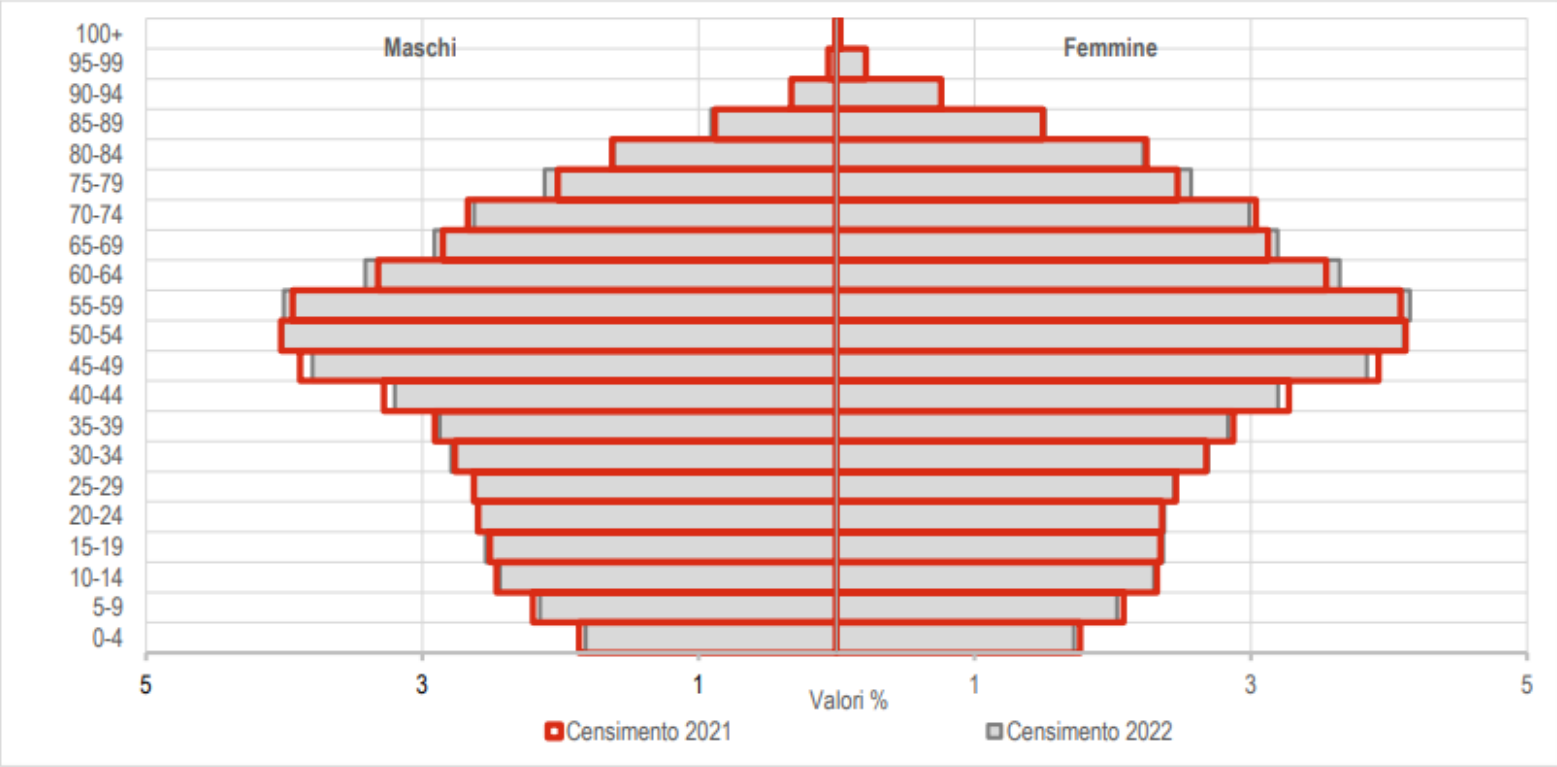
Direttore Generale AGENAS

agena.s. AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI

Dinamiche della popolazione e servizi assistenziali

La piramide della popolazione

FIGURA 1. PIRAMIDE DELLA POPOLAZIONE RESIDENTE NEGLI ANNI 2022 E 2021



Fonte: ISTAT

Tabella 4 – Percentuale di popolazione con età pari o superiore a 65 e 80 anni (anno 2021 e previsione 2050)

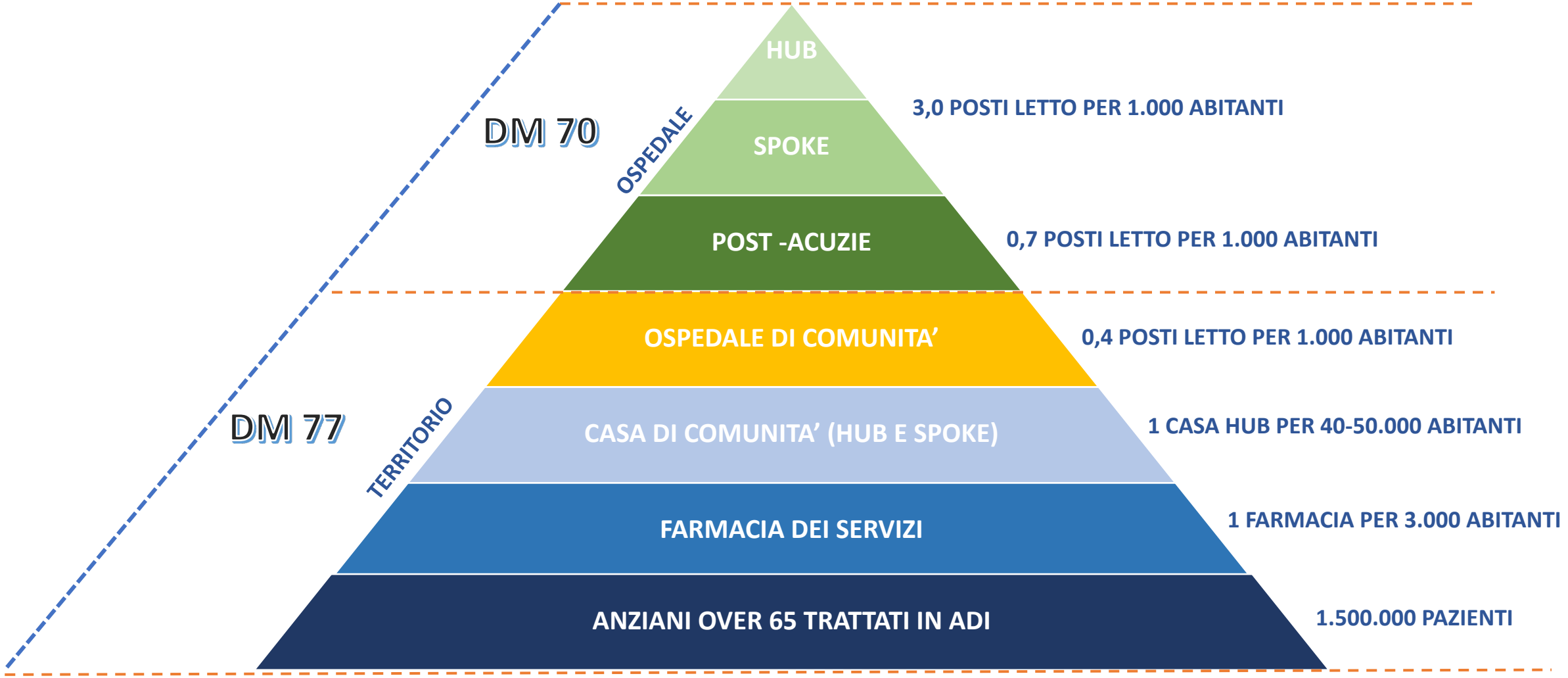
Paese	Popolazione con età pari o superiore a 65 anni			Popolazione con età pari o superiore a 80 anni		
	2021	2050	Differenza	2021	2050	Differenza
Italia	23,6%	34,9%	11,3%	7,6%	14,2%	6,6%
Germania	22,0%	28,1%	6,1%	7,1%	11,9%	4,8%
Spagna	19,8%	30,8%	11,0%	6,1%	11,2%	5,1%
Francia	21,4%	27,4%	6,0%	6,3%	11,1%	4,8%
UK	18,8%	25,1%	6,3%	5,1%	9,4%	4,3%
OCSE 38	**18,0%**	**26,7%**	**8,7%**	**4,8%**	**9,8%**	**5,1%**

