

FRANCESCA SPITILLI

SISTEMI INFORMATIVI E LEPS NEL WELFARE TERRITORIALE: IL RUOLO DELLE REGIONI E DELLE PROVINCE AUTONOME NELLA GOVERNANCE MULTILIVELLO

A cura di: Francesca Spitilli, Giulia Governatori, Viviana Ruggeri

XIX conferenza ESPAnet Italia

Università degli studi di Roma La Sapienza

Roma, 9 - 11 settembre 2026

SCOPO DELL'INDAGINE



OBIETTIVO GENERALE

- ANALIZZARE L'EVOLUZIONE DEL MODELLO DI GOVERNANCE MULTILIVELLO DELLE POLITICHE SOCIALI: DAGLI INDIRIZZI NAZIONALI, ALLA PROGRAMMAZIONE REGIONALE FINO ALLA GESTIONE ASSOCIATA DEI SERVIZI DA PARTE DEGLI ATS



DUE ATTIVITA' DI RICERCA E DUE OBIETTIVI SPECIFICI

- 1. RICERCA QUALITATIVA SULLE REGIONI: CONOSCERE MODALITÀ E STRUMENTI CHE LE REGIONI/PA STANNO METTENDO IN ATTO PER RAFFORZARE LA GOVERNANCE, IL SUPPORTO TECNICO ED ORGANIZZATIVO AGLI ATS E IL RACCORDO TRA POLITICHE SETTORIALI;
- 2. RICERCA QUANTITATIVA SUGLI ATS: CONOSCERE LE CONDIZIONI IN CUI OPERANO GLI ATS PER ASSOLVERE ALLE IMPORTANTI FUNZIONI AD ESSI ATTRIBUITE, ANCHE IN RIFERIMENTO ALL'ATTUAZIONE DEI LEPS.



LA RICERCA QUALITATIVA SULLE REGIONI/PA



Indagine realizzata nel periodo
luglio 2025-gennaio 2026



LE FASI DELLA RICERCA QUALITATIVA



MAPPATURA INTERLOCUTORI PRIVILEGIATI DELLE 21 REGIONI/PA ITALIANE: dirigenti e funzionari competenti in tema di Welfare regionale, Programmazione delle politiche sociali e socio-sanitarie, Governance ATS;



ANALISI DOCUMENTALE DELLE PRINCIPALI NORMATIVE E DEGLI ATTI REGIONALI IN MATERIA DI ATS: leggi regionali, regolamenti, DGR, DCR, piani regionali tematici, linee guida, accordi e protocolli, documenti tecnici;



INTERVISTE IN PROFONDITÀ AGLI INTERLOCUTORI REGIONALI E PROVINCIALI competenti in materia, selezionati in fase di mappatura.



LE DIMENSIONI E I TEMI ANALIZZATI



1. SCELTE DELLE REGIONI/PA NELLA COSTITUZIONE DEGLI ATS

- 1.1 ASSETTO ATS
- 1.2 TIPOLOGIE ASSOCIATIVE PRESENTI
- 1.3 COINCIDENZA ATS/DS/CPI



2. MODELLI ORGANIZZATIVI DELLE REGIONI/PA PER LA GOVERNANCE DEGLI ATS

- 2.1 SPAZI ISTITUZIONALI PREPOSTI AI RAPPORTI REGIONE/PA-ATS
- 2.2 ALTRE MODALITÀ DI INTERAZIONE REGIONI/PA-ATS PER SUPPORTO E RACCOLTA BISOGNI/PROPOSTE
- 2.3 PERCORSI FORMATIVI DI MATRICE REGIONALE PER FIGURE PROFESSIONALI ATS



3. PROCESSO PROGRAMMATORIO REGIONALE

- 3.1 SISTEMA REGIONALE DI RACCOLTA DATI SU DOMANDA/ OFFERTA SERVIZI A LIVELLO ATS
- 3.2 STRUMENTI PROGRAMMATICI DI LIVELLO REGIONALE CHE GUIDANO LE POLITICHE SOCIALI SUI TERRITORI
- 3.3 STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE SOCIALE CHE PREVEDONO INTEGRAZIONI CON SANITÀ E LAVORO



