



I CONVEGNO NAZIONALE OSPEDALE, CITTA', TERRITORIO

“OSPEDALE, CITTA', TERRITORIO: UN METABOLISMO DA RIEQUILIBRARE”

Verona, 16 marzo 2006

M. Paola Di Martino



UNA ESPERIENZA DI COLLABORAZIONE ISTITUZIONALE



Ruolo e potenzialità dei Nuclei di valutazione e verifica degli investimenti pubblici

- La legge 144/1999 ha fissato il comune quadro di riferimento delle competenze

....“garantire il supporto tecnico nelle fasi di programmazione, valutazione, attuazione e verifica di piani, programmi e politiche di intervento promossi e attuati da ogni singola amministrazione”

con partecipazione al sistema di monitoraggio degli investimenti pubblici (CUP-MIP)....



Il Nucleo di valutazione e
Verifica
del Ministero della salute

Accordo Stato Regioni “Costituzione di una rete di risorse metodologiche e informative” (24/10/2002) per:

- **Trasferire esperienze eccellenti**
- **Elevare qualità e affidabilità delle politiche pubbliche di investimento**
- **Ottimizzare l'impiego di risorse progettuali e finanziarie**
- **Migliorare le politiche di sviluppo dei diversi livelli di governo**

Le iniziative del NdV

- Metodologia per la formulazione e la valutazione di documenti programmatici
- Linee guida per i Centri di eccellenza
- Programma nuovi ospedali
- Affiancamento a progetti di partenariato PP
- Casi di studio “Interventi complessi”
- Comunicazione e informazione (seminari di approfondimento, quaderni e collane)



- Il NdV e l'analisi di contesto come strumenti per identificare scenari e soluzioni possibili
- “ qualcosa di diverso e di nuovo che caratterizza una comunità di esperti”

IL FLUSSO DELLE INFORMAZIONI

Scelte aziendali e regionali

○ *identificazione degli interventi*

○ *costo dei cofinanziamenti*

REGIONE

Realizzazione e dell'opera

Attivazione dell'opera

MINISTERO DELLA SALUTE
MINISTERO DELL'ECONOMIA

Finanziamento



La concertazione

- Con la programmazione negoziata il Ministero e le regioni condividono nuove **priorità** e nuovi **traguardi**, in coerenza con i mutamenti che hanno investito in particolare il settore pubblico con il passaggio di competenze dal livello centrale alle regioni, con lo sviluppo di nuove forme di imprenditoria sociale, con nuovi scenari e traguardi della scienza e della tecnologia.
- La necessità di concentrare le risorse per soddisfare i **bisogni della popolazione e le esigenze degli operatori**, hanno imposto rigorose scelte volte a improntare le assegnazioni finanziarie ad una programmazione non limitata alla sfera economico-patrimoniale ma determinata da *bisogni e obiettivi di salute: i programmi di investimento, oggi, partono dall'analisi del contesto socio-sanitario* e i risultati saranno misurati anche in termini di indicatori sanitari.
- **La regione:** enfatizza il momento programmatico e di **concertazione sul territorio delle politiche locali**
- **Il livello centrale:** nel rispetto del principio della sussidiarietà, ha compiti di indirizzo, sostegno e monitoraggio



Scuola

Lavoro

Casa

Industria

Solidarietà

Trasporti

Alimentazione

Agricoltura

Ambiente

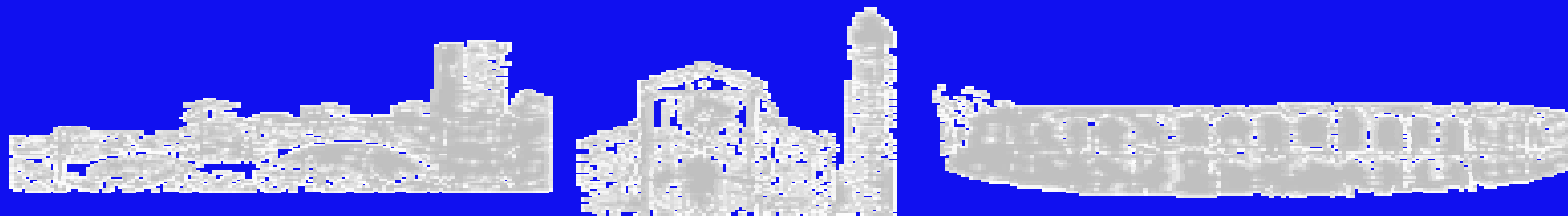


**Osservatorio
della promozione
della salute**



L'ospedale di Verona

la storia



L'intervento "Riorganizzazione e razionalizzazione del corpo centrale dell'Ospedale Borgo Trento" è nell'Accordo di Programma sottoscritto nel 2000. Importo complessivo € 154.937.069,72 di cui 49.06.405,41 a carico dello Stato, 2.582.284,49 a carico dell'A.O. di Verona e 103.291.379,82 a carico della Fondazione Cariverona.