Tabella 5 – Popolazione e popolazione con età pari o superiore a 80 anni (anno 2021 e previsione 2050)

Descrizione	2021	2050	Differenza	Differenza
Popolazione (milioni)	59	54,4	-4,6	-7,8%
Popolazione >= 65 (milioni)	13,9	19,0	5,1	36,4%
Popolazione >= 80 (milioni)	4,5	7,7	3,2	72,3%
% ultra 65enni	23,6%	34,9%	11,3%	47,9%
% ultra 80enni	7,6%	14,2%	6,6%	86,8%

Fonte: Rapporto ANVUR 2023

La piramide delle funzioni assistenziali



La formazione e l'occupazione dei medici nel confronto europeo

Tabella 2 – Medici in base al luogo di formazione e occupati in ambito sanitario e sociale (anno 2020)

Descrizione	Italia*	Germania	Spagna	Francia	UK
Medici con formazione nazionale	429.415	n.d.	n.d.	188.888	129.682
Medici con formazione estera	4.229	52.194	n.d.	26.593	66.211
Dei quali nativi ma con formazione estera	*1.966*	*n.d.*	*n.d.*	*803*	*816*
Medici con luogo di formazione non noto	987	n.d.	n.d.	241	11.715
Totale	**434.631**	**378.629**	**n.d.**	**215.722**	**207.596**
% di medici con formazione estera	0,97%	13,78%	n.d.	12,33%	31,89%
Ingressi annuali di dottori formati all'estero	291	1.254	n.d.	1.251	12.609
Totale occupati in ambito sanitario o sociale	**2.017.800**	**6.268.000**	**1.663.400**	**4.035.000**	**4.189.592**
Occupati in ambito sanitario o sociale x1.000 abitanti	34,18	75,34	35,08	59,54	62,21
% occupati in amb. sanitario o sociale rispetto alla pop.	8%	13,94%	8,30%	13,9%	12,93%
% medici su occupati in ambito sanitario o sociale	21,54%	6,04%	n.d.	5,35%	4,96%

Fonte: Rapporto ANVUR 2023

Destinazione dei medici formati in Italia

Tabella 3 – Ingressi annuali[2] (anni 2020-2021) e stock[3] (2022) di medici formati in Italia per paese ricevente

Paese	Ingressi annuali di Medici formati in Italia		Stock di Medici formati in Italia	
	2020	2021	numero	anno
United States	23	23	2.270	*al 2016*
France	95	117	1.644	*al 2021*
Israel	88	56	1.431	*al 2022*
Germany	126	132	1.408	*al 2021*
Switzerland	259	231	1.389	*al 2021*
United Kingdom	199	186	1.229	*al 2022*
Belgium	71	67	1.201	*al 2022*
Sweden	14		228	*al 2020*
Ireland	21	29	131	*al 2021*
Canada	17	17	120	*al 2021*
Netherlands	7	13	89	*al 2021*
Finland	2	3	69	*al 2021*
Austria	1	4	60	*al 2022*
Norway	13	9	45	*al 2021*
Slovenia	6	6	41	*al 2022*
New Zealand	1	2	27	*al 2022*
Chile	1	1	26	*al 2022*
Poland		1	18	*al 2021*
Czechia		1	4	*al 2022*
Estonia			4	*al 2022*
Hungary	1	1	4	*al 2021*
Spain	173	90	N.D.	*al 2022*
TOTALE	**1.118**	**989**	**11.438**	

Fonte: Rapporto ANVUR 2023

Fabbisogno formativo per l'a.a. 2024/2025 determinato ai sensi dell'art. 6-ter del D.lgs 502/92 – Laureati magistrali a ciclo unico

Regione/ Provincia Autonoma	Medico chirurgo	Veterinario	Odontoiatra
Piemonte	900	110	140
Valle d'Aosta	0	3	0
Lombardia	3.025	105	213
Provincia Aut. Trento	72	30	60
Provincia Aut. Bolzano	300	25	30
Veneto	1.000	90	60
Friuli Venezia Giulia	400	40	60
Liguria	330	15	10
Emilia Romagna	1.800	85	130
Toscana	1.100	80	100
Umbria	410	8	10
Marche	410	40	35
Lazio	1.560	100	150
Abruzzo	550	30	95
Molise	279	30	31
Campania	1.800	80	145
Puglia	1.000	120	100
Basilicata	500	80	50
Calabria	700	40	50
Sicilia	2.400	150	60
Sardegna	750	56	56
Fabbisogno nazionale	**19.286**	**1.317**	**1.585**

Fonte: Schema di accordo, ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il governo le regioni e le province autonomi di Trento e Bolzano recante "determinazione dei fabbisogni per l'anno accademico 2023/2024, dei laureati magistrali a ciclo unico, dei laureati delle professioni sanitarie e dei laureati magistrali delle professioni sanitarie, nonché dei laureati magistrali farmacista, biologo, chimico, fisico, psicologo, a norma dell'articolo 6 *ter* del decreto legislativo 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modifiche"

Fabbisogno formativo per l'a.a. 2024/2025 determinato ai sensi dell'art. 6-ter del D.lgs 502/92 – Laureati e laureati magistrali delle professioni sanitari (area infermieristica ed ostetrica)

Regione/ Provincia Autonoma	INFERMIERE	OSTETRICA/O	INFERMIERE PEDIATRICO	Area Infermieristica ed Ostetrica
	Formazione di base	Formazione di base	Formazione di base	Formazione magistrale classe LM/SNT1
Piemonte	2300	65	30	220
Valle d'Aosta	60	3	3	0
Lombardia	3952	217	30	208
Provincia Aut. Trento	200	10	1	55
Provincia Aut. Bolzano	200	20	0	30
Veneto	3000	100	0	120
Friuli Venezia Giulia	500	16	12	30
Liguria	700	21	18	75
Emilia Romagna	2000	120	0	1675
Toscana	1362	55	0	90
Umbria	400	25	0	61
Marche	630	20	0	50
Lazio	3124	100	40	2640
Abruzzo	600	30	0	125
Molise	127	9	2	25
Campania	2334	140	85	160
Puglia	1650	60	0	422
Basilicata	230	3	2	60
Calabria	594	45	10	120
Sicilia	2200	180	30	350
Sardegna	669	42	0	100
Fabbisogno nazionale	**26.832**	**1.281**	**263**	**6.616**

Fonte: Schema di accordo, ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il governo le regioni e le province autonomi di Trento e Bolzano recante "determinazione dei fabbisogni per l'anno accademico 2023/2024, dei laureati magistrali a ciclo unico, dei laureati delle professioni sanitarie e dei laureati magistrali delle professioni sanitarie, nonché dei laureati magistrali farmacista, biologo, chimico, fisico, psicologo, a norma dell'articolo 6 *ter* del decreto legislativo 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modifiche"

