
**Prima Convention Nazionale dei
DIRETTORI DEI
DIPARTIMENTI DI PREVENZIONE
DELLE AZIENDE SANITARIE**

Bologna, 5 aprile 2013

**Quale Dipartimento di Prevenzione per
sostenere il rilancio del Paese?**

Sandro Cinquetti
Coordinatore Collegio Operatori SItI

Indice...

- Quale struttura? Ovvero “dell’essere”
- Quale operatività? Ovvero “del fare”
- Quali professionisti?

dell'essere...

Di quale Dipartimento di
Prevenzione (DP) ha *ancora*
bisogno il Paese?

dell'essere...

- **Unico** nell'ambito dell'Azienda USL
- **Unitario** nella sua configurazione

Riferimenti...

SENATO DELLA REPUBBLICA
XIII LEGISLATURA

COMMISSIONE PARLAMENTARE D'INCHIESTA
SUL SISTEMA SANITARIO

37° Resoconto stenografico

SEDUTA DI GIOVEDÌ 20 GENNAIO 2000



Vittorio Carreri

Riferimenti...

In base alle indicazioni dell'art. 7-quater del D. Lgs n. 229/99, il DP dovrebbe, di norma, essere articolato nelle seguenti **Servizi**:



- Michele Conversano, Castelbrando 2, 9-10 giugno 2005

DP unico...

- Una Azienda USL ... un Dipartimento di Prevenzione

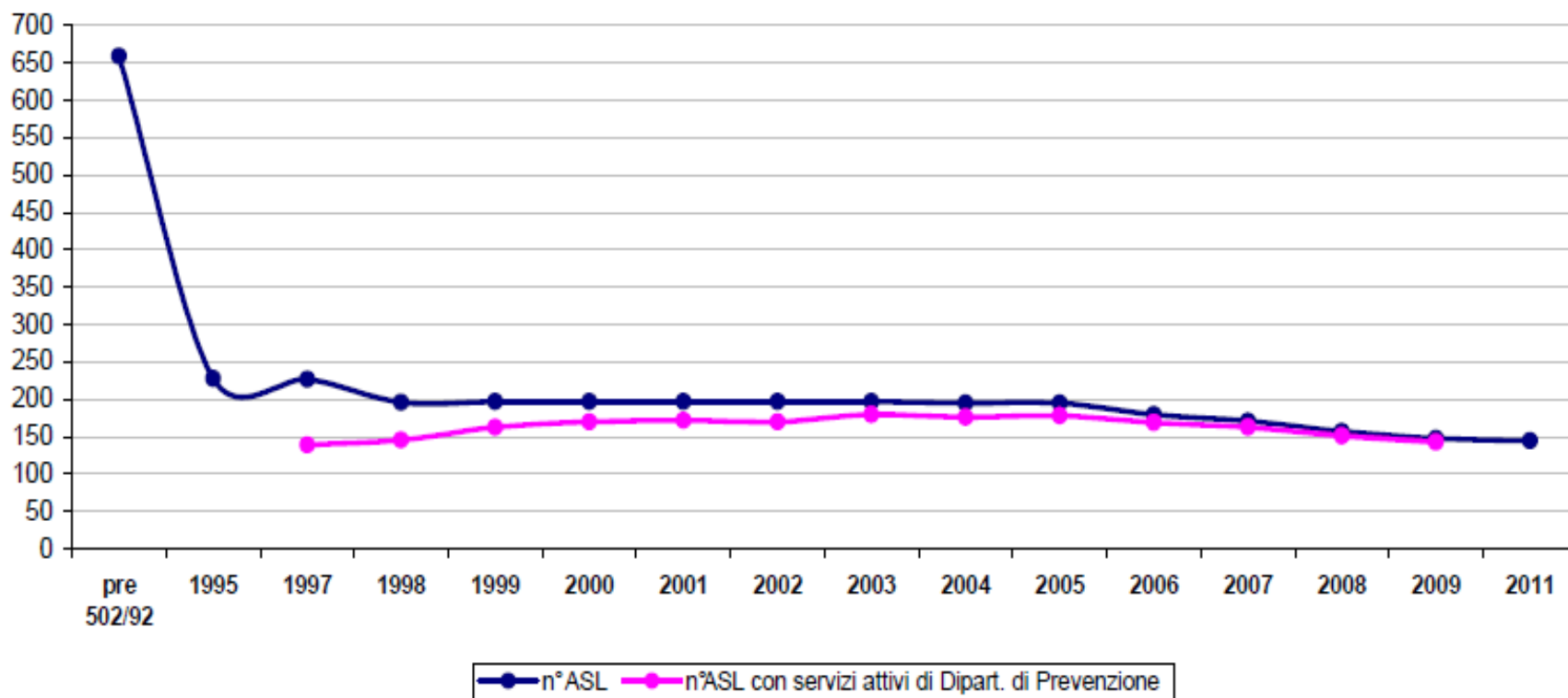
**È la nostra proposta / risposta
alla *spending review***

