

**Università degli Studi di Siena**  
**CORSO DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA**  
**Anno Accademico 2015/2016**

**CORSO INTEGRATO DI SANITA' PUBBLICA**

DISCIPLINE	DOCENTI	CREDITI
Economia, Programmazione e Organizzazione dei Servizi Sanitari (MED/42)	N. Nante	3
Igiene e Medicina Preventiva (MED/42)	N. Nante, G. Messina	1
Medicina del Lavoro (MED/44)	G. Battista, P.Sartorelli	2



## Public Health

*Set of "organized efforts of society to develop policies for public health, disease prevention, health promotion and to promote social equity in the context of sustainable development."*

(OMS, 1996)

# Attività sanitarie

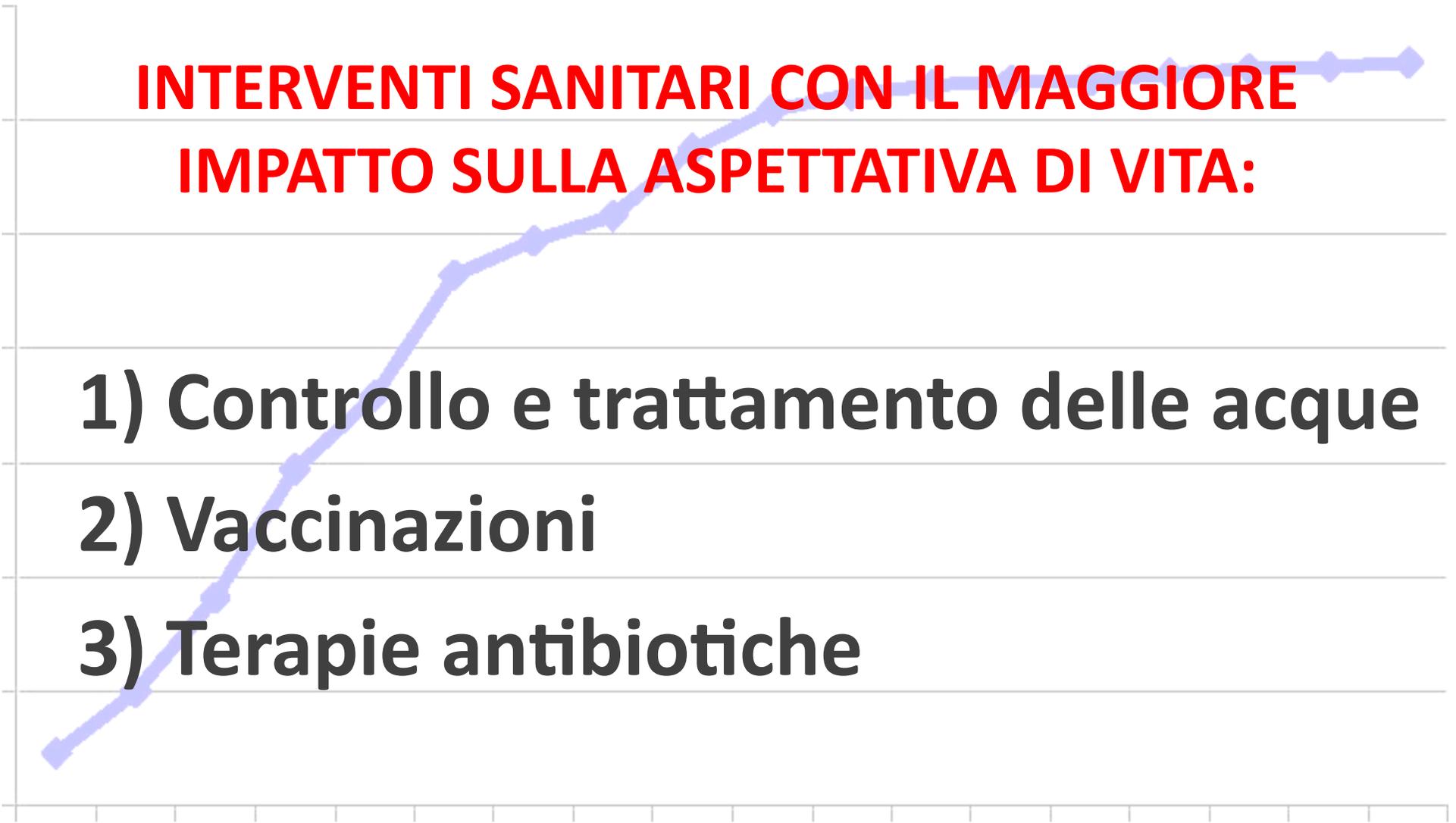
- Prevenzione primaria
- Diagnosi ed intervento precoci (Prevenzione secondaria)
- Diagnosi e Terapia in fase conclamata di malattia
- Riabilitazione

