Economia Sanitaria

N. Nante

L'**ECONOMIA**

STUDIA LE SCELTE IN CONDIZIONI DI SCARSITA'DI RISORSE

N. Nante

RISORSE

NON SONO SOLTANTO QUELLE MONETARIE

Risorse

- Spazi fisici
- Personale
- Tecnologie
- Finanziarie
- Tempo
- Ecc…

“ SCEGLIERE”

(quali desideri possono essere soddisfatti e in quale misura)

= **PREFERIRE UN’ ALTERNATIVA**

= **ESCLUDERE LE ALTRE ALTERNATIVE**

VALUTAZIONE ECONOMICA

COSTI / BENEFICI

(rischi) (utilità)

N. Nante

Il miglior modo di essere egoista è di essere altruista

E. DORIS
(imprenditore-banchiere),2017

ALGORITMO DECISIONALE IN SANITA' PUBBLICA:

Costi - Rischi / Benefici

APPROPRIATEZZA e SOSTENIBILITA'
degli interventi

N. Nante

ECONOMIA: alcune definizioni

BENI = mezzi materiali di cui ci si serve per soddisfare bisogni

SERVIZI = prestazioni, attività immateriali in grado di soddisfare bisogni

CONSUMARE = Soddisfare un bisogno mediante un bene o un servizio

BENI

materiali **immateriali**

Diagnostica
Un progetto europeo

Assistenza a distanza
Come rivoluzionare la sanità

Il progetto europeo Renewing Health coinvolge nove regioni europee, tra cui il Veneto, e seguendo le linee guida dell'Health technology assessment punta sul monitoraggio remoto dei pazienti cronici per razionalizzare la spesa sanitaria e migliorare la qualità di vita dei pazienti

