

# **7 Giorni Sanità: i provvedimenti in ambito sanitario**

**settimana 16-20 Maggio2022**

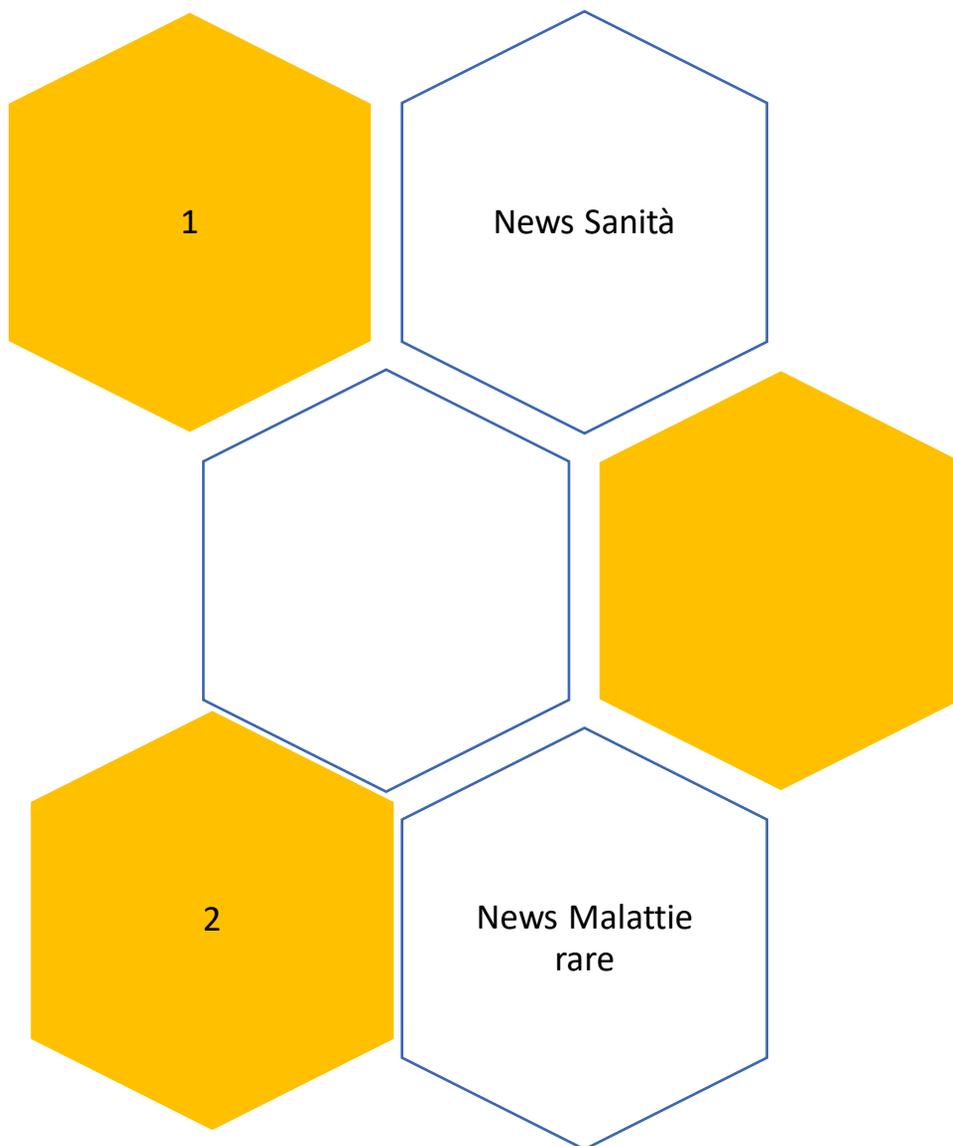
## **7 Giorni Sanità**



**I provvedimenti della settimana  
in ambito sanitario**

# Indice Report

---



# News Sanità

---

## TUTELA PAZIENTI ONCOLOGICI (AC. 3611), PRESENTATA PDL ALLA CAMERA DALL'ON. CARNEVALI (PD)

### - AULA CAMERA

Lunedì 16 maggio è stata annunciata, in Aula Camera, la presentazione alla Presidenza della Camera dei deputati della proposta di legge d'iniziativa dell'On. Carnevali (PD) e recante: «Disposizioni per la prevenzione delle **discriminazioni e la tutela dei diritti delle persone che sono state affette da malattie oncologiche**» (C. 3611).

