

Tivoli Terme, 6-8/07/2006

Diabetes Education Awareness and Leadership

ORGANIZZAZIONE DEL SSN

Roberto Sivieri



La Nascita della Sanità Pubblica

- ⊕ In occasione della peste del 1348 a Venezia e Firenze nascono i primi “Uffici di Sanità”
- ⊕ Le prime “Magistrature permanenti” di Sanità nascono a Milano (prima metà del '400), Venezia (1486) e Firenze (1527)



La Nascita della Sanità Pubblica



La Nascita dei Sistemi Sanitari

- ⊕ Nel '700 nascono le prime forme di mutualismo sanitario
- ⊕ Nel 1793 viene introdotta in Gran Bretagna la prima regolamentazione del mutuo soccorso (in Italia 1886)
- ⊕ In Germania nel 1883 nasce la prima assicurazione pubblica obbligatoria (in Gran Bretagna nel 1911)
- ⊕ Si passa dalla tutela della capacità lavorativa a quella sociale



Lo sviluppo del SSN

- ⊕ Legge Pagliani (1888), prima legge italiana ad essere definita "Riforma sanitaria"; istituisce i medici provinciali e comunali
- ⊕ Legge sulle Opere Pie (L 6972/1890), distingue tra i compiti delle associazioni caritatevoli e quelli degli ospedali (che sono pubblici e laici)
- ⊕ Testo unico delle leggi sanitarie (1907)
- ⊕ INADEL 1925, INAIL 1933, ENPAS 1942, INAM 1943
- ⊕ Istituzione del Ministero della Sanità (L 296/1958)
- ⊕ L 132/1968, istituzione degli Enti Ospedalieri (Mariotti)
- ⊕ L 833/1978, istituzione del SSN
- ⊕ DLgs 502/1992, riforma del SSN (De Lorenzo)
- ⊕ DLgs 229/1999, riforma del SSN (Bindi)





Legge 23/12/1978 n. 833

Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale





Legge 23/12/1978 n. 833

- ⊕ Votata dal 90% del Parlamento (201 medici)
- ⊕ Lo Stato incamera 1.207 Enti Ospedalieri per un patrimonio immobiliare di 25.000 miliardi di allora
- ⊕ Lo Stato incassa 2.000 miliardi dei disciolti Enti Mutualistici
- ⊕ Valore globale dell'operazione 27.000 miliardi di lire, pari a circa 280 miliardi € attuali
- ⊕ Create 675 USL (di cui 100 senza ospedali)





La Costituzione

Articolo 32

*La Repubblica tutela la salute come
fondamentale diritto dell'individuo e interesse*

Legge 833/1978 – Articolo 1

**La Repubblica tutela la salute come fondamentale
diritto dell'individuo e interesse della collettività
mediante il servizio sanitario nazionale**

*determinato trattamento sanitario se non per
disposizione di legge. La legge non può in
nessun caso violare i limiti imposti dal rispetto
della persona umana.*





L 833/1978 - Servizi del SSN

- ⊕ Assistenza medica di base
- ⊕ Assistenza ospedaliera
- ⊕ Assistenza specialistica
- ⊕ Assistenza farmaceutica





L 833/1978 - Innovazioni tecniche

- ⊕ Unificazione di enti diversi che assicuravano prevenzione, assistenza e riabilitazione
- ⊕ Priorità (almeno teorica) alla prevenzione
- ⊕ Potenziamento dei servizi assistenziali di primo livello (nasce il Distretto)





L 833/1978 - Innovazioni politiche

- ⊕ Principio di uguaglianza
- ⊕ Decentramento dei poteri decisionali al livello regionale e locale (USL, Sindaci)
- ⊕ Gestione affidata ad organismo elettivo con rappresentanza delle minoranza (Comitati di Gestione, che coinvolgono circa 15.000 persone)





833/1978 - Innovazioni economiche

- ⊕ Programmazione come strumento di controllo dell'impiego delle risorse
- ⊕ Recupero dell'efficienza
- ⊕ Rete di controlli economico-finanziari





833/1978 - Innovazioni istituzionali

- ⊕ Livello nazionale (organi di indirizzo, organi ausiliari tecnico-scientifici)
- ⊕ Livello regionale (organizzazione e controllo)
- ⊕ Livello locale (USL come espressione dei Comuni, delle Associazioni di Comuni e delle Comunità Montane e i Distretti sanitari di base)





