



**I SISTEMI SANITARI TRA DINAMICHE
GLOBALI E RISPOSTE LOCALI
*IL PUNTO DI VISTA DELLE AZIENDE ITALIANE***

Francesco Ripa di Meana

*CALASS 2006
Milano, 5-7 ottobre 2006*



**IL PERCORSO DI COSTRUZIONE
DELLE AZIENDE SANITARIE
per il recupero di qualità
ed economicità del sistema**

Il Servizio Sanitario Nazionale – la storia



1978 Istituzione del SSN

1992 Regionalizzazione e
aziendalizzazione

2001 Definizione dei LEA

Il Servizio Sanitario Nazionale oggi



20 Regioni

183 Aziende Sanitarie Locali,
articolate in 934 distretti,
finanziate a quota capitaria

95 Aziende Ospedaliere,
finanziate a tariffa

I principi

Centralità del cittadino

Autonomia e responsabilità della dirigenza

Empowerment degli operatori

Qualità delle prestazioni

Sostenibilità dei servizi

Strategie di sviluppo e innovazione

Accountability



I nuovi strumenti per il governo e la gestione

Pianificazione strategica

Programmazione e controllo

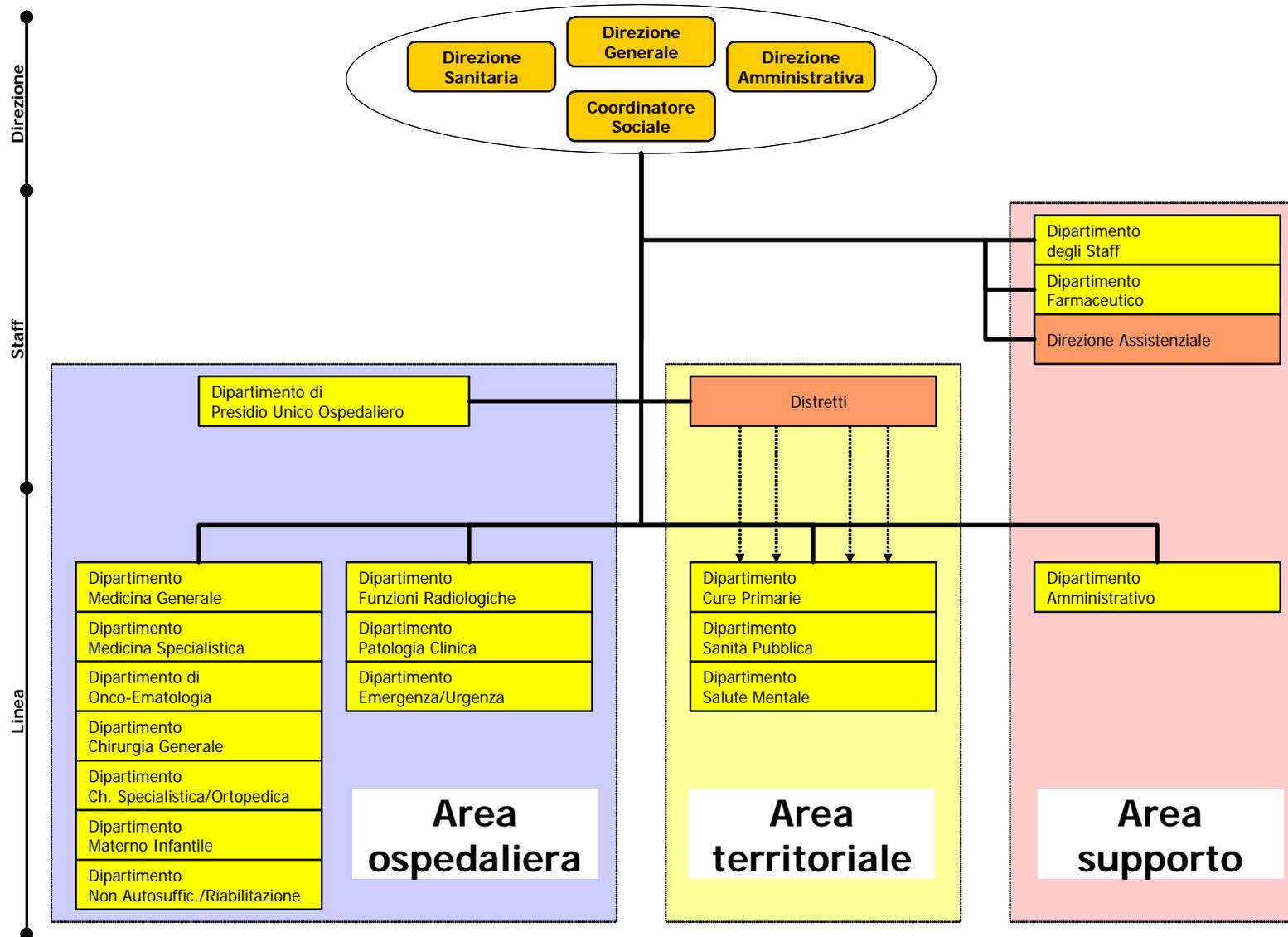
Valorizzazione e valutazione RH

Nuove politiche per gli acquisti di beni

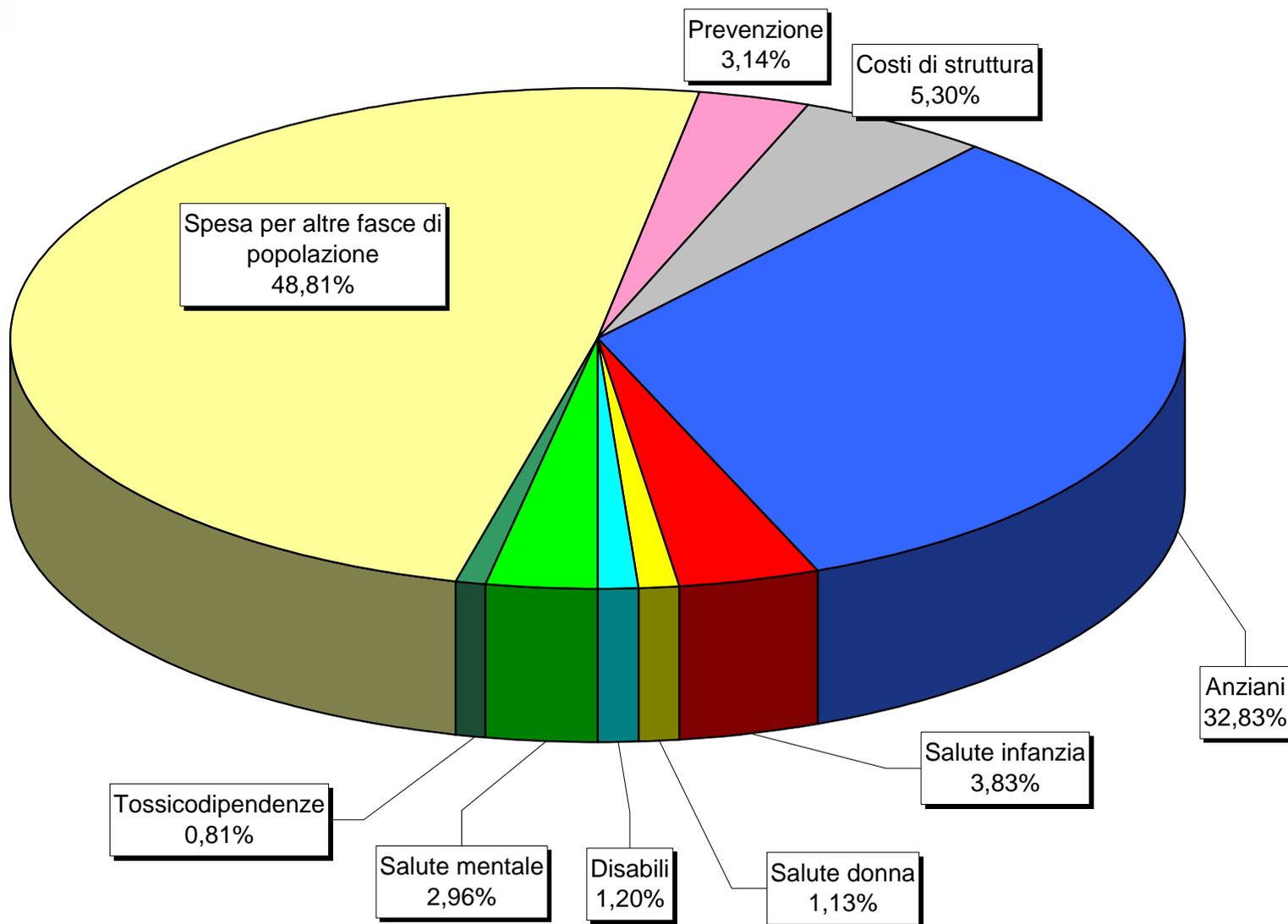
Sistemi di qualità

Organizzazione per processi e prodotti

Un'Azienda tipo: l'organizzazione



Un'Azienda tipo : la composizione della spesa





Il processo in atto in Italia permette di:

Rendere la sanità risorsa del sistema locale

**Promuovere alleanze istituzionali →
pianificazione integrata ASL - EELL**

Ricerca le alleanze tra professionisti

**Creare alleanze tra aziende per avere
maggiore forza sul mercato**



SANITA' E COOPERAZIONE: le scelte possibili

Sanità e cooperazione 1

Cooperazione decentrata nell'ambito delle politiche regionali: assistenza e supporto principalmente nell'ambito della formazione, del trasferimento di tecnologie, ecc...

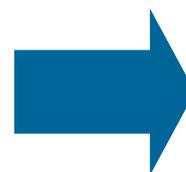


Evoluzione verso il coinvolgimento in una logica di rete di altri attori (es. cooperative sociali, ...)

Sanità e cooperazione 2

Confronti e scambi diretti e “alla pari”, spesso sotto indicazione della UE per formazione, accesso al lavoro delle fasce deboli (es. progetto EQUAL), IT e ricerca:

