



Regione del Veneto

Direzione Regionale Piani e Programmi Socio Sanitari

Dott. Giampietro Rupolo

# PROGRAMMAZIONE REGIONALE E SERVIZI ALLA PERSONA

ovvero

...ma esiste veramente la Programmazione Sanitaria  
e, se esiste, è seriamente praticabile?

ovvero ancora

...c'è un metodo riconoscibile nella Programmazione  
Sanitaria?

**Se effettuiamo una ricerca con un comune motore di ricerca:**

**PROGRAMMAZIONE SANITARIA**

**245.000 voci**



**HEALTH PLANNING**

**26.300.000 voci**



# PIANO SANITARIO NAZIONALE

**L. 833 del 23.12.1978, ART. 53:**

“Le linee generali di indirizzo e le modalità di svolgimento delle attività istituzionali del Servizio Sanitario Nazionale sono stabilite con il **Piano Sanitario Nazionale** in conformità agli obiettivi della Programmazione Socio Economica ...”



# PIANO SANITARIO NAZIONALE

Primo Piano Sanitario Nazionale **previsto**:  
1980/1982

Primo Piano Sanitario Nazionale **approvato**:  
1994/1996 (G.U. n. 171 del 23.07.1994)

Piani Sanitari **successivi**:

1998/2000

2001/2003

2003/2005

2006/2008



# PIANI SANITARI REGIONALI

ISTITUITI CON **LEGGE 833 DEL 23.12.1978**

**Art. 55:**

“Le Regioni provvedono all’attuazione del Servizio Sanitario Regionale in base a **piani sanitari triennali**, coincidenti con il triennio del Piano Sanitario Nazionale”



A. Grassi F. Pellacani

“La Programmazione Sanitaria

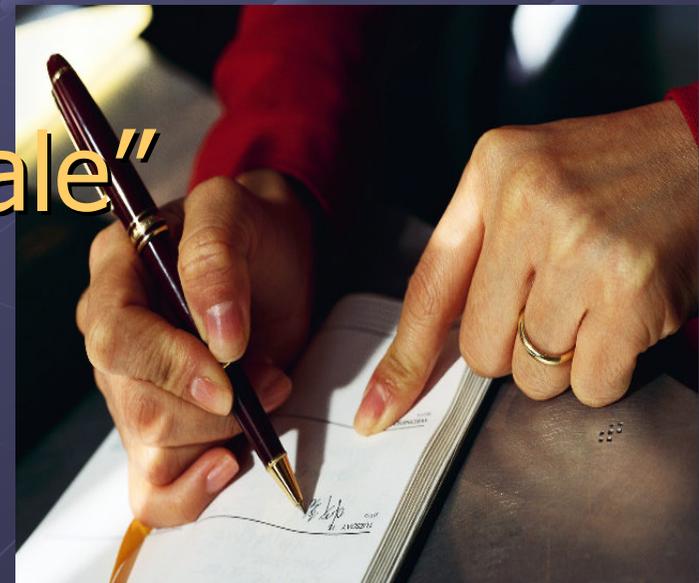
– Da modello teorico a

prassi di governo –

Biografia del primo

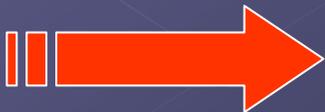
Piano Sanitario Regionale”

Franco Angeli 1985



# Piani Sanitari Regionali

Abruzzo	2+1	1994-1996	2007-2009
Basilicata	1+2	1990-1992	2007-2009
Calabria	3	1995-1997	2004-2006
Campania	1+2 di settore	2002-2004	2007-2009
Emilia Romagna	3+1	1981-1983	2007-2009
Friuli Venezia Giulia	3	1985-1987	2006-2008
Lazio	1	2002-2004	
Liguria	3	1989-1991	2003-2005
Lombardia	1+1	2002-2004	2007-2009
Marche	4	1983-1985	2007-2009
Molise	1+1 di settore	1997-1999	
Piemonte	4+1	1982-1984	2006-2010
Prov. Aut. Bolzano	3	1983-1985	2000-2002
Prov. Aut. Trento	1	2000-2002	
Puglia	1	2002-2004	
Sardegna	2	1985-1987	2006-2008
Sicilia	1	2000-2002	
Toscana	5	1984-1986	2005-2007
Umbria	2	1985-1987	2003-2005
Valle d'Aosta	2	2002-2004	2006-2008
<b>Veneto</b>	<b>1+2</b>	<b>1996-1998</b>	<b>2007-2009</b>



# PIANI SANITARI REGIONALI

Quanto alla **forma**:

- leggi regionali (articolati)
- documenti di testo

Quanto al **contenuto**:  
denominatori comuni

- ricognizione dello stato di salute della popolazione
- indicatori di priorità (grandi patologie)
- criteri di organizzazione
- elementi di sostenibilità economica
- elementi riguardanti il personale
- elementi riguardanti innovazione e ricerca
- elementi riguardanti la valutazione complessiva



# PIANI SANITARI REGIONALI

## I PUNTI DI CRITICITA'

- Gli elementi dei piani **non** appaiono essere **legati** tra loro in modo consequenziale
- L'attenzione posta ai **modelli di governo** è generalmente molto importante
- Scarsa o nulla la **correlazione** fra obiettivi e sostenibilità economica
- Quasi assenti elementi specifici di **valutazione di risultato** e poco o nulla su **innovazione e ricerca**



# PIANI SANITARI REGIONALI

**Se è così, che significato hanno termini come:**

**AREA VASTA  
AMMINISTRATIVA**

**AREA VASTA  
SANITARIA**

**UNITA' TERRITORIALE  
DI CURE PRIMARIE**

**OSPEDALI  
DISTRETTUALI**



# PIANI SANITARI REGIONALI

Si tratta di **veri elementi**  
**innovativi**, **capaci** di  
migliorare la performance di  
sistema o **indicano** **mode**  
**comportamentali** **nella**  
vasta e incerta area della  
filosofia programmatica?