Il testo della proposta di legge non risulta ancora pubblicato



## [NUOVO PIANO ONCOLOGICO, PRESENTAZIONE INTERROGAZIONE ALLA CAMERA DALL'ON. CARNEVALI \(PD\)](#)

### - AULA CAMERA

- **Segue il testo integrale dell'Interrogazione a risposta in Commissione, presentata martedì 17 maggio alla Camera dall'On. Carnevali (PD) e sull'iter di approvazione del Nuovo Piano Oncologico.**

[CARNEVALI](#), [SIANI](#), [IANARO](#), [DE FILIPPO](#), [RIZZO NERVO](#), [PINI](#) e [LEPRI](#). — *Al Ministro della salute.* — Per sapere – premesso che:

dal 12-15 maggio 2022 si è svolta la giornata nazionale del malato oncologico promossa dalla Favo (Federazione italiana delle associazioni di volontariato in oncologia) in cui è stato presentato il 14° rapporto sulla condizione assistenziale dei malati oncologici e lanciato un piano straordinario di recupero per l'oncologia *post* pandemia;

in ragione della rilevanza economica e sociale del cancro, l'adozione del nuovo piano oncologico nazionale (Pon) rappresenta una priorità per l'intero sistema, anche in considerazione di quanto viene richiesto agli Stati Membri e stanziato (4 miliardi di euro) dal Piano europeo di lotta contro il cancro;

la Commissione europea stima che tra poco più di un decennio il cancro sarà la prima causa di morte;

l'ambito oncologico ed onco-ematologico è stato toccato dalla pandemia, provocando ritardi significativi nelle nuove diagnosi, il posticipo degli *screening* e *follow up* con conseguenza gravi per la salute dei cittadini;

dopo anni di definanziamento del Fsn, in quasi due anni sono stati stanziati circa 10 miliardi di euro (risorse emergenza COVID-19, recupero delle liste di attesa, Pnrr, fondo complementare e del Pon salute) che permettono di realizzare un processo di riforma del sistema salute e dell'assistenza territoriale con il «Dm71»;

nonostante nel 2021 ci sia stata una ripresa delle attività assistenziali, questa risulta ancora insufficiente a colmare i *gap* attuali imponendo la necessità di riconoscere, in ragione dei numeri e della specificità della malattia oncologica, l'urgenza della definizione del nuovo Pon il cui precedente è scaduto nel 2016;

è necessario utilizzare al meglio le risorse stanziato identificando le attività e l'appropriatezza dei *setting* assistenziali in base al percorso di cura, valorizzando la medicina di prossimità e i centri di riferimento, la riorganizzazione delle reti oncologiche regionali al fine di attuare in modo omogeneo quanto previsto dall'accordo Stato-regioni del 2019;

gli effetti indiretti che la pandemia ha avuto sulla capacità di prevenzione e assistenza oncologica ed oncoematologia, i ritardi delle prestazioni di *screening*, delle diagnosi e dell'accesso a nuovi trattamenti terapeutici, degli interventi chirurgici e la maggiore complessità assistenziale impongono la messa in atto di un nuovo Pon basato sulle 10 iniziative «Faro» del Piano oncologico europeo;



# News Sanità

## NUOVO PIANO ONCOLOGICO, PRESENTAZIONE INTERROGAZIONE ALLA CAMERA DALL'ON. CARNEVALI (PD)

### - AULA CAMERA

- alla luce delle 10 iniziative indicate nel Piano oncologico europeo sono state indicate le 5 aree di impatto su cui deve agire il nuovo Pon: organizzazioni e reti, innovazione e medicina personalizzata, prevenzione e promozione della salute, equità di accesso a diagnosi e trattamento con alti *standard* di qualità, qualità della vita dei pazienti oncologici e dei sopravvissuti alla malattia;