» **Roberto Carminati**

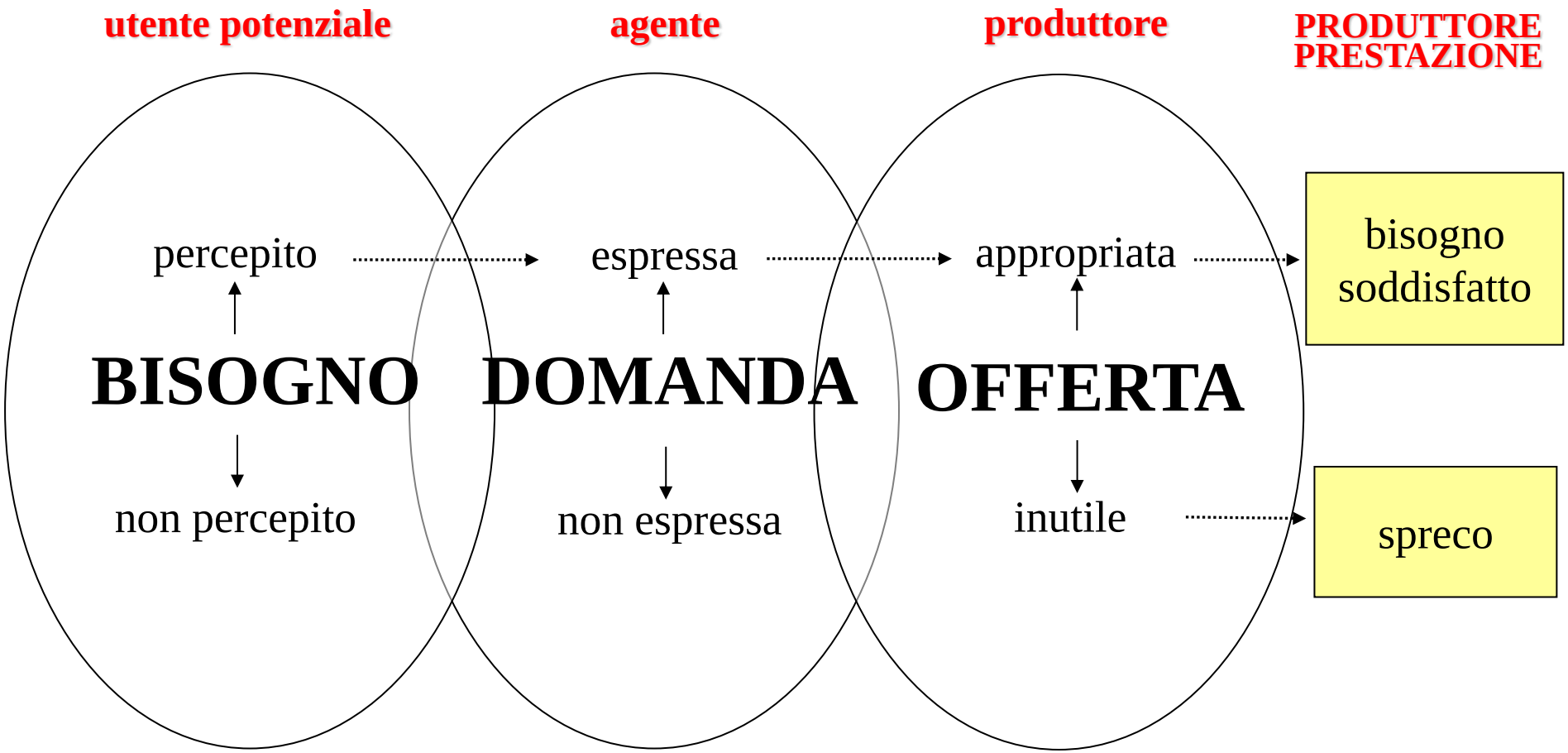
Tecnica Ospedaliera, Maggio 2013

ECONOMIA: alcune definizioni

BISOGNO = **differenza tra ciò che si prova e ciò che sarebbe desiderabile (*capacità di ottenere beneficio da un intervento*)**

DOMANDA = **richiesta di intervento**

OFFERTA = **assistenza (*beni, strutture, servizi, interventi*) disponibile/fornita per soddisfare (*eliminare*) bisogni**

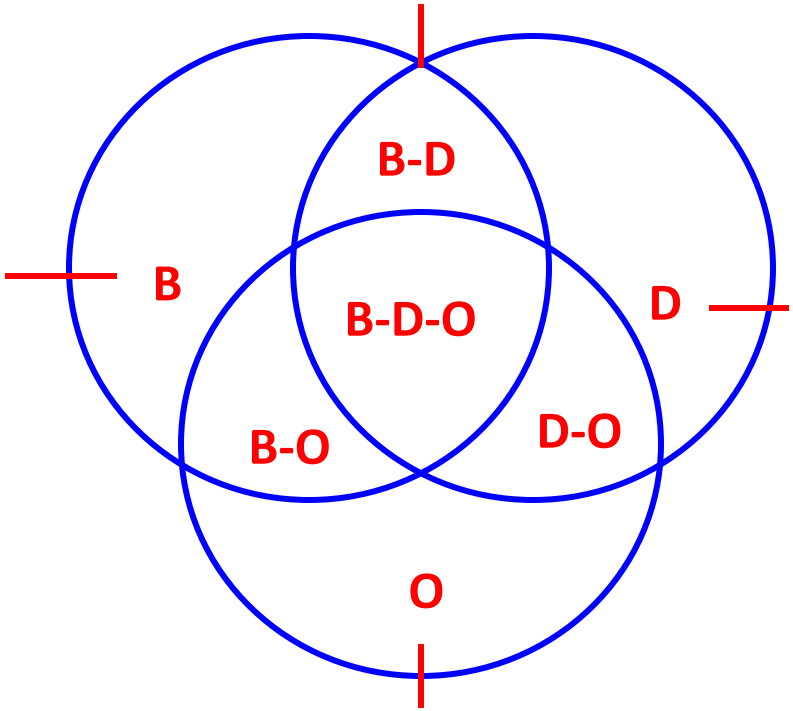

utente potenziale
agente
produttore
PRODUTTORE PRESTAZIONE
percepito
espressa
appropriata
bisogno soddisfatto
BISOGNO
DOMANDA
OFFERTA
non percepito
non espressa
inutile
spreco

ALTERAZIONI DELLA RELAZIONE B-D-O

Domanda propria in carenza di offerta
(*trapianti d'organo, liste d'attesa*)

Bisogno non percepito
(es. prevenzione)

Bisogno percepito
Ma non espresso in domanda
(es. autodiagnosi)



Domanda impropria
(rischio di induzione dell'offerta)
(richiesta check-up)

