



# CONFERENZA NAZIONALE DELLA DIRIGENZA SANITARIA ANAAO ASSOMED

Roma 28 marzo 2025 – Hotel Holiday Inn

## L'evoluzione del Sistema Sanitario e le future sfide per la Dirigenza Sanitaria

**Dott Basilio PASSAMONTI**

**Coordinatore dei Responsabili regionali ANAAO della Dirigenza  
Sanitaria**



# L'evoluzione del Sistema Sanitario

## - 1861, Unità d'Italia

La situazione sanitaria del Paese è critica. Su 1.000 bambini nati vivi, 347 muoiono durante i primi cinque anni di vita (oggi 4/1000). Nel 1865 la tutela della salute è affidata al Ministero dell'Interno. Al 1907 risale il primo **Testo unico delle leggi sanitarie** (aggiornato nel 1934). Nel 1945 nasce l'**Alto Commissariato per l'igiene e la sanità pubblica**.

## - 1948, la salute diventa un diritto fondamentale

**L'articolo 32 della Costituzione italiana** afferma che: *La Repubblica tutela la salute come fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività e garantisce cure gratuite agli indigenti. (...) La legge non può in nessun caso violare i limiti imposti dal rispetto della persona umana*: **la salute è un diritto individuale inviolabile e assoluto**

## - 1958, nasce il Ministero della Sanità

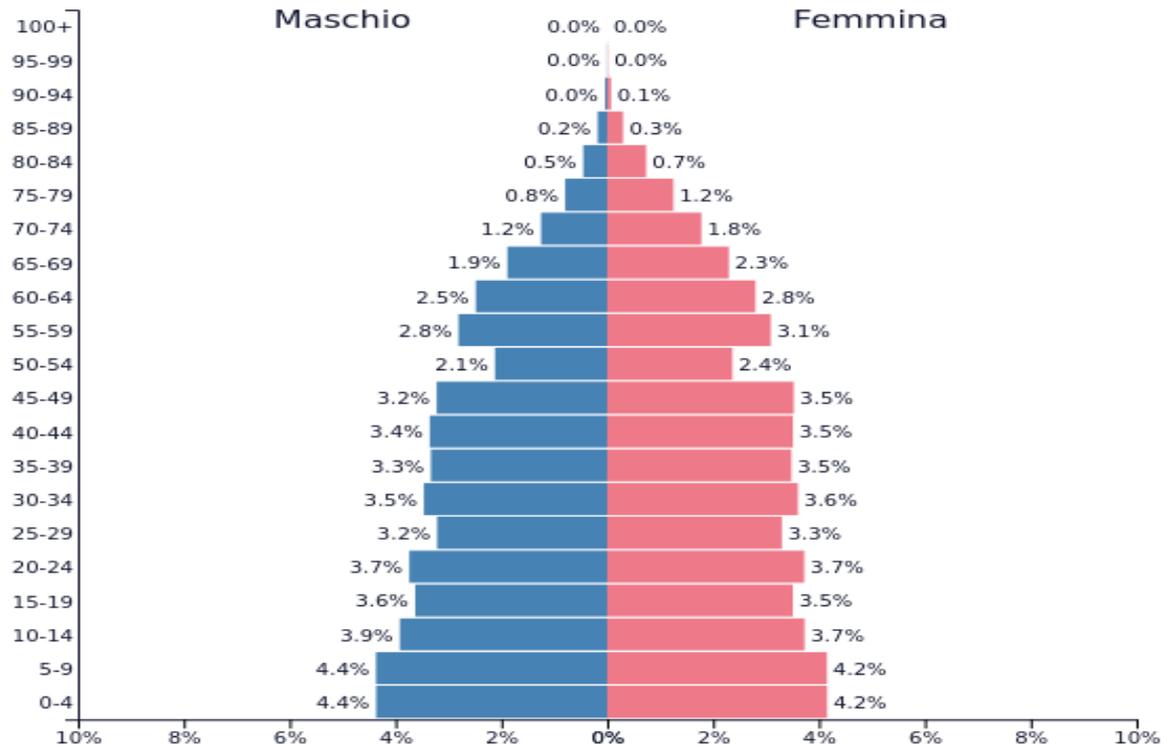
La legge 296 del 13 marzo 1958 istituisce il **Ministero della Sanità**, coadiuvato nelle proprie funzioni dal **Consiglio superiore di sanità**, organo consultivo, e **dall'Istituto superiore di sanità**, organo tecnico-scientifico.