è necessario avere tempistiche certe sull'approvazione del nuovo Pon che, come la Favo, indica deve partire dalla programmazione di azioni concrete per migliorare i percorsi ospedale/territorio, supportando le regioni nell'attuazione delle Reti oncologiche regionali e definendo le modalità di coordinamento tra ospedale e territorio per ridurre le liste di attesa nonché per valorizzare i nuovi *setting* assistenziali previsti dal Pnrr prevedendo una riorganizzazione del percorso di presa in carico del paziente oncologico e onco-ematologico;

il Ministero ha avviato gruppi di lavoro da oltre un anno con gli *stakeholder* delle comunità scientifiche e associazioni dei pazienti, istituzioni coinvolte dove la presenza delle direzioni della prevenzione e della programmazione sono quanto mai importanti;

in merito, l'interrogante ha già presentato l'atto di sindacato ispettivo n. 5-07759, a cui il Governo ha risposto in data 24 marzo 2022 -:

**quando sia prevista l'approvazione del nuovo Piano oncologico nazionale e quali ulteriori iniziative rispetto a quelle già elencate nella risposta all'atto di sindacato ispettivo citato in premessa siano state avviate affinché si arrivi nel più breve tempo possibile alla redazione di un nuovo piano oncologico nazionale coerente con il Piano Cancro Europeo (5-08095).**



# News Sanità

---

## MALATO ONCOLOGICO E POST COVID-19, PARTIRÀ UN AFFARE ASSEGNATO AL SENATO

### - AULA SENATO

#### - **Annuncio di Affare assegnato.**

Nella seduta dell'Aula del Senato di martedì 17 maggio è stata comunicata l'assegnazione alla Commissione Sanità dell'affare sulla **condizione del malato oncologico in epoca post-Covid** (Atto n. [1172](#)).

Al momento, non è disponibile né un documento né ulteriori informazioni. Si ricorda, però, che un affare assegnato comporta lo **svolgimento di un ciclo di audizioni**, il cui calendario sarà deciso dall'Ufficio di Presidenza della Commissione, al quale esso è stato assegnato. In passato, è capitato che in sede di Ufficio di Presidenza, si è convenuto di rinunciare alla fase delle audizioni informali, attesa l'urgenza da tutti avvertita di discutere subito l'affare.

L'esame dell'Affare assegnato in Commissione si concluderà, poi, con **l'approvazione di una Risoluzione**.



# News Sanità

## NUOVO PIANO ONCOLOGICO, LA RISPOSTA DEL MINISTRO DELLA SALUTE SPERANZA ALLA CAMERA

### - AULA CAMERA

- Durante il Question time, il Ministro della Salute Roberto Speranza ha risposto all'interrogazione n. [3-02970](#) a prima firma dell'On. Lapia (Misto) e riguardante **elementi in ordine all'iter di approvazione del nuovo Piano oncologico nazionale nel quadro dell'attuazione del Piano europeo di lotta contro il cancro.**

Il firmatario dell'interrogazione chiede di sapere a che punto sia l'iter di approvazione del nuovo piano oncologico e quali iniziative il Ministro interrogato intenda adottare, nell'immediato, per concretizzare ufficialmente l'adesione del nostro Paese al Piano europeo di lotta contro il cancro.

Il Ministro ha dichiarato che in linea con le aree di intervento del piano europeo, il lavoro per la predisposizione del documento è stato condotto al fine di potenziare l'accesso a diagnosi e trattamenti innovativi del cancro per valorizzare il ruolo della genomica per la salute pubblica, nonché per sostenere le nuove tecnologie, la ricerca e l'innovazione. Ha poi aggiunto che il documento in questione è stato elaborato, e quanto all'iter di adozione di esso, i componenti del tavolo, che se ne stanno occupando, **si riuniranno giovedì 19 maggio, per una verifica conclusiva del testo** in vista del successivo invio alla Conferenza Stato-regioni, ai fini dell'adozione mediante intesa.