"Il progetto si sviluppa dall'esigenza di riqualificare in modo definitivo il sistema delle funzioni chirurgiche dell'Ospedale di Borgo Trento, superando le attuali pesanti carenze strutturali e organizzative. Esso prevede la realizzazione di una nuova costruzione strategicamente ubicata al centro dell'area ospedaliera e articolata in una piastra servizi e in un blocco degenze"

Prevede circa 450 p l chirurgici. Nel contempo vengono attivati i necessari lavori di adeguamento del sistema tecnologico per renderlo congruo alla nuova costruzione.

L'intervento viene ammesso a finanziamento nel gennaio 2003

UNA ESPERIENZA SUL CAMPO

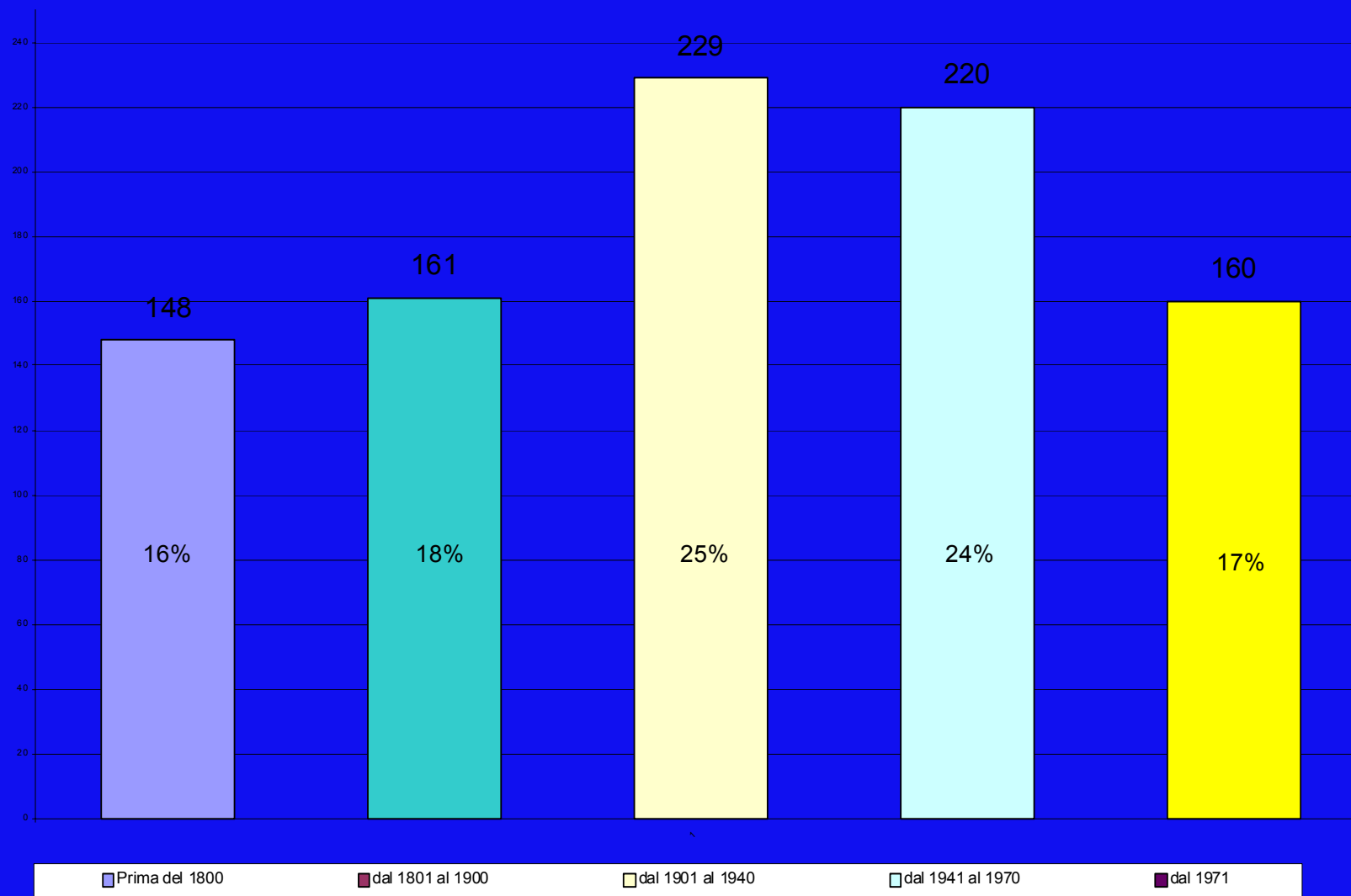
I CONTRIBUTI DEL NUCLEO

- 1) messa a sistema delle tecniche di project management nella fase dei lavori propedeutici all'inizio dell'opera (anticipare le criticità - messa a punto di un metodo per prevedere tutti gli adempimenti diretti e indiretti, i costi e garantire la tempestività)
- 2) riprogrammazione delle funzioni dell'azienda



Nucleo di Valutazione e Verifica degli Investimenti Pubblici (legge 144/99)

STRUTTURE OSPEDALIERE - ANNO DI COSTRUZIONE



Livio Vanzetto

I RICCHI E I PELLAGROSI

Un secolo di storia dell'Istituto
"Costante Gris" di Mogliano Veneto



FRANCISCI EDITORE



FORMAZIONE

RICERCA

INNOVAZIONE

URBANITA'

APPROPRIATEZZE

ORGANIZZAZIONE

INTERATTIVITA'

UMANIZZAZIONE

AFFIDABILITA'

SOCIALITA'





I Principi Informatori

1.UMANIZZAZIONE

centralità della persona

2.URBANITA'

integrazione con il territorio e la città

3.SOCIALITA'

appartenenza e solidarietà

4.ORGANIZZAZIONE

efficacia, efficienza e benessere percepito

5.INTERATTIVITA'

