Attuare le *misure* in ambito sociosanitario previste dalle norme antiCovid19 e oltre ...



SCHEDA: Attuare le misure per affrontare e superare l'emergenza Covid19

- La scheda riguarda alcune delle misure previste dalle recenti norme sull'emergenza Covid19, riferite in particolare al potenziamento e alla riorganizzazione dei servizi socio sanitari territoriali e della prevenzione.
- Per ciascuna misura prevista dalle norme vi è: un link specifico che rinvia al testo integrale, una breve descrizione, segnalato il livello di attuazione (nazionale, regionale, locale), segnalato quali eventuali ulteriori provvedimenti siano da adottare, l'informazione per la contrattazione sociale (cui in alcuni casi andrà aggiunta quella specifica di categoria).
- La scheda si propone come strumento per monitorare e sollecitare l'attuazione delle misure per il rilancio del welfare socio sanitario. Le misure sono riportate in ordine di priorità, a volte accorpate per argomento.

L'infografica sintetizza le principali misure, approvate con i vari decreti e la legge di bilancio 2021, per il potenziamento della Rete dei Servizi socio sanitari Terrioriali *ReSeT* e segnala i progetti della <u>proposta di PNRR</u> all'esame del Parlamento riferiti al potenziamento della rete territoriale.



In appendice: sintetico riepilogo delle misure per la rete ospedaliera.





Misura/azione	Normativa	ContrattAzione NAZIONALE	ContrattAzione REGIONALE - TERRITORIALE	SPESA/FINANZIAMENTI 2021
Box 1 PIANO REGIONALE POTENZIAMENTO RETE SERVIZI TERRITORIALI di cui:	DL 34/2020 Legge 77/2020 Art. 1 c. 1 Le regioni e le province autonome adottano piani di potenziamento e riorganizzazione della rete assistenziale. I piani di assistenza territoriale (vedi box sottostanti)	CGIL, CISL. UIL rivendicano Linee Guida e monitoraggio nazionale sui Piani regionali a Ministero della Salute e Conferenza Regioni: documento 29.10.2020 "Progetto 2) Piano di potenziamento della rete dei servizi territoriali". Per linea CGIL sul potenziamento Servizi Territoriali vedi anche link Reset CGIL e vedi link Audizione Senato 7.1.2021. Il monitoraggio dei Piani non esiste salvo un report Agenas	Contrattare e monitorare l'attuazione del piano regionale di potenziamento della rete dei servizi territoriali	BOX 1 (2, 3, 4) Spesa autorizzata 1.246,4 milioni, di cui: - Personale ADI: 265 milioni - Infermiere di comunità: 480 milioni, - Personale Centrali operative Covid: 23,6 milioni PER RIPARTO VEDI TABELLA B DL 34/2020 SPESA PERSONALE TERRITORIALE A
Box 2 Dipartimento Prevenzione (e collegamento con MMG E USCA)	contatti, di organizzazione dell'attività di sorveglianza attiva effettuata a cura dei Dipartimenti di Prevenzione in collaborazione con i		Verificare se nel Piano regionale è previsto, e se è adeguato, un capitolo su Dipartimento Prevenzione (e sul rapporto Dipartimento Prevenzione MMG-USCA)	DECORRERE 2021 - Sperimentazione strutture prossimità: 25 milioni - Altre spese ADI: 452,4 milioni FINANZIAMENTO: l'incremento FSN a decorrere dal 2021 potenzialmente
Box 3 Assistenza a pazienti in strutture Residenziali	DL 34/2020 Legge 77/2020 Art. 1 c. 1 Le regioni e le PA organizzano le attività di sorveglianza attiva e di monitoraggio presso le RSA e le altre strutture residenziali, anche garantendo la collaborazione e la consulenza di medici specialisti	Verificare quale rapporto tra i Progetti qui previsti con i progetti PNRR NGEU e con i lavori della "Commissione Riforma assistenza anziani" presieduta da mons. Paglia.	Verificare se nel Piano regionale è previsto, e se è adeguato, un capitolo sulle Strutture residenziali	utilizzabile (non già vincolato a coprire altre spese) è 1.600 milioni di cui: - 500 milioni ex DL 34/2020 più