Il Ministro **ha, anche, anticipato che il documento affronta le seguenti tematiche:** registro tumori e sistemi informativi sul cancro, tematiche di ricerca e di innovazione relativamente alla diagnosi e caratterizzazione molecolare con finalità prognostica e terapeutica, terapie vaccinali, terapie cellulari e geniche e nuove tecnologie della radioterapia di precisione, tematiche relative alla digitalizzazione in oncologia e al rinnovo tecnologico delle attrezzature, oltre a prevenzione primaria, secondaria e terziaria.

Un'ampia parte del documento è poi dedicata al **percorso del malato oncologico**, con particolare attenzione all'integrazione del percorso diagnostico terapeutico, alla continuità assistenziale sul territorio, alle reti oncologiche, alla **rete nazionale dei tumori rari**, ai tumori pediatrici, alla riabilitazione per i malati oncologici, alle cure palliative, allo sviluppo e implementazione della psico-oncologia, al ruolo del supporto nutrizionale, al follow-up e alla qualità della vita dei guariti dal cancro.

La risposta integrale del Ministro è visibile al seguente link: <https://www.camera.it/leg18/410?idSeduta=0696&tipo=stenografico#sed0696.stenografico.it00090.sub00040>



## ONCOLOGIA, PRESENTAZIONE MOZIONE AL SENATO DA PARTE DELLA SEN. BINETTI (FI)

### - AULA SENATO

Mercoledì 18 maggio è stata presentata al Senato dalla Senatrice Binetti (FI) la mozione n. 1-00487 sull'Oncologia, e che **impegna il Governo**:

- 1) a prevedere finanziamenti per le **reti oncologiche regionali**;
- 2) a formalizzare e valorizzare il **ruolo degli IRCCS** e dei centri di eccellenza all'interno delle reti oncologiche regionali;
- 3) a condividere le buone pratiche cliniche e organizzative (PDTA), comprese le esperienze regionali virtuose, per la riduzione delle problematiche di accesso alle prestazioni, dalla riduzione delle liste di attesa alla promozione della continuità assistenziale;
- 4) ad allungare l'intervallo tra gli **screening per recuperare ritardi** e riuscire a coinvolgere tutta la popolazione prevista per ciascuno di essi;
- 5) ad investire sulle risorse strutturali e tecnologiche e contestualmente sulle competenze in ambito sanitario (clinical skill);
- 6) ad estendere i programmi di **screening oncologico** anche in altri setting (CdC e OdC);
- 7) ad implementare e diffondere modelli integrati di gestione di percorsi oncologici ed oncoematologici attraverso piattaforme per l'integrazione dei processi;
- 8) a riorganizzare attività chirurgica per intensità di cura valorizzando i setting assistenziali a minore assorbimento di risorse;
- 9) a coinvolgere le strutture private convenzionate nell'erogazione di selezionate prestazioni in ambito oncologico per ridurre le liste di attesa, prevedendo l'utilizzo di piattaforme integrate di condivisioni dei processi e delle attività (agende condivise, dati pazienti, indicatori);
- 10) a riorganizzare modelli di distribuzione ed erogazione dei trattamenti garantendo facilità di accesso attraverso la logica della prossimità, garantendo le cure nel setting più appropriato;
- 11) **a prevedere il coinvolgimento chiave delle associazioni pazienti nel disegno ed efficientamento dei percorsi paziente**;
- 12) ad implementare televista, teleconsulto e telediagnosi favorendo interscambio di informazioni tra ospedale e territorio con piattaforme integrate con i sistemi informatici inseriti in maniera appropriata all'interno del processo assistenziale;
- 13) ad investire in percorsi formativi per favorire lo sviluppo di competenze specifiche per nuovi ruoli (case manager infermieristico);
- 14) ad ammodernare il parco tecnologico e revisionare processi di acquisto in sanità;
- 15) a sviluppare processi di valutazione della strumentazione medica attraverso l'applicazione della HTA (health technology assessment);



