

XV Rapporto nazionale sulle politiche della cronicità

# In cronica attesa



27 aprile 2017  
Centro Congressi Cavour



*con il contributo non condizionato di Merck & Co. tramite la sua consociata italiana*



## LE RISPOSTE



Conferenza delle Regioni e delle Province autonome

home news dalleRegioni cerca contatti mappa rubrica webmail riservata

informazioni conferenze comunicati stampa newsletter rassegna stampa inParlamento agenda

Riforme  
Economia  
UE-Esteri  
Territorio  
Ambiente-Energia  
Cultura  
Sanità  
Sociale  
Scuola-Lavoro  
Agricoltura  
Attività produttive  
Protezione civile



**CONFERENZA STATO-REGIONI DEL 15.09.2016: Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome sul documento Piano nazionale della cronicità**

**martedì 27 settembre 2016**

CONFERENZA STATO-REGIONI DEL 15.09.2016: Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano sul documento "Piano nazionale della cronicità" di cui all'art. 5, comma 21, dell'Intesa n. 82/CSR del 10 luglio 2014 concernente il nuovo Patto per la Salute per gli anni 2014-2016. (SALUTE) Accordo ai sensi dell'articolo 4, comma 1, del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281. Repertorio Atti n.: 160/CSR del 15/09/2016

 [160CSR\\_150916.pdf](#)

Mi piace 0 Condividi Tweet G+ 0 in Share Stampa Email

**Regioni.it**

**Iscriviti**

Puoi ricevere via e-mail nei giorni feriali la **newsletter Regioni.it**, che pubblica documenti e notizie sul sistema delle autonomie e delle regioni.

Per iscriverti [clicca qui](#)

 Aggiornati anche su Facebook cliccando "mi piace" sulla pagina FB di Regioni.it

 Oppure segui @regioni\_it su Twitter

## RISPOSTA ALLA NOSTRA RICHIESTA già dal 2012.....



dona il 5X1000

perché i tuoi diritti non h

codice  
fiscale 80436

[Home](#)

[Chi Siamo](#)

[Noi facciamo](#)

[Tu puoi](#)

[Bottega](#)

[Media Center](#)

02 Agosto 2012

### PATOLOGIE CRONICHE E RARE

**Cittadinanzattiva al Ministro della Salute: impegno urgente per un piano nazionale e vincolante sulle malattie croniche e rare**

"Chiediamo al Ministero della Salute un impegno specifico a realizzare nel più breve tempo possibile, coinvolgendo le Organizzazioni civiche un piano nazionale di azione sulle patologie croniche e sulle malattie rare", queste le dichiarazioni di Tonino Aceti, responsabile del Coordinamento nazionale delle Associazioni dei Malati Cronici di Cittadinanzattiva, a commento dell'annuncio di un piano integrato sul diabete da parte del Ministro Balduzzi.

"Solo attuando politiche di programmazione degli interventi socio-sanitarie a favore dei malati cronici e rari, in particolare attraverso la definizione di Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali per patologie (PDTA), vincolanti per le Regioni, saremo in grado di garantire una migliore qualità della vita, tempestività della diagnosi, appropriatezza delle prestazioni e quindi minori costi per il SSN", ha aggiunto Aceti. "C'è la evidente necessità di rimettere in campo vere politiche socio sanitarie in favore dei pazienti affetti da patologie croniche e rare, lasciate al palo per troppo tempo da logiche esclusivamente economiche che hanno portato a tagli lineari".

XV Rapporto nazionale sulle politiche della cronicità

# In cronica attesa



## Il PNC e la partecipazione attiva delle Organizzazioni di cittadini e pazienti:

- nella fase di stesura parte PRIMA (anche ruolo delle Associazioni e delle famiglie) e SECONDA
- nella fase di approvazione
- nella fase d'implementazione





## FASE DI APPROVAZIONE

- Patto per la Salute 2014-2016, art. 5 comma 21, PNC entro **31 dicembre 2014**
- Approvato con Accordo Stato-Regioni il **15 settembre 2016**

A seguito di



dona il 5X1000

perché i tuoi diritti non ha  
codice fiscale 804362

Home

Chi Siamo

Noi facciamo

Tu puoi

Bottega

Media Center

04 Maggio 2016

**#hannorottoilpatto: mobilitazione a Roma e in 120 città**



XV Rapporto nazionale sulle politiche della cronicità

# In cronica attesa



## E' NECESSARIO AGIRE VELOCEMENTE



Si stima che circa il 70-80% delle risorse sanitarie a livello mondiale sia oggi speso per la gestione delle malattie croniche; il dato diviene ancora più preoccupante alla luce delle più recenti proiezioni epidemiologiche, secondo cui nel 2020 esse rappresenteranno l'80% di tutte le patologie nel mondo.