Box 4 Incremento e indirizzo delle azioni terapeutiche e assistenziali a livello domiciliare. ADI per le persone fragili (non autosufficienti, salute mentale, ecc.)	Le regioni e le province autonome, incrementano e indirizzano le azioni terapeutiche e assistenziali sia per rafforzare i servizi di assistenza domiciliare integrata per i pazienti in isolamento domiciliare o sottoposti a quarantena nonché per i soggetti affetti da malattie croniche, disabili, con disturbi mentali, con dipendenze patologiche, non autosufficienti, con bisogni di cure palliative, di terapia del dolore, e in generale per le situazioni di fragilità (Dpcm 12.1.2012 Capo IV) A tal fine, nel rispetto dell'autonomia regionale in materia di organizzazione dei servizi domiciliari, le regioni e le province autonome sono autorizzate ad incrementare la spesa del personale nei limiti indicati al comma 10. Per gestione domiciliare pazienti Covid: Circolare Ministero Salute 30.11.2020	Verificare quale rapporto tra i Progetti qui previsti con i progetti PNRR NGEU e con i lavori della "Commissione Riforma assistenza anziani" presieduta da mons. Paglia.	Verificare se nel piano regionale è previsto, e se è adeguato, capitolo su ADI per questo target di popolazione.	- 1.100milioni ex Legge Bilancio 2021. Resta parzialmente scoperta la spesa autorizzata nel 2021 per le assunzioni a tempo indeterminato in ospedale (347 milioni Tabella Allegato C). È incerta la copertura per gli anni dal 2022.
Box 5 Sperimentazione strutture socio sanitarie di prossimità	DL 34/2020 Legge 77/2020 Art 1 c 4bis il Ministero della salute, sulla base di Intesa Stato Regioni, coordina la sperimentazione, per il biennio 2020-2021, di strutture di prossimità per la promozione della salute e per la prevenzione, nonché per la presa in carico e la riabilitazione delle categorie di persone più fragili, ispirate al principio della piena integrazione socio-sanitaria. I progetti proposti devono prevedere modalità di intervento che riducano le scelte di istituzionalizzazione, favoriscano la domiciliarità	Sollecitare a livello nazionale la prevista Intesa Stato Regioni (e il confronto sui contenuti) Verificare quale rapporto tra i Progetti qui previsti con i progetti PNRR NGEU e con i lavori della "Commissione Riforma assistenza anziani" presieduta da mons. Paglia.	Una volta approvata l'Intesa Stato Regioni, sollecitare-contrattare i Progetti regionali	BOX 5 Spesa 25 mln parte di quella autorizzata per ADI (vedi box 1) (previsti ulteriori finanziamenti da progetti e risorse PNRR NGEU)

Box 6 Assunzioni a tempo indeterminato INFERMIERI DI COMUNITÀ (standard n.8 ogni 50 mila abitanti)	DL 34/2020 Legge 77/2020 art. 1 c. 5 infermiere di famiglia o di comunità, per potenziare la presa in carico sul territorio dei soggetti affetti da COVID-19, anche coadiuvando le Unità speciali di continuità assistenziale e i servizi offerti dalle cure primarie, nonché di tutti i soggetti di cui al comma 4 (malattie croniche, fragili ecc.) a decorrere dal 1° gennaio 2021, le aziende e gli enti del SSN, possono procedere al reclutamento di infermieri in numero non superiore ad 8 unità ogni 50.000 abitanti, attraverso assunzioni a tempo indeterminato	CGIL, CISL UIL (vedi documento Cgil Cisl Uil Progetto 2) ritengono che Infermiere comunità e USCA siano parti integranti del distretto e quindi della Casa della Salute (no invio Infermieri di comunità negli studi MMG).	Verificare se nel piano regionale è previsto il piano assunzioni a tempo indeterminato Infermieri comunità (da contrattare).	BOX 6 Spesa autorizzata assunzioni infermieri di comunità Vedi sopra box 1: 480 milioni a decorrere dall'anno 2021 (vedi box 1) Finanziamento FSN potenzialmente sufficiente per il 2021, da verificare per anni seguenti: vedi box 1
Box 7 Centrali operative regionali Covid19	DL 34/2020 Legge 77/2020 art. 1 c.8 Per garantire il coordinamento delle attività sanitarie e sociosanitarie territoriali, così come implementate nei piani regionali, le regioni e le province autonome provvedono all'attivazione di centrali operative regionali, che svolgano le funzioni in raccordo con tutti i servizi e con il sistema di emergenza-urgenza, anche mediante strumenti informativi e di telemedicina.	Per la CGIL le centrali operative Covid19 è preferibile siano attivate a livello di Asl (o comunque subregionale	Sono state attivate centrali operative Covid 19: regionali o a quale livello ? Verificare adeguatezza strumenti informatici e di telemedicina.	BOX 7 Spesa autorizzata assunzioni Centrali Covid Vedi box 1: 23,6 milioni a decorrere dall'anno 2021 Finanziamento FSN potenzialmente sufficiente vedi box 1
Box 8 Revisione piani di fabbisogno di personale	DL 18/2020 Legge 22/2020 Art. 2 quater- Per le finalità e gli effetti delle disposizioni di cui agli articoli 2-bis e 2-ter del presente decreto, le regioni procedono alla rideterminazione dei piani di fabbisogno del personale, ai sensi dell'articolo 6, comma 1, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165)	Norma riferita a medici specializzandi e a personale delle professioni sanitarie e operatori sociosanitari, per gli incarichi a tempo determinato (prorogati dalla legge di bilancio al 31.12.2021) che costituiscono titolo preferenziale per le procedure concorsuali.	Contrattazione FP piani di fabbisogno del personale: Regione e Asl hanno presentato/approvato/co ntrattato nuovo piano fabbisogno di personale ?	BOX 8