DM 77/2022 e fabbisogno del personale

Casa della Comunità

Il modello organizzativo della Casa della Comunità prevede tra i 33 e 36 MMG afferenti alla CdC HUB

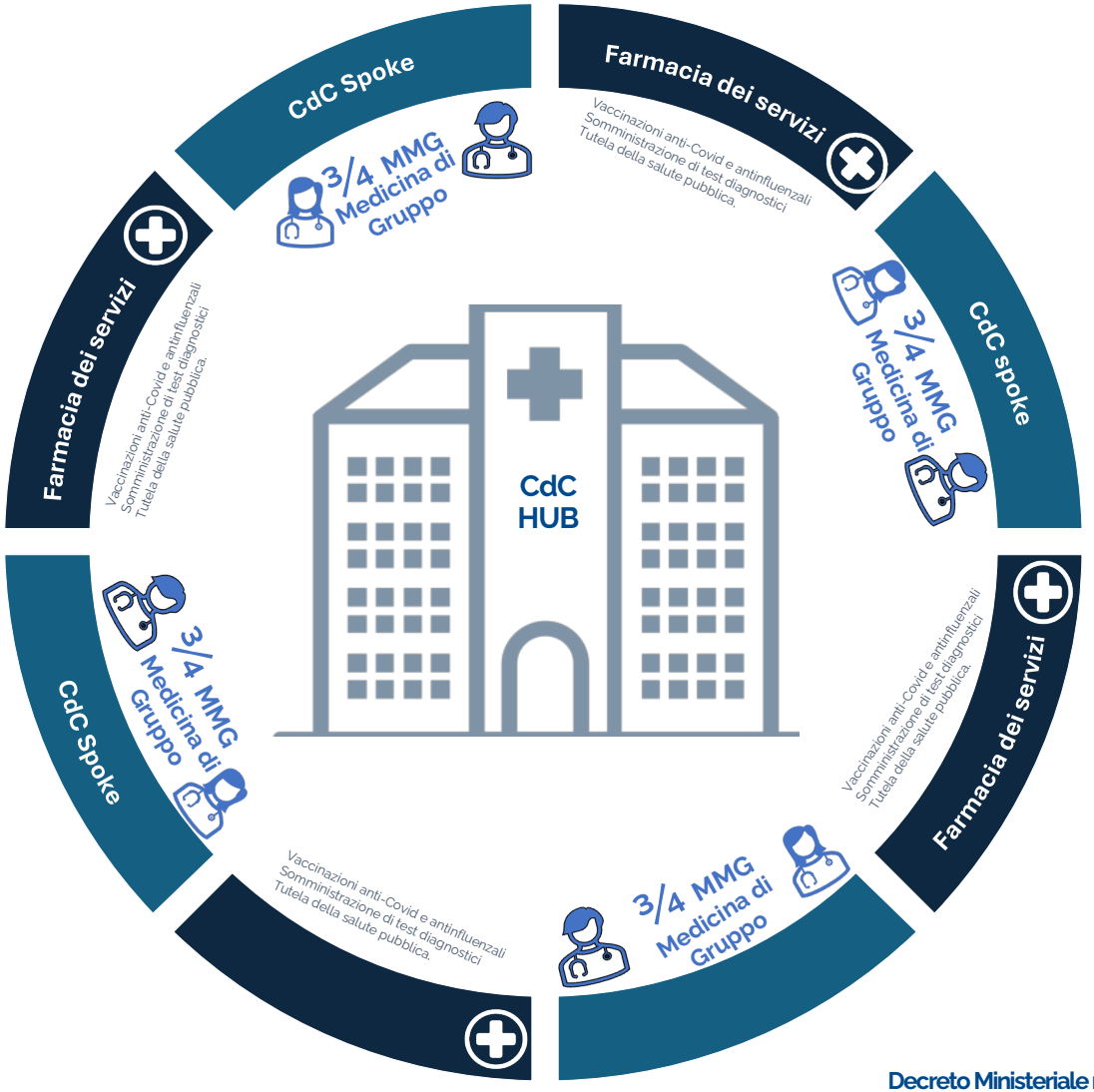
Il personale della Casa della Comunità

1 Medico di Assistenza Primaria h 24
7-11 Infermiere di Famiglia o Comunità h 12/24
- **1 Coordinatore Infermieristico**
- **2-3 IFoC per attività ambulatoriali**
- **1-2 IFoC triage e valutazione dei bisogni di salute**
- **3-5 IFoC assistenza domiciliare,** prevenzione e teleassistenza
- **5-8 unità di personale di supporto** (amministrativo, sociosanitario)

1 assistente sociale (integrazione con i Servizi Sociali)

I servizi attivi nella Casa della Comunità

Punto prelievi
Specialistica ambulatoriale
Servizi diagnostici di base
Sistema di prenotazione collegato al CUP Aziendale
Partecipazione della comunità
PUA aperto 8.00-18.00 – 6 giorni su 7
Continuità assistenziale - notturno e festivi h 24 - 7 giorni su 7



Decreto Ministeriale n. 77 del 23 maggio 2022

agena.s. AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI

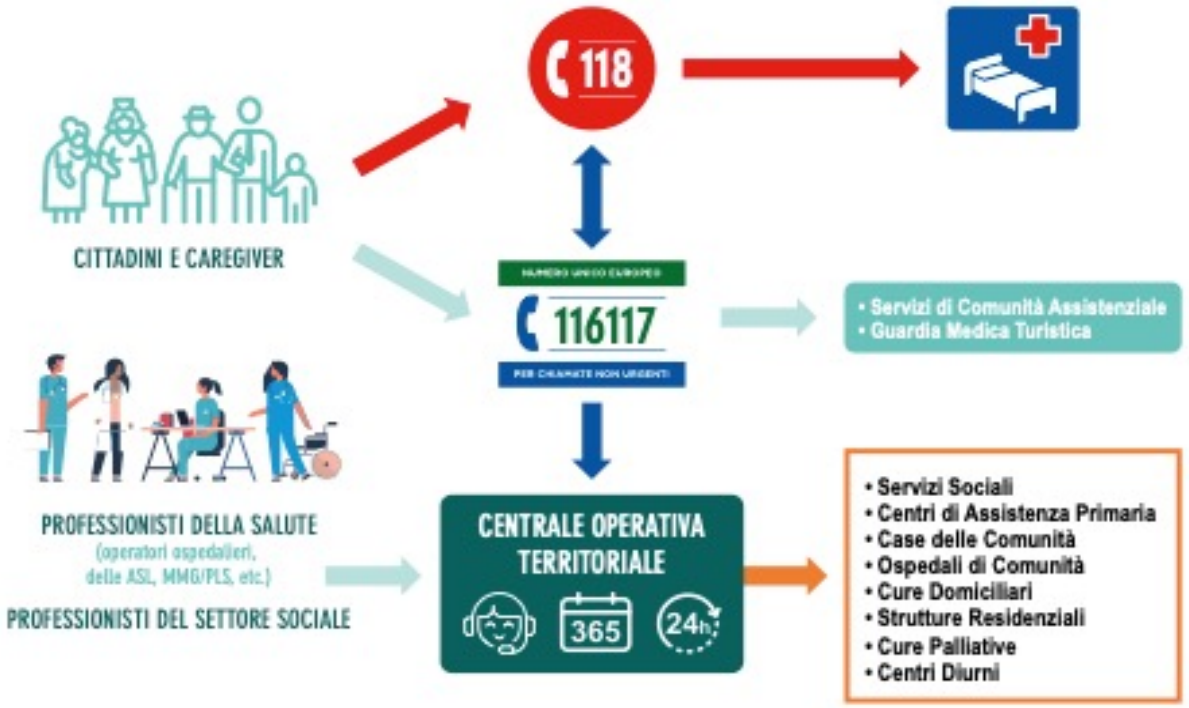
Centrale Operativa Territoriale

1 COT ogni 100.000 abitanti o comunque a valenza distrettuale

1 coordinatore infermieristico, 3-5 infermieri, 1-2 unità di personale di supporto

La **Centrale Operativa Territoriale è un modello organizzativo** innovativo che svolge:

- funzione di **coordinamento della presa in carico** della persona e raccordo tra servizi e professionisti coinvolti nei diversi setting assistenziali;
- **coordinamento/ottimizzazione degli interventi**;
- **tracciamento e monitoraggio delle transizioni**;
- **supporto informativo e logistico** ai professionisti della rete assistenziale;
- **raccolta, gestione e monitoraggio dei dati di salute**, anche attraverso **strumenti di telemedicina** dei pazienti in assistenza domiciliare.



