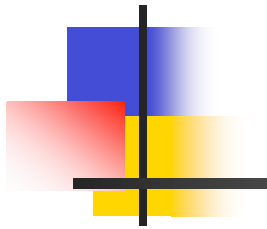


Organizzazione dei servizi sanitari



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



Prima dell'istituzione la persona

Da quando l'uomo
esiste si prende cura
dei suoi simili



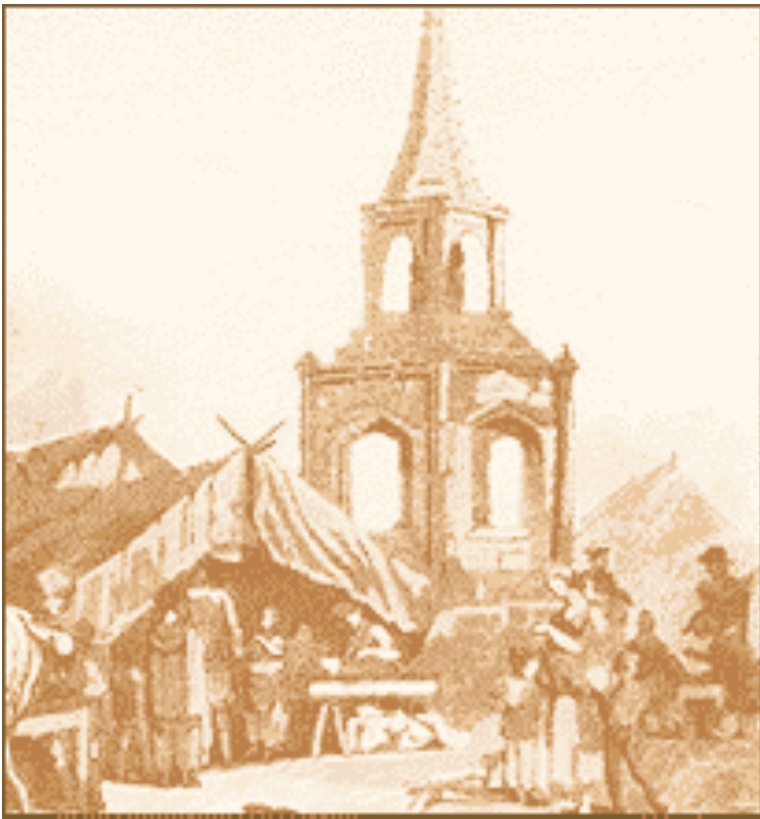
*la scienza medica fornisce il suo aiuto anche agli
scellerati; nessuno ha soppresso la fabbricazione di
salutari medicine allo scopo di non far guarire coloro che
non lo meritano*

Sen., De Clem., XXVIII, 4

Il tempio di Asclepio in Grecia



I lazzaretti



*quel luogo destinato
per sé
al patire e al
morire*

A. Manzoni, I Promessi Sposi

L'Organizzazione Sanitaria dopo l'Unità d'Italia



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



Strutture centrali



- Direzione generale per la Sanità Pubblica c/o il Ministero dell'Interno
- Consiglio Superiore di Sanità
- Istituto di Sanità Pubblica

