

I MODELLI DI SISTEMA SANITARIO

MODELLO BEVERIDGE

SSN BASATI SULL'UNIVERSALITÀ DI
ACCESSO E IL FINANZIAMENTO
ATTRAVERSO LA FISCALITÀ GENERALE



LIVELLO DI GOVERNO
(ACCENTRAMENTI/DECENTRAMENTI)
ASSETTO DEL SISTEMA
(COMMITTENTI/PRODUTTORI)
SETTORE PRIVATO

MODELLO BEVERIDGE

- COPERTURA GENERALIZZATA DELLA POPOLAZIONE
- CONTROLLO O PROPRIETÀ PUBBLICA DEI FATTORI DI PRODUZIONE
- FINANZIAMENTO TRAMITE TASSAZIONE FISCALE
- RAPPORTO DI LAVORO PUBBLICO O MISTO PER IL PERSONALE

MODELLO BISMARCK

SSN BASATI STORICAMENTE SULLE ASSICURAZIONI SOCIALI, TENDENZIALMENTE UNIVERSALISTICI



MODALITÀ ASSICURAZIONE

RAPPORTI TRA LIVELLI DI GOVERNO, CASSE MUTUE E PRODUTTORI

RAPPORTI PUBBLICO/PRIVATO

MODELLO BISMARCK

➤ SISTEMA ASSICURATIVO SOCIALE

➤ PROPRIETÀ ESSENZIALMENTE PRIVATA DEI FATTORI DI PRODUZIONE

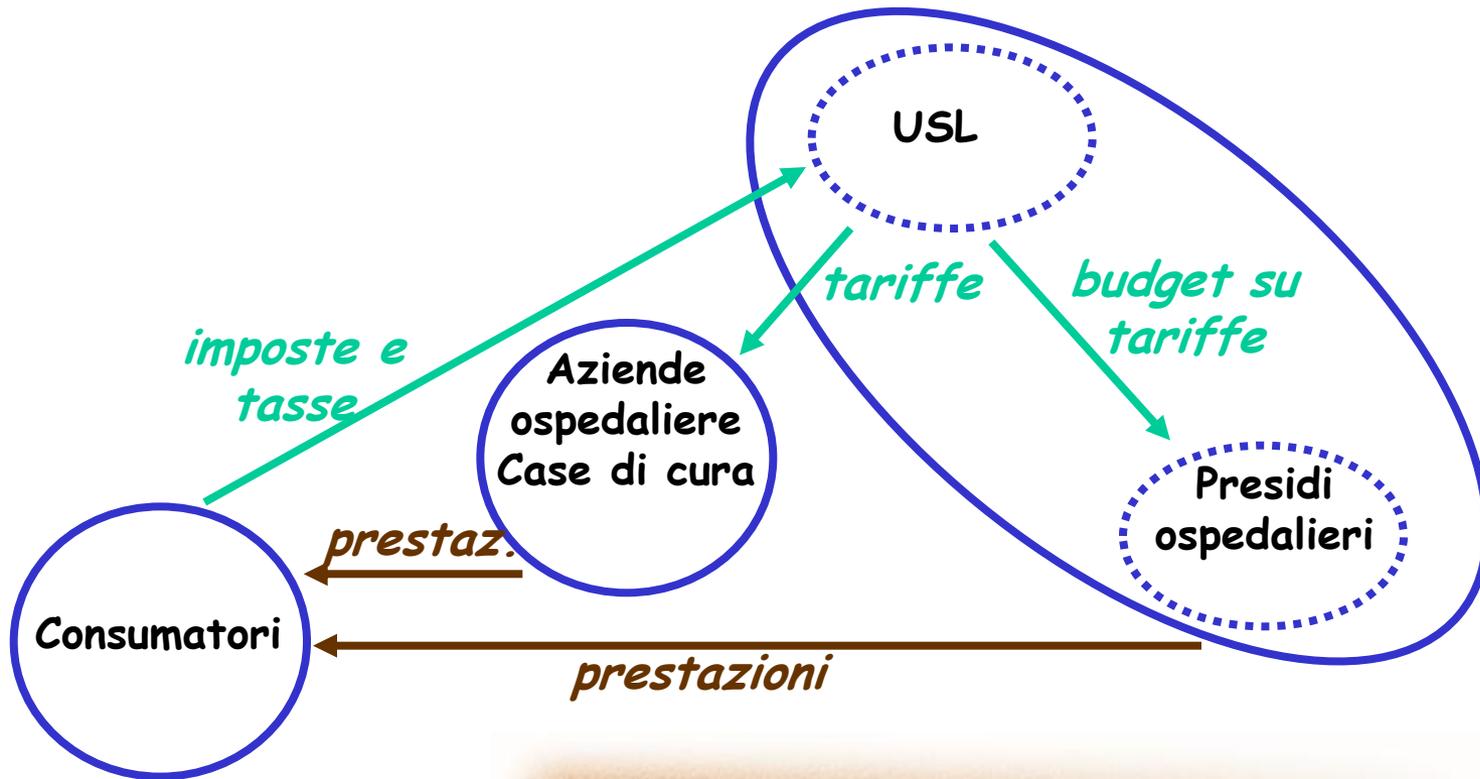
➤ FINANZIAMENTO TRAMITE PREMI ASSICURATIVI

