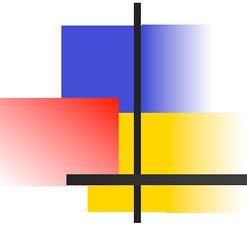


# Organizzazione dei servizi sanitari



Dr. Silvio Tafuri

# Premessa metodologica

Classificazione dei sistemi sanitari in base alle fonti di finanziamento:

- Sistemi assicurativi
- Sistemi finanziati dalla fiscalità generale
- Sistemi a pagamento diretto
- Sistemi misti



# Sistemi assicurativi



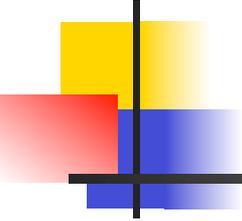
sono garantite le prestazioni sanitarie previste dal premio assicurativo

Limitazioni del tipo di prestazioni e del tempo di erogazione

# Sistemi finanziati dalla fiscalità generale



Ogni cittadino contribuisce alla spesa sanitaria secondo il proprio reddito, indipendentemente dalla quantità di risorse sanitarie consumate



# Sistemi a pagamento diretto

---



Il cittadino paga la quota di servizi utilizzati, direttamente agli enti o ai professionisti a cui si rivolge

# L' Organizzazione Sanitaria dopo l' Unità d' Italia



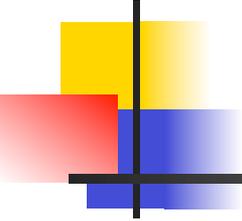
R.D. 1/8/1907  
“Testo Unico delle Leggi  
Sanitarie”

# Diritto alla salute nella Costituzione Italiana



## Art. 32

La Repubblica tutela la salute come **fondamentale diritto** dell'individuo e interesse della collettività, e garantisce **cure gratuite** agli indigenti.

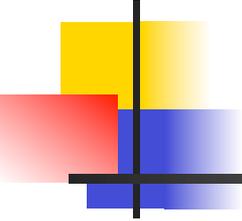


# La legge 833/78

---

Dopo 30 anni dall'entrata in vigore della Costituzione è stata approvata la

**Legge Istitutiva del Servizio Sanitario Nazionale**



# La legge 833/78

---

**Il servizio sanitario nazionale è costituito dal complesso delle funzioni, delle strutture, dei servizi e delle attività destinati alla promozione, al mantenimento ed al recupero della salute fisica e psichica di tutta la popolazione**

# Le competenze dello Stato



- Normativa di indirizzo e programmazione
- Coordinamento del sistema informativo sanitario
- Problematiche sanitarie internazionali, compreso il controllo delle frontiere aeree e marittime

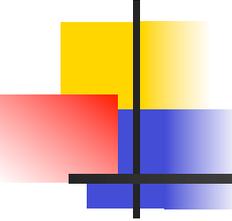
# Le competenze dello Stato



- Controllo su sperimentazione e utilizzo dei farmaci
- Controllo sulle professioni

■ Sanità militare



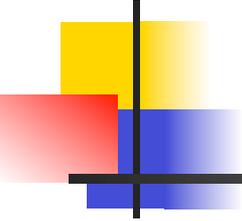


# Le competenze delle Regioni

---

- Predisporre il piano organizzativo dell'assistenza sanitaria
- Coordinamento degli interventi sanitari con quelli del settore economico e sociale
- Esercitano azione di controllo sulle strutture locali





# Unità Sanitaria Locale

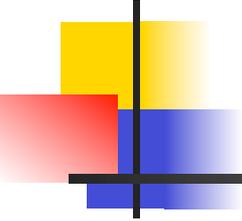
---

- strutture alle dipendenze dei Comuni
- 1 USL/50000-200.000 abitanti
- Comuni più popolosi avevano più UU.SS.LL. sul territorio
- Comuni più piccoli si aggregavano per formare un' unica U.S.L.