PERIODO	Dipartimento di Prevenzione (n°ASL con servizi attivi)	ASL	
		Rilevate	Esistenti
pre 502/92			659
.....			
31.12.1995			228
.....			
31.12.1997	139	217	227
31.12.1998	146	186	196
31.12.1999	163	193	197
31.12.2000	170	197	197
31.12.2001	172	197	197
31.12.2002	170	197	197
31.12.2003	180	197	197
31.12.2004	176	195	195
31.12.2005	178	195	195
31.12.2006	169	180	180
31.12.2007	163	171	171
31.12.2008	151	157	157
31.12.2009	143	148	148
.....			
31.12.2011			145

■ Fonte:
Ministero della
Salute
“Annuario
Statistico del
SSN”

ASL e DP...

N°ASL E N°ASL CON DIPARTIMENTI DI PREVENZIONE ATTIV I. ITALIA. SERIE STORICA



Fonte: Ministero della Salute "Annuario Statistico del Servizio Sanitario Nazionale"

- La SItI sostiene la Struttura dettata dal D. Lgs. 502/92 e s.m.i.
 - Servizio Igiene e Sanità Pubblica
 - Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione
 - Servizio Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro
 - Servizio Sanità Animale
 - Servizio Igiene Alimenti di Origine Animale
 - Servizio Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche

Quale Direttore di DP?

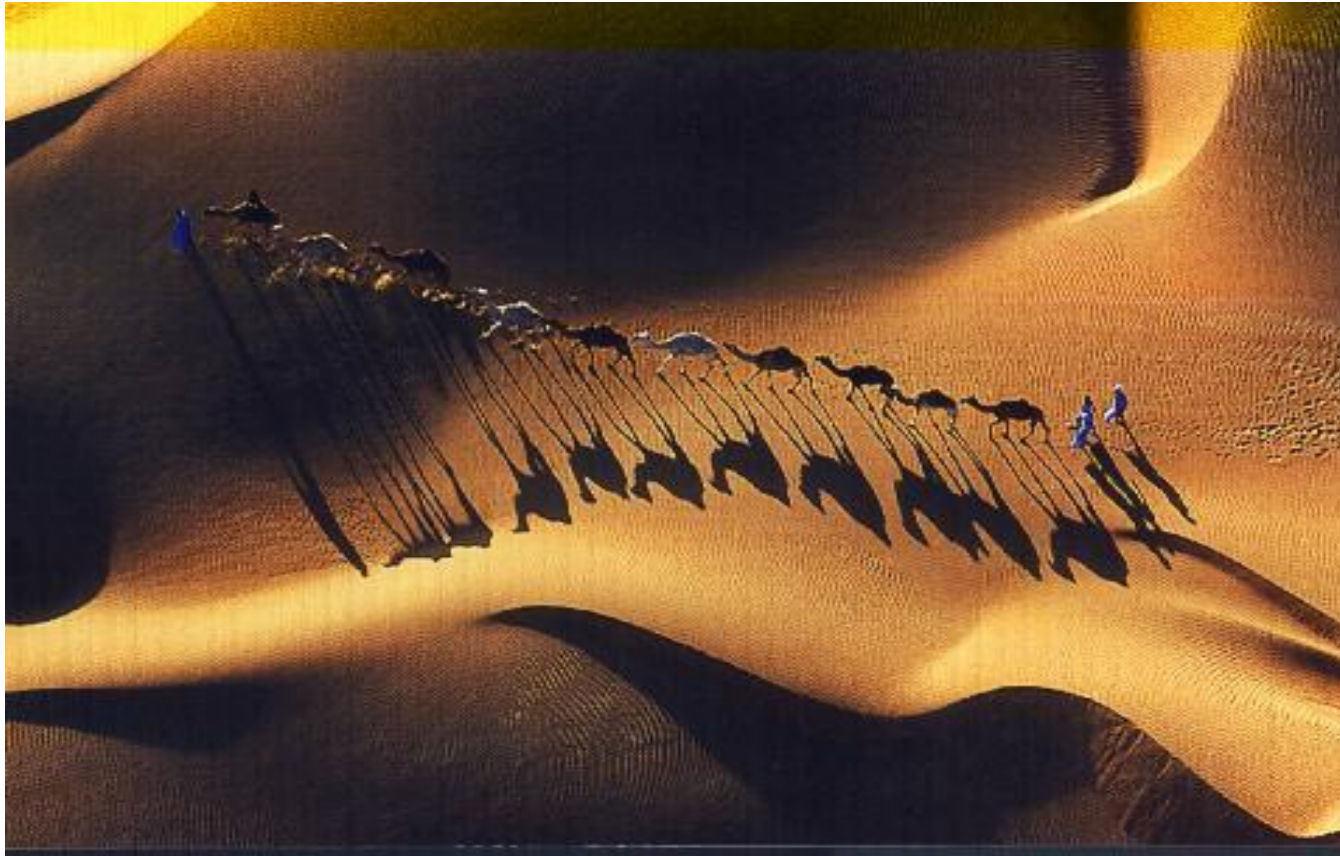
- Il “**migliore**” tra i Direttori dei Servizi costitutivi il Dipartimento di Prevenzione