4. RUOLO DELLE REGIONI PER L'IMPLEMENTAZIONE DEI LEPS

- 4.1 AZIONI DI POTENZIAMENTO DEI LEPS
- 4.2 STANZIAMENTI REGIONALI PER IL FINANZIAMENTO DEI LEPS
- 4.3 AZIONI DI SUPPORTO AGLI ATS PER IMPLEMENTAZIONE DEI LEPS
- 4.4 SISTEMA DI MONITORAGGIO DEI LEPS
- 4.5 DIFFICOLTÀ INCONTRATE DAGLI ATS NELL'ATTUAZIONE DEI LEPS





MODELLI ORGANIZZATIVI DELLE REGIONI/PA PER LA GOVERNANCE DEGLI ATS: TEMI ANALIZZATI

- **2.1 SPAZI ISTITUZIONALI** PREPOSTI AI RAPPORTI REGIONE/PA-ATS
- **2.2 ALTRE MODALITA DI INTERAZIONE REGIONI/PA-ATS PER
SUPPORTO E RACCOLTA BISOGNI/PROPOSTE**
- **2.3 PERCORSI FORMATIVI** DI MATRICE REGIONALE PER FIGURE
PROFESSIONALI ATS



Tema 2.1	Spazi istituzionali preposti ai rapporti Regione/PA-ATS			
Regione	Spazi istituzionali			Uffici regionali <u>preposti</u> ai rapporti Regione/PA-ATS
	Tavolo regionale della Rete della protezione e dell'inclusione sociale		Tavoli di lavoro tematici Regione/PA-ATS	
	Attivato e formalizzato	Altra Cabina di regia adibita a questa funzione		
Abruzzo	✓		✓	✓
Basilicata	✓		✓	✓
PA Bolzano		✓	✓	✓
Calabria	✓		✓	
Campania		✓	✓	✓
Emilia Romagna		✓	✓	
Friuli-Venezia Giulia		✓	✓	✓
Lazio	✓		✓	✓
Liguria		✓	✓	
Lombardia		✓	✓	✓
Marche	✓		✓	✓
Molise		✓	✓	✓
Piemonte	✓		✓	
Puglia		✓	✓	✓
Sardegna	✓		✓	✓
Sicilia	✓		✓	
Toscana	✓		✓	✓
PA Trento		✓	✓	✓
Umbria		✓	✓	
Valle d'Aosta		✓	✓	✓
Veneto	✓		✓	✓





Modello organizzativo della Regione/PA per la governance delle politiche sociali sui territori attraverso gli ATS

TEMA ANALIZZATO

Caratteristiche degli spazi istituzionali preposti ai rapporti Regione/PA-ATS

- STRUTTURATI:** Tavolo regionale Rete protezione e inclusione sociale + Tavoli di lavoro tematici + Uffici regionali preposti ai rapporti Regione/PA-ATS
(7 regioni/PA: Abruzzo, Basilicata, Lazio, Marche, Sardegna, Toscana, Veneto)
- STRUTTURAZIONE INTERMEDIA:** Tavolo regionale Rete protezione e inclusione sociale + Tavoli di lavoro tematici
(3 regioni/PA: Calabria, Piemonte, Sicilia)
- IN CORSO DI STRUTTURAZIONE:** Tavoli di lavoro tematici + eventuali Uffici regionali preposti ai rapporti Regione/PA-ATS
(11 regioni/PA: PA Bolzano, Campania, Emilia-Romagna, Friuli-Venezia Giulia, Liguria, Lombardia, Molise, Puglia, PA Trento, Umbria, Valle d'Aosta)



10
REGIONI/PA HANNO
ISTITUITO IL TAVOLO
REGIONALE PROTEZIONE
INCLUSIONE SOCIALE



15
REGIONI/PA HANNO
UFFICI PREPOSTI AI
RAPPORTI CON ATS



2.2 ALTRE MODALITA DI INTERAZIONE REGIONI/PA-ATS PER SUPPORTO E RACCOLTA BISOGNI/PROPOSTE

- Gruppi di supporto tecnico e amministrativo
- Comunità di pratica
- Azioni di potenziamento degli ATS da parte delle Regioni/PA
- Osservatori sociali regionali istituiti da 11 Regioni

2.3 PERCORSI FORMATIVI DI MATRICE REGIONALE PER FIGURE PROFESSIONALI ATS

- Tecnico-amministrativo;
- Integrazione socio-sanitaria;
- Governance e amministrazione condivisa.