Box 9

Istituzione Unità
Speciali Continuità
Assistenziale USCA
1/50mila abitanti

Personale USCA:

- Medici continuità assistenziale e medici in formazione
- medici specialistici ambulatoriali convenzionati
- incarichi assistenti sociali (fino a 31.12.2020)
- Incarichi psicologi

DL 18/2020 Legge 27/2020 art. 4 bis Al fine di consentire al medico di medicina generale o al pediatra di libera scelta o al medico continuità assistenziale garantire l'attività assistenziale ordinaria. le regioni e le PA entro dieci giorni istituiscono, dalla data del 10 marzo 2020, presso sede di continuità assistenziale già esistente, una unità speciale ogni 50,000 abitanti per la gestione domiciliare dei pazienti affetti da COVID-19 che necessitano ricovero ospedaliero.

DL 18/2020 Legge 27/2020 art. 4bis c. 1 L'Usca è costituita da un numero di medici pari a quelli già presenti nella sede continuità assistenziale prescelta. Possono far parte dell'Usca: i medici titolari o continuità supplenti di assistenziale; medici frequentano il corso di formazione specifica in medicina generale; in via residuale, i laureati in medicina e chirurgia abilitati e iscritti all'ordine di competenza.

DL 34/2020 Legge 77/2020 art.1 c.6 è consentito anche ai medici specialisti ambulatoriali convenzionati interni di far parte delle stesse

Art. 1 c. 7 ... a supporto delle USCA ... incarichi di lavoro autonomo, anche di collaborazione coordinata e continuativa, a professionisti assistente sociale

Art. 1 c 7bis A supporto delle USCA soggetti appartenenti alla categoria professionale degli psicologi

Misura prorogata (ma non per assistenti sociali) fino al

successiva

31.12.2021 (<u>Legge Bilancio</u> 2021 art. 1 da comma 423 a comma 428) vedi box pagina

Verificare a livello regionale/territoriale:

- Quante USCA attivate (quale rapporto con n. abitanti)
- Quanto e quale personale è stato previsto nell' Usca
- Quale rapporto con Dipartimento di Prevenzione e Distretto sociosanitario