- Collegamenti funzionali formalizzati in ambito dipartimentale ed in ambito aziendale
 - Sicurezza alimentare
 - Screening oncologici
 - Epidemiologia
 - Ambiente e Salute
 - Sicurezza stradale
 - ...

del fare...

“**Serve** il Paese
chi **serve** al Paese”

(Responsabilità come servizio...)



Massimo Valsecchi

I Dipartimenti di Prevenzione

Nomadi che vivono spostandosi da un'oasi all'altra.

Hanno lasciato i loro cammelli per troppo tempo su un solo pascolo e lo hanno esaurito.

Se non si spostano sui fattori di rischio efficacemente prevenibili morirà prima la mandria e poi moriranno loro.

- Il Dipartimento di Prevenzione deve “**servire**”
 - essere utile
 - produrre valore

- **Dismettere** le pratiche inutili ed obsolete
 - per **liberare risorse** umane e tecnologiche a favore di pratiche più efficaci
 - per **non vessare** i cittadini e le imprese con incomprensibili gravami

- Spostare i principi ispiratori dell'operatività dalla “logica dell'adempimento” alla “logica della necessità”

(meno Polizia Medica, più Evidenza Scientifica...)

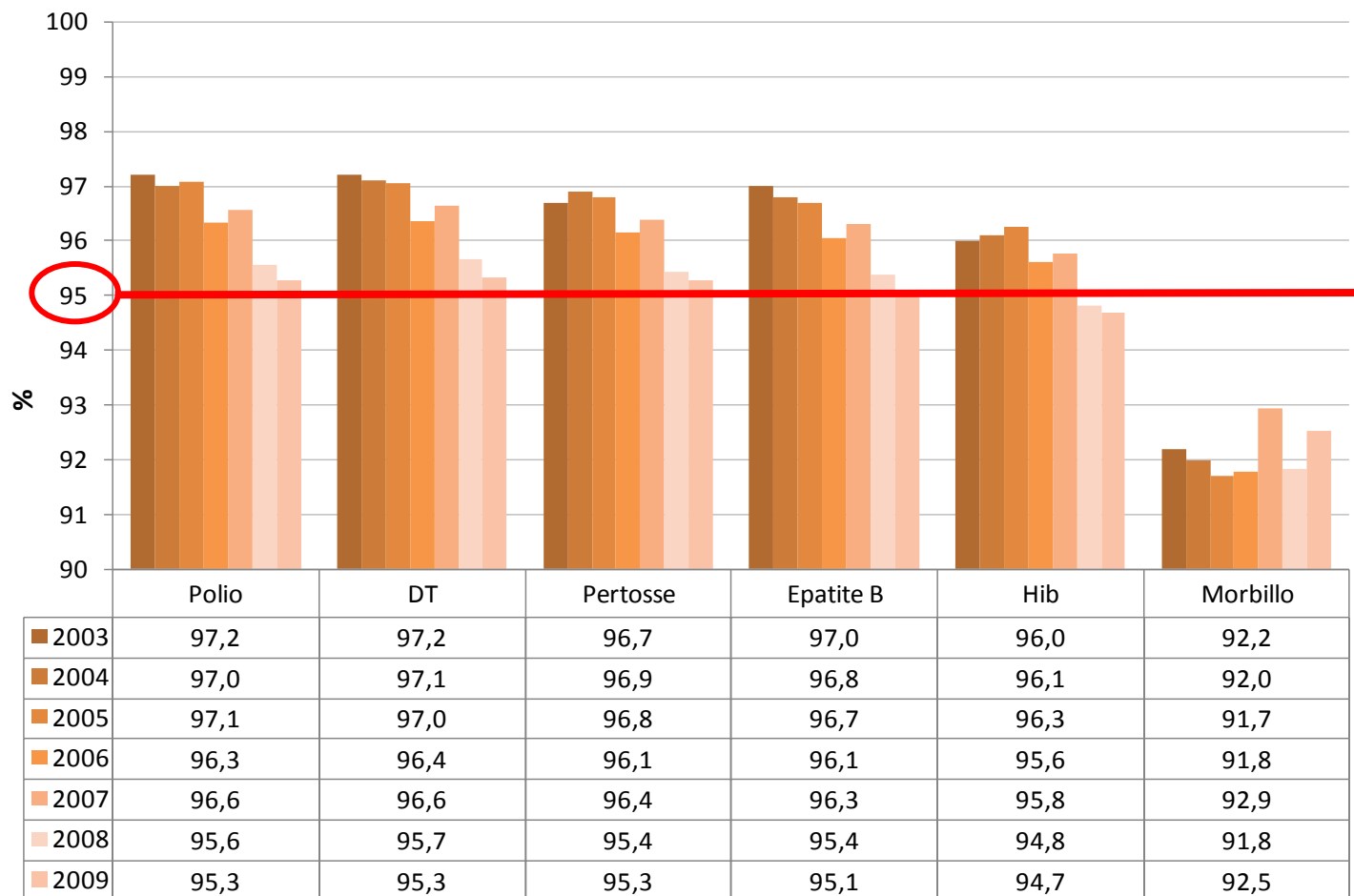
■ REGIONE VENETO

Legge regionale 23 marzo 2007, n. 7

Sospensione dell'obbligo vaccinale per l'età evolutiva.



Coperture vaccinali grezze a 24 mesi nella Regione Veneto, coorti di nascita 2003-2009



- Consolidare e potenziare le pratiche efficaci
 - ❑ Preparazione e risposta alle **emergenze** di Sanità Pubblica
 - ❑ Prevenzione dei **traumi** lavorativi, domestici e da traffico
 - ❑ **Sicurezza alimentare**
 - ❑ **Igiene nutrizionale**
 - ❑ **Igiene edilizia**

- Consolidare e potenziare le pratiche efficaci
- Migliorare le **attività di vigilanza**
 - Valorizzare i percorsi di *quality improvement* delle produzioni di eccellenza
 - Garantire piani di vigilanza trasparenti (se possibile “prenegoziati” con le associazioni di categoria)

- Consolidare e potenziare le pratiche efficaci
 - **due aree di lavoro strategiche** (per l'enorme numero di soggetti "bersaglio"):
 - **vaccinazioni**
 - **screening oncologici**

Vaccinazioni...