**INTERVENTI SANITARI CON IL MAGGIORE  
IMPATTO SULLA ASPETTATIVA DI VITA:**

- 1) Controllo e trattamento delle acque**
- 2) Vaccinazioni**
- 3) Terapie antibiotiche**

1900 1920 1940 1960 1980 1996 1998 2000 2002

Birth Year



## OBIETTIVI FORMATIVI

- rendere il futuro medico cosciente delle proprie potenzialità preventive e motivato ad esercitarle nella comunità assistita;
- abituare i futuri medici ad individuare i problemi sanitari prioritari della comunità assistita;
- fornire loro i presupposti scientifici e le basi metodologiche dell'Igiene con particolare enfasi sulle applicazioni della medicina preventiva a livello delle comunità locali;
- mostrare loro come si mantiene e si promuove la salute negli ambienti di lavoro e come si individuano situazioni di competenza specialistica;
- far loro conoscere, anche attraverso esperienze pratiche i principali aspetti strutturali, organizzativi, gestionali della assistenza sanitaria primaria, delle attività di prevenzione, dell'ospedale, incluse le problematiche poste dalla integrazione di tali servizi;
- far loro acquisire la capacità di applicare alle decisioni professionali (scelte diagnostiche, terapeutiche, organizzative) principi economici di base ed elementari analisi economiche (rapporto costi-rischi/benefici) *ex ante* ed *ex post*;
- far loro acquisire la capacità di operare nel rispetto delle norme generali che regolano l'organizzazione sanitaria, operando in modo coerente con gli obiettivi e le logiche operative del sistema sanitario e della struttura pubblica o privata di appartenenza;
- far loro acquisire capacità di integrazione e collaborazione con le diverse figure professionali, non solo sanitarie, dell'equipe e della struttura di appartenenza, riconoscendone e rispettandone ruoli e competenze nell'ambito di organizzazioni del lavoro che prevedano raccordi orizzontali, verticali e matriciali;
- far loro acquisire capacità di impostare/progettare la propria attività e partecipare alla programmazione della semplice struttura di appartenenza con la logica del *budget* collegato a precisi e misurabili obiettivi assistenziali;
- far loro acquisire capacità di organizzare, valutare e ottimizzare l'utilizzo appropriato delle risorse strutturali e tecnologiche a disposizione, assicurando continua revisione e miglioramento della qualità assistenziale e assunzione di responsabilità sulla stessa;
- far loro elencare e descrivere il ruolo delle principali organizzazioni sanitarie internazionali.