# L'evoluzione del Sistema Sanitario

- **1968-1978, nasce il Servizio Sanitario Nazionale**
- La **Legge Mariotti del 1968** **istituisce e organizza gli Enti Ospedalieri**, costituisce il Fondo nazionale ospedaliero e introduce la programmazione ospedaliera attribuendone la competenza alle Regioni. È la premessa per la nascita del **Servizio Sanitario Nazionale (SSN)**;
- su proposta della ministra della sanità Tina Anselmi **la legge 23 dicembre 1978, n. 833** **sopprime il sistema mutualistico ed istituì il SSN** *«costituito dal complesso delle funzioni, delle strutture, dei servizi e delle attività destinati alla promozione, al mantenimento e al recupero della salute fisica e psichica di tutta la popolazione»*.

# L'evoluzione del Sistema Sanitario



PopulationPyramid.net

**Italia - 1970**  
Popolazione: : **53,390,235**



# L'evoluzione del Sistema Sanitario

## - Anni 90, il riordino del Servizio Sanitario Nazionale

Dagli anni '90 sempre maggiore esigenza di risorse finanziarie per sostenere il funzionamento del SSN. Con i **decreti di riordino del 502/1992; 517/1993 e 229/1999**, si rafforza il potere delle Regioni e **si introduce l'aziendalizzazione**.