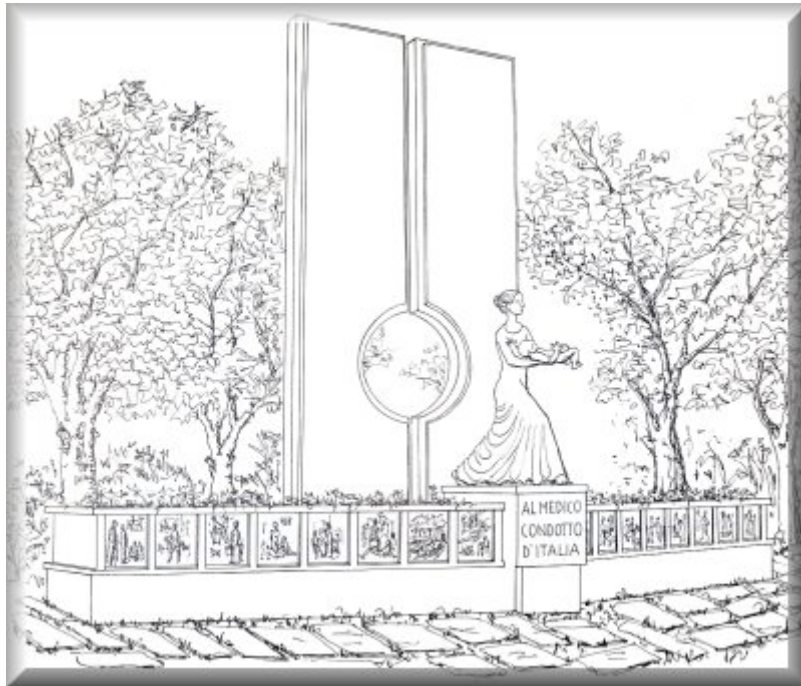


Strutture provinciali



- **Medico provinciale**
- **Veterinario Provinciale**
- **Consiglio Provinciale di Sanità**

Strutture locali



- **Assessore comunale alla Sanità**
- **Medico condotto**
- **Ufficiale sanitario**



Le realtà non statali

Le società di mutuo soccorso



Gli ospedali religiosi



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.

Fondamentale diritto dell'individuo

La salute va



Garantita
Tutelata

Per tutti

Lo stato garantisce cure gratuite agli indigenti



- Superamento degli enti mutualistici e della concezione assicurativa dell'assistenza
- Integrazione delle strutture non statali in una rete di assistenza ospedaliera e territoriale

Dal dire al fare c'è di
mezzo...



Photo Rod



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.

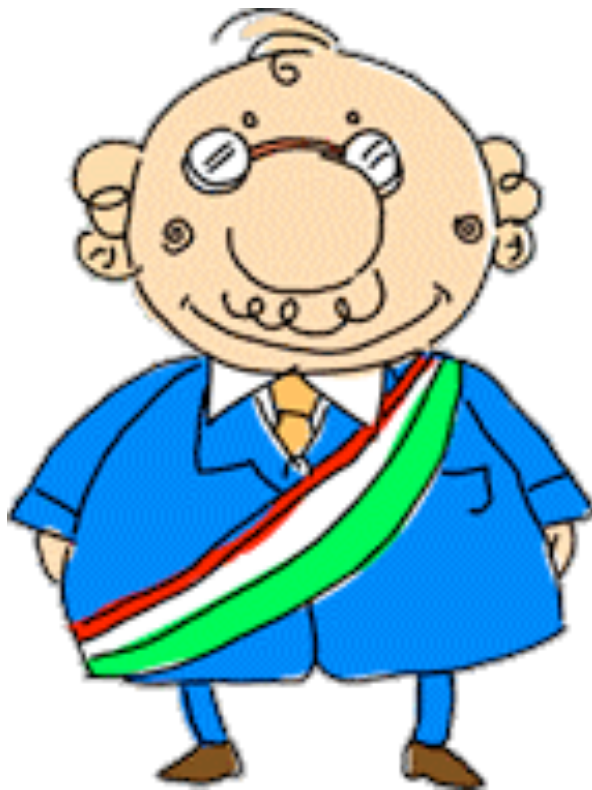
Compiti dell'Unità Sanitaria Locale



- 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

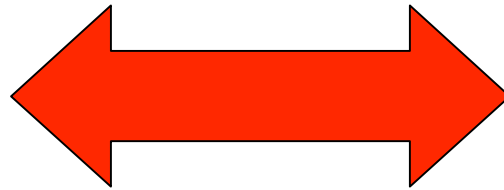


Le Agenzie per l'organizzazione dei Servizi Sanitari Regionali

Forniscono alle Regioni supporto
tecnico-operativo per:

- programmazione sanitaria regionale;
- controllo di gestione
- monitoraggio dell'equilibrio economico del Servizio sanitario regionale

La Conferenza Stato-Regioni



- Rappresenta l'organo di coordinamento tra gli indirizzi di politica nazionale e regionale
- È chiamata ad esprimersi su livelli di assistenza, distribuzione di risorse, organico, sperimentazione e svariate altre tematiche