**Università degli Studi di Siena**  
**Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia**  
**CORSO INTEGRATO "Sanità Pubblica"**

**DISCIPLINA: IGIENE (Med/42)**

**SALUTE, SANITA' PUBBLICA  
E MEDICINA DI COMUNITA'**

**EPIDEMIOLOGIA E PREVENZIONE  
DELLE MALATTIE  
INFETTIVE**

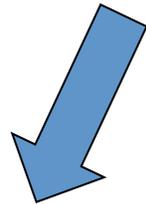
**EPIDEMIOLOGIA E PREVENZIONE  
DELLE MALATTIE  
NON INFETTIVE**

**IGIENE DELL'AMBIENTE  
DI VITA E DEL TERRITORIO**

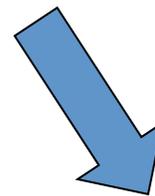
**IGIENE DEGLI ALIMENTI  
E DELLA NUTRIZIONE**

**IGIENE DELLE  
STRUTTURE SANITARIE**

# *Primum non nocere*



ai pazienti



a se stessi

**Università degli Studi di Siena**  
**Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia**  
**CORSO INTEGRATO “Sanità Pubblica”**

**DISCIPLINA: MEDICINA DEL LAVORO (MED/44)**

**CLASSIFICAZIONE DELLE MALATTIE PROFESSIONALI**

**PRINCIPI DI IGIENE E  
TOSSICOLOGIA INDUSTRIALE**

**NORME DI LEGGE  
IN TEMA DI IGIENE E  
SICUREZZA NEI  
LUOGHI DI LAVORO**

**PREVENZIONE DELLE  
MALATTIE  
PROFESSIONALI E  
DEGLI INFORTUNI SUL LAVORO**

**PROBLEMI DI SICUREZZA E DI  
SORVEGLIANZA SANITARIA  
NEL SETTORE OSPEDALIERO ED IN  
ALTRI SETTORI**

**Università degli Studi di Siena**  
**Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia**  
**CORSO INTEGRATO "Sanità Pubblica"**

**DISCIPLINA: ECONOMIA, PROGRAMMAZIONE E**  
**ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI (Med/42)**

**ECONOMIA SANITARIA**

**SCIENZA DELL'ORGANIZZAZIONE  
APPLICATA ALLA SANITA'**

**ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO  
SANITARIO ITALIANO**

**SISTEMA INFORMATIVO SANITARIO  
E VALUTAZIONE DELLA QUALITA'**

**PROGRAMMAZIONE SANITARIA**

**TIPOLOGIE DI SISTEMI SANITARI  
E  
ORGANISMI SANITARI INTERNAZIONALI**

# Dove trovare il materiale?

<http://www.publichealth.it/pagineweb/medchir.html>



**Giovedì 5**

**Aprile 2007**

**15**

**CORRIERE**

**“La salute non ha prezzo”**

Ma ha un costo!!!

**MEDICINA:**

“arte della conservazione  
del malato”

**Dr KNOCK**

**(da “Il trionfo della medicina” di J. Romaine – 1923)**

# *“Sindrome del bruco sulla foglia”*



**Difetto tipico di tutte le professioni specialistiche  
è che a forza di studiare la foglia  
si finisce col pensare che al mondo esistono solo le sue nervature**

**ORGANIZZAZIONE**  
**=**  
**LAVORARE INSIEME**

**(F. Di Stanislao)**

# DEFINIZIONE DI SISTEMA SANITARIO

INSIEME DI:

- *ORGANISMI*
- *ISTITUZIONI*
- *RISORSE*

DEDICATI A:

- 1. TUTELA DELLA SALUTE**
- 2. PRODUZIONE DI PRESTAZIONI SANITARIE**

**(O.M.S., 2000)**

# **MISSIONE**

## ***del Servizio Sanitario Pubblico***

*“Quella di garantire, attraverso la promozione di iniziative utili e la fornitura di appropriati servizi sanitari, con un costo accettabile per la comunità, una migliore qualità di vita, socialmente e professionalmente più attiva per il maggior numero possibile di persone”*



UNIVERSITÀ  
DI SIENA  
1240

**L'ECONOMIA**

STUDIA LE SCELTE  
IN CONDIZIONI DI  
SCARSITA' DI  
RISORSE

# RISORSE

**NON SONO  
SOLTANTO  
QUELLE  
MONETARIE**

# Risorse

- Spazi fisici
- Organico
- Tecnologiche
- Economiche
- Tempo

( R. Vaccani ; 2013 )