## - 2001\_2017, legge 3 del 2001 (riforma del Titolo V della Costituzione) all'art.117

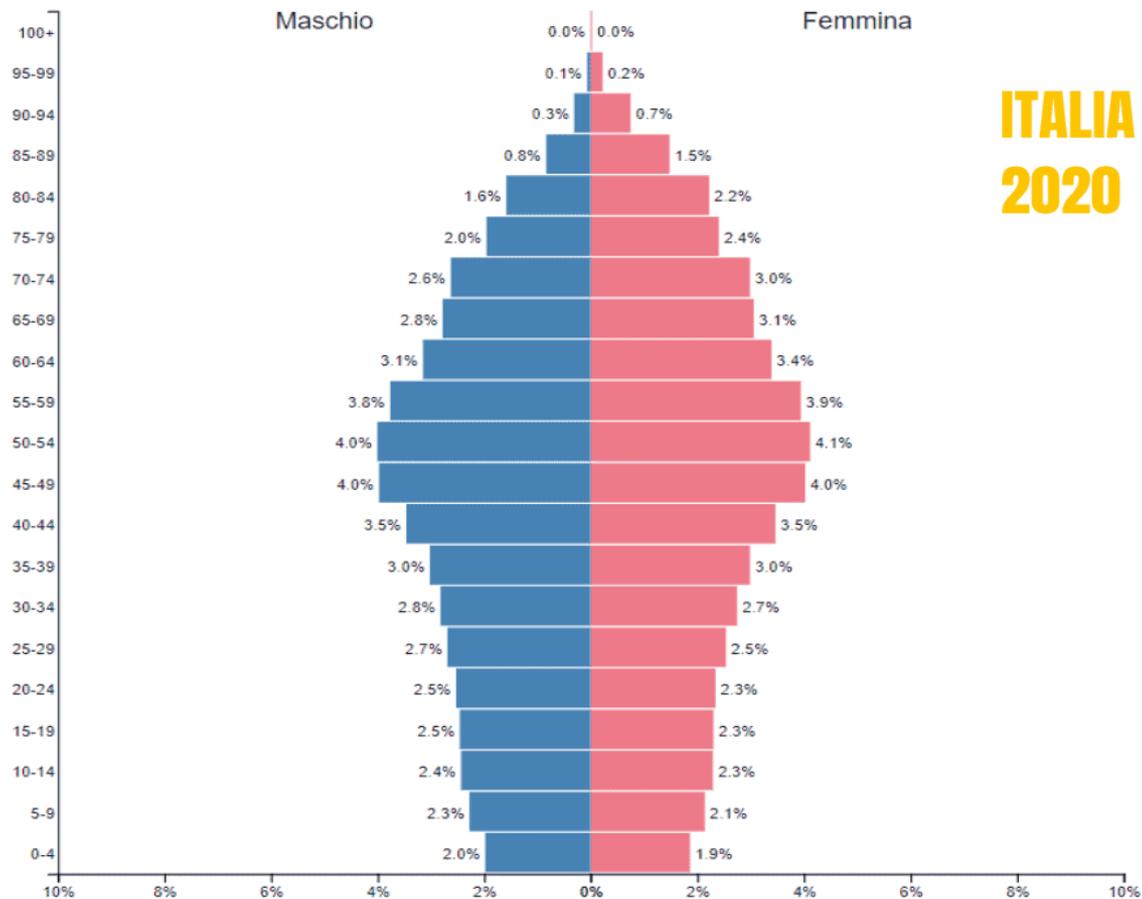
lo Stato ha competenza esclusiva per la profilassi internazionale, determina i *“livelli essenziali delle prestazioni i diritti civili e sociali che devono essere garantiti sul territorio nazionale”*. Ogni Regione assicura i servizi di assistenza sanitaria e ospedaliera. **Obiettivo strategico è curare grazie alla diagnosi precoce (prevenzione)**. La legge 317, del 2001, modifica la denominazione da Ministero della Sanità a Ministero della *“Salute”* per **«una condizione non più di assenza di malattia ma di completo benessere fisico, mentale e sociale»**.

## - 2001\_2017, nascono i Livelli essenziali di assistenza (LEA)

le prestazioni e i servizi che il Servizio Sanitario Nazionale è tenuto a fornire sul tutto il territorio a tutti i cittadini, gratuitamente o con partecipazione alla spesa (ticket). **Aggiornati con il DPCM 12 gennaio 2017.**

**La situazione sanitaria del Paese è cambiata: sono aumentate le malattie croniche, quelle cardiovascolari ed i tumori; l'ivecchiamento della popolazione.**

# L'evoluzione del Sistema Sanitario





# Le future (e vecchie) sfide per la Dirigenza Sanitaria

## D.P.R. n. 761/79 STATO GIURIDICO DEL PERSONALE

**TITOLO I°) Ruoli del personale, capo 2) Ruolo sanitario: sono iscritti in distinte tabelle, per i rispettivi profili, medici, veterinari, biologi, chimici, farmacisti, fisici e psicologi.**

**La dirigenza sanitaria, in base a quanto disposto dall'art. 15, comma 1, del D.lgs. n. 502 del 1992 «è collocata in un unico ruolo, distinto per profili professionali e in un unico livello, articolato in relazione alle diverse responsabilità professionali e gestionali».**

**Unico profilo Sanitario CCNL 2016-2018, effettiva unione dei fondi con il CCNL 2019-2021: posizione, disagio e risultato (per quest'ultimo rimangono fuori i vetrinari); costituzione dell'indennità di specificità dei Dirigenti Sanitari vs Medici dall'anno 2022 € 1.381,49 vs € 9.162,22.**

**LA FUTURA SFIDA E' LA VALORIZZAZIONE PROFESSIONALE E L'EQUIPARAZIONE DELL'INDENNITA'**



# Le future (e vecchie) sfide per la Dirigenza Sanitaria

**Anni 90\_SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE** post-lauream in medicina e chirurgia venivano disciplinate dal decreto legislativo 8 agosto 1991 n. 257 aggiornato con D.I. n. 537/1999; attuale normativa L. 401/2000 è stata modificata all'art. 8 dalla L. n. 207/24 (Finanziaria 2025) con apertura anche agli altri Dirigenti Sanitari. Una borsa di € 4.773/anno. E' UN INIZIO!