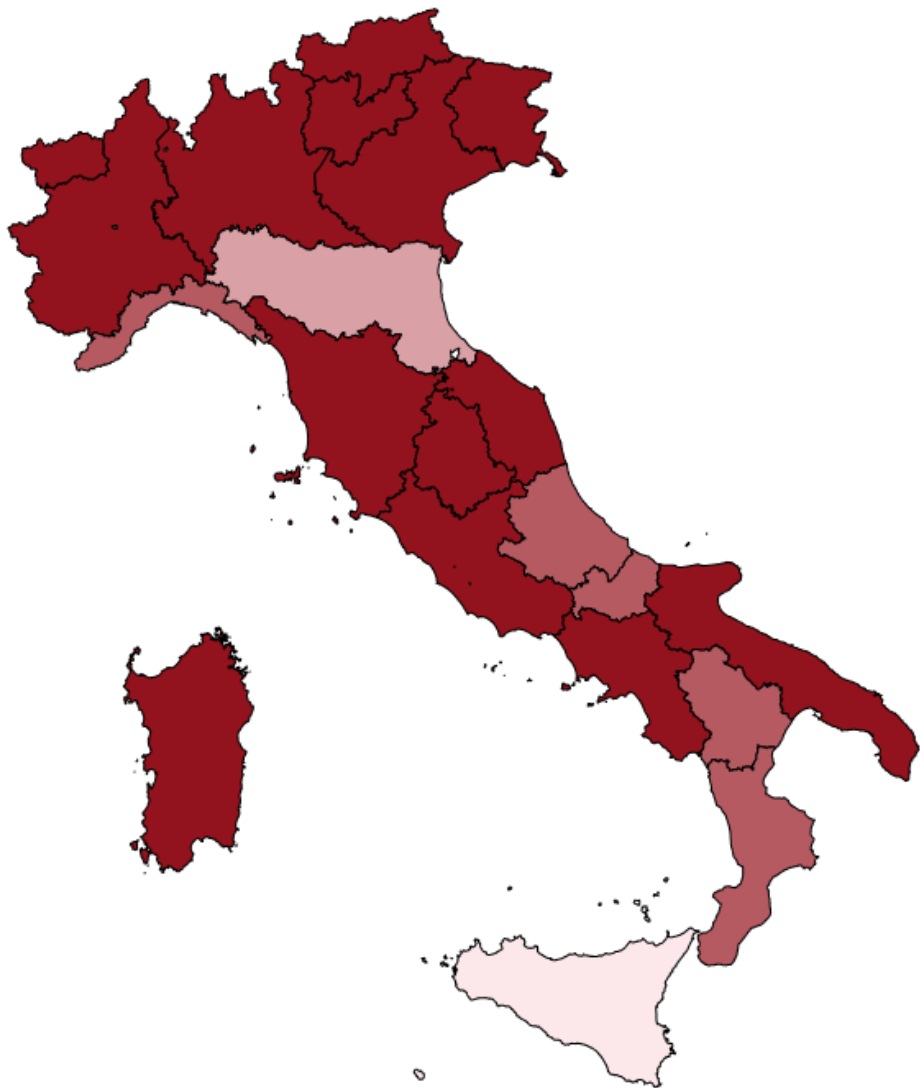




3. PROCESSO PROGRAMMATORIO REGIONALE: TEMI ANALIZZATI

- **3.1 SISTEMA REGIONALE DI RACCOLTA DATI SU DOMANDA/OFFERTA
SERVIZI A LIVELLO ATS**
- **3.2 STRUMENTI PROGRAMMATICI DI LIVELLO REGIONALE CHE GUIDANO
LE POLITICHE SOCIALI SUI TERRITORI**
- **3.3 STRUMENTI DI PROGRAMMAZIONE SOCIALE CHE PREVEDONO
INTEGRAZIONI CON SANITA' E LAVORO**