# News Sanità

## ONCOLOGIA, PRESENTAZIONE MOZIONE AL SENATO DALLA SEN. BINETTI (FI)

### - AULA SENATO

- 16) ad istituire **molecular tumor board** e **centri di profilazione genomica**;
- 17) ad istituire una rete che colleghi centri di eccellenza nel contesto nazionale promuovendo l'integrazione di informazioni omogenee con le realtà internazionali;
- 18) a potenziare le risorse professionali e strumentali dedicate all'ADI (assistenza domiciliare integrata) valorizzando nuovi *setting*, favorendo l'integrazione tecnologica tra i diversi attori e *setting* coinvolti;
- 19) a sviluppare percorsi di **riabilitazione oncologica** che prevedono il coinvolgimento della medicina di prossimità e assistenza domiciliare facendo leva sui nuovi *setting* (case di comunità e ospedali di comunità);
- 20) a valorizzare ed implementare la *survivorship care* per pazienti sopravvissuti e guariti prevedendo strumenti per migliorare la qualità di vita e l'efficacia delle cure.  
(1-00487).

Il testo integrale della Mozione è visibile al seguente link:  
<https://www.senato.it/japp/bgt/showdoc/showText?tipodoc=Sindisp&leg=18&id=1350690>



# News Sanità

---

## DDL DELEGA IRCSS, PROSEGUITO ESAME ALLA CAMERA

### **- COMMISSIONI CAMERA**

**XII (Affari sociali)** – Giovedì 19 maggio si è concluso l'esame, in sede referente ed in I lettura, del ddl recante Delega al Governo per il **riordino della disciplina degli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico**, di cui al decreto legislativo 16 ottobre 2003, n. 288 (C. [3475](#) Governo - rel. Boldi (Lega)).

Si è concluso l'esame degli emendamenti presentati, ed è stato conferito il mandato alla relatrice a riferire favorevolmente all'Assemblea sul provvedimento in esame. E' stato deliberato altresì di chiedere l'autorizzazione a riferire oralmente.

Nulla di diretto interesse è stato introdotto nel testo del provvedimento come modifica risultante dall'approvazione di un emendamento in Commissione.

Dalla prossima settimana, il provvedimento sarà esaminato dall'Aula della Camera.



## DDL CONCORRENZA, PROSEGUE A RILENTO ESAME AL SENATO

### COMMISSIONI SENATO

**10a (Industria)** – Giovedì 19 maggio è proseguito l'esame, in sede referente ed in I lettura, del ddl recante **Legge annuale per il mercato e la concorrenza 2021** (AS. [2469](#)).

**Sui lavori del provvedimento**, è intervenuto il vice ministro dello sviluppo economico Pichetto Fratin che **ha chiesto, a nome del Governo, di procedere speditamente dalla settimana prossima, iniziando le votazioni degli emendamenti** riferiti ad articoli per i quali le forze di maggioranza hanno già trovato punti di convergenza.

Ha invitato pertanto i Gruppi a ritirare gli emendamenti riferiti a quegli articoli che, in base alle intese tra le forze politiche, dovranno essere trattati nel merito dalla Camera dei deputati, ferma restando la volontà di ciascun presentatore di mantenere i testi già presentati. Ha inviato infine a ritirare anche quegli emendamenti riferiti ad articoli sui quali sono già state depositate le riformulazioni concordate, salva la possibilità di riformularli in modo identico ai testi condivisi.

Si ricorda che nel tardo pomeriggio di giovedì 19 maggio si è svolta una seduta non calendarizzata del Consiglio dei Ministri, nella quale il **Presidente Mario Draghi** ha rappresentato al Consiglio dei Ministri la necessità di procedere, nel rispetto delle prerogative parlamentari, a una celere approvazione delle riforme collegate all'attuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza (Pnrr), con particolare riferimento al disegno di legge sulla concorrenza.

Una nuova seduta della Commissione Industria è convocata per martedì prossimo 24 maggio.