	Uomini	Donne	Uomini e Donne
Medici e Odontoiatri	89.012	205.984	294.996
<b>Altri Dirigenti Sanitari (4,52%)</b>	<b>4.782</b>	<b>8.565</b>	<b>13.347</b>
Veterinari	2.929	1.595	4.524
Biologi	1.007	2.648	3.655
Farmacisti	468	1.745	2.213
Chimici	51	59	110
Fisici	138	188	326
Psicologi	829	3.432	4.261

Fonte ISTAT 2022



# Le future (e vecchie) sfide per la Dirigenza Sanitaria

**ANAAO-GIOVANI** rileva che sono in via d'estinzione 12 specializzazioni mediche. Uno degli esempi riguarda **virologi e microbiologi**: nonostante l'epidemia COVID-19 e la presenza mediatica di queste figure professionali Covid, **solo 13 borse di specializzazione su 117** sono state coperte per il 2024. Altre branche stanno soffrendo: **patologia clinica e biochimica clinica (46 sì, 263 no); farmacologia e tossicologia clinica (20 sì, 99 no); radioterapia (31 sì, 139 no). In totale Borse non assegnate n. 2129/15.256 (-25%).**

**Le più richieste: Oftalmologia, Dermatologia, Oculistica, Cardiologia, Ch. Plastica, Mal. App. Digerente, Pediatria, Neurologia e Psichiatria.**

**ANAAO-GIOVANI (18 feb 2025) lettera a Quotidiano Sanità:**

in questo inizio 2025 purtroppo ci tocca affermare che la qualità formativa nelle 1340 scuole di specializzazione italiane è per una ingente e significativa percentuale di esse, tra il 40% ed il 50%, **una formazione del tutto parziale e scadente che non sta formando a dovere i 52.000 specializzandi e specializzande.** Di conseguenza, decine di migliaia di specializzandi non ricevono un adeguato know-how di competenze teorico-pratiche per curare.....



## Le future sfide per la Dirigenza Sanitaria

**Su rivista «ONE HEALTH», On U. Cappellacci, intervento del 24 gennaio 2025:**  
.....nonostante i progressi, il cammino resta lungo: **«Dobbiamo investire sulle persone, valorizzando il personale sanitario,...vera colonna portante del SSN, attraverso un piano di assunzioni stabile....»**

**La normativa concorsi (DPR n.483 del 10 dicembre 1997): TROPPO VECCHIA e da aggiornare.**

**OCCORRONO SISTEMI DI ARRUOLAMENTO PIÙ RAPIDI E CHE POSSANO VERAMENTE FAR METTERE IN LUCE LE CAPACITA'.**

Affrontare la centralità della formazione universitaria e quella post-laurea con adeguate **Scuole di Specializzazione ed accessi pluricategoriali, come Igiene e Sanità Pubblica ed Anatomia Patologica.** Contrattualizzazione degli Specializzandi, formazione allargata e revisione dei percorsi di specializzazione per adeguarli sempre di più alla necessità che mutano



## Le future sfide per la Dirigenza Sanitaria

...ancora Cappellacci....insieme ai colleghi Zaffini e Pagano all'Intergruppo Parlamentare su "Innovazione Sanitaria e Tutela del Paziente"

.....*affrontare le **sfide cruciali** che la sanità moderna ci pone, promuovendo l'innovazione tecnologica e l'Intelligenza Artificiale (pieno coinvolgimento della Fisica Medica), mettendo al centro il paziente.....semplificando il quadro normativo.*