Il processo programmatico di livello regionale

TEMA ANALIZZATO

Estensione e struttura del sistema di raccolta dati

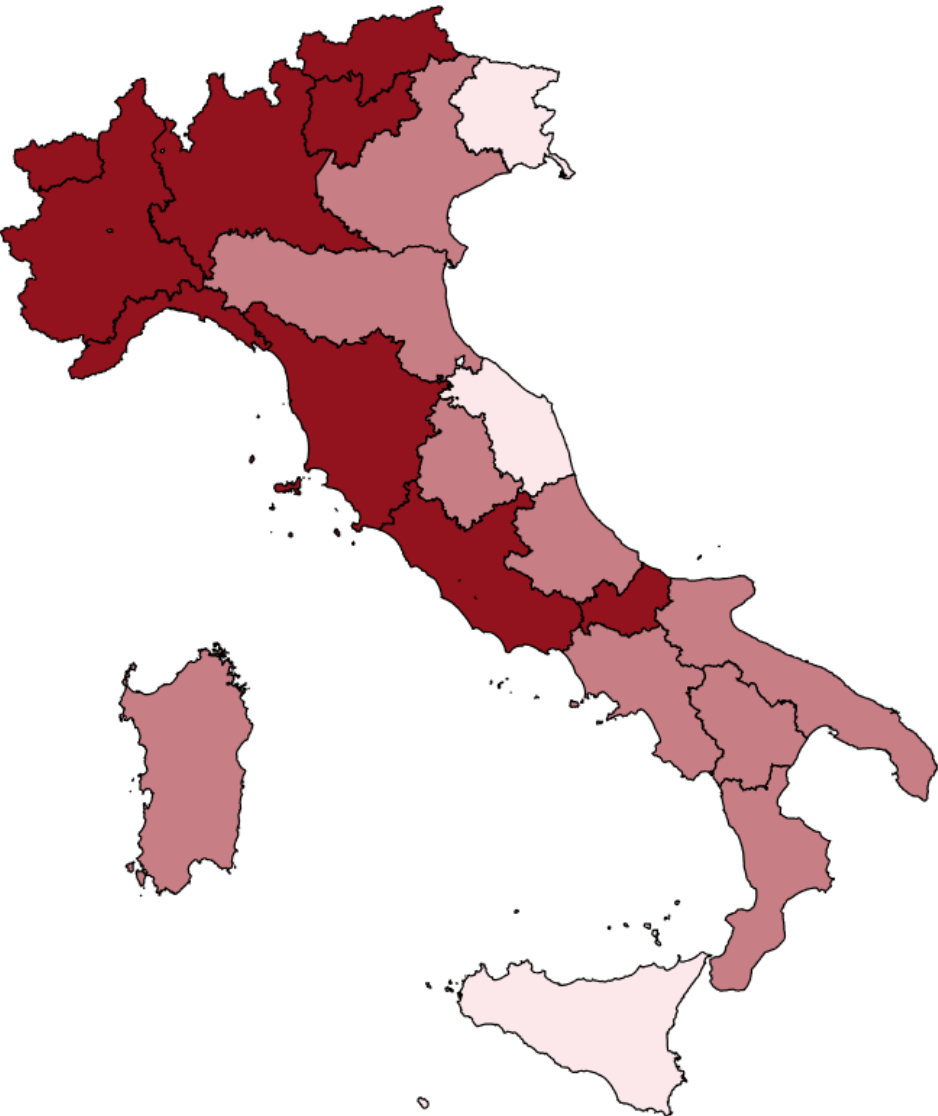
- ESTESO/STRUTTURATO:** ampia copertura tematica su domanda/offerta e con ridotta dispersione di presidi informativi
(14 regioni/PA: PA Bolzano, Campania, Friuli-Venezia Giulia, Lazio, Lombardia, Marche, Piemonte, Puglia, Sardegna, PA Trento, Toscana, Umbria, Valle d'Aosta, Veneto)
- ESTESO/FRAMMENTATO:** ampia copertura tematica su domanda/offerta ma con rilevante dispersione di presidi informativi
(5 regioni/PA: Abruzzo, Basilicata, Calabria, Liguria, Molise)
- IN AGGIORNAMENTO**
(1 regione/PA: Emilia-Romagna)
- LIMITATO/FRAMMENTATO:** copertura non estesa di aree tematiche sulla domanda/offerta e con rilevante dispersione di presidi informativi
(1 regione/PA: Sicilia)