# “ SCEGLIERE”

(quali desideri possono essere soddisfatti e in quale misura)

= **PREFERIRE UN' ALTERNATIVA**

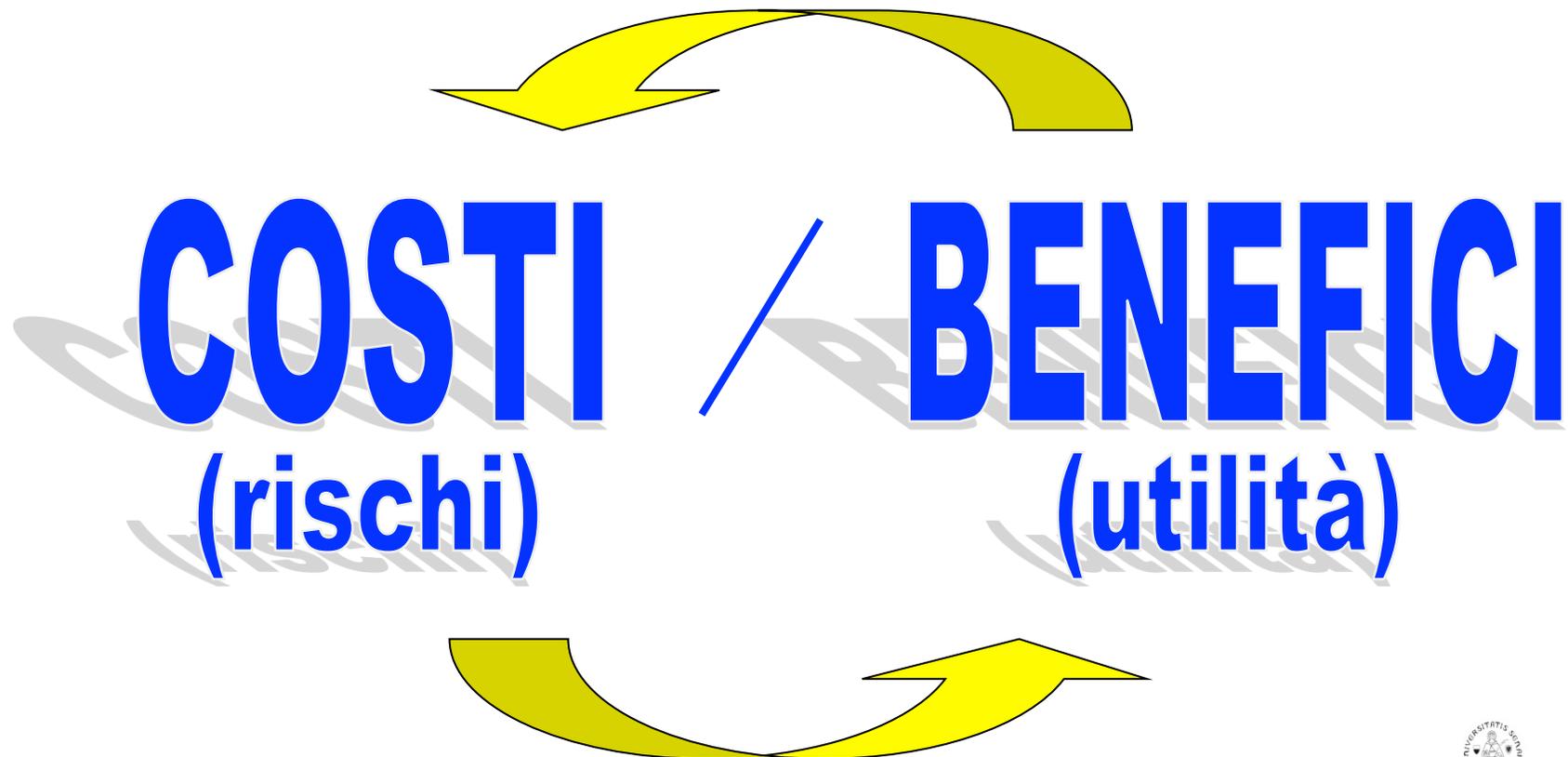
= **ESCLUDERE LE ALTRE ALTERNATIVE**



UNIVERSITÀ  
DI SIENA  
1240

Lab. Programmazione ed Organizzazione  
dei Servizi Sanitari  
N.Nante

# VALUTAZIONE ECONOMICA

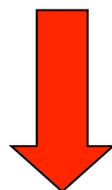


UNIVERSITÀ  
DI SIENA  
1240

Lab. Programmazione ed Organizzazione  
dei Servizi Sanitari  
N.Nante

# ALGORITMO DECISIONALE IN SANITA' PUBBLICA:

*Costi - Rischi / Benefici*