Decreto Legislativo 30/12/1992 n. 502

Riordino della disciplina in materia sanitaria,
a norma dell'articolo 1 della L 23/10/1992, n. 421





DLgs 502/1992 - Innovazioni

- ⊕ Aziende (ASL) con personalità giuridica pubblica
- ⊕ Riduzione del numero
- ⊕ Finanziamento a quota capitaria e prestazioni a tariffa
- ⊕ Direttore generale
- ⊕ Direttore sanitario e amministrativo nominati dal DG
- ⊕ Dirigenza sanitaria su due livelli
- ⊕ Sistema di accreditamento
- ⊕ Obbligo delle aziende di rendere pubblici i risultati di gestione
- ⊕ Adozione sistematica del metodo VRQ
- ⊕ Dipartimenti di prevenzione





DLgs 502/1992 - Innovazioni

Committenti

Regione

Aziende Sanitarie

Produttori

Aziende
Ospedaliere

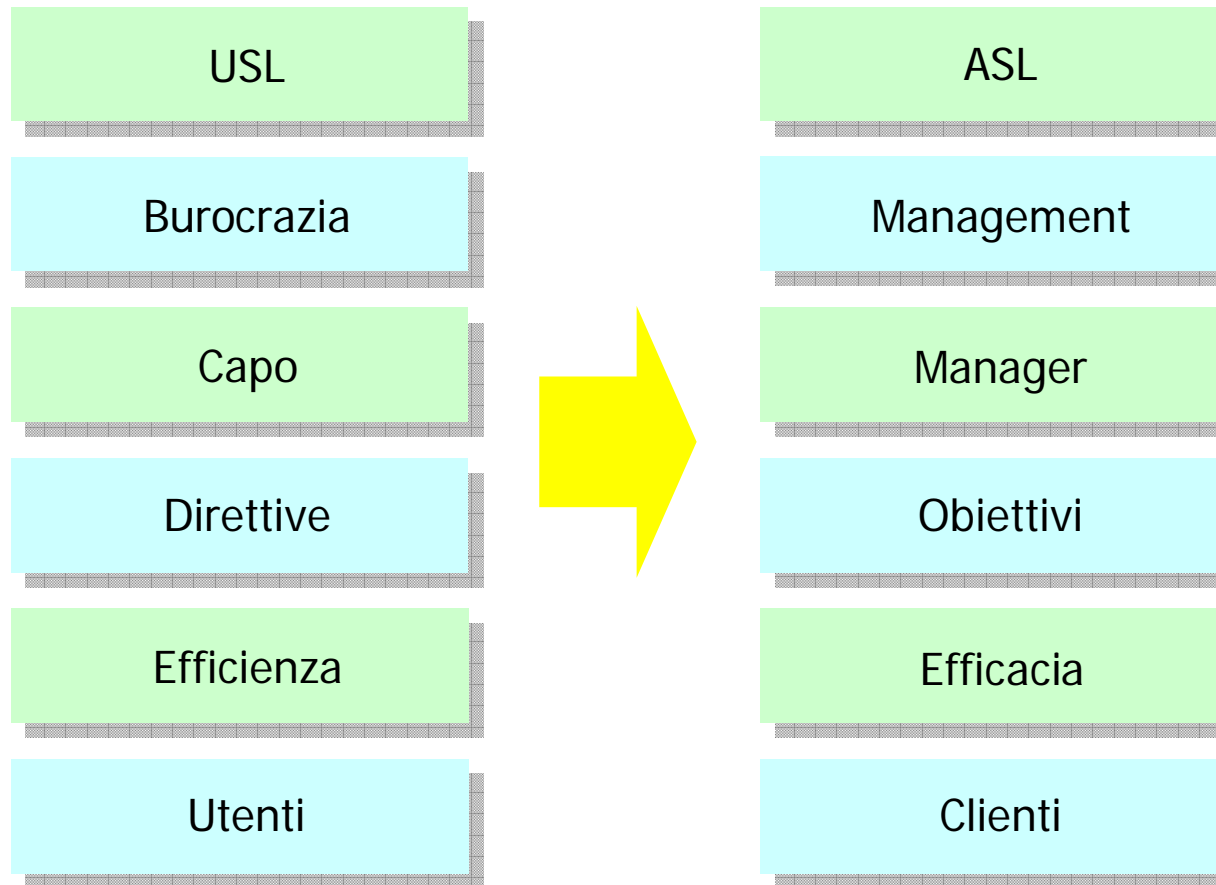
Servizi
a gestione diretta

Servizi privati





Dalla L 833/1978 al DLgs 502/1992





Decreto Legislativo 19/06/1999 n. 229

Norme per la razionalizzazione del Servizio sanitario nazionale, a norma dell'articolo 1 della legge 30 novembre 1998, n. 419