completezza e continuità assistenziale con i servizi sociosanitari territoriali

6.APPROPRIATEZZA

correttezza delle cure e dell'uso delle risorse

7.AFFIDABILITA'

sicurezza e tranquillità

8.INNOVAZIONE

rinnovamento diagnostico, terapeutico, tecnologico, informatico

9.RICERCA

impulso all'approfondimento intellettuale e clinico – scientifico

10.FORMAZIONE

Aggiornamento professionale e culturale



nuove
frontiere

lotta **al dolore**

- 1** Legge per gli oppiacei
- 2** Cure palliative
- 3** Ospedale senza dolore

144.000
malati terminali

150.000
malati cronici

Interventi di realizzazione di DEA in strutture storiche

Azienda Ospedaliera Policlinico Umberto I - Roma

Area intervento e controllo pazienti



Interventi di realizzazione di DEA in strutture storiche
DEA Pediatrico
Azienda Ospedaliera Policlinico Umberto I - Roma



I quattro pilastri della Rete Sanitaria







IL FRIENDLY HOSPITAL: ESPRESSIONE AVANZATA DELLE TENDENZE IN ATTO

- **UN LUOGO BELLO**
- **UN LUOGO APERTO**
- **UNA CITTADELLA DELLA SCIENZA**
- **UN INVESTIMENTO SOCIALE**

NUOVO OSPEDALE ALBA-BRA





Nucleo di Valutazione e Verifica degli Investimenti Pubblici (legge 144/99)

PROGETTAZIONE RETE DEI SERVIZI

MEDICINA
PRIMARIA



ASSISTENZA
DOMICILIARE





Azienda Ospedaliera di Bergamo: progetto nuovo ospedale

Progetto architettonico: arch.A.Zublena (Parigi); Monaco e Martini architetti associati (Roma); Studio Traversi (Bergamo; arch. A. Taddia (Milano)



Azienda Ospedaliera di Bergamo: progetto nuovo ospedale

Progetto architettonico: arch.A.Zublena (Parigi); Monaco e Martini architetti associati (Roma); Studio Traversi (Bergamo; arch. A. Taddia (Milano)