Decreto Ministeriale n. 77 del 23 maggio 2022

Centrale Operativa Territoriale

La **Centrale Operativa Territoriale** si occupa della raccolta, **gestione e monitoraggio dei dati di salute anche attraverso strumenti di telemedicina** e della gestione della piattaforma tecnologica di supporto per la presa in carico della persona.

Dispositivi medici al domicilio del paziente

Televisita, telemonitoraggio, teleassistenza etc…

Interconnessione aziendale con altre strutture e servizi aziendali

Assistenza domiciliare

Decreto Ministeriale n. 77 del 23 maggio 2022

Ospedale di Comunità

1 OdC (20 posti letto) ogni 100.000 abitanti

L'Ospedale di Comunità (OdC) è una struttura sanitaria di ricovero che afferisce alla **rete di offerta dell'Assistenza Territoriale.**

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 sociosanitari, di stabilizzazione clinica, di recupero funzionale e dell'autonomia e più prossimi al domicilio.

Ospedale per acuti

3 posti letto ogni 1000 ab

Ospedale post-acuti

0,7 posti letto ogni 1000 ab

Ospedale di Comunità

0,2 posti letto ogni 1000 ab

Decreto Ministeriale n. 77 del 23 maggio 2022

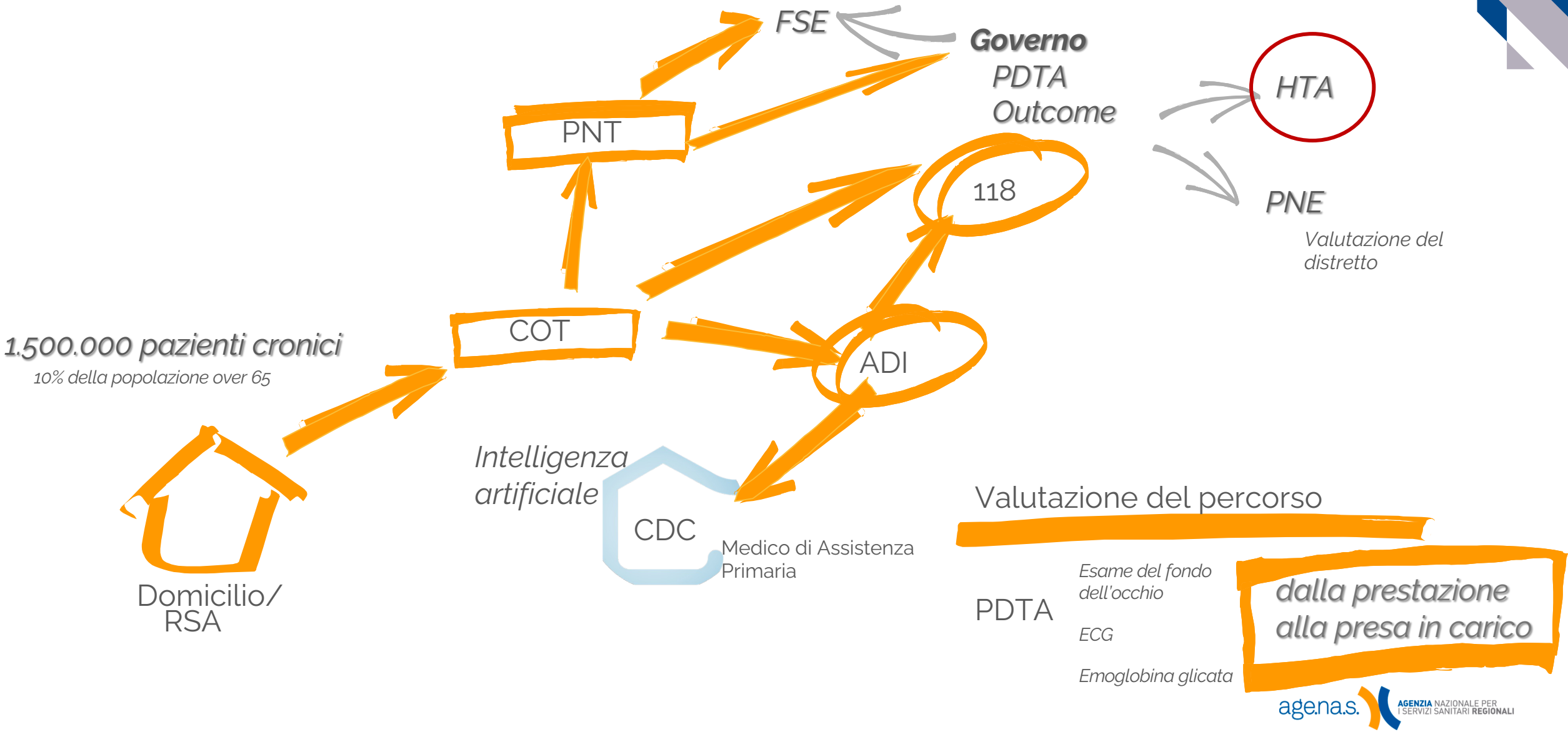
agena.s. AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI

Fabbisogno personale per attuazione DM 77

Fabbisogno personale (std min e max) strutture PNRR - 2027	
Infermieri	15.250 - 22.650
Case della Comunità	*9.450 – 14.850*
Centrali Operative Territoriali	*2.400 – 3.600*
Ospedali di Comunità	*2.800 – 3.600*
Unità di Continuità Assistenziale	*600*
Personale di supporto (sociosanitario e amministrativo)	7.350 - 12.000
OSS	1.600-2.400
Assistenti sociali	1.350
Medici (nelle UCA)	600
Altro personale sanitario con funzioni riabilitative	400 – 800

La presa in carico del paziente

Dal modello basato sulle prestazione al modello di presa in carico attraverso la sanità digitale