Legge Delega 30/11/1998 n. 419 *

Articolo 1: Delega ad emanare entro 180 giorni uno o più Decreti di modifica del DLgs 502/1992
(-> DLgs 19/06/1999 n. 229)

Articolo 2: 37 principi di delega

Articolo 3: Modifiche immediate al DLgs 502/92

Articolo 4: Delega ad emanare entro 18 mesi un TU delle leggi sanitarie (*non realizzato*)

Articolo 5: Delega ad emanare entro 6 mesi la riforma della medicina penitenziaria, sulla base di 5 principi
(-> DLgs 22/06/1999 n. 230)

Articolo 6: Delega ad emanare entro 12 mesi la riforma dei rapporti SSN-Università sulla base di 3 principi
(-> DLgs 21/12/1999 n. 517)





DLgs 229/1999 - Innovazioni

Aziende ASL	Personalità giuridica e autonomia imprenditoriale; sono istituite con Atto Aziendale di diritto privato
Aziende Ospedaliere	Struttura dipartimentale, contabilità economico-patrimoniale e per centri di costo; dipartimento di emergenza di II livello, almeno 3 alte specialità
Direttori Generali	Contratto esclusivo di diritto privato di 3-5 anni; sono scelti senza valutazioni comparative; dovranno esibire il titolo formativo manageriale
Medici dipendenti	Ruolo unico (scompaiono il I e II livello dirigenziale) e qualifiche attribuite in base al merito; esclusività; formazione e aggiornamento obbligatori; nuove regole per il pensionamento
Accreditamento	Per tutte le strutture pubbliche o private dotate dei requisiti ulteriori di qualificazione
Accordi contrattuali	Necessari oltre all'accreditamento per poter lavorare per il SSN
Tariffe	Due sistemi: budget per le funzioni assistenziali definite e a prestazione per ricoveri acuti e specialistica ambulatoriale





DLgs 229/1999 - Innovazioni

Livelli di Assistenza	Determinati contestualmente alla quantificazione delle disponibilità economiche per il settore sanitario
Fondi integrativi	Forniscono le prestazioni eccedenti i livelli uniformi ed essenziali di assistenza garantita dal SSN; sono istituiti da soggetti pubblici o privati
Rapporti Regioni-Governo	Gli atti centrali serviranno da indirizzo uniforme per le scelte che comunque dovranno essere programmate tutte a livello locale; poteri sostitutivi sono previsti in casi definiti in cui le amministrazioni locali vengano meno a precise norme
Federalismo	Un nuovo articolo raccorda la riforma con le leggi sul federalismo fiscale e il patto di stabilità previsto dalla finanziaria '99
Medici convenzionati	Libera professione stabilita in convenzione; nuovi ambiti professionali (anche dirigenti di distretto); medici di famiglia, pediatri, guardia e servizi integrati nel distretto; retribuzione con quota fissa e quote variabili
Distretti	Ruolo centrale nell'organizzazione aziendale; braccio operativo di prevenzione sul territorio, coordinano e organizzano i servizi





Modifiche al DLgs 502/1992

- ⊕ Decreto Legislativo 517/1993
- ⊕ Decreto Legislativo 325/1994
- ⊕ Decreto Legislativo 512/1994
- ⊕ Legge 724/1994
- ⊕ Decreto Legislativo 553/1995
- ⊕ Legge 549/1995
- ⊕ Decreto Legislativo 36/1996
- ⊕ Decreto Legislativo 583/1996
- ⊕ Legge 419/1998
- ⊕ Decreto Legislativo 229/1999
- ⊕ Decreto Legislativo 49/2000
- ⊕ Decreto Legislativo 168/2000
- ⊕ Decreto Legislativo 254/2000





Legge Delega 30/11/1998 n. 419 *

Articolo 1: Delega ad emanare entro 180 giorni uno o più Decreti di modifica del DLgs 502/1992
(-> DLgs 19/06/1999 n. 229)

Articolo 2: 37 principi di delega

Articolo 3: Modifiche immediate al DLgs 502/92

Articolo 4: Delega ad emanare entro 18 mesi un TU delle leggi sanitarie (*non realizzato*)