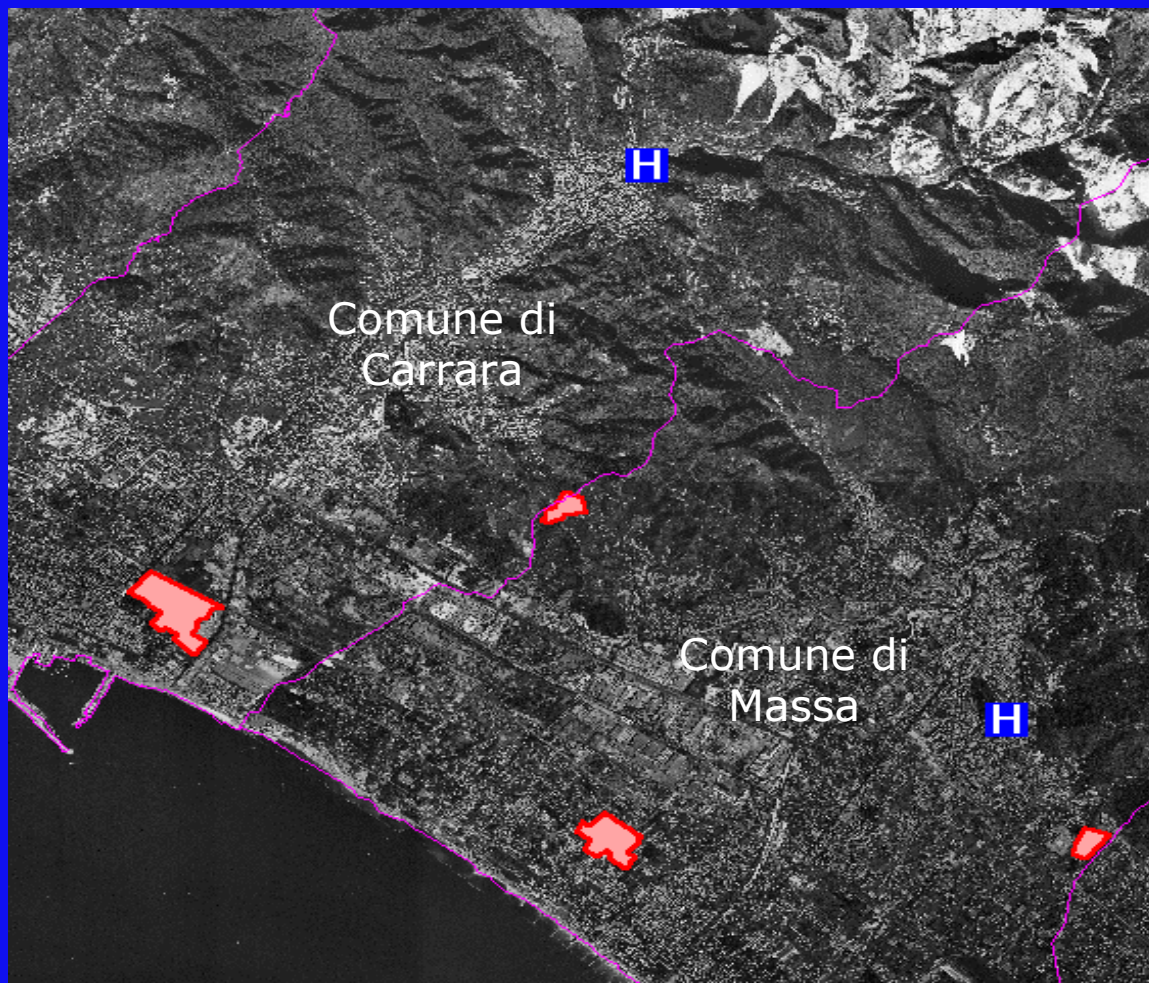
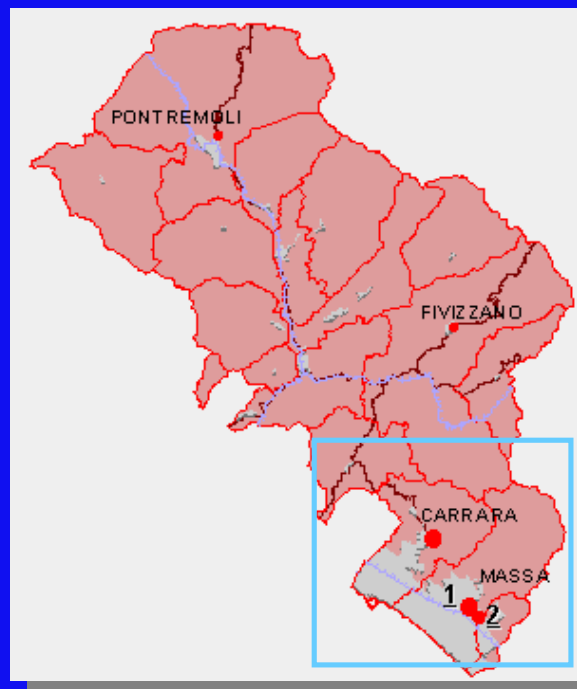
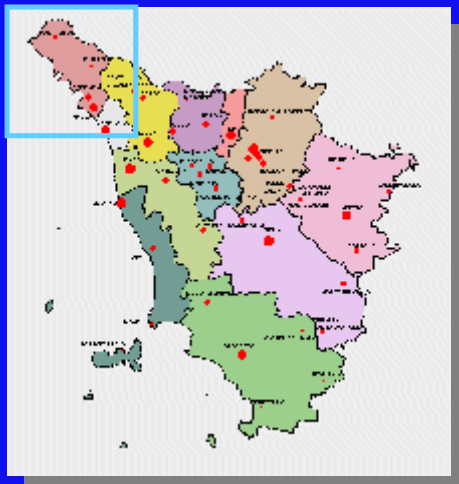