# Compiti dell' Unità Sanitaria Locale

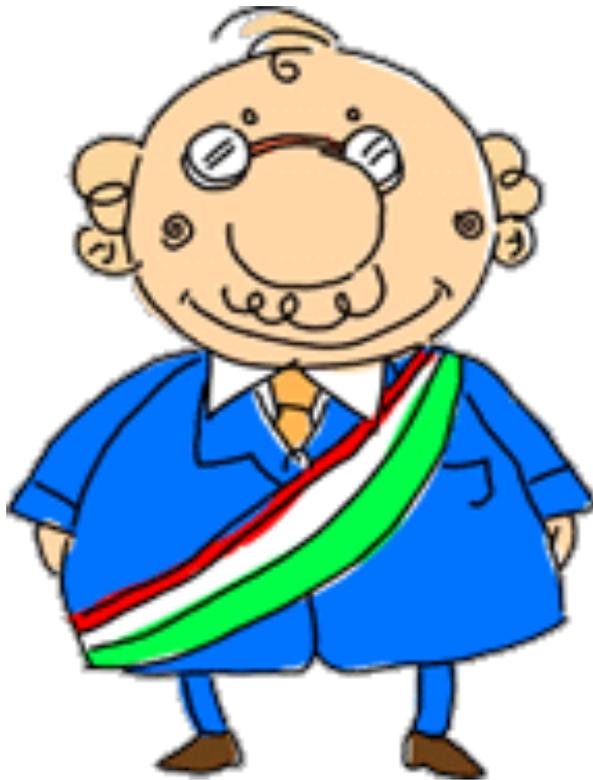
- Ospedali
- Ambulatori
- Medicina di base
- Servizi di Igiene pubblica





# Direzione Unità Sanitaria Locale

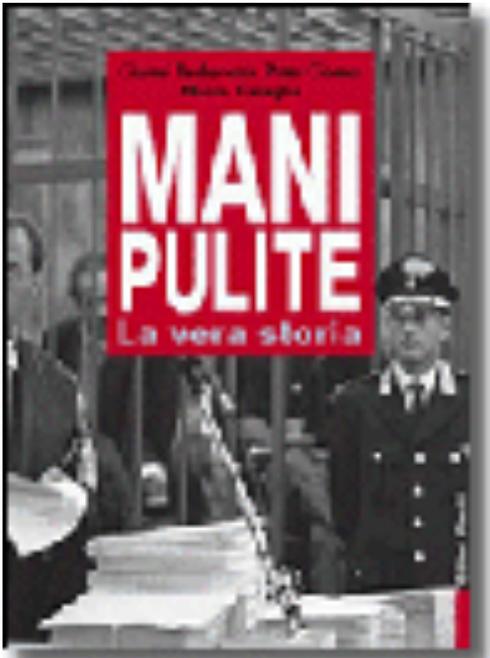
---



- Comitato di gestione nominato dai sindaci dei comuni interessati
- Sanità **VS** Politica

# La legge 502/92

## Riordino del SSN

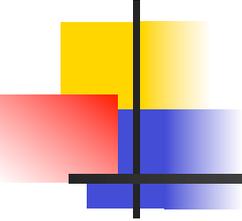


- Profondi cambiamenti intervenuti nel Paese
- Crisi del sistema delle U.S.L. soggette al potere degli enti locali
- Crescita spropositata della spesa sanitaria non più sostenibile con **esigenza di razionalizzazione**

# Il ruolo delle Regioni



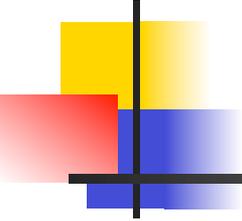
- Funzioni legislative ed amministrative in materia di assistenza sanitaria e ospedaliera
  - Principi sull'organizzazione dei servizi e sulle attività di tutela della salute
- 
- **Nomina degli organi di governo**
  - **Spesa farmaceutica**
  - **Controllo amministrativo e contabile**



# Strutture di Staff della Regione

---

- Osservatorio Epidemiologico Regionale
- Agenzia Regionale per l' Ambiente
- Conferenza permanente per la programmazione sanitaria e socio sanitaria



