



I servizi alla persona in Italia

Passaggi legislativi ed assetto istituzionale





Il Sistema sanitario italiano: dal medico della mutua all'universalismo della tutela della salute





L.833/1978

Servizio Sanitario Nazionale

- UNIVERSALISMO
- PREVENZIONE
- PROGRAMMAZIONE
- DECENTRAMENTO
- INTEGRAZIONE tra servizi
- DE-ISTITUZIONALIZZAZIONE
- PARTECIPAZIONE





L.833/1978



- ❖ **Lo Stato** ha un ruolo centrale nella politica sanitaria e nei servizi di tutela della salute pubblica, che sono organizzati **territorialmente e funzionalmente**.
- ❖ Tutti i servizi sanitari, ad eccezione delle cliniche universitarie e di cliniche pubbliche di particolare eccellenza, vengono affidati per la loro gestione al **potere municipale (Comune)**.
- ❖ Cuore della riforma, infatti, è la programmazione dei servizi sanitari per **area territoriale (Unità sanitaria locale (USL))** con consigli di amministrazione espressi da singoli comuni o da un consorzio di più comuni.



Il **sindaco** è il responsabile della condizione di salute della popolazione del territorio di propria pertinenza

L.833/1978 nodi organizzativi



Per la **raccolta** delle risorse finanziarie si è ricorsi al **massimo accentramento**.



istituzione del
Fondo Sanitario Nazionale



Per la **(re) distribuzione** delle risorse finanziarie si è ricorsi al **massimo decentramento**



I finanziamenti dal Fondo Sanitario Nazionale arrivano, ***tramite le Regioni, alle Unità Sanitarie Locali (USL).***

Quali nodi?

Quali nodi?



- **Scarsa responsabilità** *nella gestione della spesa da parte delle USL;*
- **Carenze ed arretratezze** *nei controlli della spesa;*
- **Forti asimmetrie** *di applicazione delle norme nazionali.*



Alla fine anni '80 si apre la stagione dei controlli delle spese della Sanità pubblica per frenarne gli “sprechi” e introdurre correttivi



Riordino del Servizio Sanitario Nazionale

Riforma bis:

D.Lgs. 502/1992 → **Aziendalizzazione (Azienda sanitaria Locale - ASL)**
D.Lgs. 517/1993 → **Responsabilità regionale**



Due gli obiettivi:

Migliorare i Servizi e dare uniformità

Contenere i costi e rendere appropriata la spesa sanitaria





Azienda sanitaria locale: organizzazione

Dipende dalle Regioni

Ciascuna ASL è organizzata nelle seguenti strutture tecnico-funzionali complesse:

- **Distretto sanitario (garante dei servizi e con un ruolo di committenza):**
ogni Distretto è autonomo e si occupa di gestire le risorse finanziarie, realizzare le attività nel territorio di competenza, definire le priorità d'intervento e contribuisce alla «missione» aziendale
- **Dipartimenti territoriali (erogatori dei servizi per la salute e la cura delle persone):**
Sanità pubblica, Salute mentale, Promozione e Prevenzione, Cure Primarie



Nodi da dipanare:

- ❖ **RUOLO “RESIDUALE” DEL COMUNE, da cui**
- ❖ **INTEGRAZIONE servizi socio-sanitari (non sempre facile e agevole)**



Riordino del Servizio Sanitario Nazionale

Riforma ter: (riforma Bindi)

Decreto legislativo n. 229/99

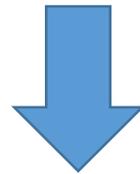
- ✓ si potenzia il **ruolo dei Comuni** nella *programmazione* sanitaria e nella valutazione dell'attività svolta dai direttori generali;
- ✓ si sottolinea il forte rilievo della **integrazione sociosanitaria**
- ✓ per quanto attiene la fissazione dei **livelli essenziali di assistenza** (LEA) si focalizza l'attenzione *sull'appropriatezza, qualità ed efficacia delle prestazioni*
- ✓ erogazione dei servizi/prestazioni **nei territori** dove vivono i cittadini → (**prossimità delle cure**)





L. 205/2017 sull'attività dell'educatore **professionale socio-pedagogico prevede che:**

L'educatore professionale socio-pedagogico (come pure il pedagogista) opera nei servizi e presidi socio-educativi, socio-assistenziali nonché **socio-sanitari** *per ciò che concerne gli aspetti socio-educativi.*



..... e dunque?

..... e dunque?



«Saluto-genesisi»



Etimologia → parola latina: **salus** (salute) e parola greca: **genesis** (origine, inizio, divenire)
→ origine della salute.

Il termine è stato introdotto alla fine degli anni settanta da **Aron Antonovsky**, sociologo della salute, interessato alla teoria dello stress.

Salutogenesi:

«È quel processo che muove verso il polo salute nel continuum salute-malattia»

La salutogenesi è un **apprendimento** che si percorre durante tutto l'arco della vita, in cui l'equilibrio individuale si sviluppa tra il proprio sé e l'ambiente circostante;



..... e dunque?



«Resilienza»

Resilienza è la capacità di resistere e di adattarsi di fronte a situazioni difficili che si possono incontrare durante il percorso della vita (*Rutter, 1985*); tale termine è collegato a quello di *coping* elaborato qualche anno prima (*Antonovsky, 1979*)





Salutogenesi e resilienza: il ruolo dell'educatore

Bambini e adolescenti

È importante sviluppare capacità come il *chiedere aiuto* al proprio compagno oppure all'educatore, *comunicare i propri stati d'animo* e *imparare a condividere le emozioni*.

Il ruolo dell'educatore è quello di incoraggiare il bambino o adolescente nel *credere nelle sue potenzialità*, *stimolarne l'autostima*, *il senso di autoefficacia* ed essere *figura di riferimento*.

Educatore quale **facilitatore** per trasformare la sofferenza/disagio in «altro» di sopportabile tramite *il disegno*, *il gioco*, *il racconto*, *qualsiasi attività artistica, fisica ed espressiva*.





Salutogenesi e resilienza: il ruolo dell'educatore

Età adulta e senile

Lo sviluppo della resilienza e salutogenesi può risultare più complesso.

In questa fase della vita, infatti, le persone hanno raggiunto uno completo sviluppo psichico, un approccio alla vita denso e ricco dovuto alle esperienze vissute.

L'educatore, in questo caso, deve essere in grado mettere in atto le proprie competenze del “*saper fare*” e, in particolare, del “*saper essere*”, come l'empatia, la capacità di ascolto e accoglienza del disagio, della sofferenza.

Per l'età senile è di fondamentale importanza attuare specifici progetti educativi e riabilitativi che siano rivolti al mantenimento, recupero e *valorizzazione delle potenzialità della persona anziana*.