**APPROPRIATEZZA e  
SOSTENIBILITA'**  
degli interventi



UNIVERSITÀ  
di SIENA  
1240

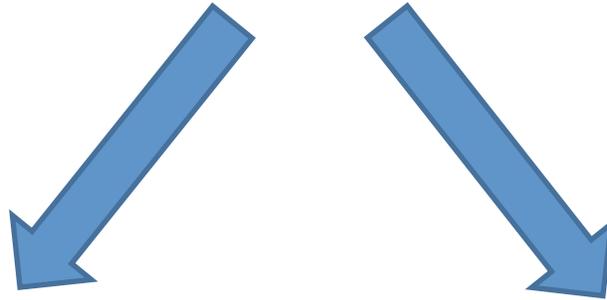
# ECONOMIA: ALCUNE DEFINIZIONI

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

**SERVIZI =** prestazioni, attività immateriali in grado di  
soddisfare bisogni



**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

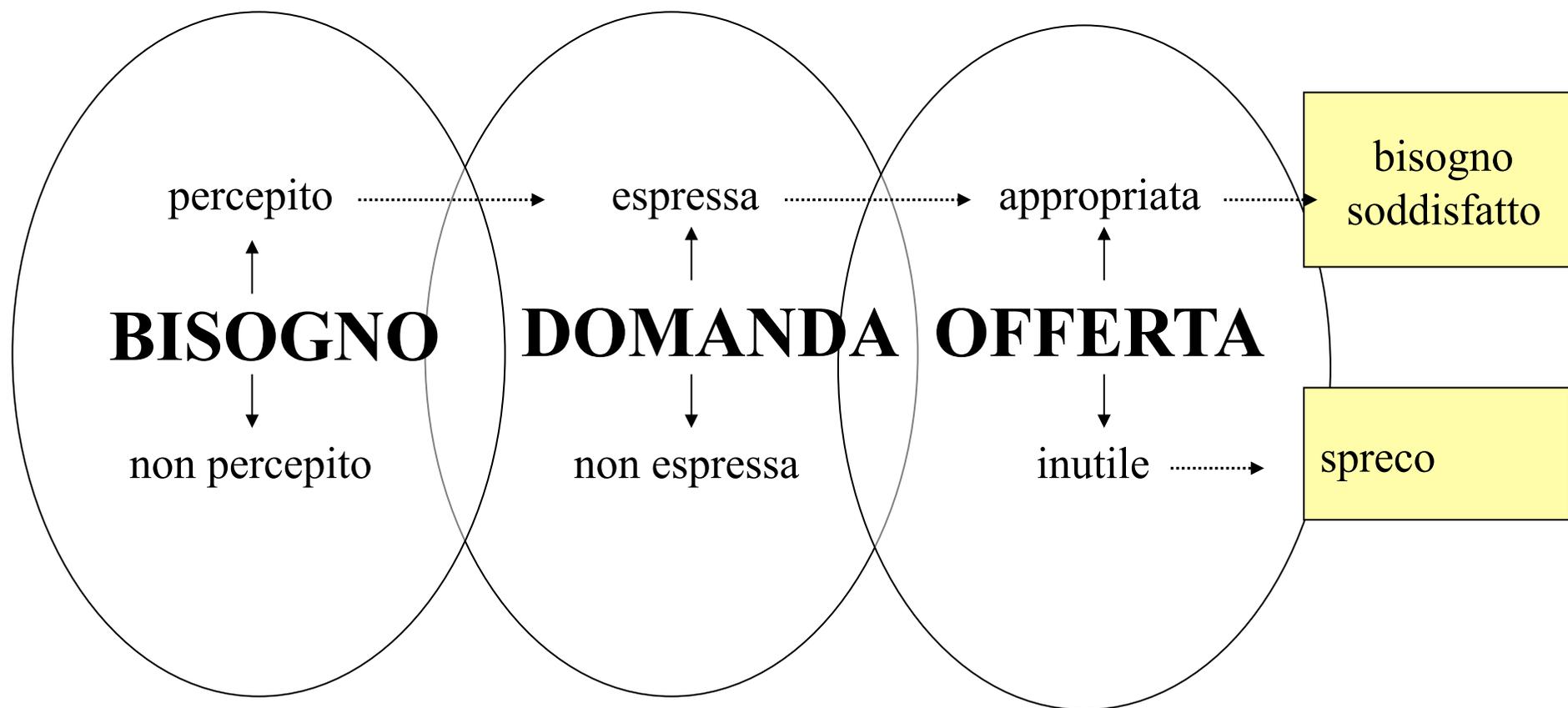
**OFFERTA** = assistenza (*beni, strutture, servizi, interventi*) disponibile/fornita per soddisfare (*eliminare*) bisogni