# Da U.S.L. a A.S.L.

---

La U.S.L. diventa **azienda** con

- Personalità giuridica
- Autonomia amministrativa,  
contabile, patrimoniale

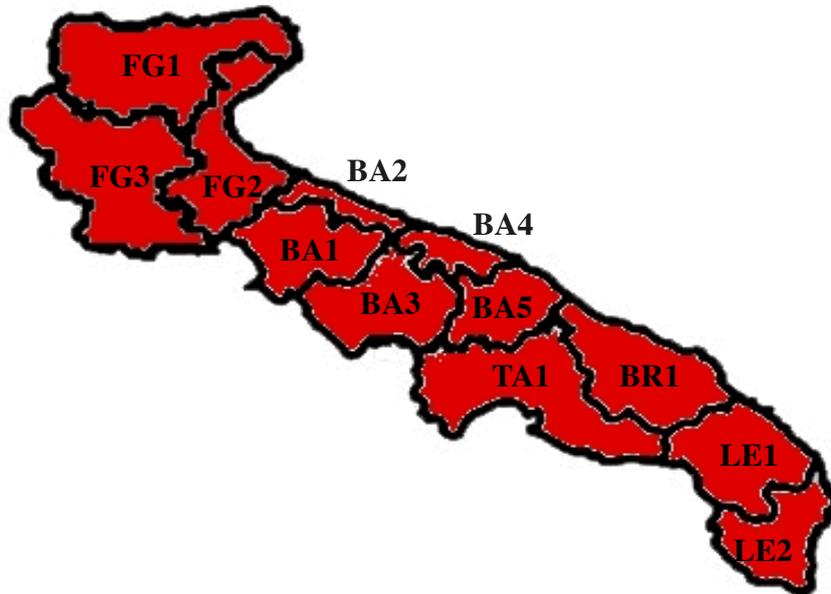
sotto il controllo della Regione

# La A.S.L. organizzazione territoriale



- 1 A.S.L. ogni provincia
- Solo le province più grosse hanno due o più A.S.L.

# La situazione Pugliese



**Al 31.12.2006**

- 12 A.S.L.
- Solo le A.S.L. BR/1 TA/1 e BAT/1 coincidono con il territorio provinciale

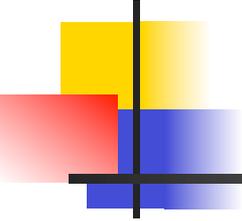
**1.1.2007**

6 ASL coincidenti con il territorio delle 6 provincie

# La A.S.L. organi direttivi



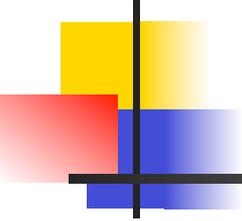
- **Direttore Generale**
- **Direttore Sanitario**
- **Direttore Amministrativo**



# Direttore Generale

---

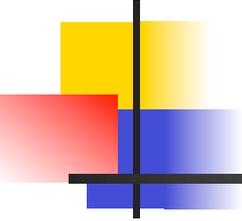
- Nominato dalla Giunta Regionale con un mandato di 5 anni rinnovabile
- Rappresenta la A.S.L.
- Esercita tutti i poteri di gestione
- Viene sottoposto a verifica 18 mesi dopo la nomina
- Può essere estromesso per gravi motivi



# Direttore Sanitario

---

- Nominato dal Direttore Generale
- Medico specialista in discipline di medicina pubblica
- Al momento della nomina deve avere meno di 65 anni
- Responsabile dell'organizzazione e dell'igiene dei servizi sanitari



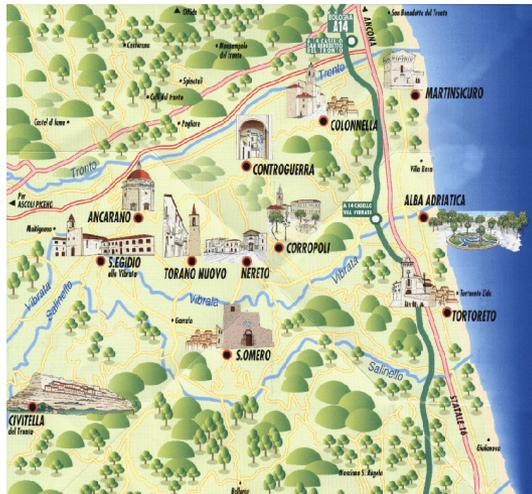
# Direttore Amministrativo

---

- Laureato in discipline giuridiche o economiche con esperienza di pubbliche amministrazioni
- Al momento della nomina deve avere meno di 65 anni
- Dirige i servizi amministrativi

# Ambiti dell'assistenza sanitaria

## Ospedale



## Territorio

# L' Ospedale



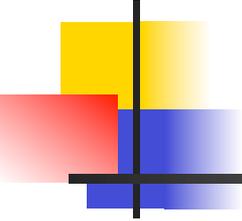
- Inseriti nelle competenze amministrative delle ASL
- Presidi Ospedalieri territoriali ad elevata specializzazione
- Strutture dotate di autonomia gestionale e finanziaria

# L' Ospedale



"Oh, Peter is a long-term patient of ours... Here's Peter since 1945."