➤ RAPPORTO DI LAVORO PRIVATISTICO PER IL PERSONALE

MODELLO LIBERISTICO

TUTTO È AFFIDATO AL LIBERO
MERCATO

IL MODELLO SANITARIO ITALIANO (D.L. 502/92 E 517/93)



Decreto Legislativo
Razionalizzazione S.S.N.

12 PAESI OCSE

Beveridge

Gran Bretagna

Svezia

Danimarca

Australia

Nuova Zelanda

Bismark

Germania

Francia

Olanda

Giappone

STATI UNITI

BASATO LARGAMENTE SUL
SETTORE PRIVATO



FINANZIAMENTO



PRODUZIONE
SERVIZI



RILEVANTE PRESENZA PUBBLICA

STATI UNITI

BASATO PREVALENTEMENTE SUL
SETTORE PRIVATO

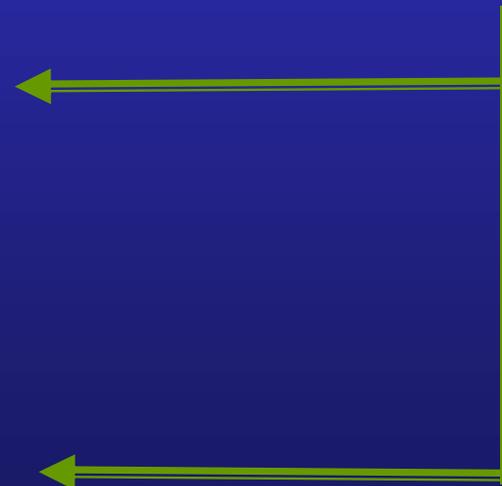


FINANZIAMENTO
(ASSICURAZIONI)

PRODUZIONE
SERVIZI

GOVERNO FEDERALE
(ANZIANI)

GOVERNO STATALE
(POVERI)



STATI UNITI

SETTORE PRIVATO

Assicurazioni private
basate sull'impiego

Assicurazioni private
individuali



HMOs
Sistema a quota
capitaria

Sistema a
Rimborso
Fee-for-service

STATI UNITI

SETTORE PUBBLICO

Programma
assicurativo
pubblico di
assistenza
agli anziani

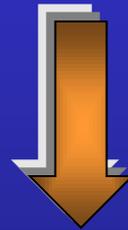
MEDICARE

Programma
assicurativo
pubblico di
assistenza
ad alcune
categorie di
poveri

MEDICAID

CANADA

SISTEMA FORTEMENTE DECENTRATO



QUALE IL RUOLO DEL GOVERNO
CENTRALE E DELLE REGIONI?

MESSICO

SISTEMA SANITARIO COMPLESSO E CONTRADDITTORIO



UK

**NATIONAL HEALTH SERVICE
(NHS, 1947)**



RIFORMA THACTHER (1991)



RIFORMA BLAIR (1997)



RIFORMA BLAIR (2002)

**COME INIETTARE RISORSE IN UN SISTEMA
CRONICAMENTE SOTTOFINANZIATO**

UK

NHS - 2002

STRATEGIC HA



- ❖ COORDINAMENTO DEPT. HEALTH E NHS
- ❖ PCG → PRIMARY CARE TRUST



RICEVONO FONDI → PIANIFICARE E COMUNICARE

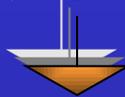


SERVIZI PER LE COMUNITÀ LOCALI

UK

NHS

ORGANIZZAZIONE FORTEMENTE
ACCENTRATA



- ❖ DIRIGENTI SCELTI DAL DEPT. HEALTH (NHS EXECUTIVE)
- ❖ PROGRAMMAZIONE, INDIRIZZO E CONTROLLO



NATIONAL INSTITUTE CLINICAL EXCELLENCE
(linee guida)

COMMISSION FOR HEALTH IMPROVEMENT
(controllo funzionamento sistema e intervento)

Dept. Health
Governo

Special HA

Strategic HA
Performance Management

NHS
DIRECT

PIANIFICAZIONE

Oculisti
Odontoiatri
Farmacisti
Medici di base
Primary care trust
Cure primarie

PIANIFICAZIONE

SERVIZI
OSPEDALIERI
ACUTI E
SPECIALIZZATI
SERVIZI SALUTE
MENTALE
CURE
SECONDARIE

EROGAZIONE DELLA CURA