BOX 9
Spesa e
finanziamento vedi
BOX 10

Box 10 Proroga al 31.12.2021 incarichi personale per emergenza e per USCA (ex DL 18/2020 Legge 27/2020 ex DL 34/2020 Legge 77/2020)	Legge Bilancio 2021 n. 178/2020 art. 1 commi da 423 a 428 Proroga di incarichi: di lavoro autonomo a professionisti sanitari, operatori socio sanitari (anche in quiescenza) e a medici in formazione specialistica (ultimo e penultimo anno di corso); deroga per contratti a tempo determinato a medici in formazione specialistica; a tempo determinato a professionisti sanitari, operatori socio sanitari e medici in formazione specialistica (ultimo e penultimo anno di corso); possibilità di trattenere in servizio professionisti sanitari e operatori socio sanitari che hanno raggiunto requisiti pensionistici; inserimento nelle USCA di medici specialisti convenzionati interni.		Verificare a livello regionale e aziendale l'attuazione di questa norma sulla proroga degli incarichi al personale Usca	milioni
Piani regionali di riorganizzazione dei distretti e della rete assistenziale territoriale per l'integrazione socio-sanitaria, l'interprofessional ità e la presa in carico del paziente	DL 104/2020 Legge 126/2020 art. 29 ter c. 1 Le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, al fine di fronteggiare adeguatamente le emergenze pandemiche, come quella da COVID-19 in corso, adottano piani di riorganizzazione dei distretti e della rete assistenziale territoriale per garantire l'integrazione socio-sanitaria, l'interprofessionalità e la presa in carico del paziente	Misura condivisibile ma priva di indicazioni vincolanti. Cgil, Cisl, Uil rivendicano linee guida nazionali Stato/Regioni, in coerenza con piani potenziamento Reset (vedi sopra box n. 1)	Confronto a livello regionale sui Piani regionali riorganizzazione Distretto e della ReSeT (da integrare con piani potenziamento assistenza territorio)	BOX 11 Da verificare se possibili finanziamenti da progetti e risorse PNRR NGEU

Box 12 Linee Indirizzo nazionali per buone pratiche di salute mentale di comunità (Intesa Stato Regioni)	DL 104/2020 Legge 126/2020 Art 29 ter c. 2 Al fine di efficientare i servizi di salute mentale operanti nelle comunità locali e di garantire il benessere psicologico individuale e collettivo il Ministero della salute, d'intesa con la Conferenza unificata entro sei mesi dalla data di entrata in vigore della legge di conversione del presente decreto, emana le linee d'indirizzo per "un protocollo uniforme sull'intero territorio nazionale che definisca le buone pratiche di salute mentale di comunità e per la tutela delle fragilità psico-sociali"	Misura positiva: sollecitare l'Intesa in Conferenza Unificata, e il confronto con il sindacato e le associazioni della salute mentale (es. Coordinamento nazionale Conferenza Salute Mentale)		BOX 12
Box 13 Misure in materia di potenziamento dei distretti sanitari	DL 104/2020 Legge 126/2020 art. 31-quater: (modifica Dlgs 502/92 art. 3-quater comma 3) Il programma delle attività territoriali deve «prevedere la localizzazione dei servizi del distretti sulla base dell'analisi dei bisogni di salute della popolazione, garantita anche dalla piena accessibilità ai dati del Servizio sanitario regionale mediante la realizzazione di un sistema informativo integrato »; « c) è proposto, sulla base delle risorse assegnate, dal Comitato dei sindaci di Distretto e dal direttore di distretto ed è approvato dal direttore generale».	Questa modifica dell'articolo 3-quater del Dlgs 502/92 rafforza il ruolo dei Comuni (dei Sindaci) nella programmazione e nella assegnazione delle risorse per le attività territoriali del Distretto.	A Livello Territoriale/Asl/Distretto /Comune: confronto sul Programma delle attività territoriali di distretto. Sollecitare il Comitato dei sindaci di Distretto a svolgere un ruolo attivo come permette ora la norma	da verificare se possibili finanziamenti da