# News Sanità

## DLGS DISPOSITIVI MEDICI, AVVIATO ESAME IN PARLAMENTO

### **COMMISSIONI SENATO E CAMERA**

**12a (Sanità)** – Giovedì 19 maggio, è stato avviato l'esame dei seguenti Atti: AG [384](#) e AG [385](#) (Adeguamento della normativa nazionale alle **disposizioni relative ai dispositivi medici**) – Relatrice Sen. Rizzotti (FI). E' stata svolta la relazione illustrativa di entrambi i testi.

**E' stato poi deciso di fissare il termine per la presentazione delle proposte di audizione, nel numero di una per Gruppo, alle ore 11.00 di venerdì 20 maggio.**

Infine, la Presidente ha avvertito che l'esame degli Atti dovrà essere concluso entro il prossimo 16 giugno, previo invio da parte del Governo della documentazione mancante (accordo tra il Governo, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano e parere della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano).

Nella medesima giornata di ieri, anche, presso l'omologa **Commissione Affari sociali della Camera**, è stato avviato l'esame di tali Atti, che sono stati semplicemente illustrati.



# News Sanità

---

## AGENAS, PUBBLICATO DOCUMENTO SU FSE E TELEMEDICINA

### **I punti di contatto e di raccordo degli investimenti in telemedicina e sul Fascicolo Sanitario elettronico (Missione 6, Componenti 1 & 2, investimenti 1.2.3 & 1.3.1)**

Agenas - È stato pubblicato [il documento](#), predisposto dal Ministero della Salute, dal Dipartimento per la trasformazione digitale e da AGENAS che riassume i punti di contatto e di raccordo tra gli investimenti fondamentali per lo sviluppo della sanità digitale: **la telemedicina e il fascicolo sanitario elettronico (FSE)**.

Il nuovo FSE e la piattaforma nazionale di telemedicina sono mutuamente connessi e basati su di **un'architettura condivisa, su strutture cloud e logiche a microservizi**. Tale impostazione tecnologica abilita il **riuso di servizi e funzioni comuni alle due piattaforme** e un governo più efficace o operativo del processo di **riuso di nuovi servizi** che potranno aggiungersi a quelli essenziali indicati ad oggi nelle linee guida di attuazione.



# News Malattie rare

## MALATTIA POLMONARE DA MICOBATTERI NON TUBERCOLARI (NTM-PD), PRESENTAZIONE INTERROGAZIONE AL SENATO

### - AULA SENATO

**- Segue il testo integrale dell'Interrogazione a risposta orale in 12a Commissione Sanità, presentata martedì 17 maggio al Senato dalla Sen. Lunesu (Lega) e sull'inserimento della malattia polmonare da micobatteri non tubercolari (NTM-PD) nell'elenco delle malattie rare esenti da costi.**

- [Lunesu Michelina](#) - *Al Ministro della salute.* - Premesso che:

la malattia polmonare da micobatteri non tubercolari (NTM-LD), nota anche come malattia polmonare NTM, è una rara e grave infezione batterica a trasmissione ambientale, la cui insorgenza è riconducibile alla presenza di specie micobatteriche diverse rispetto a quelle che causano la tubercolosi;

i risultati di un recente studio americano, pubblicato sull'"American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine", riporta che la prevalenza di questo tipo di malattia, nel recente periodo, è aumentata dell'8 per cento circa, ogni anno, solo negli Stati Uniti. Conseguentemente, anche il tasso di mortalità legato alla patologia ha subito un incremento del 40 per cento;

i pazienti affetti da NTM-LD sperimentano una sintomatologia piuttosto vaga, che comprende febbre, calo di peso, tosse, astenia, disturbi gastrointestinali, sudorazione notturna e presenza di sangue nell'espettorato, la cui gestione può richiedere frequenti e prolungati ricoveri ospedalieri;

la terapia rappresenta un nodo critico: buona parte dei micobatteri non tubercolari è resistente a un gran numero di antibiotici. Tutto ciò allunga e complica il percorso terapeutico, aumentandone i costi e incidendo notevolmente sulla qualità di vita del paziente. Considerate le peculiarità dei micobatteri NTM, i regimi terapeutici spesso prevedono da 2 a 4 farmaci somministrati per periodi fino a 18-24 mesi, ed anche dopo il raggiungimento della conversione dell'esame colturale, ossia l'avvenuta eradicazione dell'infezione, i cicli di antibiotici possono continuare per un periodo di circa 12 mesi;