Articolo 5: Delega ad emanare entro 6 mesi la riforma della medicina penitenziaria, sulla base di 5 principi
(-> DLgs 22/06/1999 n. 230)

Articolo 6: Delega ad emanare entro 12 mesi la riforma dei rapporti SSN-Università sulla base di 3 principi
(-> DLgs 21/12/1999 n. 517)



Elenco non esaustivo di norme cogenti applicabili

Organizzazione
e personale del
SSN

DPR 27/03/1969 n. 128 - Ordinamento interno dei servizi ospedalieri

DM 13/09/1988 - Determinazione degli standard del personale ospedaliero

L 05/02/1992 n. 175 - Norme in materia di pubblicità sanitaria e di repressione dell'esercizio abusivo delle professioni sanitarie

DM 739 1994

DPR 19/12/1997 n. 483 - Regolamento recante la disciplina concorsuale per il personale dirigenziale del Servizio sanitario nazionale

DPR 10/12/1997 n. 484 - Regolamento recante la determinazione dei requisiti per l'accesso alla direzione sanitaria aziendale e dei requisiti e dei criteri per l'accesso al secondo livello dirigenziale per il personale del ruolo sanitario del Servizio sanitario nazionale

L 26/02/1999 n. 42 - Disposizioni in materia di professioni sanitarie

DPCM 27/03/2000 - Atto di indirizzo e coordinamento concernente l'attività libero-professionale intramuraria del personale della dirigenza sanitaria del Servizio sanitario nazionale

L 10/08/2000 n. 251 - Disciplina delle professioni sanitarie infermieristiche, tecniche, della riabilitazione, della prevenzione, nonché della professione ostetrica

L 29/12/2000 n. 401 - Norme sull'organizzazione e sul personale del settore sanitario

DPR 10/09/1990 n. 285 - Approvazione del regolamento di polizia mortuaria



Elenco non esaustivo di norme cogenti applicabili

Ambiente e Sicurezza	<u>DLgs 19/09/1994 n. 626</u> - Attuazione delle Direttive 89/391/CEE, 89/654/CEE, 89/655/CEE, 89/656/CEE, 90/269/CEE, 90/270/CEE, 90/394/CEE e 90/679/CEE riguardanti il miglioramento della sicurezza e della salute dei lavoratori sul luogo di lavoro
Igiene alimentare	<u>DLgs 26/05/1997 n. 155</u> - Attuazione delle Direttive 93/43/CEE e 96/3/CEE concernenti l'igiene dei prodotti alimentari
Farmaci stupefacenti	<u>DPR 09/10/1990 n. 339</u> - Testo unico delle leggi in materia di disciplina degli stupefacenti e sostanze psicotrope, prevenzione, cura e riabilitazione dei relativi stati di tossicodipendenza <u>L 08/02/2001 n. 12</u> - Norme per agevolare l'impiego dei farmaci analgesici oppiacei nella terapia del dolore <u>DM 03/08/2001</u> - Approvazione del registro di carico e scarico delle sostanze stupefacenti e psicotrope per le unità operative
Buon uso del sangue	<u>L 04/05/1990 n. 107</u> - Disciplina per le attività trasfusionali relative al sangue umano ed ai suoi componenti e per la produzione di plasmaderivati <u>DLgs 19/08/2005 n. 191</u> - Attuazione della Direttiva 2002/98/CE che stabilisce norme di qualità e di sicurezza per la raccolta, il controllo, la lavorazione, la conservazione e la distribuzione del sangue umano e dei suoi componenti



Elenco non esaustivo di norme cogenti applicabili

Dispositivi medici	<u>DLgs 24/02/1997 n. 46</u> - Attuazione della Direttiva 93/42/CEE concernente i dispositivi medici <u>DLgs 08/09/2000 n. 332</u> - Attuazione della Direttiva 98/79/CE concernente i dispositivi medico-diagnostici in vitro
Livelli assistenziali	<u>DPCM 29/11/2001</u> - Definizione dei livelli essenziali di assistenza
Trattamento dei dati	<u>DLgs 30/06/2003 n. 196</u> - Codice sulla privacy
Carta dei Servizi e URP	<u>DPCM 19/05/1995</u> - Schema generale di riferimento della Carta dei servizi pubblici sanitari Normativa su URP
Rapporti fra SSN e Università	<u>DLgs 21/12/1999 n. 517</u> - Disciplina dei rapporti fra servizio sanitario nazionale ed università, a norma dell'art. 6 della legge 30 novembre 1998, n. 419
Trapianti di organi	<u>L 01/04/1999 n. 91</u> - Disposizioni in materia di prelievi e di trapianti
Radioprotezione	<u>DLgs 17/03/1995 n. 230</u> - Attuazione delle direttive 89/618/Euratom, 90/641/Euratom, 92/3/Euratom e 96/29/Euratom in materia di radiazioni ionizzanti <u>DLgs 26/05/2000 n. 187</u> - Attuazione della direttiva 97/43/Euratom in materia di protezione sanitaria delle persone contro i pericoli delle radiazioni ionizzanti connesse ad esposizioni mediche