utente potenziale

agente

produttore

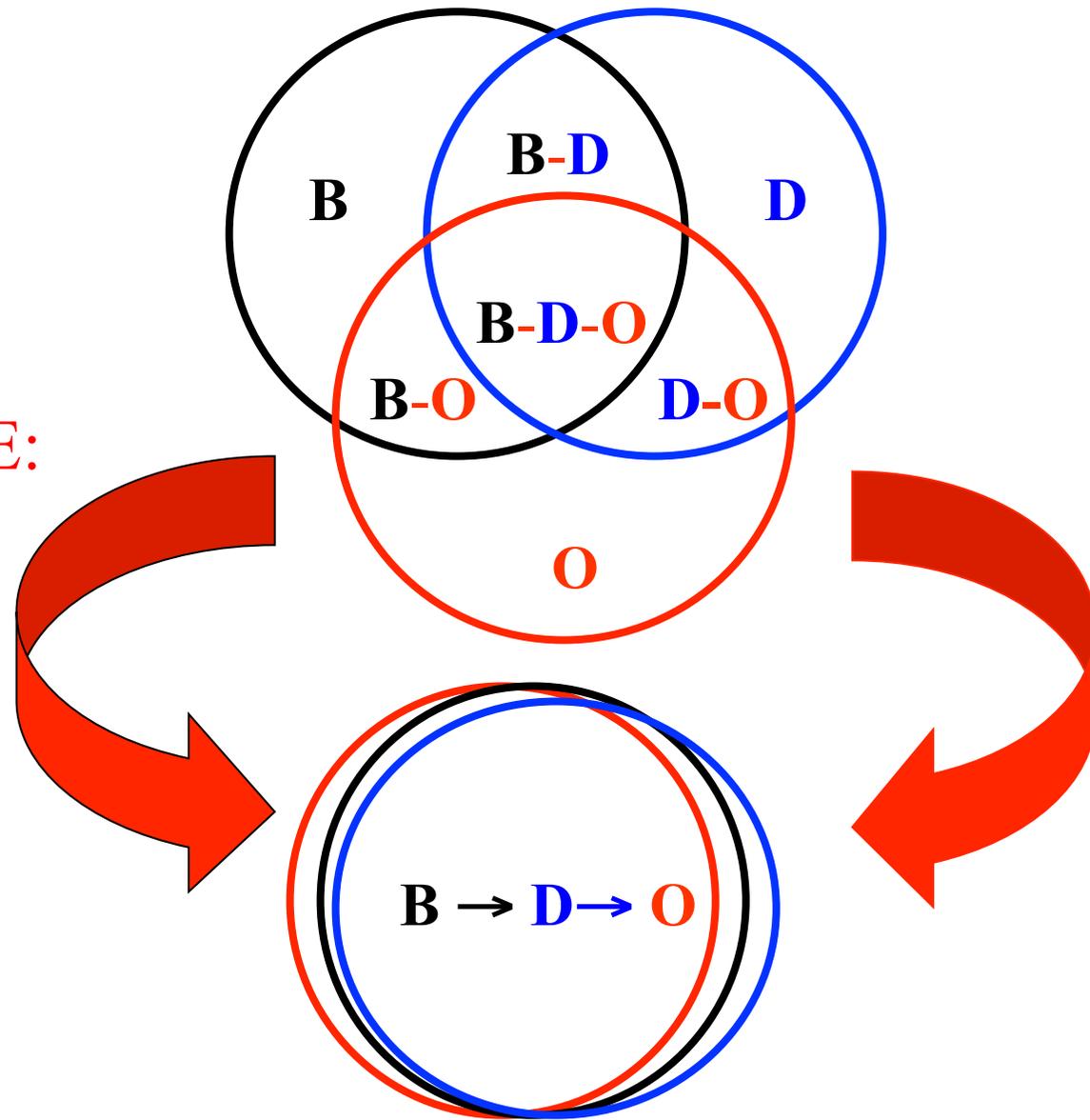
**PRODUTTORE  
PRESTAZIONE**



# OBIETTIVO DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA

FAR COINCIDERE:

**BISOGNO**  
**DOMANDA**  
**OFFERTA**



# ECONOMIA: ALCUNE DEFINIZIONI

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

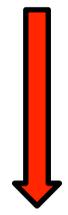