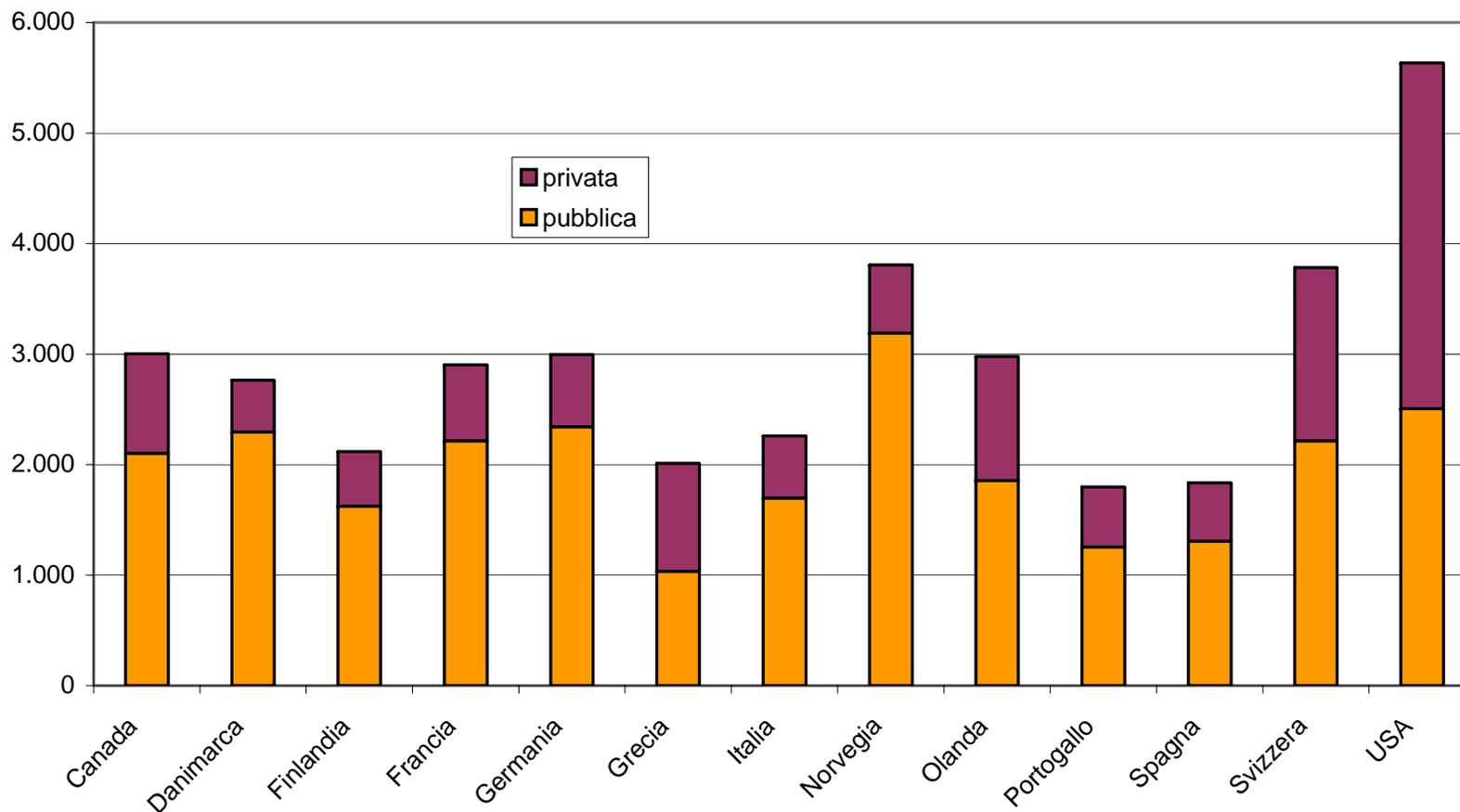
- **tra paesi**
- **tra sistemi e sottosistemi**
- **tra associazioni (es. CONASS)**