Vincoli organizzativi di una ASO

- ⊕ Istituzione di Organismi, nomina di Responsabili, definizione di responsabilità da parte del Direttore Generale (25)
- ⊕ Atti di regolamentazione interna (31)





La Costituzione

Legge costituzionale 18 ottobre 2001, n. 3

**Modifiche al titolo V (Le Regioni, le Province, i Comuni)
della parte seconda della Costituzione**

pubblicata nella *Gazzetta Ufficiale* n. 248 del 24 ottobre 2001





Articolo 117 della Costituzione

Lo Stato ha legislazione esclusiva nelle seguenti materie:

... (omissis)

- g) Ordinamento e organizzazione amministrativa dello Stato e degli enti pubblici nazionali;
- h) Ordine pubblico e sicurezza, ad esclusione della polizia amministrativa locale;
- i) Cittadinanza, stato civile e anagrafi;
- l) Giurisdizione e norme processuali; ordinamento civile e penale; giustizia amministrativa;
- m) Determinazione dei livelli essenziali delle prestazioni concernenti i diritti civili e sociali che devono essere garantiti su tutto il territorio nazionale;
- n) Norme generali sull'istruzione;
- o) Previdenza sociale;
- p) *... (omissis)*





Articolo 117 della Costituzione

(omissis)

***Spetta alle Regioni la potestà legislativa in riferimento
ad ogni materia non espressamente riservata
alla legislazione dello Stato.***

(omissis)





Cambiamento dei ruoli

Ministero



Ruolo di indirizzo e coordinamento

Regioni



Recepimento degli orientamenti e trasformazione in direttive
che spetta ai DG delle ASL/ASO attuare





Cambiamento dei ruoli

Si passa da

Ministero della Sanità
(governo delle strutture)

a

Ministero della Salute
(indirizzo e tutela della salute)



REGIONE
TOSCANA



Regione Toscana

LEGGE REGIONALE 30 settembre 1998, n. 72

Norme sulle procedure e gli strumenti della programmazione sanitaria e sull'organizzazione del servizio sanitario regionale.

Bollettino Ufficiale della Regione Toscana - n. 34





Regione Emilia-Romagna

LEGGE REGIONALE 23 dicembre 2004, n. 29

Norme generali sull'organizzazione ed il funzionamento
del Servizio Sanitario Regionale

Bollettino Ufficiale n. 178 del 28 dicembre 2004



Organizzazione del Ministero della Salute



- ⊕ Consiglio Superiore di Sanità (1847)

- ⊕ Dipartimento della qualità
- ⊕ Dipartimento dell'innovazione
- ⊕ Dipartimento di prevenzione e comunicazione
- ⊕ Dipartimento per la sanità pubblica veterinaria, la nutrizione e la sicurezza degli alimenti

- ⊕ Comando Carabinieri per la tutela della salute



Servizio Sanitario Nazionale



⊕ Istituto Superiore di Sanità (1934)



⊕ Istituto Superiore per la Prevenzione e la Sicurezza del Lavoro (1980)



⊕ Agenzia per i Servizi Sanitari Regionali (1993)



⊕ Centro nazionale per la prevenzione e il controllo delle Malattie (2004)