**MERCATO** = luogo fisico o virtuale dove avvengono gli scambi

**L'ECONOMIA**  
**NASCE ANZITUTTO PER**  
**AGEVOLARE GLI SCAMBI**

**(N.NANTE)**

# MONOPOLIO

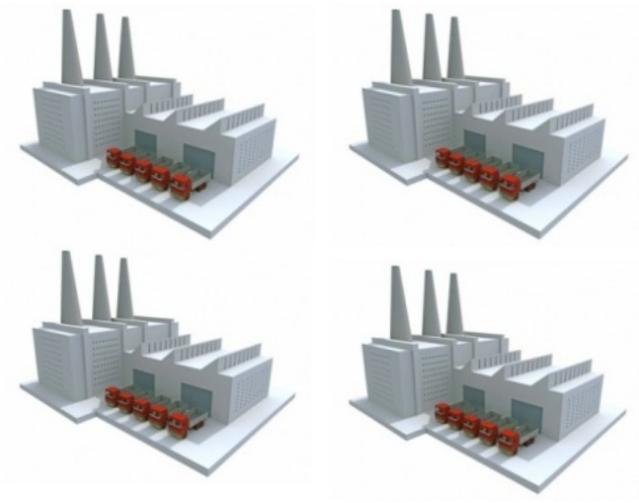
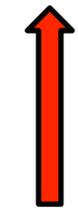
Un solo produttore



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)



UNIVERSITÀ  
DI SIENA  
1240

[nicola.nante@unisi.it](mailto:nicola.nante@unisi.it)  
[www.publichealth.it](http://www.publichealth.it)