**creazione di
“network”**

Le disuguaglianze - 1

Spesa sanitaria procapite 2003

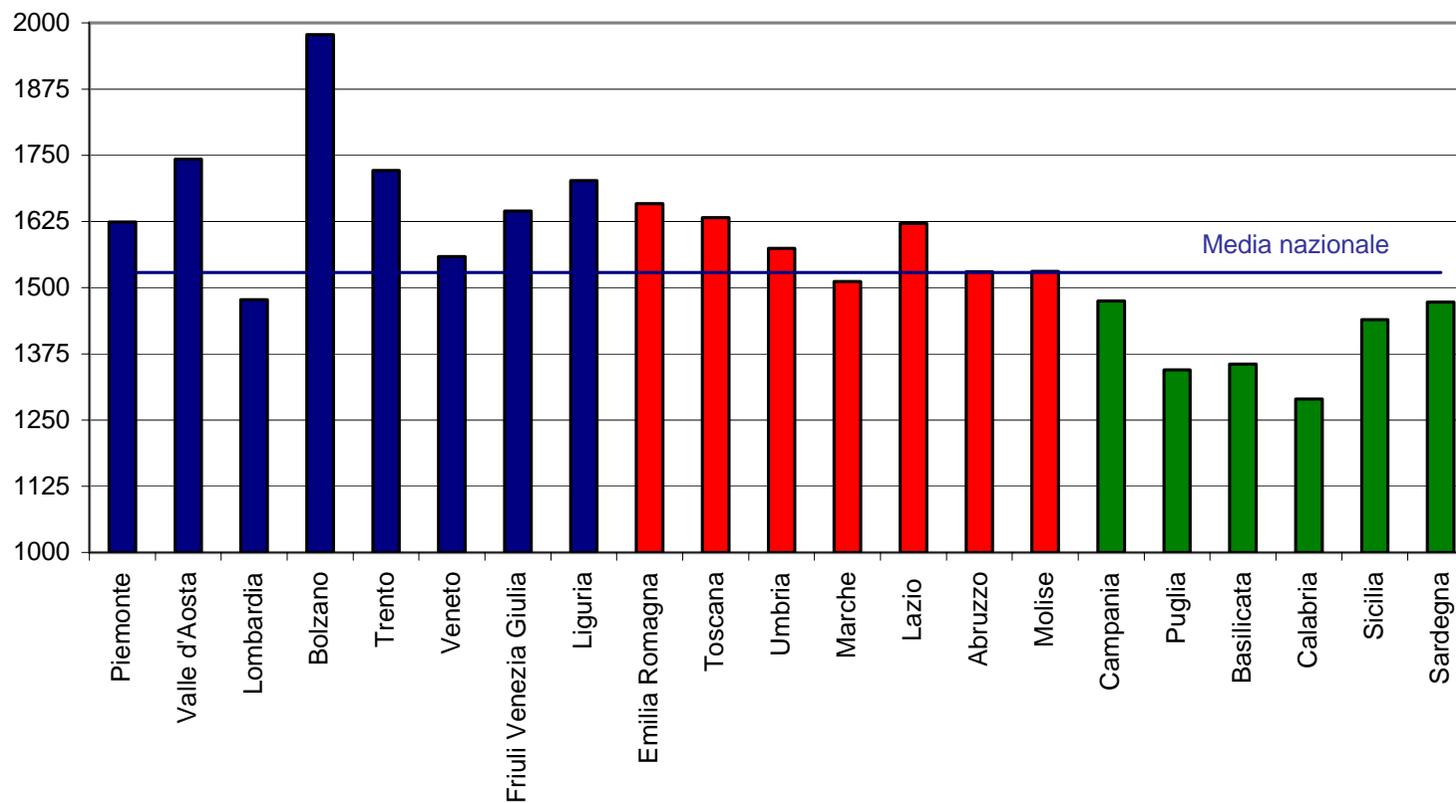


Dati in dollari PPA

Fonte: rapporto OASI 2005

Le disuguaglianze - 2

Spesa sanitaria pubblica procapite 2004 per regione



Dati in Euro

Fonte: rapporto OASI 2005



Esistono differenze tra regioni e tra aziende:

- **nei consumi ospedalieri**
- **nei consumi farmaceutici**
- **nella produzione**
- **nell'appropriatezza della produzione e dei consumi**
- **nella stabilità delle aziende**



FIASO e la cooperazione tra aziende

La FIASO (Federazione Italiana Aziende Sanitarie e Ospedaliere) raccoglie 140 tra ASL, AO e IRCCS, circa 50% sul totale del SSN

FIASO organizza la sua attività in Gruppi di Lavoro e Osservatori sulle principali tematiche per il governo clinico ed economico delle Aziende Sanitarie con l'obiettivo di creare “circoli virtuosi” per il confronto tra pari, la ricerca delle “best practice” e loro diffusione.



SANITA' E GLOBALIZZAZIONE: i temi che coinvolgono le aziende



La “globalizzazione” della sanità

Il finanziamento: fiscalità generale, integrativa, assicurazioni, quale mix?

I Sistemi locali di Salute (SILOS, Distretti di Base, ASL, ...)

Le politiche di legalizzazione e commercializzazione dei farmaci (FDA, EMEA, ...)

Reperimento delle risorse per gli investimenti in innovazione

Empowerment delle Autonomie Locali



La “globalizzazione” della sanità 2: logiche, organizzazione, strumenti

**La medicina di famiglia: gatekeeping,
associazioni**

Le reti

Risk management

Il sistema delle tariffe (DRG, ...)

Technology e quality assessment