Nella regione europea dell'OMS, malattie come lo scompenso cardiaco, l'insufficienza respiratoria, i disturbi del sonno, il diabete, l'obesità, la depressione, la demenza, l'ipertensione, colpiscono l'80% delle persone oltre i 65 anni e spesso si verificano contemporaneamente nello stesso individuo. Ed entro il 2060 si prevede che il numero di Europei con età superiore a 65 anni aumenti da 88 a 152 milioni, con una popolazione anziana doppia di quella sotto i 15 anni.

8



*In Europa si stima che le malattie croniche, nel complesso, siano responsabili dell'86% di tutti i decessi e di una spesa sanitaria valutabile intorno ai 700 miliardi di Euro per anno.*



**Fonte: Piano Nazionale Cronicità**

# PIANO NAZIONALE CRONICITA' A 7 MESI DALL'APPROVAZIONE... A CHE PUNTO SIAMO?

SI CONVIENE



*Presidenza del Consiglio dei Ministri*

CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI  
TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME  
DI TRENTO E DI BOLZANO

Tra il Governo e le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano:

- a) di approvare il "*Piano nazionale della cronicità (PNC)*" che, allegato al presente atto, ne costituisce parte integrante. Le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano si impegnano a recepire il documento con propri provvedimenti e a dare attuazione ai suoi contenuti, nei rispettivi ambiti territoriali, ferma restando la loro autonomia nell'adottare le soluzioni organizzative più idonee in relazione alle esigenze della propria programmazione;



**Fonte: Piano Nazionale Cronicità**

## IMPLEMENTAZIONE: STATO DELL'ARTE IN BASE A QUANTO CI RISULTA

- le Regioni che hanno recepito con proprio atto il PNC sono Umbria e Puglia;
- la Lombardia ha un suo «Piano Regionale della Cronicità e Fragilità» e successivi provvedimenti attuativi;
- il Piemonte è «al lavoro» e ha dichiarato di voler recepire il PNC;
- l'Azienda ASP di Potenza nel 2017 intende avviare un percorso per la presa in carico dei pazienti cronici secondo i criteri individuati dal Piano nazionale delle Cronicità;
- la Regione Abruzzo ha previsto 4 ore di formazione sul PNC nel corso di aggiornamento obbligatorio per i medici convenzionati per l'assistenza primaria e la continuità assistenziale;
- l'ASP Catanzaro ha pianificato corso di formazione sul PNC.



## CABINA DI REGIA: STATO DELL'ARTE IN BASE A QUANTO CI RISULTA

➔ In tale prospettiva appare opportuno definire una *Cabina di Regia Nazionale* che veda coinvolti, accanto al Ministero e alle Regioni, anche altri attori istituzionali (AGENAS, ISS, ISTAT ecc) e non (Società scientifiche, Associazioni di tutela dei malati, ecc. identificati tramite criteri oggettivi e qualitativi predefiniti).

➔ La *Cabina di regia* avrà il compito di coordinare a livello centrale l'implementazione del Piano e monitorarne l'applicazione e l'efficacia. Avrà inoltre l'obiettivo di:

- *guidare e gestire* gli interventi previsti dal Piano definendo una tempistica per la realizzazione degli obiettivi prioritari;
- *coordinare a livello centrale* le attività per il raggiungimento dei singoli obiettivi;
- *monitorare* la realizzazione dei risultati;
- *promuovere* l'analisi, la valutazione e il confronto sulle esperienze regionali e locali di attivazione di nuovi modelli di gestione della cronicità;
- *diffondere* i risultati delle buone pratiche e promuovere la loro adozione sul territorio nazionale;
- *raccogliere* dati e informazioni sui costi connessi alla gestione della cronicità;
- *valutare* sistemi innovativi di remunerazione dell'assistenza ai malati cronici e formulare proposte in merito;
- *produrre* una Relazione periodica sugli obiettivi realizzati e sullo stato di avanzamento dei lavori,
- *proporre*, quando necessario, l'aggiornamento del Piano;
- *proporre* la produzione e l'inserimento nella seconda parte del Piano di capitoli dedicati ad altre patologie croniche.



Fonte: Piano Nazionale Cronicità

# CABINA DI REGIA DEL PNC ANCORA NON ISTITUITA!



XV Rapporto nazionale sulle politiche della cronicità

## In cronica attesa



## RISORSE: STATO DELL'ARTE IN BASE A QUANTO CI RISULTA

*Presidenza del Consiglio dei Ministri*

CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI  
TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME  
DI TRENTO E DI BOLZANO

Tra il Governo e le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano:

- a) di approvare il "*Piano nazionale della cronicità (PNC)*" che, allegato al presente atto, ne costituisce parte integrante. Le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano si impegnano a recepire il documento con propri provvedimenti e a dare attuazione ai suoi contenuti, nei rispettivi ambiti territoriali, ferma restando la loro autonomia nell'adottare le soluzioni organizzative più idonee in relazione alle esigenze della propria programmazione;
- b) di favorire l'implementazione del "*Piano nazionale della cronicità (PNC)*", attivando tutte le iniziative necessarie e utili per promuovere la diffusione di strumenti e tecnologie ITC a supporto della cronicità, potenziando la capacità di accesso anche ad altre risorse - fondi europei e fondi per la coesione - nonché promuovendo l'innovazione nell'organizzazione e nella gestione dei servizi sanitari.