Box 14 MMG: Reperibilità tutta la giornata. Piattaforme digitali, pulsiossimetri	DL 23/2020 Legge 40/2020 art. 38: Adeguamento immediato delle quote capitaria e oraria ai contenuti economici (previsti per il 2018) nonché i relativi arretrati per garantire la reperibilità a distanza dei medici per tutta la giornata, anche con l'ausilio del personale di studio. MMG e PLS si dotano, con oneri a proprio carico, di sistemi di piattaforme digitali che consentano il contatto ordinario e prevalente con i pazienti fragili e cronici gravi, Ai MMG e PLS le regioni possono fornire Pulsiossimetri utilizzando fini al 20% dei fondi per la fornitura di apparecchiature sanitarie ai Mmg già previsti (Legge bilancio 2020: n. 160/2019)		Verificare a livello regionale /aziendale se sono stati corrisposti gli anticipi contrattuali alle previste condizioni e cioè: Reperibilità dei MMG a distanza per tutta la giornata. Dotazione, con oneri a proprio carico, del MMG di piattaforme digitali per il contatto ordinario e prevalente con i pazienti fragili e cronici gravi. Verificare se sono stati forniti i pulsiossimetri ai MMG	BOX 14 Spesa per incrementi contrattuali già prevista. Spesa per pulsiossimetri già autorizzata e finanziata da Legge Bilancio 2020 n. 160/2019 art. 1 comma 449
Box 15 Indicazioni nazionali per l'erogazione delle prestazioni di Telemedicina	Accordo Stato Regioni 17.12.2020 "Indicazioni nazionali per l'erogazione delle prestazioni di Telemedicina"	Confronto per attuare l'Accordo Stato Regioni 17.12.2020 "Indicazioni nazionali per l'erogazione delle prestazioni di Telemedicina" (valutarne l'efficacia) e per reperire risorse aggiuntive (es. PNRR NGEU Missione Salute)	Confronto per attuare in sede regionale/territoriale l'Accordo Stato Regioni 17.12.2020 "Indicazioni nazionali per l'erogazione delle prestazioni di Telemedicina" (e per valutarne l'efficacia)	BOX 15 Non sono previste risorse aggiuntive, quindi occorre siano reperite ad es. in ambito PNRR NGEU
Box 16 Telemedicina nei piccoli centri	Art. 19 septies DL 137/2020 in Legge 176/2020: Per favorire l'accesso a prestazioni di telemedicina, alle farmacie che operano in centri abitati con meno di 3.000 abitanti contributo credito d'imposta nella misura del 50 per cento, fino a un importo massimo di 3.000 euro per ciascun soggetto Serve accordo tra Farmacia e Asl e una prescrizione medica DM Salute con il MEF, entro sessanta giorni dalla data di entrata in vigore della legge di conversione per l'attuazione della norma	Verificare il previsto DM Salute-MEF		BOX 16 Limite di spesa: 10,715 milioni di euro per l'anno 2021. Risorse recuperate da fondo esigenze indifferibili.

Box 17 Autorizzazione, Accreditamento, Accordi per erogatori Cure domiciliari	Legge Bilancio 2021 art. 1 comma 406 - modifica il dlgs 502/92 per estendere la disciplina per l'autorizzazione e l'accreditamento delle strutture e dei professionisti anche alle organizzazioni pubbliche e private che erogano cure domiciliari.	Misura potenzialmente positiva, da attuare a livello regionale, per qualificare l'assistenza domiciliare, fissando requisiti e standard per Autorizzazioni, Accreditamenti e Accordi	Verificare se la Regione (e l'ASL) hanno adeguato i provvedimenti ex Dlgs 502/92 per gli erogatori di cure domiciliari per - le Autorizzazioni (art. 8ter comma 2) - gli Accreditamenti (art. 8 quater comma 1) - gli Accordi (art. 8 quinquies comma 2	BOX 17
Box 18 Somministrazione di vaccini nelle farmacie	Legge bilancio 2021 art. 1 comma 471 - è consentita, in via sperimentale per l'anno 2021, la somministrazione di vaccini nelle farmacie aperte al pubblico (sotto la supervisione di medici assistiti, se necessario) da infermieri o da personale sanitario opportunamente formato. Occorrono specifici accordi con le organizza zioni sindacali rappresentative delle farmacie, sentito l'ordine professionale.	Vedi sotto box piano vaccini		BOX 18 Non sono previste risorse aggiuntive
Box 19 PIANO VACCINI ANTICOVID19	Il Piano Vaccini antiCovid19 è stato finanziato e confermato con Legge di Bilancio 2021 art. 1 da comma 457 a comma 467. Piano strategico per la vaccinazione anti-SARS-CoV-2/COVID-19 (DM Salute 2.1.2021) Raccomandazioni ad interim sui gruppi target della vaccinazione anti-SARS-CoV-2/COVID-19 Tabella - Stima della potenziale quantità di dosi di vaccino disponibili (in milioni) in Italia nel 2021 Report vaccini anti Covid-19 Vedi la pagina web speciale del Ministero della Salute	Verificare con il Ministero della Salute l'andamento del Piano (gruppo operativo ad hoc) Per una prima valutazione si vedano: il documento della segreteria nazionale CGIL 5.1.2021 Il webinar del 1.2.2021	Verificare a livello regionale l'andamento del Piano	Assegnate risorse aggiuntive nel 2021 dalla Legge di Bilancio 2021: 400 milioni per acquisito vaccini da risorse NGEU (art 1 comma 449), e 534,2 milioni dai fondi del commissario straordinario (art. 1 comma 467)