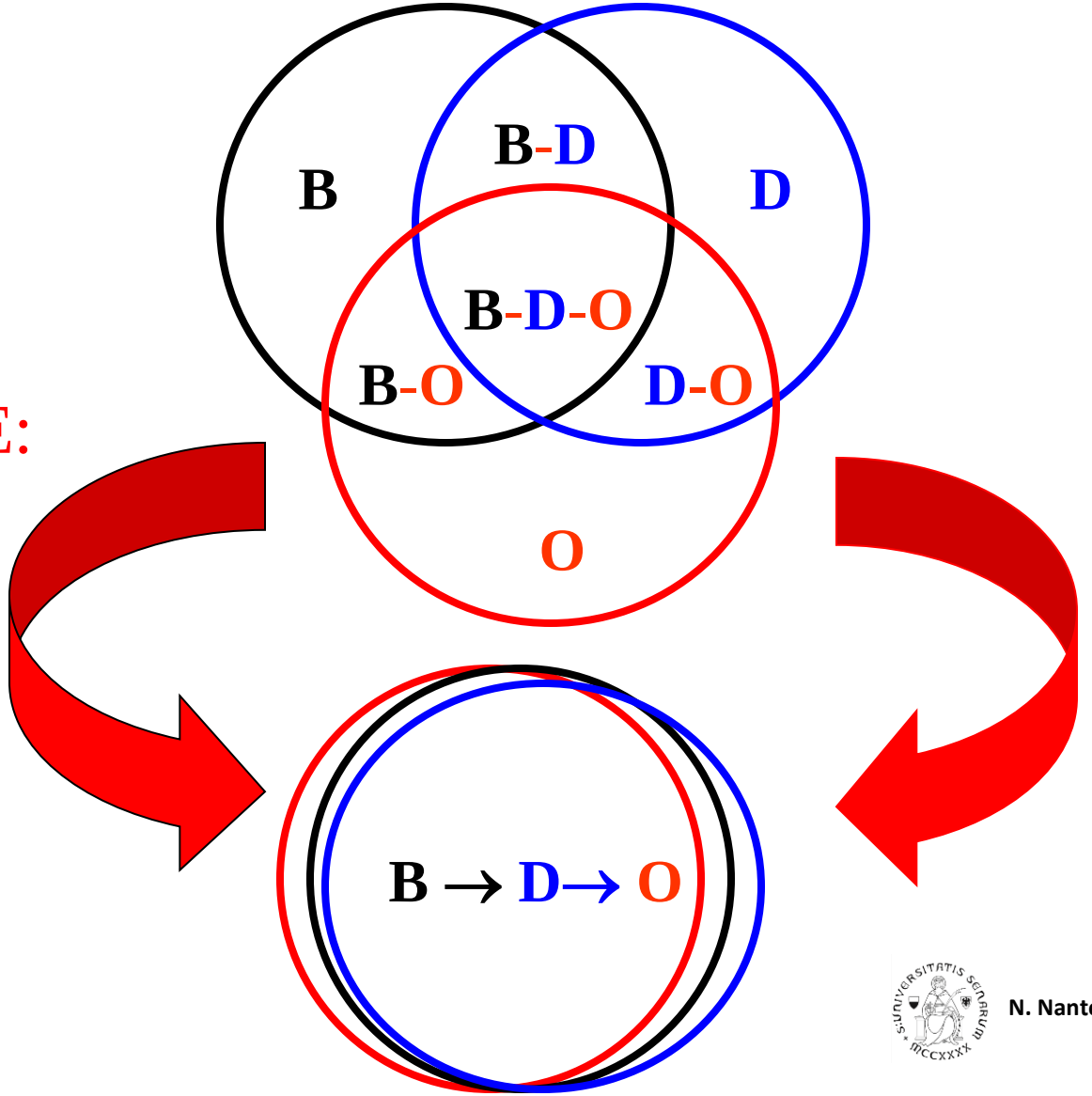
Offerta impropria (rischio di induzione della domanda)
(pubblicità, eccesso di p-l)

N. Nante

OBIETTIVO DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA

FAR COINCIDERE:

BISOGNO
DOMANDA
OFFERTA



N. Nante

ECONOMIA: alcune definizioni

SCAMBIO = **trasferimento reciproco, cessione vicendevole di beni o di prestazioni**

MERCATO = **luogo fisico o virtuale dove avvengono gli scambi**

ECONOMIA: alcune definizioni

SPESA= **esborso monetario per acquisire un determinato fattore produttivo (logica *finanziaria*)**