- **DP**: funzione **organizzativa** ed **operativa**
 - serve una crescente **qualità professionale** (marketing sociale, counselling individuale, buona pratica vaccinale)
 - vanno definiti ampi spazi di **autonomia operativa** per i professionisti del comparto (Assistente Sanitario come figura elettiva per l'esecuzione delle vaccinazioni)

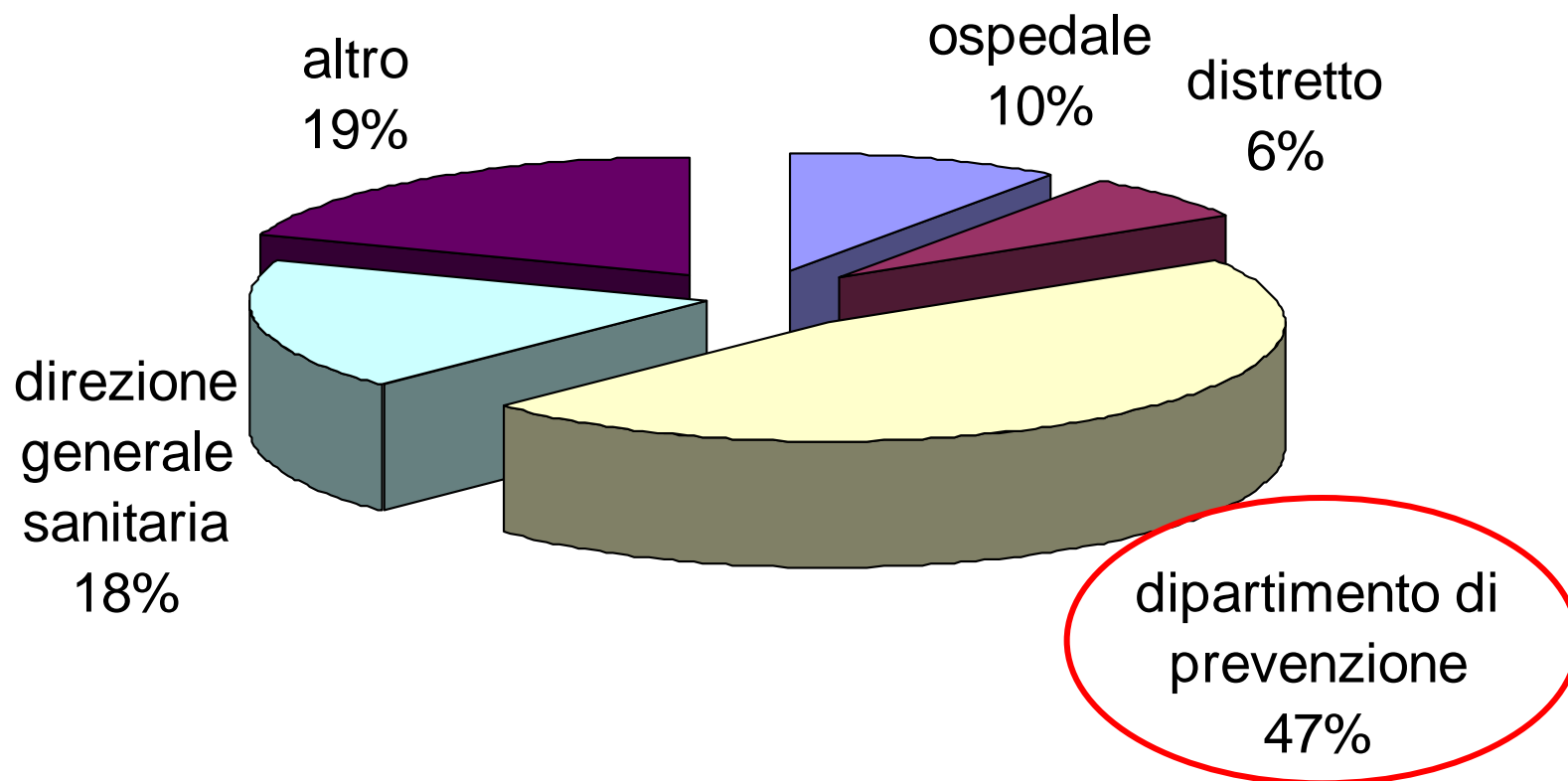
- Dipartimento di Prevenzione:
Struttura elettiva per
l'**organizzazione** e la gestione
 - know how specialistico
 - equidistanza dalle diverse aree cliniche
 - equilibrio e rigore rispetto alle nuove proposte di screening

Indagine su **organizzazione screening
mammografico**, Italia 2012
(dati preliminari, Cinquetti et al.)