Le prestazioni ospedaliere sono riservate a  
**PAZIENTI ACUTI**

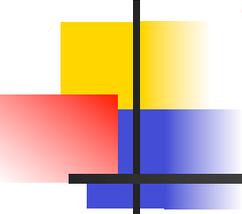


# L' Ospedale organizzazione

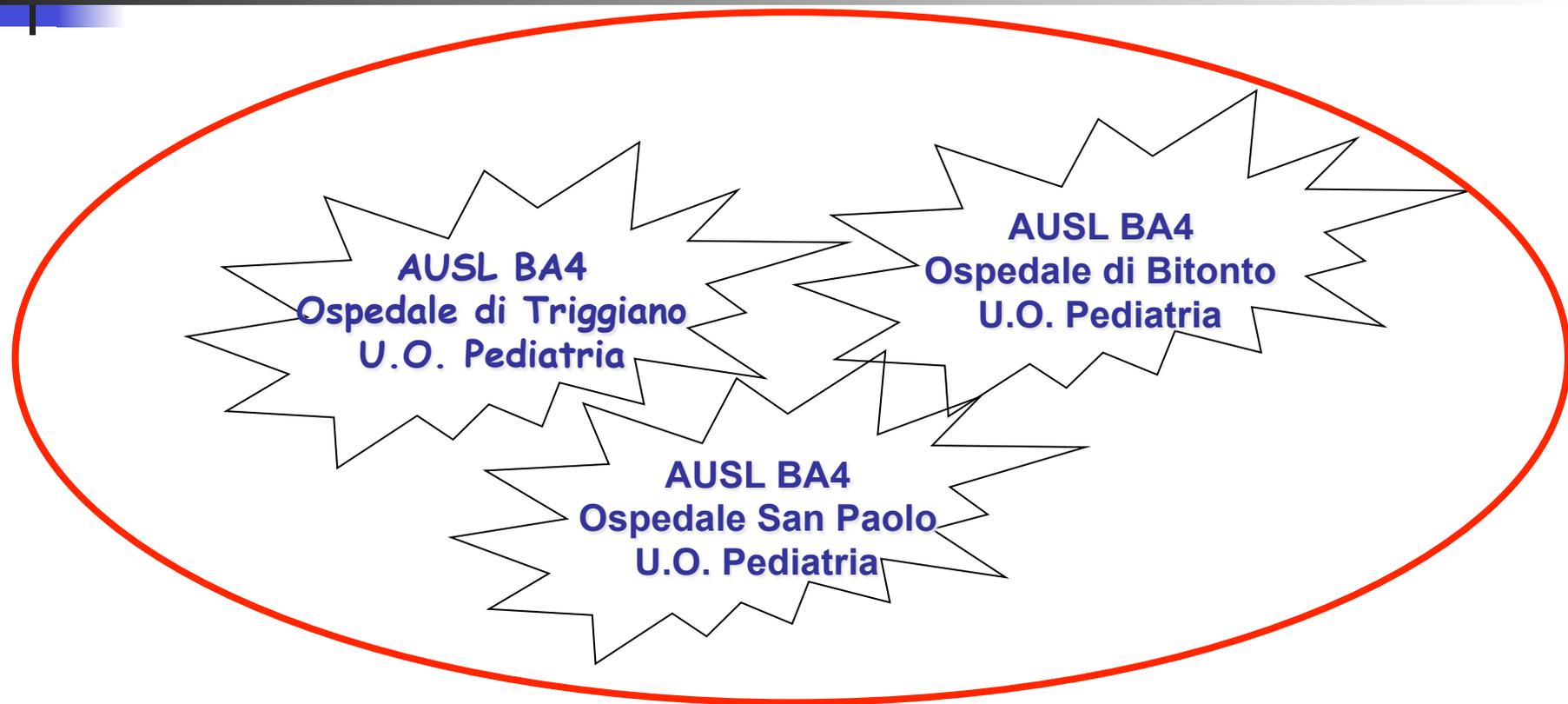
**Direttore Medico di Presidio**

**Unità Operative Complesse**  
**Dirigenti medici di II livello - Coordinatori di**  
**comparto**

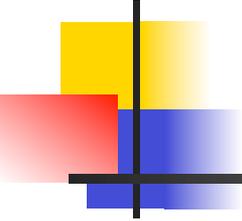
**Unità Operative Semplici**  
**Dirigenti medici di I livello**  
**Infermieri - OTA**



# L' integrazione in rete dei presidi: la dipartimentalizzazione



**Dipartimento di Pediatria ASL BA/4**



# Dipartimento

---

- Modello organizzativo che consente a più U.O. di concorrere al conseguimento di obiettivi di salute
