

## Sviluppare Linee di Indirizzo per la formazione del personale, il monitoraggio e la valutazione del funzionamento dei Dipartimenti

### Descrizione

Con sistema attuale di selezione della classe dirigente, i direttori delle ASL sono scelti in base all'appartenenza politica e a loro volta i direttori di Dipartimento sono scelti e valutati in base alle direttive del direttore generale. Questo a dispetto del raggiungimento degli obiettivi di salute fissati secondo la Legge 502/1992. Occorre definire per legge che ogni Direzione di Dipartimento per le Dipendenze sia valutata da un collegio tecnico scelto in altra ASL o in un paniere nazionale di valutatori tecnici.

Il monitoraggio e la valutazione del funzionamento dei Dipartimenti affidato ad un panel di esperti (Tavolo di Lavoro integrato) dovrà nella sostanza pervenire ad una griglia di valutazione dove i criteri di natura diversa (organizzativi, clinici, economici ecc.) potranno concorrere a definire tanto una struttura quanto una cultura organizzativa centrata su un intervento sociosanitario fortemente coordinato e con un approccio multidisciplinare. Le Linee di Indirizzo dovranno pertanto essere orientate verso la valutazione delle soluzioni operative adottate per l'accesso, la presa in carico ed il trattamento delle persone con dipendenza (es. liste di attesa, tasso di presa in carico ecc.). Sarà altrettanto fondamentale l'elaborazione del set di indicatori, l'adozione di un sistema di valutazione degli esiti, i destinatari delle informazioni ecc.

Il compito è quindi quello di realizzare un impianto che possa essere utilizzato (anche con i relativi adattamenti sul versante territoriale che tenga conto delle diverse realtà regionali) in modo da avere un sistema che anche sul versante nazionale possa consentire di far dialogare e comparare i diversi approcci.

### Risultati attesi

Definizione dei criteri di valutazione (clinici, economici, sociosanitari, ...) condivisivi; Elaborazione degli indicatori (numero, tipo e fonti informative di riferimento); Linee di Indirizzo definite e condivise

### Indicatori di risultato

Numero Regioni e Province Autonome che adottano le Linee di Indirizzo.

### Tempistiche

36 mesi

### Target

Regioni e Province Autonome, Servizi Pubblici e Privati per le Dipendenze.

### Stakeholder

Regioni e Province Autonome; Enti Locali; Dipartimenti per le Dipendenze; Rete territoriale dei Servizi; Terzo Settore; Operatori e dirigenti sanitari.