COSTO = **consumo di risorse (fisiche o monetarie) per produrre una determinata attività (logica *economica*)**

TIPOLOGIE DI COSTI

- SPECIALI (specifici per una determinata produzione)
- COMUNI (relativi a tutto il sistema produttivo)

- DIRETTI (speciali + quota dei comuni)
- INDIRETTI (comuni + quota degli speciali)

- FISSI (costanti al variare della produzione)
- VARIABILI (variano con la quantità di beni o servizi prodotti)

- TOTALI (fissi + variabili)
- MEDIO (costo totale/ n° beni o servizi prodotti)
- MARGINALE (aumento per ogni unità di produzione)

L’ECONOMIA

NASCE ANZITUTTO PER AGEVOLARE GLI SCAMBI

(N.NANTE)

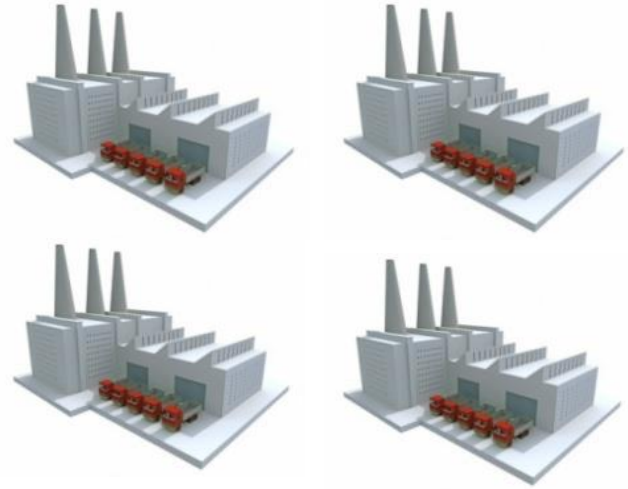
MONOPOLIO

Un solo produttore

Tanti compratori

MONOPSONIO

Un solo compratore



Tanti produttori

ANOMALIE DEL MERCATO IN SANITÀ

- **asimmetria informativa (chi paga non ha adeguate informazioni sul prodotto da acquistare)**
- **impossibilità decisionale del paziente nei casi di urgenza**
- **la domanda non è espressa dal consumatore ma da un intermediario-agente (il medico) con inevitabili distorsioni**
- **difficoltà nella definizione (quantificazione e valorizzazione) del prodotto salute/guarigione**
- **la domanda è tendenzialmente infinita (es: farmaci contro l'impotenza per anziani)**
- **la salute è un bene primario**

(da L.Manzoli, 2008, modificata)

Attori dell'economia

LIBERISMO

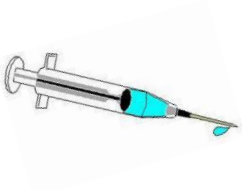
Se c’è libera concorrenza, si raggiunge il miglior equilibrio tra qualità/prezzo

SOCIALISMO

- La proprietà dei mezzi di produzione e delle imprese è nelle mani dello Stato
- Lo Stato decide cosa e quanto produrre
- Il prezzo non dipende dalla disponibilità di mercato ma solo dai costi di produzione

« Libertà ed uguaglianza non sono (purtroppo) amiche inseparabili »

N.Bobbio, 1994



OFFERTA DI BENI E SERVIZI SANITARI

Liberi in natura

Gratis al momento di fruirne

Per benevolenza, parentela, volontariato

A CARICO DI:

Assicurazione privata

Mutua obbligatoria

Fisco

Con prezzo

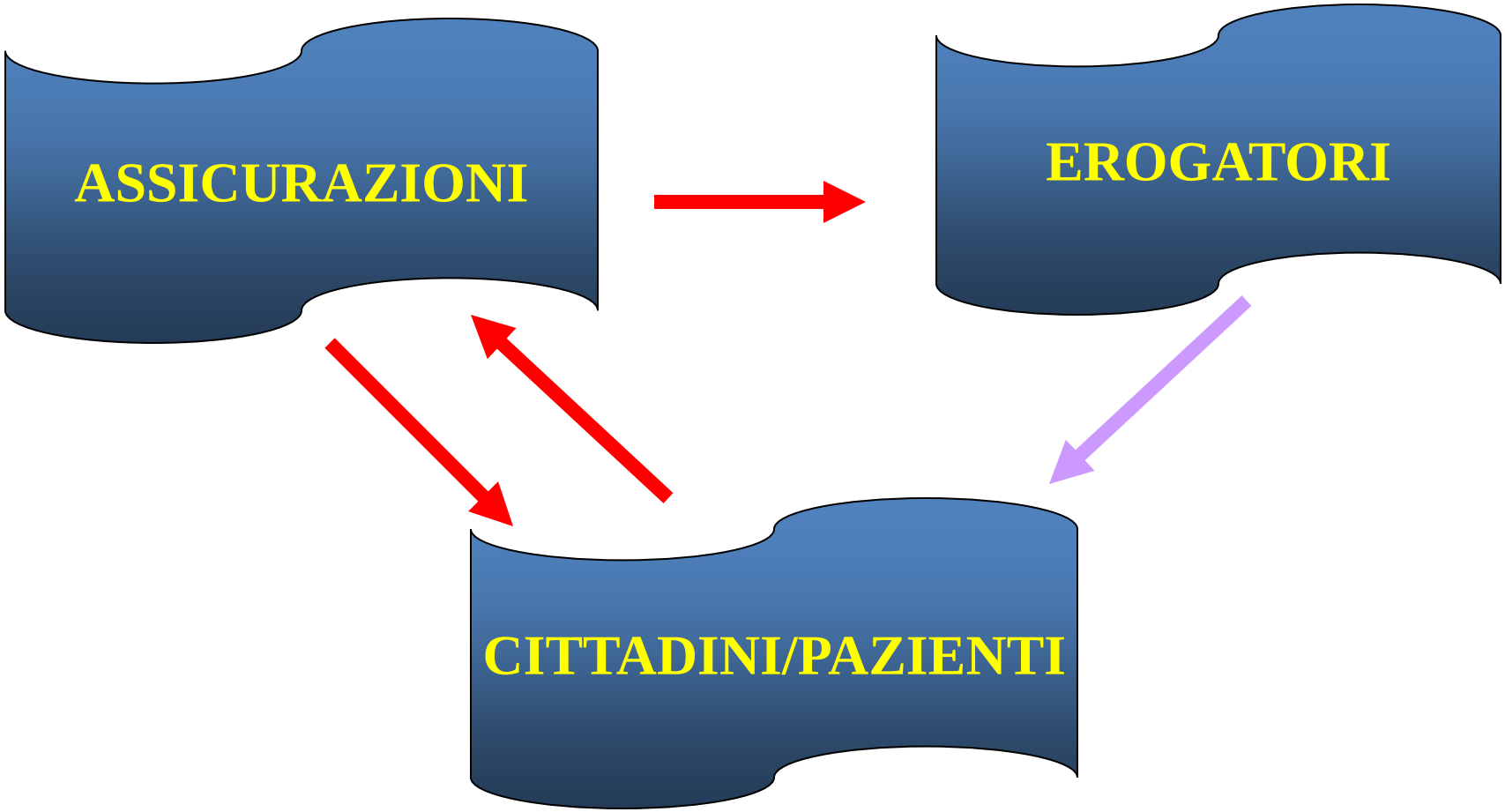
LIBERO

AMMINISTRATO

REGOLE DI ACCESSO

MERCATO

IL TERZO PAGANTE



Flussi finanziari

Servizi sanitari

N. Nante

FRENI DELLA DOMANDA IMPROPRIA

(limitazioni di accesso alle prestazioni gratuite)

- spazio-temporali (distanza, orari apertura, ecc.)
- gate keeper
- iter burocratico
- lista di attesa
- franchising
- ticket
- assistenza indiretta

Venerdì, 17 Marzo 2017, 19.09

Doctor33

POLITICA E SANITA

mar 13 2017

Abolizione ticket, la proposta del ministro Lorenzin fa discutere

Abolire i ticket? Con una seria revisione della spesa sarebbe possibile. A evocare la possibilità in un'intervista a Repubblica è il ministro della Salute Beatrice Lorenzin che sottolinea come nel Patto della salute ci sia anche un progetto...

TAGS: BEATRICE LORENZIN, TICKET, FONDO SANITARIO , WALTER RICCIARDI, ANTONIO SAITTA

UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240
nicola.nante@unisi.it
www.publichealth.it
N. Nante