- Al Dipartimento sono attribuite risorse umane e finanziarie
- Il Dipartimento è diretto dal Direttore, nominato dal Direttore Generale tra i direttori di U.O.C. afferenti al Dipartimento

# Il territorio

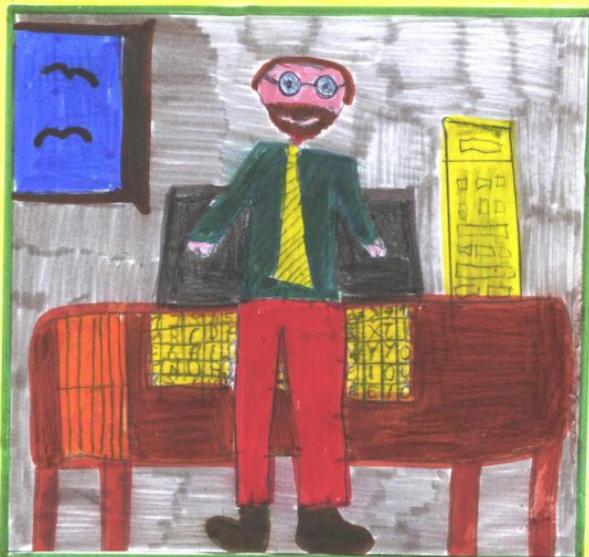


- Distretto sanitario di base
- Dipartimento di Prevenzione
- Servizio dell'emergenza territoriale 118
- Dipartimento di Salute Mentale



# Direttore del Distretto

*Il direttore è sempre gentile,  
ci viene a trovare mentre lavoriamo  
e quando lo incontriamo ci saluta*



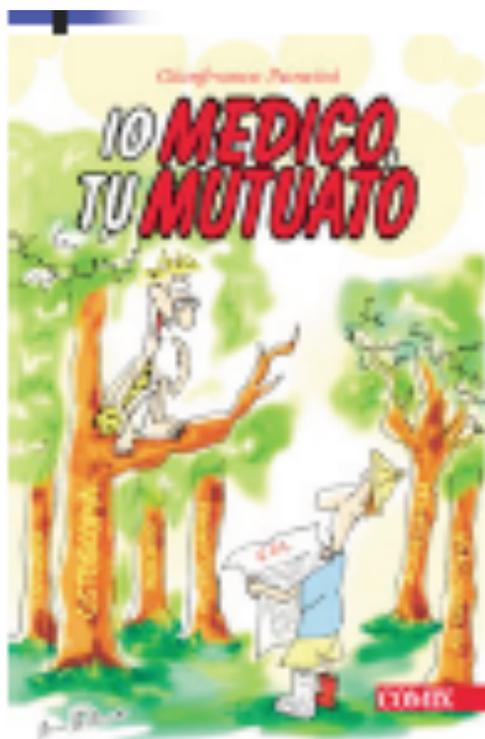
Dirigente con esperienza  
specifica nel campo  
dell'organizzazione dei  
servizi