10

REGIONI/PA HANNO
IMPLEMENTATO LA
CARTELLA SOCIALE
INFORMATIZZATA





Il processo programmattoio di livello regionale

TEMA ANALIZZATO

Aggiornamento della pianificazione sociale

AGGIORNATO: principale strumento regionale di pianificazione sociale è aggiornato

(9 regioni/PA: PA Bolzano, Lazio, Liguria, Lombardia, Molise, Piemonte, PA Trento, Toscana, Valle d'Aosta)

IN AGGIORNAMENTO: principale strumento regionale di pianificazione sociale non aggiornato ma in corso di aggiornamento

(9 regioni/PA: Abruzzo, Basilicata, Calabria, Campania, Emilia-Romagna, Puglia, Sardegna, Umbria, Veneto)

NON AGGIORNATO: principale strumento regionale di pianificazione sociale non è aggiornato e non risulta in corso di aggiornamento

(3 regioni/PA: Friuli-Venezia Giulia, Marche, Sicilia)



DIMENSIONE 3 - PROCESSO PROGRAMMATORIO DI LIVELLO REGIONALE: TEMA 3.3



Cofinanziato dall'Unione europea



Tema 3.3	Strumenti di programmazione sociale che prevedono integrazioni strutturali con le componenti sanitarie e lavorative del sistema regionale			
Regioni	Strumenti di programmazione sociale di livello regionale		Protocolli operativi di livello ATS	
	Presenza	Ambiti di integrazione	Presenza	Formalizzati
Abruzzo	✓	sociale/sanità	✓	✓
Basilicata	✓	sociale/sanità	✓	
PA Bolzano	✓	sociale/sanità/lavoro	✓	
Calabria	✓	sociale/sanità		
Campania	✓	sociale/sanità/lavoro		
Emilia Romagna	✓	sociale/sanità/lavoro	✓	✓
Friuli-Venezia Giulia	✓	sociale/sanità	✓	✓
Lazio	✓	sociale/sanità	✓	✓
Liguria	✓	sociale/sanità/lavoro	✓	
Lombardia	✓	sociale/sanità/lavoro	✓	✓
Marche	✓	sociale/sanità/lavoro	✓	
Molise	✓	sociale/sanità/lavoro		
Piemonte	✓	sociale/sanità/lavoro	✓	✓
Puglia	✓	sociale/sanità/lavoro/istruzione	✓	✓
Sardegna	✓	sociale/sanità/lavoro	✓	✓
Sicilia			✓	
Toscana	✓	sociale/sanità/lavoro	✓	✓
PA Trento	✓	sociale/sanità/lavoro	✓	✓
Umbria	✓	sociale/sanità	✓	
Valle d'Aosta	✓	sociale/sanità/lavoro	✓	✓
Veneto	✓	sociale/sanità	✓	✓





Il processo programmatico di livello regionale

TEMA ANALIZZATO

Integrazione delle politiche nella programmazione

-  **INTEGRAZIONE ALTA:** i documenti regionali di programmazione e il quadro dei protocolli operativi di livello ATS mostrano integrazione sociale/sanità/lavoro/istruzione
(1 regione/PA: Puglia)
-  **INTEGRAZIONE MEDIO-ALTA:** i documenti regionali di programmazione e il quadro dei protocolli operativi di livello ATS mostrano integrazione sociale/sanità/lavoro
(8 regioni/PA: Emilia-Romagna, Lombardia, Piemonte, Sardegna, PA Trento, Toscana, Valle d'Aosta, Veneto)
-  **INTEGRAZIONE DI BASE:** i documenti regionali di programmazione e il quadro dei protocolli operativi di livello ATS mostrano integrazione sociale/sanità
(12 regioni/PA: Abruzzo, Basilicata, PA Bolzano, Calabria, Campania, Friuli-Venezia Giulia, Lazio, Liguria, Marche, Molise, Sicilia, Umbria)