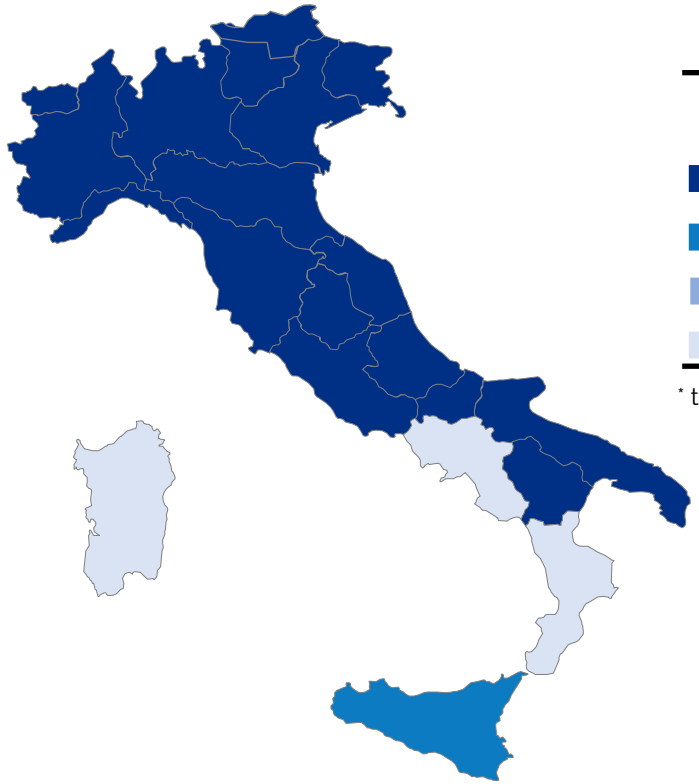
agena.s. AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI

Assistenza Domiciliare

10% della popolazione over 65

- Servizio a valenza **distrettuale**;
- Prevede l'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 (PAI);
- Presenza di **personale sanitario: 7 giorni** su **7 - 24 ore** su **24**
- **Indicatore di monitoraggio dell'Assistenza Domiciliare** (indicatore 5bis – NSIS): % di pazienti > 65 anni in assistenza domiciliare - considerando tutti gli assistiti di età pari o superiore a 65 anni "presi in carico" per tutte le classi di CIA.

Monitoraggio T4 2023 - Indicatore 5-bis



Val. Minimo (%)	Val. Massimo (%)
> 100%*	
-0%	-20%
-21%	-40%
> -41%	

* target annuale raggiunto

Fonte NSIS: elaborazione AGENAS aprile 2024

Decreto Ministeriale n. 77 del 23 maggio 2022

Decreto Ministeriale del 23 gennaio 2023 e s.m.i.

agena.s. AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI

Assistenza Domiciliare- i dati di incremento

10% della popolazione over 65

Regione	Assistiti ov 65 - 2023	Obiettivo Assistiti 2023 ADI (over 65) da DM (Baseline 2019+ Obiettivo intermedio 2023)	Baseline 2019	Obiettivo Incrementale Assistiti 2023 ADI (over 65) da DM 23 gennaio 2023	Incremento 2023	% Incremento
PROV. AUTON. TRENTO	14.708	10.017	6.541	3.476	8.167	235,0%
UMBRIA	26.570	17.790	9.528	8.262	17.042	206,3%
PUGLIA	82.013	62.980	20.780	42.200	61.233	145,1%
TOSCANA	113.703	101.996	75.401	26.595	38.302	144,0%
PIEMONTE	106.544	96.984	56.977	40.007	49.567	123,9%
MOLISE	7.601	7.138	4.620	2.518	2.981	118,4%
PROV. AUTON. BOLZANO	8.243	7.250	361	6.889	7.882	114,4%
LAZIO	95.824	89.567	30.999	58.568	64.825	110,7%
LIGURIA	34.578	33.113	15.638	17.475	18.940	108,4%
FRIULI VENEZIA GIULIA	29.626	28.755	17.108	11.647	12.518	107,5%
VALLE D'AOSTA	2.080	2.001	227	1.774	1.853	104,5%
LOMBARDIA	178.233	175.577	92.551	83.026	85.682	103,2%
EMILIA ROMAGNA	118.051	117.565	91.391	26.174	26.660	101,9%
VENETO	125.159	124.780	88.598	36.182	36.561	101,0%
MARCHE	29.745	29.644	14.579	15.065	15.166	100,7%
BASILICATA	11.253	11.237	6.449	4.788	4.804	100,3%
ABRUZZO	26.726	26.697	14.666	12.031	12.060	100,2%
CALABRIA	28.185	29.136	8.233	20.903	19.952	95,5%
SARDEGNA	25.650	29.644	12.236	17.408	13.414	77,1%
CAMPANIA	60.685	80.623	28.733	51.890	31.952	61,6%
SICILIA	50.174	89.095	49.974	39.121	200	0,5%
ITALIA	**1.175.351**	**1.171.590**	**645.590**	**526.000**	**529.761**	**100,7%**

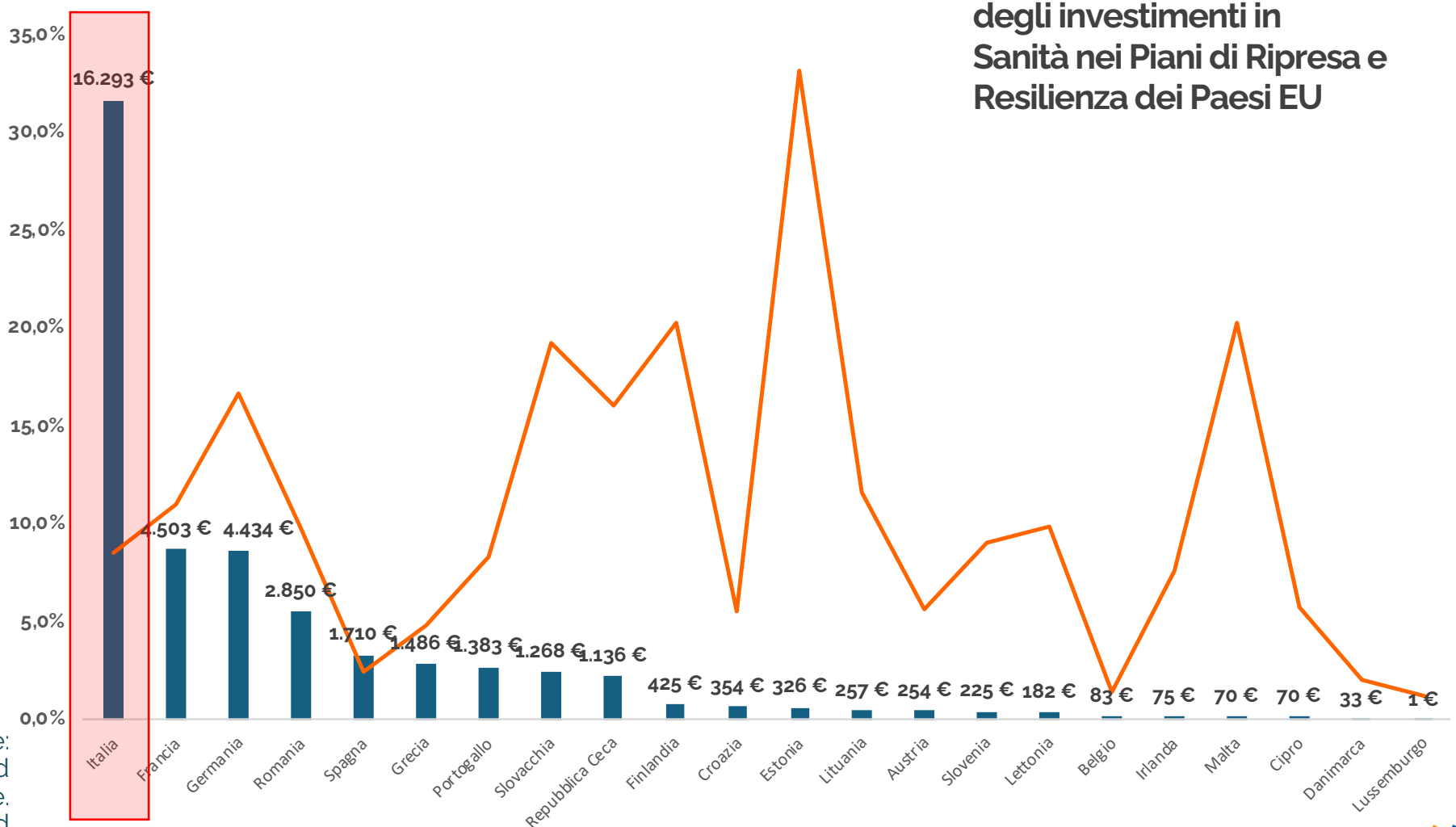
PNRR Missione 6 Componente 1

La salute nei Piani Nazionali di Ripresa e Resilienza (PNRR)

Il PNRR ha previsto un finanziamento di circa € 15 Mld sulla M6C1

La **spesa totale per l'assistenza sanitaria dei 22 RRP ammonta a circa € 37 miliardi**, corrispondente **all'8% della spesa totale dei piani**.