AUSL rispondenti al questionario
93/145 (64%)

Afferenza

Centrale Organizzativa



- **Sviluppare percorsi innovativi di prevenzione attiva**
 - Adottare il modello organizzativo degli screening oncologici per la **prevenzione attiva delle malattie cardiovascolari**

Progetto CCM 2009: "Attivazione di un progetto di prevenzione cardiovascolare primaria sul modello dei programmi di screening oncologico ("IV screening")"

- Attive 6 Aziende ULSS del Veneto
- Invitati (al 31.8.2012) **16.355** soggetti (maschi e femmine) 45-59 anni
- Aderenti **9.722** (**59,4%**)

Prevenzione attiva innovativa...

- Elemento chiave: **offerta attiva gratuita** (garanzia di **equità**)
- Necessario **consolidamento scientifico** dei percorsi ed analisi rigorosa dei risultati

Gestire il “confine” tra salute e malattia

- “Ipotesi di iperglicemia”
- “Ipotesi di ipertensione arteriosa”
- “Ipotesi di dislipidemia”
- ...
 - diffusi check up, anche ad accesso individuale extraprescrittivo...
 - soglie di normalità “cautelative”...

Gestire il “confine” tra salute e malattia

Sostituire la “banale” e spesso costosa risposta farmacologica (tipica del MMG) con efficaci e “sobrie” risposte afferenti all’area dei comportamenti e degli stili di vita (“percorsi di salute” organizzati dalla Sanità Pubblica nell’ambito dei percorsi di Assistenza Primaria)

Contrastare le disuguaglianze in salute

- Implementando e “capillarizzando” i più importanti programmi di **Prevenzione Attiva**
- Intervenendo su **ambiti ad “alta intensità”** (immigrazione, carceri, periferie urbane, nuove povertà derivate dalla crisi...)

“Ristrutturare” competenze in tema di **Ambiente e Salute**

- Operazione indispensabile a fronte della **crisi delle ARPA**
- Approccio **“interservizi”**
- Valorizzazione dei **nuovi professionisti** della prevenzione (TP)
- Riapertura degli organici per nuovi (pochi) dirigenti ad **alto “sapere”** (es. chimici)
- Riferimenti **“sovra-aziendali”** per **temi complessi**

Quali Professionisti per una Sanità Pubblica moderna?

- Sotto il capitolo della *spending review* riaffiorano **ipotesi di affidamento** di importanti attività di Sanità Pubblica (vaccinazioni, prevenzione attiva, certificazioni, ecc.) a **MMG/PLS**, governati da una *elite* dirigenziale “centrale” epidemiologico-strategica

Ciò contrasta con...

- **Dettato costituzionale** inerente la regionalizzazione del Servizio Sanitario
- Contenuti dell'art. 7 del **D. Lgs. 502/92**
- Normativa in tema di **Livelli di Assistenza** (Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica)
- Certezza di **costi insorgenti**, incertezza sui costi cessanti

...ma soprattutto con...

- **Necessità di un'operatività di Sanità Pubblica di tipo specialistico, non “residuale”**

Ma...

- Gli **Specialisti della Sanità Pubblica** devono “brillare” per competenza, onestà e qualità manageriale, diventando **dirigenti protagonisti** della “ricostruzione” del Paese, veri servitori della Repubblica

- All'esigenza di *spending review* e di **modernizzazione** si deve rispondere, dentro il **Dipartimento di Prevenzione**, come dentro l'Ospedale ed il Distretto, con...
 - **riordino strutturale**
 - **abrogazione delle pratiche inutili**
 - **ampia autonomia operativa dei professionisti del comparto**

Lunga vita alla Prevenzione!

Lunga vita al Dipartimento di Prevenzione!

Grazie!

sandro.cinquetti@ulss7.it