Box 20 Recupero prestazioni sospese causa emergenza - liste attesa	DL 104/2020 Legge 126/2020 art. 29 Al fine di corrispondere tempestivamente alle richieste di prestazioni ambulatoriali, screening e di ricovero ospedaliero non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov-2, e, contestualmente allo scopo di ridurre le liste di attesa le Regioni e PA presentanoPiano Operativo Regionale per il recupero delle liste di attesa, con la specificazione dei modelli organizzativi prescelti, dei tempi di realizzazione e della destinazione delle risorse	Verificare il previsto monitoraggio nazionale della situazione con Ministero della Salute. Norma attiva per i 2020 che proroga <i>de facto</i> effetti nel 2021.	Verificare l'attuazione del Piano operativo regionale: - tempi di riduzione-azzeramento prestazioni sospese - utilizzo delle risorse Contrattazione di categoria per utilizzo di: - prestazioni aggiuntive personale medico e sanitario (prestazioni ospedaliere, screening e ambulatoriali) - assunzioni tempo determinato per prestazioni ospedaliere - incremento monte ore per assistenza specialistica ambulatoriale convenzionata interna (e screening)	BOX 20 La Spesa autorizzata per l'anno 2020 è stata di 478 milioni di euro, già ripartiti come da Tabella allegato B DL 104/2020, finanziata con corrispondente incremento del FSN 2020
Box 21 MMG esecuzione test antigenici rapidi - Studi medici - Strutture esterne	Art. 18 DL 137/2020 in Legge 176/2020 Disposizioni urgenti per l'esecuzione di tamponi antigenici rapidi da parte dei medici di medicina generale e dei pediatri di libera scelta Art. 19 DL 137/2020 in Legge 176/2020 Disposizioni urgenti per la comunicazione dei dati concernenti l'esecuzione di tamponi antigenici rapidi da parte dei medici di medicina generale e dei pediatri di libera scelta	L'accordo collettivo nazionale per la medicina generale 28.10.2020 ha disciplinato le modalità di attuazione della norma. FP Cgil Medici ha manifestato preoccupazione per l'esecuzione dei test in ambienti che potrebbero non essere appropriati in termini di sicurezza.		BOX 21 Spesa autorizzata 70 milioni anno 2021 con corrispondente incremento del FSN (art. 1 commi 416, 417 Legge Bilancio 2021) e per riparto tra le Regioni Tabella Allegato A

Box 22 Costi massimi per esecuzione tamponi presso strutture private	Art. 19 quinquies DL 137/202 in Legge 176/2020 - Disposizioni urgenti per l'esecuzione di test sierologici e tamponi antigenici rapidi con accordo Conferenza Stato Regioni entro trenta giorni dall'entrata in vigore della legge stabiliti i costi massimi esecuzione test sierologici e tamponi antigenici rapidi presso le strutture sanitarie private accreditate	Verificare Accordo in Conferenza Stato Regioni		BOX 22
Box 23 Test anticorpi e antigenici rapidi in farmacia	Legge Bilancio 2021 art. 1 comma 418, 419, 420 —I test per rilevare anticorpi IgG e IgM e i tamponi antigenici rapidi per la rilevazione di antigene SARS-CoV-2 possono essere eseguiti anche presso le farmacie aperte al pubblico dotate di spazi idonei sotto il profilo igienicosanitario e atti a garantire la riservatezza. Le modalità attuative sono disciplinate dalle convenzioni con il SSN e dai relativi accordi regionali, senza oneri a carico della finanza pubblica.	È in atto il confronto per l'Accordo nazionale farmacie in sede Sisac . CGIL Fp e Filcams hanno espresso preoccupazione sui rischi per la sicurezza in caso di ambienti inidonei.	Verificare i diversi accordi regionali già sottoscritti	BOX 23 Non sono previste risorse aggiuntive
Box 24 Mobilità sanitaria	Legge Bilancio 2021 Art 1 commi 491, 492, 493, 494 496 Disciplina l'utilizzo dei dati sulla mobilità sanitaria (flussi). Si devono sottoscrivere accordi bilaterali tra le regioni per il governo della mobilità sanitaria, validati come adempimento anche ai fini del riparto FSN dal Comitato LEA. Il Comitato elabora linee guida e set di indicatori oggettivi e misurabili, un programma nazionale di valutazione e miglioramento dei processi di mobilità per salvaguardare una mobilità "fisiologica" elabora programmi rivolti alle aree di confine e ai flussi interregionali per migliorare e sviluppare i servizi di prossimità: evitare criticità di accesso, rilevanti costi sociali e finanziari a carico dei cittadini.	Norma positiva. Verificare gli impegni assegnati al Comitato nazionale Lea: - Elaborare linee guida e set di indicatori oggettivi e misurabili, - Presentare il programma nazionale di valutazione e miglioramento dei processi di mobilità fisiologica - Elabora programmi per le aree di confine	Verificare la definizione degli Accordi bilaterali tra le singole regioni	BOX 24 Previsto un possibile incremento di 20 milioni annui del FSN a decorrere dal 2021 per compensare mobilità verso Ircss da parte di cittadini residenti in altre regioni