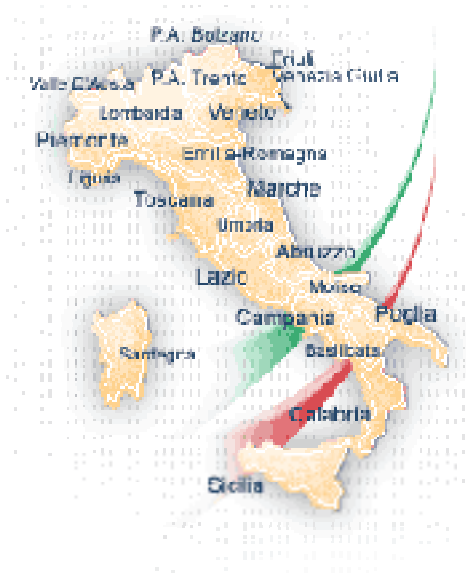
⊕ Agenzia Italiana del Farmaco (2004)

⊕ Istituti di Ricovero e Cura a carattere scientifico (IRCCS)

⊕ Istituti Zooprofilattici Sperimentali



Aziende Sanitarie



Regione	Province	ASL	ASO
Abruzzo	4	6	-
Basilicata	2	5	2
Calabria	5	11	4
Campania	5	13	7
Emilia Romagna	9	11	5
Friuli Venezia Giulia	4	6	3
Lazio	5	12	5
Liguria	4	5	3
Lombardia	11	15	29
Marche	4	13	2
Molise	2	4	-
Piemonte	7	22	7
PA Bolzano	1	4	-
PA Trento	1	1	-
Puglia	5	12	2
Sardegna	4	8	1
Sicilia	9	9	17
Toscana	11	12	4
Umbria	2	4	2
Valle d'Aosta	1	1	-
Veneto	7	21	2
	103	189	95





PSN 2006-2008

- ⊕ Finanziamento: **89.960** m€
- ⊕ Percentuale del PIL: **6.3%** (nel 2000 era 5.6%)
- ⊕ Quota capitaria (non pesata): **1.500** €





PSN 2006-2008

- ⊕ Prevenzione: 5%
- ⊕ Assistenza ospedaliera: 44%
- ⊕ Assistenza distrettuale e territorio: 51%





PSN 2006-2008

Il Diabete è citato 18 volte

- ⊕ 2.4 - Quadro epidemiologico
- ⊕ 2.7 - Risorse del SSN
- ⊕ 3.4 - Prevenzione sanitaria e promozione della salute
- ⊕ 5.2 - Le grandi patologie





Piano Nazionale di Prevenzione

The image shows the cover of a document titled "Piano Nazionale della Prevenzione 2005-2007". The cover is white with black text and features the Italian coat of arms at the top center. The text on the cover includes:

*Presidenza
del Consiglio dei Ministri*
CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI
TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME
DI TRENTO E BOLZANO

ALLEGATO 2
IL PIANO NAZIONALE DELLA PREVENZIONE 2005-2007

Premessa

1. Negli ultimi decenni abbiamo assistito ad un aumento della vita media ed ad una modifica delle cause di morte in Italia con l'aumento considerevole delle malattie cronic degenerative e dei tumori. La crescente incidenza delle malattie croniche e delle loro complicanze fa sì che il peso finanziario di queste patologie, che si scarica sul Servizio Sanitario Nazionale, nell'arco di un decennio diverrà insostenibile. Le patologie croniche sono in larga misura prevenibili e questo giustifica la necessità di definire un piano nazionale della prevenzione. Tutti i paesi avanzati, proprio in considerazione dei costi legati alle malattie cronic-degenerative si stanno attivando, per attuare riforme strutturali, sanitarie e di

On the left side of the image, there is a smaller, partially visible document cover with the following text:

*Presidenza
del Consiglio dei Ministri*
CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI
TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME
DI TRENTO E BOLZANO

Intesa, ai sensi
attuazione dell'art. 117 della Costituzione

Atto rep. n. 2274

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





Professioni sanitarie

⊕ **DM 14/09/1994 n. 739**

Regolamento concernente l'individuazione della figura e del relativo profilo professionale dell'infermiere

⊕ **Legge 26/02/1999 n. 42**

Disposizioni in materia di professioni sanitarie

⊕ **Legge 10/08/2000 n. 251**

Disciplina delle professioni sanitarie infermieristiche, tecniche, della riabilitazione, della prevenzione, nonché della professione ostetrica



Altri argomenti (non approfonditi)

- ⊕ Livelli Essenziali di Assistenza (LEA)
- ⊕ Accreditamento delle strutture sanitarie
- ⊕ Sistemi di Gestione per la Qualità in Sanità
- ⊕ Nuovo Sistema Statistico Nazionale
- ⊕ Evoluzione del modello assistenziale (SITRA e Dipartimento infermieristico)



Grazie per l'attenzione