*La salute è un diritto fondamentale; la sanità è una priorità, e continueremo a lavorare per assicurare un futuro di cure migliori e accessibilità per tutti.*

**Tutto quanto sopra è la manifestazione pratica di un grande lavoro di squadra per la tutta la Dirigenza Sanitaria, attraverso la vasta gamma di Professionisti che rappresenta e che si candidano ad essere parte attiva della evoluzione e finalizzazione delle su dette sfide.**



# Le future sfide per la Dirigenza Sanitaria

## ***La Sanità del «futuro prossimo» e le sfide della Dirigenza Sanitaria:***

- nella **PREVENZIONE** con gli screening pediatrici [celiachia](#) e [diabete](#) , con gli attuali screening oncologici cervice, mammella e colon-retto ed avviare quelli della prostata, del polmone e dello stomaco; **screening CARDIO-VASCOLARE;**
- nella **Sanità Territoriale tra Digitalizzazione e servizi di Diagnostica di base**, con le Case della Comunità saranno una componente chiave della riforma dei servizi sanitari, l'uso della **telemedicina** (Centro ICTUS, TAO, SIT, Diagnostica per Immagini) facilitare il monitoraggio dei pazienti cronici e ridurre la necessità di visite in presenza, migliorando la gestione delle cure a lungo termine. **Monitoraggio della Qualità delle prestazioni (Farmacia dei Servizi e sperimentazione Umbria) lettera di D'Anna 10 marzo 2025;**
- nel [Fascicolo Sanitario Elettronico \(FSE\)](#) che consentirebbe di centralizzare e condividere le informazioni sanitarie dei pazienti tra le strutture ospedaliere, gli specialisti ed il Territorio. Questo aprirebbe la strada all'**APPRIATEZZA PRESCRITTIVA** ed all'analisi delle RIDONDANZE.



# Le future sfide per la Dirigenza Sanitaria

*Life Science Excellence promosso a Roma, dal 11 al 13 febbraio 2025:*

- *l'enorme flusso di dati derivanti dalla rivoluzione digitale ha già iniziato a portare allo sviluppo di terapie di precisione ed a **una medicina sempre più personalizzata**, con l'ottimizzazione dei processi e un migliore utilizzo delle risorse; le potenzialità dei dati possono essere ancora maggiori;*
- *si comincia a parlare di Data-Driven Healthcare, cioè di **"Sanità guidata dai dati"**. Le grandi potenzialità di questo nuovo approccio sono già evidenti: dall'accelerazione dei processi di sviluppo dei farmaci con maggiore efficacia nelle terapie (Ospedali con **Laboratori farmaceutici** che producono antitumorali innovativi, come le car-T) **il ruolo del Farmacista;***
- *i risparmi per le aziende devono portare vantaggi per i pazienti, che possono sperare in outcome clinici e una qualità di vita sempre migliori;*



## Le future sfide per la Dirigenza Sanitaria

- *si stanno utilizzando dati genetici, genomici sfruttando nuovi strumenti di Intelligenza Artificiale e del machine learning per andare incontro all'innovazione, questo permette di ridurre i tempi di sviluppo «**poter anche realizzare modelli retrospettivi e capire meglio come la biologia del paziente reagisca a certe terapie e progettare meglio le molecole in modo che rispondano a quelle caratteristiche» Biologi, Chimici, Fisici e Farmacisti;***
- ***un percorso che non si ferma a creare nuove armi contro le malattie, ma anche nuove soluzioni per prevenirle;***
- *un maggiore impegno sul fronte dei test, «**La tecnologia non manca, ma la sua diffusione non è sempre omogenea ed i tempi per ottenere i risultati spesso troppo lunghi**».*