# WORLD HEALTH ORGANIZATION



## Knowledge Management and Health

Knowledge Management is a set of principles tools and practices that enable people to create knowledge and to share, translate and apply what they know to create, value and improve effectiveness





World Health  
Organization

# W.H.O. Primary Partners

World Federation of Public  
Health Associations

**(WFPHA)**

International Association  
of National Public Health  
Institutes

**(IANPHI)**



# Core of National Public Health Institutes Functions

- Evaluation and Analysis of Health Status
- Surveillance, Problem Investigation and Control of Risks to Public Health
- Health Promotion and Prevention Programs
- Social Participation in Health
- Planning and Management
- Regulation and Enforcement
- Evaluation and Promotion of Coverage and Access to Health Services
- Human Resource Development and Training
- Quality Assurance in Personal and Population Based Health Services
- Public Health Research
- Reduction of the Impact of Emergencies and Disasters



# I Piani Regionali degli "altri"

- ✓ Sono prevalentemente basati su obiettivi di salute
- ✓ Posseggono "Health capacity maps" un set di indicatori (mai troppo numerosi)
- ✓ Posseggono modelli logici per misurare i risultati attesi, generalmente legati ai sistemi di finanziamento



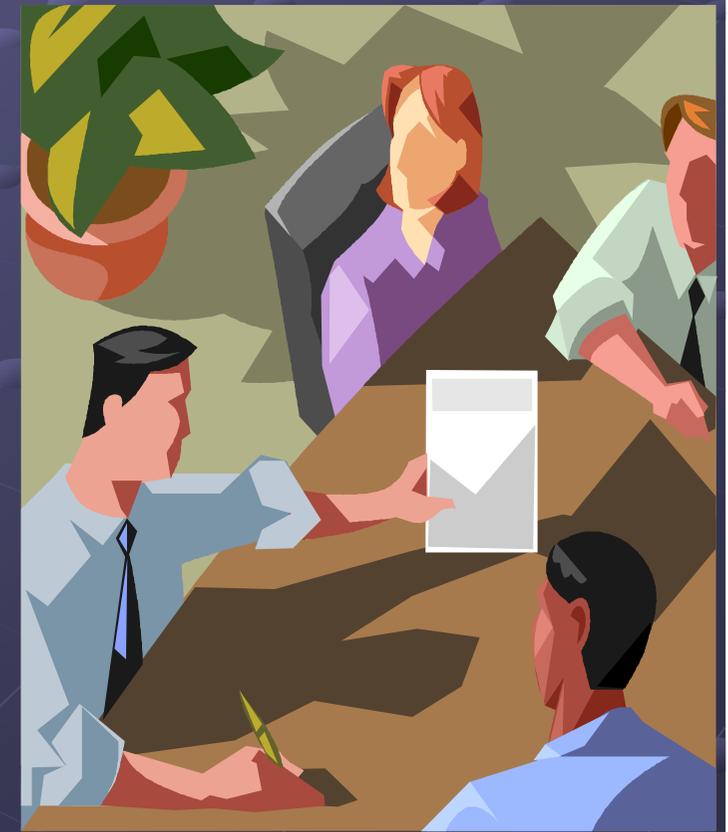
# IN ITALIA

La cultura del management sanitario comincia solo ora a cambiare il mondo universitario.



# IN ITALIA

Gli indicatori di “**outcome**” sono **modesti, e prevalgono invece “indicatori di funzione”** (vedi il Rapporto Nazionale di Monitoraggio, circa 100 indicatori, in applicazione del D.M. 12 dicembre 2001 “Sistema di garanzia per il monitoraggio dell’assistenza sanitaria”).



# CONCLUSIONI

- A. Le programmazioni sanitarie regionali, in linea tendenziale, scarsamente rispettano quanto stabilito dall'**art. 55 della L. 833/78.**
- B. I documenti di piano appaiono molto più facilmente applicabili là dove ridisegnano i modelli organizzativi, ma è difficile comprendere quanto il miglioramento dello stato di salute della popolazione sia dovuto ad una attività di programmazione, piuttosto che alla naturale **capacità intrinseca del sistema sanitario di migliorare la propria performance.**



# CONCLUSIONI

- C. Forse non ci serve un **nuovo strumento sulla governance.**
- D. Benché ci troviamo in presenza di un buono e sempre miglior stato di salute della popolazione, ci serve un modello ragionevolmente condiviso per **costruire programmazioni sanitarie attente, confrontabili, non empiriche.**



An impressionist painting of a garden path. The path is a central vertical element, rendered in dark, swirling brushstrokes of green, blue, and brown. It leads the eye from the foreground towards the background. On either side of the path, there are various plants and flowers. In the foreground, there are large, light-colored flowers, possibly lilies or tulips, with soft, blended colors of yellow, pink, and white. The background is a dense field of purple and blue flowers, likely lavender, with some yellow and orange flowers scattered throughout. The overall style is characterized by visible, energetic brushwork and a rich, vibrant color palette. The text 'GRAZIE PER L'ATTENZIONE' is overlaid in the center of the image in a white, bold, sans-serif font.

GRAZIE

PER L'ATTENZIONE