

la salute è un diritto:
non tagliare, spendere meglio

PRIMO PIANO Sanità Lavoro – Professioni Farmaci – Tech Dipendenze Ospedali Territorio Genere – Donne Sociale

Prevenzione Non Autosufficienza – Disabilità Migranti Carcere Salute Mentale – OPG Anti Corruzione Documenti e Statistiche

RPS – Rivista delle Politiche Sociali



Diagnostica di primo livello dai Medici di Famiglia e dai Pediatri nelle Case di Comunità . di Giorgio Cerquetani



Dopo un fermo di 2 anni riparte l'iter per rendere operativa la diagnostica di 1° livello (Elettrocardiogramma, spirometria, ecografia....) da parte dei medici di medicina generale e dei pediatri di libera scelta.

Il **nuovo decreto**, che dovrà essere sottoposto alla conferenza stato Regioni, prevede il riparto dei 235 milioni stanziati con la L. 27.12.2019 n.160, e i criteri e le modalità per l'assegnazione delle apparecchiature.

In coerenza con la riorganizzazione della rete territoriale del SSN ed il regolamento per la definizione di standard organizzativi, qualitativi, quantitativi e tecnologici per l'assistenza territoriale, le apparecchiature verranno assegnate prioritariamente:

- alle Case della Comunità hub;
- alle Case della Comunità spoke;
- agli spoke rappresentati dagli studi dei MMG e PLS;
- alle aggregazioni di medicina di gruppo, tenendo conto delle caratteristiche orografiche e demografiche del territorio al fine di favorire la capillarità dei servizi e maggiore equità di accesso.

E' questo un'ulteriore tassello per garantire la prossimità dell'assistenza e l'erogazione delle prestazioni a quei soggetti fragili con patologie croniche così come previsto dal Piano Nazionale delle cronicità.

Le Regioni, una volta emanato il DM, dovranno presentare al Ministero della Salute, entro 60 gg., Un piano pluriennale dei fabbisogni per l'utilizzo delle risorse assegnate, contenente gli obiettivi di salute che si intendono perseguire e l'elenco delle apparecchiature che si intendono acquisire.

Non è però automatico e scontato l'utilizzo di queste apparecchiature da parte dei MMG e PLS così come previsto dal Decreto in quanto non contemplato dalla Convenzione nazionale di Medicina Generale. Pertanto le Regioni, sulla base degli obiettivi di salute prefissati e dei

ARCHIVIO STORICO

ultimi INTERVENTI

DM71. Quale Modello (per l'assistenza territoriale) ? di Fulvio Lonati

Meno giovani? La società non cresce. di Chiara Pronzato

Cosa cambia con l'ambiente tutelato dalla Costituzione. di Miram Allena

Quando nasce un bambino o una bambina con disabilità... di Zoe Rondini

Cannabis, manovre di bassa Lega al Senato. di Riccardo Magi

Gli Ospedali di Comunità. Come saranno. di Franco Pesaresi

Di fronte a una multicrisi fuori controllo. di Claudia Cosma, Benedetto Saraceno

Partecipazione digitale. Quanto ne sappiamo? di Cinzia Maiolini

La sanità digitale ostaggio di interessi privati: le sfide per il legislatore. di Nicoletta Prandi

Prigioni incivili: Paesi incivili. di Giulio Cavalli

AUTORI

Aceti Ambrosini Anastasia
Baldini Benevelli Bindi Bon
Bordignon Botta Brunetti
Cartabellotta Casarico Cattaneo
Ceccoli Cippitelli Cislighi
Cogliati Dezza Comito Corleone
Cosma Costa Cozza D'Elia
Daveri de Carolis Declich
De Fiore Del Giudice Dell'Acqua

modelli organizzativi presenti, dovranno provvedere alla stipula di appositi contratti integrativi regionali con i MMG e PLS per definirne le modalità operative.

Nell'ambito di questi accordi possono essere previste anche le modalità con cui i MMG e PLS concorrono con propri dispositivi al raggiungimento degli obiettivi assistenziali individuati e per le finalità di cui al presente decreto.

[Vedi lo schema di Decreto Ministeriale](#)

[Vedi la previsione in legge di bilancio 2020 Legge 160/2019 articolo 1 commi 449, 450](#)

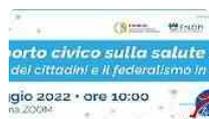


Giorgio Cerquetani



Dentico Dettori De Vito Dirindin
Donati Falabella Fiorentini
Galletti Gallo Garattini Geddes
Geddes da Filicaia Ghiselli
Giannichedda Gonnella Gori
Granaglia Greco Lancioni
Lattanzio Lisi Maciocco Maffei
Maiolini Malafarina Manconi
Materia Mezzina Milano Moccia
Murru Nocera Pagliani Palumbo
Pancaldi Parrella Paulillo
Pavolini Pellegrini Pepe
Perduca Pesaresi Polillo Poneti
Proia Ragozzino Raitano
Ronconi Rosina Rossi Sabbadini
Sabelli Salmaso Saracci
Saraceno Sartor Scafato
Scannavini Scillitani Segio
Spinelli Spinsanti Starace
Tagliaferri Turati Turco Urgesi
Vanacore Vecchiato Vecchio
Zuffa

Leggi anche



**RAPPORTO CIVICO
SULLA SALUTE. I
DIRITTI DEI CITTADINI E
IL FEDERALISMO IN
SANITÀ: effetti
pandemia, ancora
lunghe liste di attesa
e rinunce alle cure**



**RIFORMA DEI SISTEMI
INFORMATIVI
SANITARI: le proposte
del Consiglio
Superiore di Sanità**



**DM71. Quale Modello
(per l'assistenza
territoriale) ? di Fulvio
Lonati**



**Meno giovani? La
società non cresce. di
Chiara Pronzato**

Ricerca nel sito

Questo sito fa uso di cookie per migliorare l'esperienza di navigazione degli utenti e per raccogliere informazioni sull'utilizzo del sito stesso. Utilizziamo cookie tecnici per statistiche sulla base dei comportamenti degli utenti. Proseguendo nella navigazione si accetta l'uso dei cookie; in caso contrario è possibile abbandonare il sito. [ACCETTA](#)