# Le future sfide per la Dirigenza Sanitaria

**Rapporto GIMBE sulla sostenibilità del Servizio Sanitario Nazionale 2016-2025. Sovra-utilizzo (stimato in 10 Mld):**

- consistenti evidenze scientifiche oggi documentano l'**overuse di servizi e prestazioni sanitarie inefficaci, inappropriate con eccesso di ricoveri ospedalieri;**
- sovra-utilizzo di prestazioni inappropriate, in particolare quelle diagnostiche, con perverse **logiche di finanziamento basate sulla produzione e non sull'appropriatezza delle prestazioni;**
- continui atti di **fede per la tecnologia che spesso immette sul mercato false innovazioni;**
- **medicina difensiva derivata da sentenze giudiziarie discutibili ed avvocati senza scrupoli che contribuiscono ad incrementare il contenzioso medico-legale.**

**RAPIDO E CHIARO PATTO SULLA DEPENALIZZAZIONE DELL'ATTO MEDICO/SANITARIO PER TUTTI I PROFESSIONISTI DEL «RUOLO SANITARIO»**



## Le future sfide per la Dirigenza Sanitaria

**Studio Cergas Bocconi, Sole 24h del 4 febbraio 2025, Ambiente & Salute: sanità italiana ancora poco «green» optare per un Ssn laboratorio di sostenibilità;**

- secondo l'OMS, i cambiamenti climatici e l'inquinamento atmosferico rappresentano una delle principali minacce per la salute pubblica, con impatti stimati in circa **250.000 morti all'anno tra il 2030 e il 2050 imputabili ai soli cambiamenti climatici;**
- **il settore sanitario contribuisce con il 4-5% alle emissioni di gas serra;** la sanità potrebbe diventare un laboratorio per pratiche sostenibili che migliorano non solo l'ambiente, ma anche la qualità della vita dei pazienti, degli operatori e dei cittadini in generale;
- la riduzione ed ottimizzazione dei consumi energetici possono portare a **significativi risparmi economici** nel medio-lungo periodo;
- un'azienda (DEA II° livello con 1.000 PL) ha ottenuto **un risparmio di 3000 tonnellate equivalenti di petrolio sostituendo corpi illuminanti in luci a Led.**

**Una questione di sostenibilità ma anche di reputazione**



## Le future sfide per la Dirigenza Sanitaria

- **La Psicologia trova un orizzonte specifico nella legge 23 dicembre 1978, n. 833 che all'art. 1 recita:** *«il SSN è costituito dal complesso delle funzioni, .... e delle attività destinati alla promozione, al mantenimento e al recupero della salute fisica e psichica di tutta la popolazione».*
- **Ribadito dalla legge 317, del 2001, modifica denominazione da Ministero della Sanità a Ministero della “Salute”:** *«per una condizione non più di assenza di malattia ma di completo benessere fisico, mentale e sociale».*
- **La pandemia ha reso più evidente l'importanza degli aspetti del benessere mentale,** nelle attività per la salute dei giovani e degli anziani, per gli stessi operatori sanitari (umanizzazione, relazione con gli utenti, gestione dello stress, ecc.). **Lo Psicologo nell'assistenza primaria;**
- **ONE BRAIN ONE HEALTH,** «la settimana del cervello 10-16 marzo 2025,, grande sviluppo del lavoro di equipe, la prevenzione con importanti test molecolari e genetici per Parkinson ed Alzheimer **Neurologi, Psicologi, Biologi, Chimici, Fisici e Farmacisti.**

CONFERENZA NAZIONALE  
DELLA DIRIGENZA SANITARIA  
ANAAO ASSOMED

**RIFORME, DIRITTI  
E INNOVAZIONE  
PER LA DIRIGENZA  
SANITARIA**

DEL SERVIZIO  
SANITARIO NAZIONALE

VENERDÌ  
28 MARZO  
2025

ORE 8:00  
HOTEL HOLIDAY INN  
VIALE CASTELLO  
DELLA PINGUINA, 65  
ROMA



grazie per l'attenzione