4. RUOLO DELLE REGIONI PER L'IMPLEMENTAZIONE DEI LEPS: TEMI ANALIZZATI

- **AZIONI DI POTENZIAMENTO DEI LEPS** : Regioni /PA che hanno innalzato gli standard regionali rispetto il livello nazionale o che hanno avviato sperimentazioni su obiettivi di servizio Nazionali non ancora formalizzati come LEPS
- **STANZIAMENTI REGIONALI PER IL FINANZIAMENTO DEI LEPS**: Regioni/PA che hanno scelto di sostenere con proprie risorse l'attuazione dei LEPS
- **AZIONI DI SUPPORTO AGLI ATS PER IMPLEMENTAZIONE DEI LEPS** : Regioni /PA che supportano gli Ambiti attraverso linee guida operative, assistenza tecnica, attivazioni di tavoli di coordinamento, ecc.
- **SISTEMA DI MONITORAGGIO DEI LEPS** : Regioni/PA che accompagnano gli ATS nella costruzione di una base dati omogenea sull'attuazione dei LEPS sul territorio regionale
- **DIFFICOLTA' INCONTRATE DAGLI ATS NELLA PROMOZIONE E NELL'ATTUAZIONE DEI LEPS**: Regioni/PA che accompagnano gli ATS nella costruzione di una base dati omogenea sull'attuazione dei LEPS sul territorio regionale



DIMENSIONE 4 - RUOLO DELLE REGIONI PER L'IMPLEMENTAZIONE DEI LIVELLI ESSENZIALI DELLE PRESTAZIONI SOCIALI (LEPS)



Azioni di potenziamento, stanziamenti regionali, azioni di supporto agli ATS, monitoraggio LEPS					
Regione	Potenziamento dei LEPS		Fondi regionali aggiuntivi	Azioni di supporto ATS	Sistema strutturato monitoraggio LEPS
	Presenza	LEPS potenziati			
Abruzzo			✓	✓	✓
Basilicata	✓	Reddito di inclusione sociale (REI)	✓	✓	
PA Bolzano	✓	1) Assistenza domiciliare; 2) Servizio sociale prof.le; 3) Prevenzione allontanamento familiare	✓	✓	✓
Calabria			✓	✓	
Campania	✓	LEPS non autosufficienza	✓	✓	✓
Emilia Romagna				✓	
Friuli-Venezia Giulia	✓	Servizio sociale professionale	✓	✓	✓
Lazio				✓	✓
Liguria				✓	✓
Lombardia			✓	✓	✓
Marche			✓	✓	✓
Molise				✓	✓
Piemonte	✓	Prevenzione allontanamento familiare		✓	✓
Puglia	✓	1) Prevenzione allontanamento familiare; 2) Dopo di noi e Vita indipendente	✓	✓	✓
Sardegna	✓	1) LEPS non autosufficienza; 2) Reddito di inclusione sociale (REIS)	✓	✓	✓
Sicilia			✓		✓
Toscana	✓	1) Prevenzione allontanamento familiare; 2) Pronto intervento sociale; 3) Servizi di sollievo alle famiglie	✓	✓	✓
PA Trento	✓	1) Assistenza domiciliare; 2) Servizio sociale prof.le	✓	✓	✓
Umbria			✓		✓
Valle d'Aosta	✓	1) Servizio sociale prof.le; 2) PUA; 3) UVM; 4) Prevenzione allontanamento familiare; 5) Dopo di noi e Vita indipendente; 6) Servizi di supporto alle famiglie; 7) Assistenza domiciliare	✓	✓	✓
Veneto			✓	✓	✓





**PRINCIPALI DIFFICOLTA' EVIDENZIATE DAGLI INTERLOCUTORI REGIONALI
NELL'ATTUAZIONE DEI LEPS DA PARTE DEGLI ATS**

- **Carenza di personale e deficit di competenze soprattutto di tipo amministrativo**
- **Complessità nella gestione di finanziamenti eterogenei**
- **Inadeguata qualità dei gestionali e dei sistemi di raccolta dati a livello di ATS**
- **Gradi diversi di capacità gestionali e organizzative degli Uffici di Piano**
- **Basso livello di integrazione tra sociale e sanitario**
- **Complessità nel monitoraggio e rendicontazione dei LEPS**
- **Inadeguatezza dei finanziamenti**





GRAZIE PER L'ATTENZIONE



www.inapp.gov.it

Contatti
f.spitilli@inapp.gov.it