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

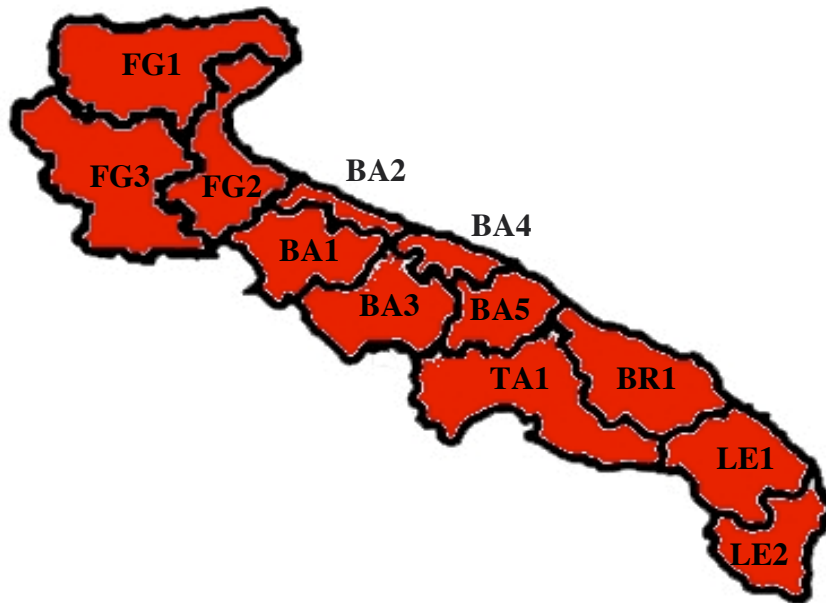
- Personalità giuridica
 - Autonomia amministrativa, contabile, patrimoniale
- sotto il controllo della Regione

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



- 12 A.S.L.
- Solo le A.S.L. BR/1 TA/1 e BAT/1 coincidono con il territorio provinciale
- Entro il 30 giugno 2007 è prevista la riduzione del numero delle ASL a 7

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
- Rete dei servizi
- Strutture dotate di autonomia gestionale e finanziaria