Box 25 Visite presso strutture residenziali per persone con disturbi mentali e per persone con disabilità fisiche, psichiche e sensoriali.	Circolare Ministero della Salute 0025420-04/12/2020-	Misura utile anche se ancora insufficiente per garantire un equilibrio tra le esigenze di sicurezza sanitaria e i diritti delle persone. Verificare se da parte del Ministero Salute è in atto un monitoraggio sul rispetto delle indicazioni nelle Regioni e negli Enti	Verificare l'attuazione della circolare ministeriale a livello regionale/territoriale (e le disposizioni regionali in materia)	BOX 25
Box 26 Continuità dei servizi socio sanitari e socio assistenziali durante l'emergenza	Guida OMS "COVID-19: Guida operativa per mantenere i servizi sanitari essenziali durante un epidemia" la Circolare Ministero LPS n. 1/2020 "Emergenza Coronavirus - Sistema dei servizi sociali", DL 18/2020 Legge 27/2020 art. 48 DL 34/2020 Legge 77/2020 art. 104 Circolare Ministero Salute 23.4.2020 Altre Circolari	CGIL, CISL, UIL e Associazioni hanno sollecitato linee nazionali comuni per assicurare la continuità dei servizi, tanto più se rivolti alle persone più fragili. Le varie norme emanate e le Circolari del Ministero della Salute e LPS sono frammentate e contradditorie. Devono essere armonizzate. La Circolare del Ministero LPS, pur non avendo effetto vincolante per gli Enti Locali cui è rivolta, non può essere ignorata e chiarisce in modo autorevole che i servizi socio assistenziali vanno assicurati, seppure nelle forme adeguate nel rispetto dei protocolli di sicurezza.	Verificare e sollecitare il rispetto delle norme e delle Circolari a livello regionale/territoriale. Sull'argomento si vedano anche le prime indicazioni CGIL, FP CGIL sulla continuità dei servizi socio sanitarie e socio assistenziali e sul rispetto delle misure di sicurezza e protezione per operatori e utenti	BOX 26