Valore assoluto e % degli investimenti in Sanità nei Piani di Ripresa e Resilienza dei Paesi EU



Elaborazione AGENAS - Fonte: Recovery and Resilience Scoreboard - Thematic Analysis Healthcare. (2021, December). Recovery and Resilience Scoreboard - European Commission.

La sanità digitale nel PNRR

Il PNRR ha previsto un finanziamento di circa € 3,0 Mld

Fascicolo Sanitario Elettronico

Il **FSE** è una piattaforma che eroga servizi per i cittadini ed i professionisti sanitati, **gestisce dati e documenti**, deve essere **diffuso e uniforme** su tutto il territorio nazionale.

Telemedicina

Sviluppo di un'**infrastruttura nazionale** (Piattaforma Nazionale di Telemedicina - PNT) e di **servizi regionali di telemedicina**. Obiettivo: assicurare che l'erogazione dei servizi attraverso la telemedicina avvenga in modo più equo e uniforme sul territorio nazionale.

Intelligenza artificiale

Sviluppo di una piattaforma che fornisca **supporto all'attività di diagnosi e cura** dei professionisti sanitari impegnati nell'assistenza territoriale

HTA

I professionisti sanitari coinvolti e i servizi della Telemedicina

I professionisti sanitari e i servizi previsti nel PNRR.

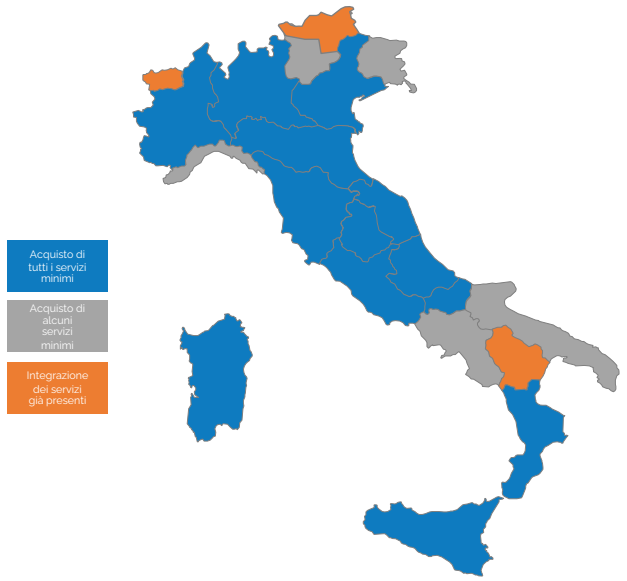
Infrastruttura Nazionale di Telemedicina

I servizi abilitanti

- Business Glossary
- Motore di Workflow a livello dei servizi abilitanti
- Cruscotto di Governo
- Validazione delle soluzioni

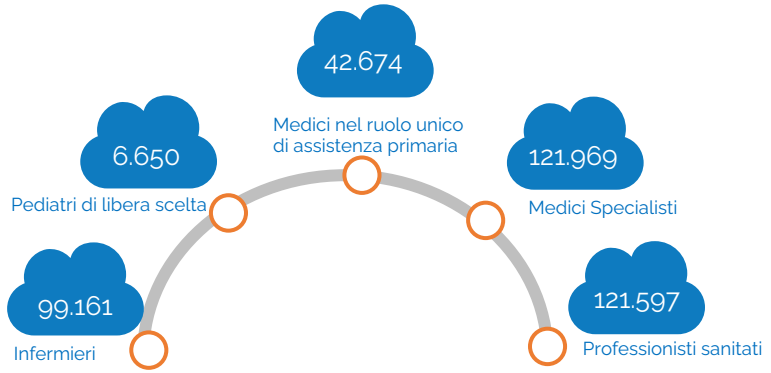
Infrastruttura Regionale di Telemedicina

I servizi minimi acquistati da Regioni e PP.AA.



Televisita	Teleconsulto	Teleassistenza	Telemonitoraggio I livello	Telemonitoraggio II livello
57%	67%	62%	78%	81%

I professionisti sanitari



Le postazioni per l'erogazione delle prestazioni

Farmacie Rurali	1
Medici nel ruolo unico di assistenza primaria / Pediatri libera scelta	1
Case di Comunità	4
COT	2
Ospedali di Comunità	2
Enti Sanitari	1