la malattia polmonare da micobatteri non tubercolari (NTM-PD) segue un decorso cronico progressivo e può avere un pesante impatto sulla qualità della vita dei pazienti, esercitare un non trascurabile effetto da un punto di vista economico per il sistema sanitario ed essere gravata da un tasso di mortalità elevato. A fronte di queste problematiche, i trattamenti attualmente utilizzati sono lungi dall'offrire soluzioni soddisfacenti;

la problematica del trattamento della NTM-PD è legata alla mancata standardizzazione dei trattamenti per le micobatteriosi non tubercolari, alla lunga durata e alla tossicità del trattamento e agli alti tassi di fallimento terapeutico, invero esistono ancora molte lacune e bisogni relativi al trattamento della malattia polmonare NTM. Molte delle priorità della ricerca riguardano la necessità di nuovi farmaci, regimi terapeutici, regimi più brevi e regimi meglio tollerati,



# News Malattie rare

---

## MALATTIA POLMONARE DA MICOBATTERI NON TUBERCOLARI (NTM-PD), PRESENTAZIONE INTERROGAZIONE AL SENATO

### - AULA SENATO

- si chiede di sapere, alla luce delle osservazioni esposte, se il Ministro in indirizzo non ritenga opportuno procedere alla revisione dell'elenco delle malattie rare esenti dalla partecipazione al costo, di cui all'allegato 7 del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri del 12 dicembre 2017, inserendo anche i pazienti affetti da malattia polmonare da micobatteri non tubercolari nell'elenco, affinché tali soggetti possano beneficiare di quanto disposto dalla legge 10 novembre 2021, n. 175, recante disposizioni per la cura delle malattie rare e per il sostegno della ricerca e della produzione dei farmaci orfani (3-03326).



# News Malattie rare

## DL RIAPERTURE, OK DEFINITIVO DAL SENATO

### - AULA SENATO

- Con 201 voti favorevoli e 38 contrari, **l'Assemblea ha rinnovato la fiducia al Governo approvando definitivamente** il ddl n. [2604](#), conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 24 marzo 2022, n. 24, recante disposizioni urgenti per il superamento delle misure di contrasto alla diffusione dell'epidemia da COVID-19, in conseguenza della **cessazione dello stato di emergenza, cd. DL Riaperture**.

Ora, il provvedimento deve essere pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale per la sua entrata in vigore entro il prossimo il 23 maggio 2022.

All'articolo 10 sono contenute le seguenti disposizioni: si proroga al 30 giugno il regime di tutela per i lavoratori fragili (diritto allo **smart working per tutti i fragili** e per specifiche categorie di fragili, ove non sia possibile svolgere lavoro in modalità agile, equiparazione al ricovero ospedaliero); prorogato inoltre il diritto allo **smart working anche per i genitori di figli con fragilità**, nonché, fino al 31 agosto, le modalità di comunicazione semplificata per lo **smart working per tutti i lavoratori del settore privato**.



# Contatti

---

## Francesco Macchia

T: +39 340 5192185

M: [macchia@rarelab.eu](mailto:macchia@rarelab.eu)

## Ilaria Ciancaleoni Bartoli

T: +39 331 4120469

M: [ciancaleoni@rarelab.eu](mailto:ciancaleoni@rarelab.eu)

## Roberta Venturi

T: +39 333 7517832

M: [venturi@rarelab.eu](mailto:venturi@rarelab.eu)

## Valentina Lemma

T: +39 3405686692

M: [lemma@rarelab.eu](mailto:lemma@rarelab.eu)

## RARELAB Srl

Via ventiquattro maggio 46, 00187 Roma

Tel/Fax +39 0645427099



Rarelab - 7 Giorni Sanità  
settimana 16-20 Maggio 2022

---