Box 27 Acquisto DPI nelle RSA e residenze	Art. 19 novies DL 137/2020 in Legge 176/2020 Per l'acquisizione di dispositivi di protezione e medicali nelle RSA e nelle altre strutture residenziali: Fondo di 40 milioni da ripartire con DM dopo Intesa Stato Regioni	Verificare il previsto DM (Intesa Stato Regioni) per il riparto delle risorse		BOX 27 Istituito un Fondo di 40 milioni per l'anno 2021 presso il Ministero della Salute
Box 28 Fondo Alzheimer e Piano Demenze	Legge Bilancio art 1 comma 330, 331, 332 -Fondo Alzheimer - Piano Demenze al Ministero della Salute per 2021, 2022, 2023 di 5 milioni annui, per il finanziamento delle linee in applicazione del Piano nazionale demenze e per l'acquisto di apparecchiature sanitarie per pazienti con malattia di Alzheimer. Previsto un DM Salute MEF per il riparto e il monitoraggio	Misura da coordinare con altre norme sulla non autosufficienza. Verificare DM Salute-Mef per riparto risorse e monitoraggio		BOX 28 Istituito fondo Alzheimer Ministero della Salute di 5 milioni annui per 2021, 2022, 2023
Box 29 Metodologia per determinare il fabbisogno di personale SSN	Il Milleproroghe 2021 DL 130/2021 art. 4 comma 4 ha prorogato al 2022 il termine per l'adozione di una metodologia per determinare il fabbisogno di personale del SSN prevista dall'art. 11 comma 1 del DL 35/2019 in Legge 60/2019	Contrattazione di Categoria sulla metodologia per determinare il fabbisogno di personale SSN		BOX 29
Box 30 Contributo a strutture private	Art. 19 ter DL 137/2020 in Legge 176/2020 Previsto un contributo a strutture sanitarie e socio sanitarie private in caso di sospensione delle attività Misura prorogata per 2021 da Legge Bilancio art 1 comma 495		Verificare attuazione norma a livello regionale/territoriale	BOX 30

Segue Appendice: Piano potenziamento rete ospedaliera

Misure principali	Normativa	Azione CGIL nazionale	Azione CGIL regionale/territoriale	Risorse anno 2021
PIANO DI POTENZIAMENTO RIORGANIZZAZIO NE OSPEDALI	DL 34/2020-Legge 77/2020 art. 2 Circolare Ministero della Salute 29.5.2020 Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza Covid- 19			
Incremento Terapia Intensiva e aree di assistenza ad alta intensità di cure: dotazione nazionale strutturale n. 3.500 posti letto pari a 0,14 pl/mille ab.	comma 1 <u>DL 34/2020-Legge 77/2020</u> <u>art. 2</u>	Verificare il monitoraggio sullo stato di attuazione dei Piani da parte del Ministero della Salute, previsto dall'art. 18 comma 1 DL 18/2020 Legge 27/2020 e dalla Circolare 29.5.2020 VEDI REPORT DOSSIER UPB	Confronto e monitoraggio Piano regionale	
Riqualificazione 4.225 pl area semi- intensiva, con relativa dotazione impiantistica	comma 2 <u>DL 34/2020-Legge 77/2020</u> <u>art. 2</u>	Rivendicare incremento FSN per coprire integralmente la spesa autorizzata per il personale anche per anni successivi al 2021		
Attivazione 300 posti letto di terapia intensiva, suddivisi in 4 strutture movimentabili (ciascuna con 75 posti letto)	comma 3 <u>DL 34/2020-Legge 77/2020</u> <u>art. 2</u>			

Assunzioni di personale Terapia Intensiva e in aree di assistenza ad alta intensità di cure	Comma 7 <u>art 2 DL 34/2020-Legge</u> 77/2020 per spesa complessiva autorizzata - Tabella Allegato C	Spesa autorizzata personale ospedali a decorrere dall'anno 2021:
Separazione dei percorsi negli ospedali e ristrutturare i pronto soccorso	Comma 4 <u>DL 34/2020-Legge 77/2020</u> <u>art. 2</u>	(DL 34/2020 Legge 77/2020 art 2 comma 10 + Tabella Allegato C per riparto regioni).
Implementare i mezzi di trasporto dedicati ai trasferimenti secondari per i pazienti COVID-19	Comma 5 primo periodo <u>DL 34/2020-</u> <u>Legge 77/2020 art. 2</u>	L'incremento del FSN 2021 (e per gli anni seguenti) appare appena sufficiente per
Assunzioni personale mezzi di trasporto	Comma 5 secondo periodo DL 34/2020- Legge 77/2020 art. 2 Tabella Allegato C	coprire integralmente anche tale spesa (vedi sopra commento BOX 1)
Opere edilizie (e poteri in deroga del commissario straordinario)	Art 2 DL 34/2020 commi da 11 a 14	,
Acquisto prestazioni da privati	Art. 4 DL 34/2020 Legge 77/2020 Legge Bilancio 2021 n. 178/2020 art 1 comma 495 - Acconti e contributo una tantum a privati accreditati: prorogata per il 2021, la misura prevista per il 2020 dall'art. 19- ter del Decreto Ristori (DL 137/2020 legge 176/2020).	