**oppure**

Medico convenzionato da  
almeno 10 anni

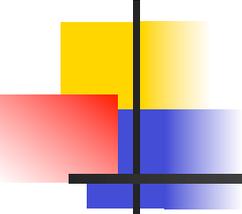
Nominato dal Direttore  
Generale

# Funzioni del Distretto



## Assistenza primaria:

- Medicina di famiglia
- Pediatri di libera scelta
- Servizi di continuità assistenziale

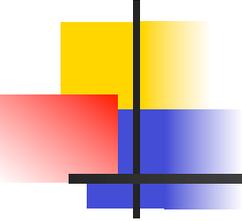


# Funzioni del Distretto

---

Assistenza specialistica:

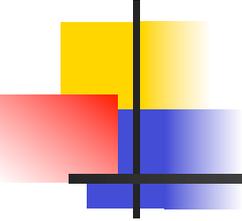
- Ambulatoriale
- Riabilitativa
- Protesica
- Termale
- Neuropsichiatria infantile



# Funzioni del Distretto

---

- Assistenza consultoriale
- Assistenza nelle strutture residenziali e semiresidenziali territoriali
- Assistenza psicologica

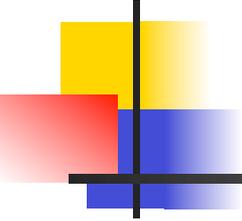


# Dipartimento di Prevenzione

---

Struttura operativa dell' A.U.S.L. con funzioni di:

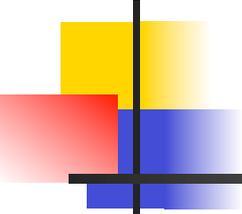
- Tutela e promozione della **salute collettiva**
- Prevenzione delle malattie e delle disabilità
- Miglioramento della qualità della vita



# Struttura del Dipartimento di Prevenzione

---

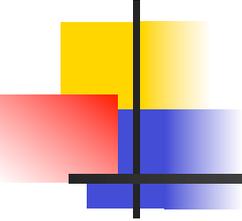
- Servizio di Igiene e Sanità Pubblica
- Servizio di Igiene degli Alimenti e Nutrizione
- Servizio di Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro
- Servizio Veterinario
- *Servizio di Medicina Legale*
- *U.O. di Epidemiologia e Statistica*



# Servizio di Igiene e Sanità Pubblica

---

- Profilassi delle malattie infettive e parassitarie
- Tutela della collettività dai rischi sanitari degli ambienti di vita
- Vaccinazioni
- Rilascio di certificazioni relative all' idoneità psicofisica
- Educazione alla salute
- Igiene edilizia



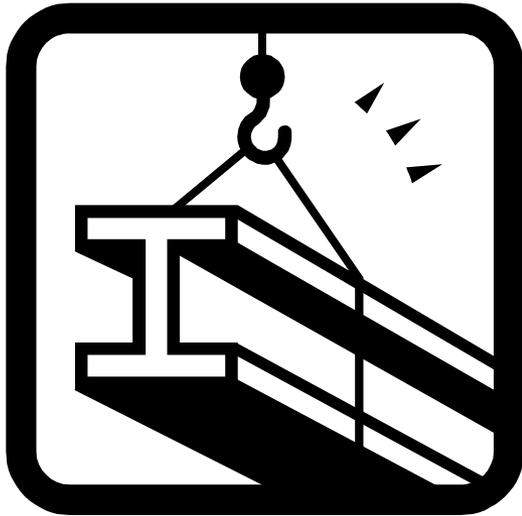
# Servizio di Igiene degli Alimenti e Nutrizione

---

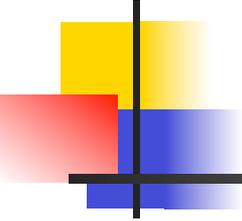
Attività connesse alla sorveglianza della produzione, manipolazione e distribuzione di alimenti

- Pareri all' autorità municipale relativi alla idoneità igienico sanitaria delle strutture
- Idoneità sanitaria degli operatori (tessera sanitaria)
- Controlli

# Servizio di Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro



Tutela della  
collettività e dei  
singoli dai rischi  
infortunistici  
connessi agli  
ambienti di lavoro

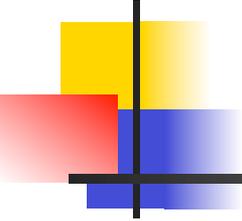


# Servizio Veterinario

---



- Sorveglianza epidemiologica delle popolazioni animali
  - Profilassi delle malattie infettive e parassitarie
  - Farmacovigilanza veterinaria
- 
- Tutela igienico sanitaria degli alimenti di origine animale
  - Igiene delle produzioni zootecniche



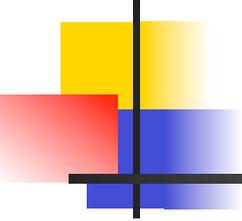
# Coordinamento delle attività

**Direttore del Dipartimento**

Nominato dal D.G.