L'Ospedale



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

Le prestazioni ospedaliere sono riservate a
PAZIENTI ACUTI



L'Ospedale organizzazione

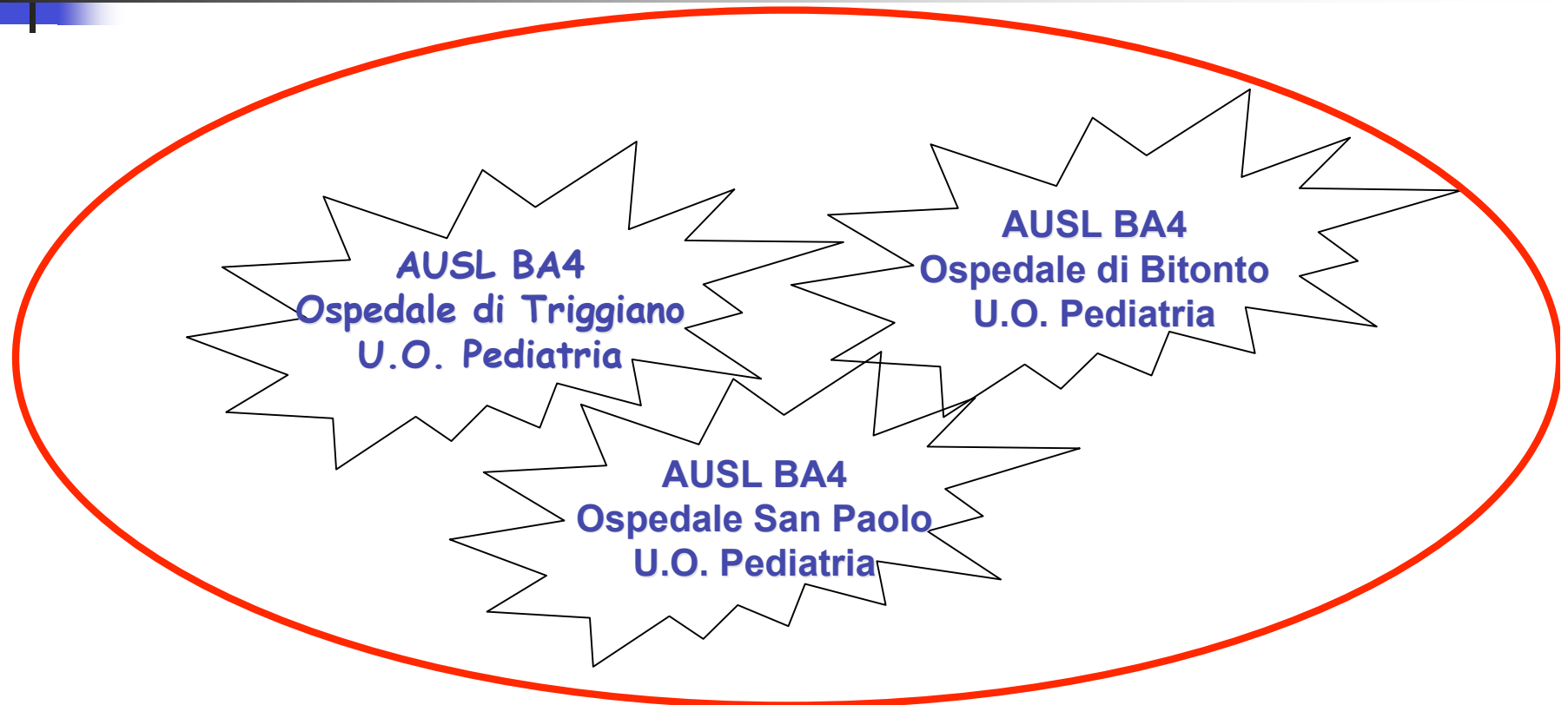
Direttore Medico di Presidio

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



Distretto



Articolazione
organizzativo
funzionale
dell'A.U.S.L. che
garantisce i servizi
sanitari di base

1 distretto ogni
60.000 abitanti

Direttore del Distretto

*Il direttore è sempre gentile,
si 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



Ufficio di coordinamento del Distretto

È composto da rappresentanti delle figure professionali coinvolte nelle attività distrettuali:

- MMG
- PLS
- Specialisti ambulatoriali
- Infermieri
- Assistenti sanitari

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

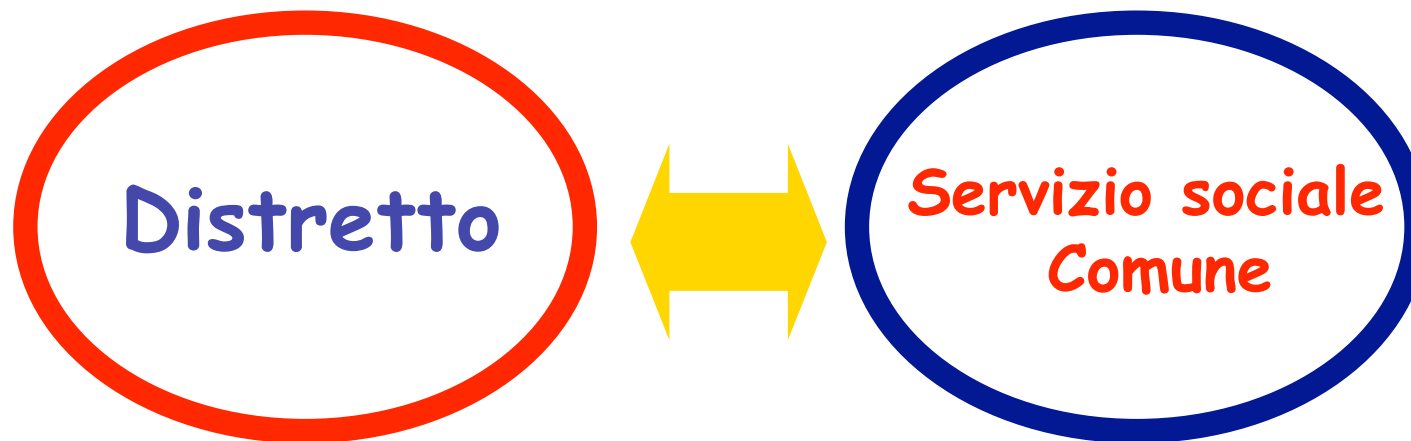
- Assistenza consultoriale
- Assistenza nelle strutture residenziali e semiresidenziali territoriali
- Assistenza psicologica