All'attuazione del presente accordo si provvede nei limiti delle risorse umane, strumentali e finanziarie disponibili a legislazione vigente e, comunque, senza nuovi o maggiori oneri a carico della finanza pubblica.


IL SEGRETARIO  
Antonio Nardone




IL PRESIDENTE  
On. Avv. Enrico Costa


Fonte: Piano Nazionale Cronicità

# PON GOV CRONICITA' 2016-2023





**GOVERNANCE  
E CAPACITÀ  
ISTITUZIONALE  
2014-2020**

Cerca...

 **UNIONE EUROPEA**  
Fondo Sociale Europeo  
Fondo Europeo di Sviluppo Regionale

 **AGENZIA  
COESIONE  
TERRITORIALE**

HOME | PROGRAMMA ▾ | STRUTTURA ▾ | OPPORTUNITÀ | PROGETTI ▾ | COMUNICAZIONE ▾

 |  |  | 

Home / Progetti / #efficacia / L'ICT per la salute

## L'ICT per la salute



### IN BREVE

Beneficiario  
**Ministero della Salute**

Durata  
**2016-2023**

Risorse assegnate  
**21.154.946,00 euro**

Asse **1**

Obiettivo Specifico **1.3**

Azione **1.3.2**

a regia di

**Organismo Intermedio -  
Dipartimento della Funzione  
Pubblica**

## L'ICT per la salute Ministero della Salute

#efficacia

Obiettivo del progetto è concorrere a consentire ai cittadini di condurre una vita sana, attiva e indipendente, migliorando la sostenibilità e l'efficienza dei sistemi sociali e sanitari. Il progetto promuove la **riorganizzazione dei processi di gestione della cronicità** attraverso la definizione, il trasferimento e il supporto all'adozione, in ambito regionale, di strumenti metodologici e operativi volti a supportare la definizione di modelli locali innovativi di gestione della cronicità.

**Integrare i modelli di cura tramite il supporto dell'ICT** può consentire di sviluppare un lavoro in rete per migliorare l'offerta di cure, contenendo la spesa per le malattie croniche. L'innovazione risiede nella scelta di promuovere, sia a livello centrale che territoriale, un approccio multi profilo e multidisciplinare volto a sostenere il necessario dialogo organizzativo per la costruzione di una cassetta degli attrezzi che metta le Regioni in condizioni di valutare e pianificare, con le Aziende Sanitarie e i portatori di interesse, azioni e investimenti per sostenere la sfida alla Cronicità con il supporto dell'ICT.

Nell'ambito delle attività saranno definiti indirizzi strategici, metodologie e strumenti per individuare modelli innovativi di gestione della salute supportati dalle tecnologie digitali (con particolare riguardo alla cronicità e alla conseguente presa in carico globale del paziente e dell'intero percorso di diagnosi e cura), anche valorizzando eventuali casi di successo emergenti dalla Strategia Nazionale per le Aree Interne e modalità per supportare l'efficacia e l'efficienza degli investimenti (programmazione e spesa) con i Fondi SIE a livello regionale relativamente al tema della sfida alla cronicità supportata dall'ICT (anche in sinergia con quanto promosso a livello di Strategia Nazionale di Specializzazione Intelligente).

XV Rapporto nazionale sulle politiche della cronicità

## In cronica attesa



# LE NOSTRE RICHIESTE

1. Istituzione a stretto giro della Cabina di Regia con la partecipazione delle Associazioni di cittadini e pazienti
2. Recepimento formale del PNC entro l'anno da parte di tutte le Regioni
3. Accelerare con PON GOV cronicità e sanità digitale





## E ANCORA....

- **MIGLIORARE LA PRESA IN CARICO**

*un impegno per assicurare percorsi di cura reali ed esigibili per tutti: deve essere direttamente il SSN a prenotare esami, visite e prestazioni di controllo per il cittadino con malattia cronica o rara e a garantirli in tempi certi.*

- **UN PIANO NAZIONALE PER LA SEMPLIFICAZIONE DEGLI ONERI BUROCRATICI**

*a cominciare dalle procedure per il rinnovo del piano terapeutico sui farmaci salvavita, per il rilascio di protesi e ausili, per superare gli ostacoli nel riconoscimento di invalidità civile ed handicap*

- **PIU' PARTECIPAZIONE CIVICA**

*Nella commissione Nazionale LEA, nelle politiche sulla cronicità, nelle politiche farmaceutiche nazionali e regionali, nella sanità digitale*

# Grazie a tutti!

[t.aceti@cittadinanzattiva.it](mailto:t.aceti@cittadinanzattiva.it)

[www.cittadinanzattiva.it](http://www.cittadinanzattiva.it)



XV Rapporto nazionale sulle politiche della cronicità

## In cronica attesa