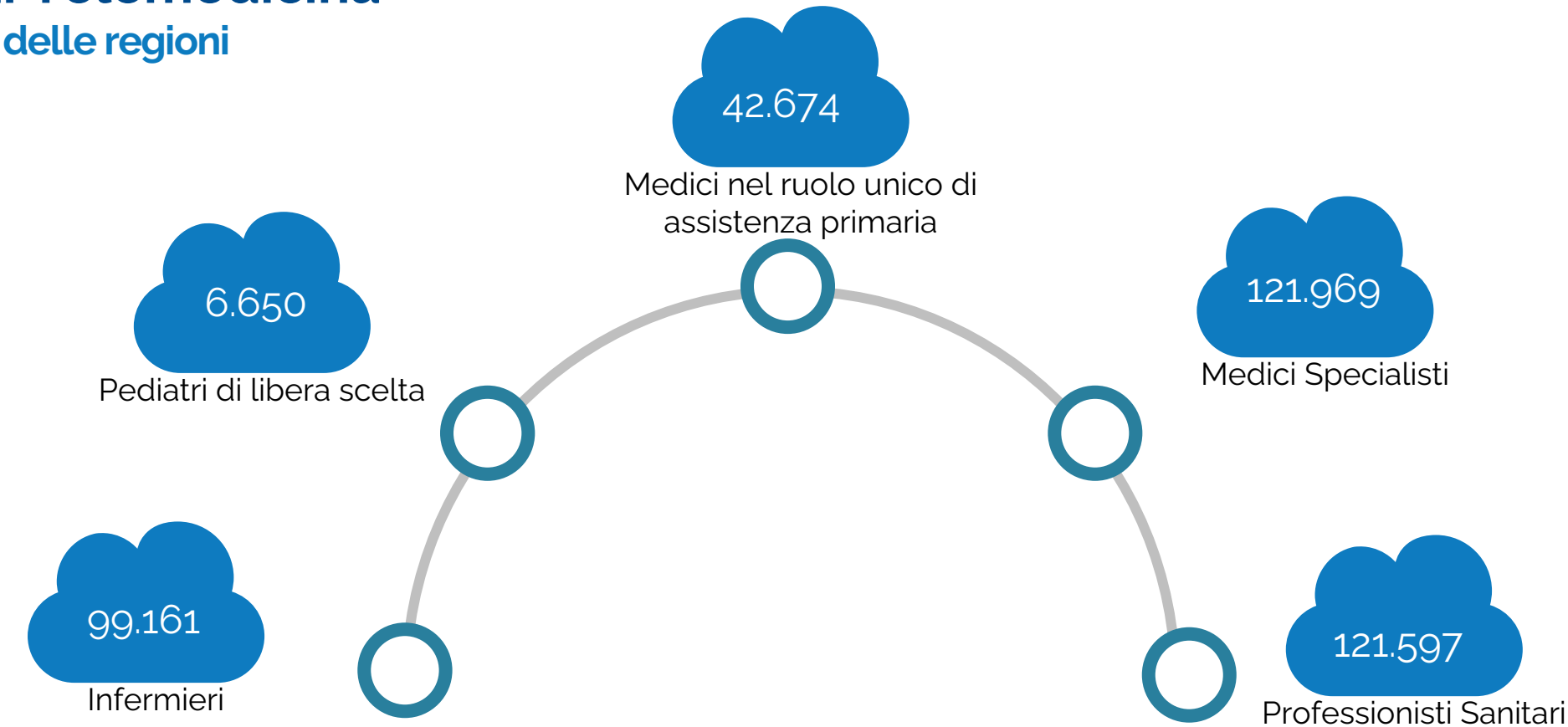
Tipologie di postazioni

- Computer all-in one
- Computer all-in one + monitor
- Notebook

age.na.s. AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI

Servizi di Telemedicina

I fabbisogni delle regioni



Utenze	Postazioni complessive	Postazioni per Farmacie rurali
460.139	90.369	6.913

Fascicolo Sanitario Elettronico e Ecosistema dei Dati Sanitari

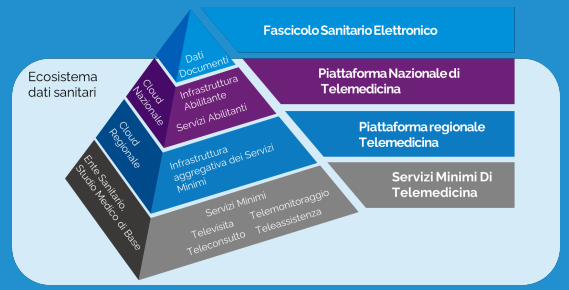
Fascicolo Sanitario Elettronico

DECRETO 18 maggio 2022 - Integrazione dei dati essenziali che compongono i documenti del Fascicolo sanitario elettronico

DECRETO 20 maggio 2022 - Adozione delle Linee guida per l'attuazione del Fasciolo sanitario elettronico

DECRETO 7 settembre 2023 - Fasciolo sanitario elettronico 2.0

DECRETO di aggiornamento che integri le prestazioni erogate in telemedicina



Ecosistemi Dati Sanitari

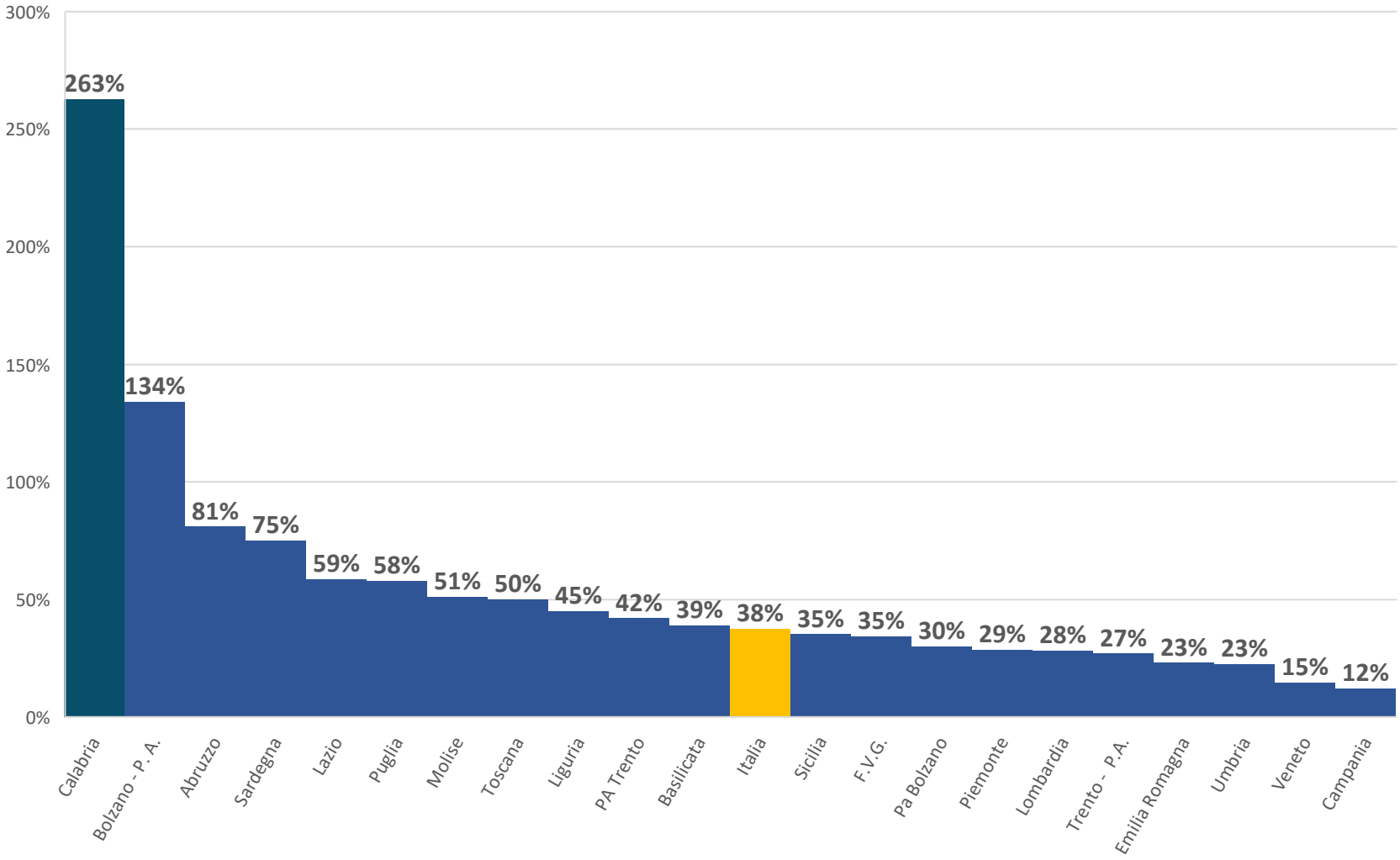
Banca dati al cui interno saranno inseriti tutti i dati e i documenti che il sistema sanitario genera per finalità di cura (ad esempio certificati, cartelle), allo stato attuale tali dati non possono essere utilizzati per fini di governo e ricerca.