Funzioni del Distretto

Assistenza Domiciliare:

- Semplice
- Integrata
- Con prestazioni anche sociali





L.R. Principi e organizzazione del SSR- 2006

Istituzione, presso ogni distretto, di una
U.O.C. per

*L'organizzazione di tutte le funzioni di
assistenza primaria e intermedia e il
coordinamento delle cure primarie*

Diretta da un Dirigente Medico di II livello



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

Servizio di Igiene e Sanità Pubblica



- Rilascio di certificazioni relative all'idoneità psicofisica
- Educazione alla salute
- Igiene edilizia

Servizio di Igiene degli Alimenti e Nutrizione

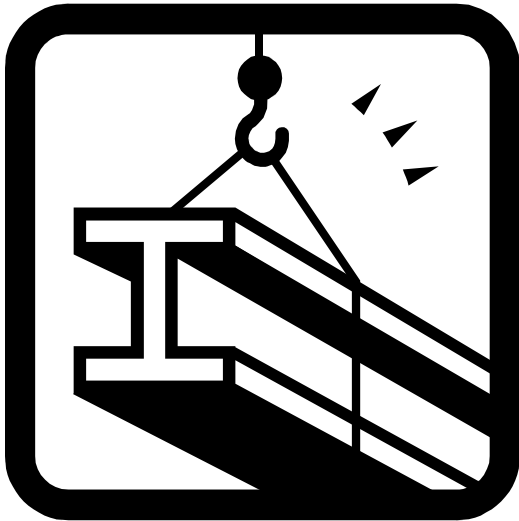
Attività connesse alla sorveglianza della produzione, manipolazione e distribuzione di alimenti



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



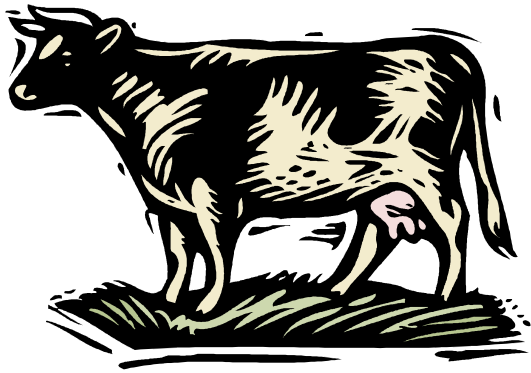
Servizio di Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro



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.

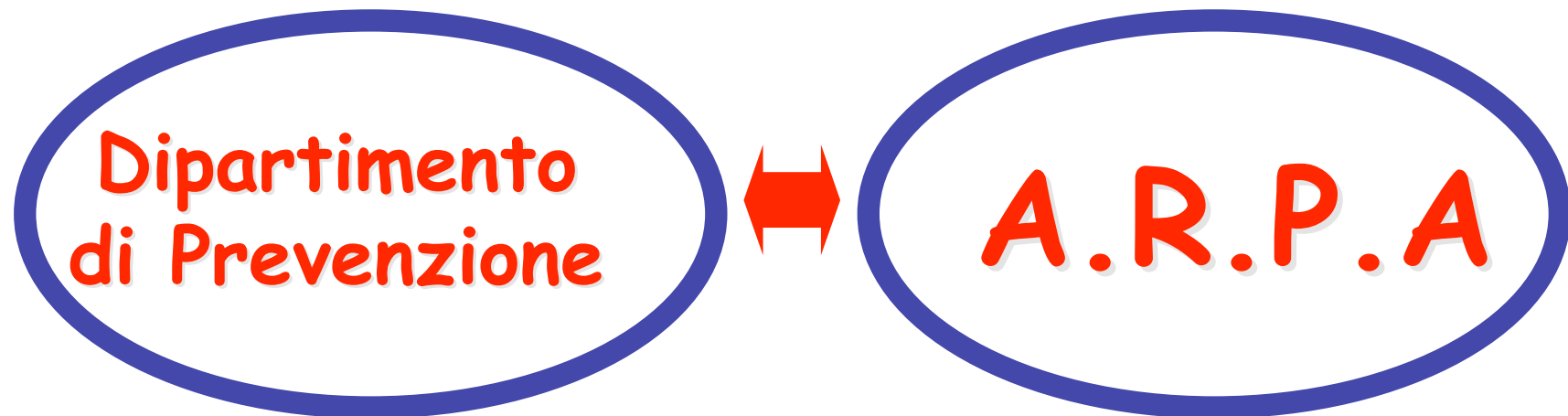
**Dirigenti di II livello
Responsabili dei Servizi**