Nuovo Ospedale delle Apuane

(in sostituzione dei presidi ospedalieri esistenti)

Azienda USL 1 di Massa e Carrara



Il gruppo di lavoro costituito da Regione Toscana, Comune di Massa, Comune di Carrara, Provincia di Massa e Carrara, Università degli Studi di Firenze, ha individuato 4 possibili localizzazioni.

E' in corso da parte degli Enti Locali, titolari delle scelte sul territorio, la decisione definitiva.

IRCCS BESTA - MILANO



IMMAGINI DALL'ISOLA TIBERINA

(elaborazione su materiale del sito WWW.isolatiberina.it)



O.M.S. – Ufficio Regionale per l'Europa

Frequently asked questions

- What are the best strategies for ensuring quality in hospital?
- How can hospital performance be measured and monitored?
- What is the nature of hospital accreditation in Europe?
- Are bigger hospitals better?
- What are the lesson learned by countries that have had dramatic reductions of their hospital bed capacity?
- How are hospitals funded and which payment method is best?
- What are the effectiveness and cost-efficiency of home compared with hospital or satellite unit haemodialysis for people with end-stage renal failure?
- How effective are different types of day care services for people with severe mental disorders



“L’ospedale ... una casa dell’uomo”

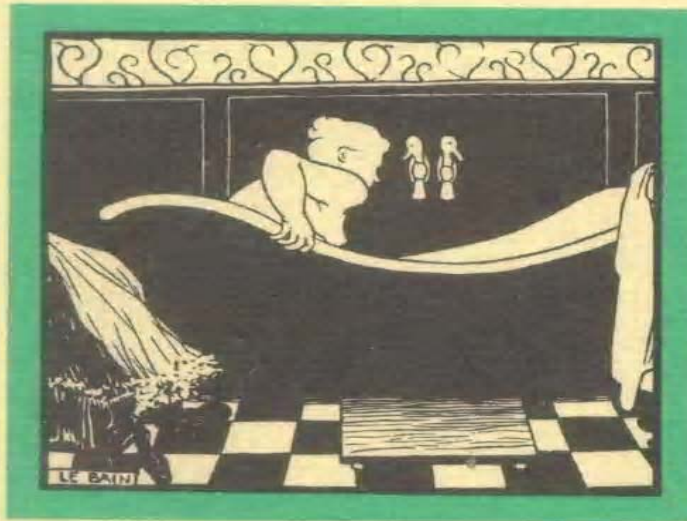
Le Courbusier

dalla Rassegna stampa

*“Un ospedale è un punto di osservazione importante, per qualche riflessione esistenziale. Il pronto soccorso, poi, è educativo: arrivano malati di ogni tipo, accompagnati da persone di ogni genere. E’ la vita quotidiana che si riversa su un appuntamento forse inevitabile, ma cruciale: il dolore, la malattia. ... Qui è in gioco la salute, spesso la vita. E scopri nuovi sentimenti: l’altruismo, la solidarietà, lo spirito di sacrificio. E impari, se vuoi imparare, il rapporto con la sofferenza...” lettera da Libero 6/2/2004 “**In ospedale prova ad ascoltare il cuore**” di Cesare Lanza*

Lalla Romano

Ho sognato l'Ospedale



il melangolo