DECRETO che istituisce e legittima la creazione dell'EDS e definisca le finalità di utilizzo dei dati sanitari

Necessità di utilizzare dati sanitari in forma pseudoanonima per finalità di governo e ricerca

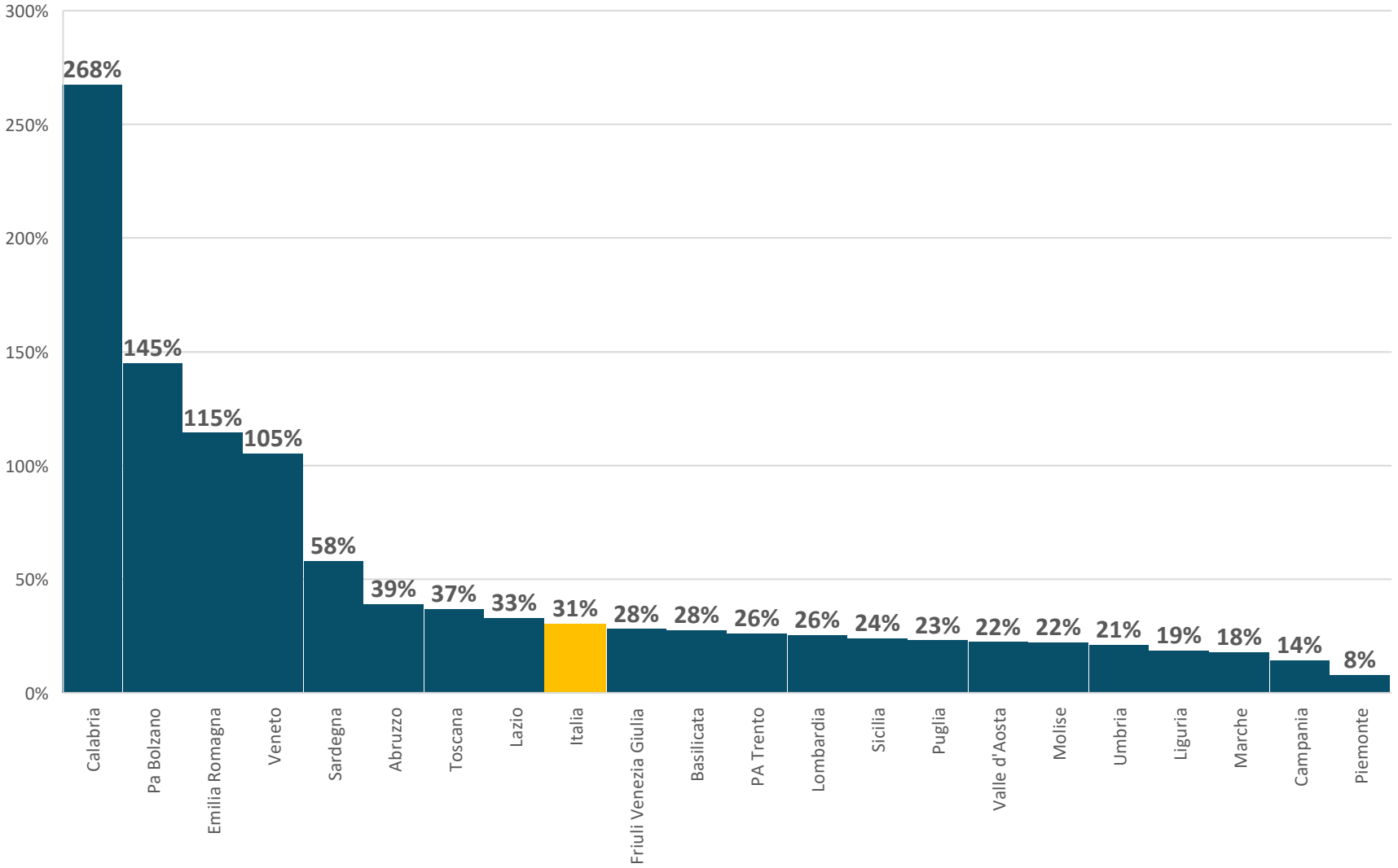
Le prospettive sulle liste di attesa

Variazione % anni 2023-2019 delle prescrizioni delle Rmn muscoloscheletriche e della colonna



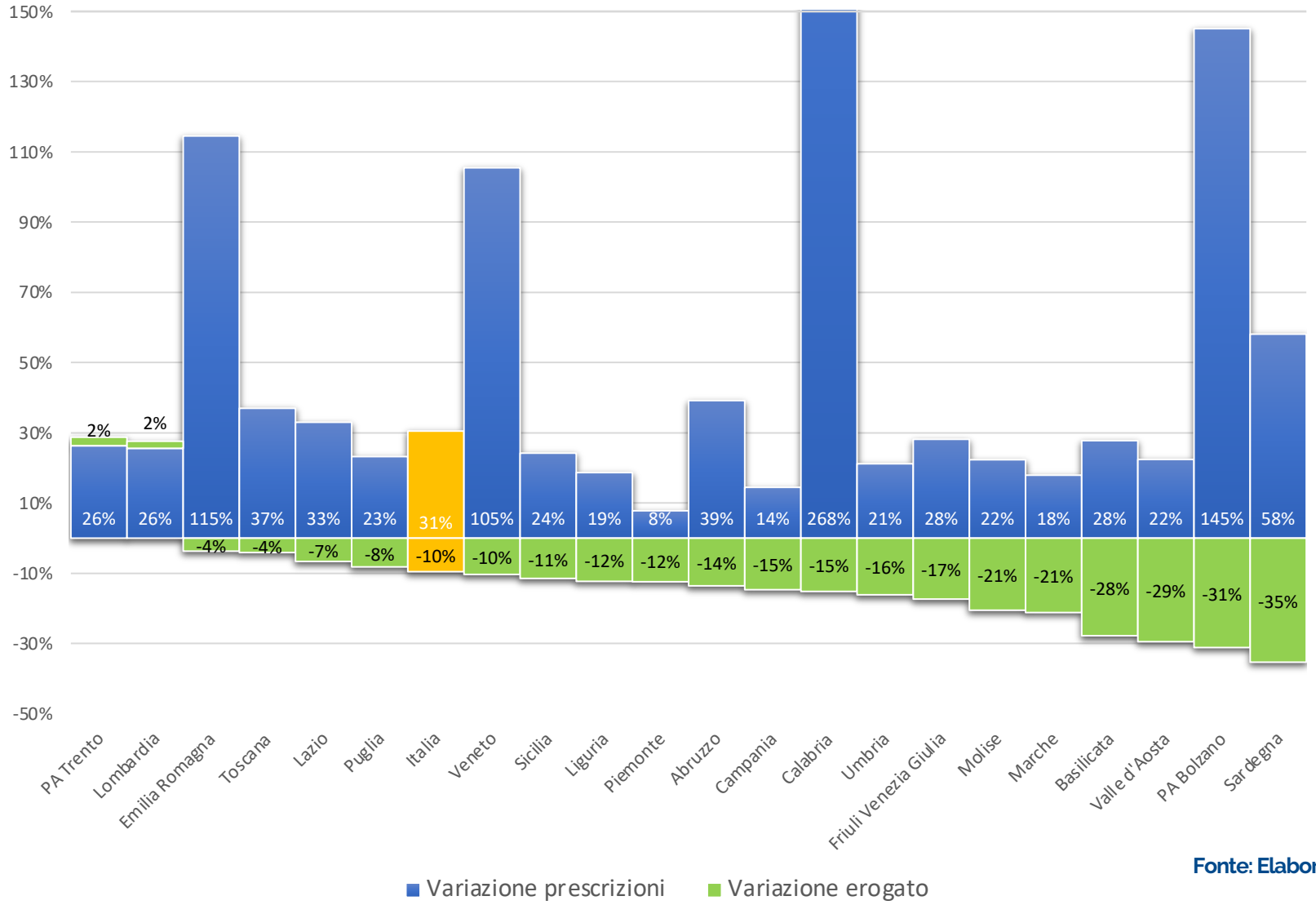
Fonte: Elaborazione AGENAS su dati Tessera Sanitaria

Variazione % anni 2023-2019 delle prescrizioni delle prime visite



Fonte: Elaborazione AGENAS su dati Tessera Sanitaria

Variazione % anni 2023-2019 delle prime visite prescritte e delle prime visite erogate



Fonte: Elaborazione AGENAS su dati Tessera Sanitaria

agena.s. AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI

AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI

Dr Domenico Mantoan

dir@agenas.it