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



Igiene dell'ambiente

Le competenze vengono divise tra



apposite convenzioni per mutuare
professionalità specifiche



L.R. Principi e organizzazione del SSR- 2006

Ristrutturazione del D.P.

- Comitato di Dipartimento
- U.O. centrale
- U.O. territoriali

Istituzione della Consulta Regionale dei
Direttori di Dipartimento di Prevenzione



Servizio di Emergenza Territoriale 118



- Recente introduzione
- Assicura prestazioni sul territorio in condizioni di urgenza-emergenza
- Organizzata in un Dipartimento Regionale



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

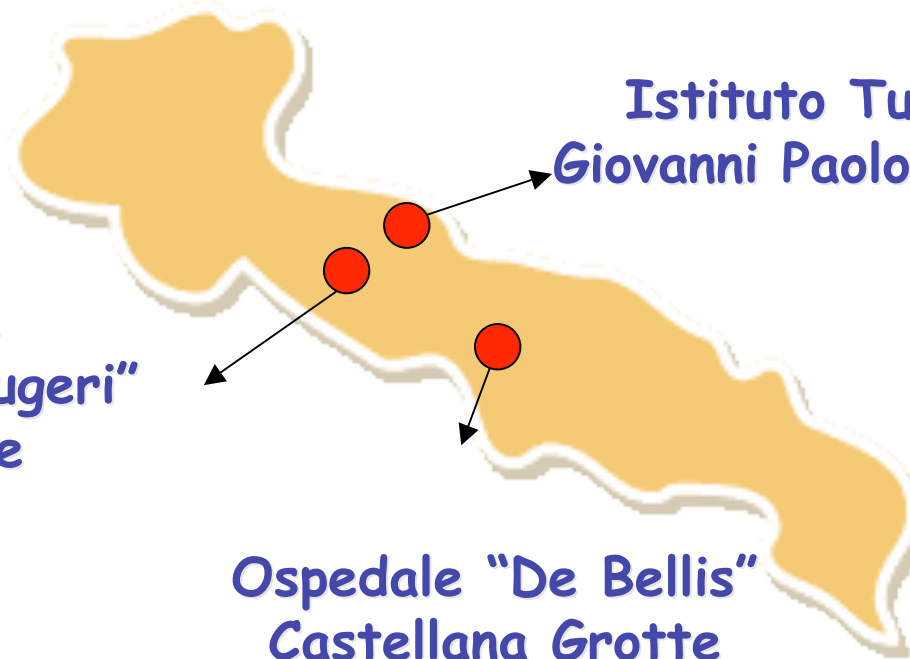


IRCCS- La realtà pugliese

Clinica del Lavoro e
della Riabilitazione "Maugeri"
Cassano delle Murge

Istituto Tumori
Giovanni Paolo II Bari

Ospedale "De Bellis"
Castellana Grotte





Strutture convenzionate

- Enti ecclesiastici
- Altre strutture private

Accreditati secondo particolari
parametri di garanzia

Le prestazioni erogate sono a carico
del SSN