**Dirigenti di II livello  
Responsabili dei Servizi**

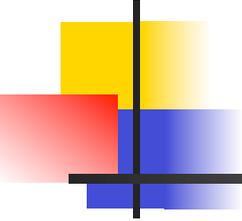
**Dirigenti medici e veterinari di I  
livello, assistenti sanitari,  
Infermieri, tecnici della prevenzione**



# Altre Strutture del SSN

---

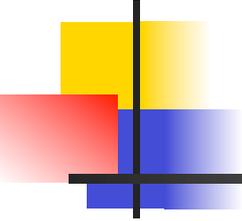
- Aziende Ospedaliere
- Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
- Strutture convenzionate



# Aziende Ospedaliere

---

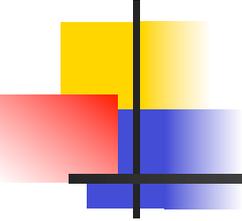
- Strutture ospedaliere dotate di autonomia gestionale, finanziaria e tecnica
- Non dipendono dalla A.S.L.
- Hanno propri organi direttivi



# Aziende Ospedaliere Requisiti

---

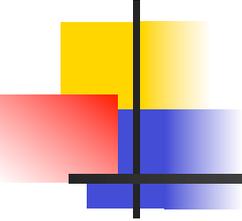
- rilevanza nazionale
- elevata specializzazione
- sede del triennio clinico della Facoltà di Medicina
- policlinici universitari



# Aziende Ospedaliere Riconoscimento

---

- **Indicazione delle Regioni**
- **Proposta del Ministro della Salute**
- **Deliberazione del Consiglio dei Ministri**



# Aziende Ospedaliere

## Strutture di coordinamento

---

- **Direttore Generale**
- **Direttore Sanitario**
- **Direttore Amministrativo**
- **Direzione Medica di Presidio**
- **U.O. complesse a organizzazione dipartimentale**

# Aziende Ospedaliere la realtà Pugliese

Azienda Ospedaliera Universitaria  
Ospedali Riuniti Foggia



Azienda Ospedaliera Universitaria  
Policlinico Bari

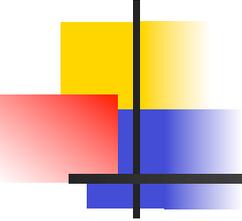
**Sono sede di A.O.  
le strutture che ospitano  
le Facoltà di Medicina  
e Chirurgia**

# Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



Ospedali di  
eccellenza che  
svolgono:

- Prestazioni sanitarie di ricovero e cura
- Specifiche attività di ricerca biomedica



# Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

---

- Hanno autonomia patrimoniale, gestionale, tecnica
- Le prestazioni di ricovero e cura sono finanziate dalle Regioni
- L'attività di ricerca scientifica riceve il finanziamento dello Stato

# IRCCS

## Strutture di coordinamento



- **Direttore Generale**
- **Consiglio di Amministrazione**
  
- **Direttore Scientifico**  
Nominato dal **Ministro della Salute** d'intesa con le **Regioni**

# IRCCS

## Strutture di coordinamento

---

- Direttore Sanitario
- Direttore Amministrativo



Nominati dal  
Direttore Generale

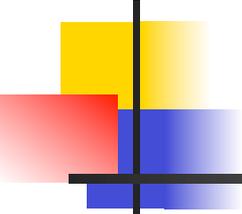
# IRCCS-Panorama nazionale



40 IRCCS sul territorio nazionale

Tra i più noti:

- Ospedale Bambin Gesù di Roma
- Istituto Tumori Milano
- Istituto Ortopedico Rizzoli Bologna
- Ospedale Pediatrico Gaslini Genova



# IRCCS- La realtà pugliese

---

