



# **Sperimentazione delle Linee Guida sul Bilancio Sociale nelle Aziende del SSR: Primi Risultati e Confronto con gli Stakeholder**

*Venezia, 4 Dicembre 2007*

## **La salute come investimento per lo sviluppo economico e sociale?**

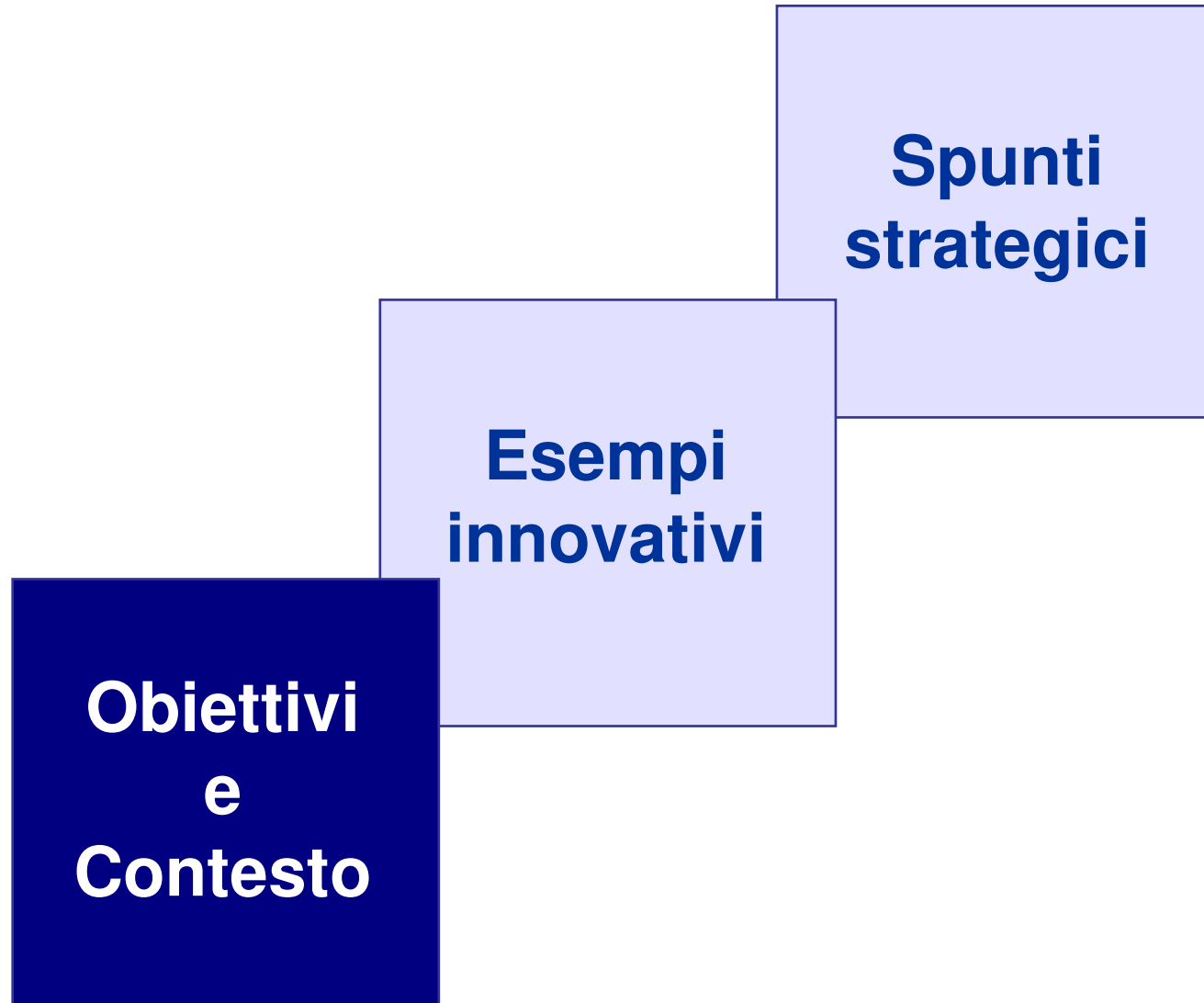
**Dott. Erio Ziglio**

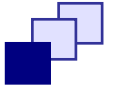
**Direttore**

**Ufficio Europeo per gli Investimenti per la Salute e lo Sviluppo  
Organizzazione Mondiale della Sanità**



## Struttura della presentazione





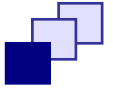
# Obiettivi dei Sistemi sanitari

- Migliorare lo stato di **Salute**
- Ridurre le **iniquità** in salute
- Sviluppare e migliorare la **capacità di risposta** (responsiveness)
- **Proteggere** le persone dalla perdita finanziaria associata allo stato di malattia/non-salute, in maniera equa.

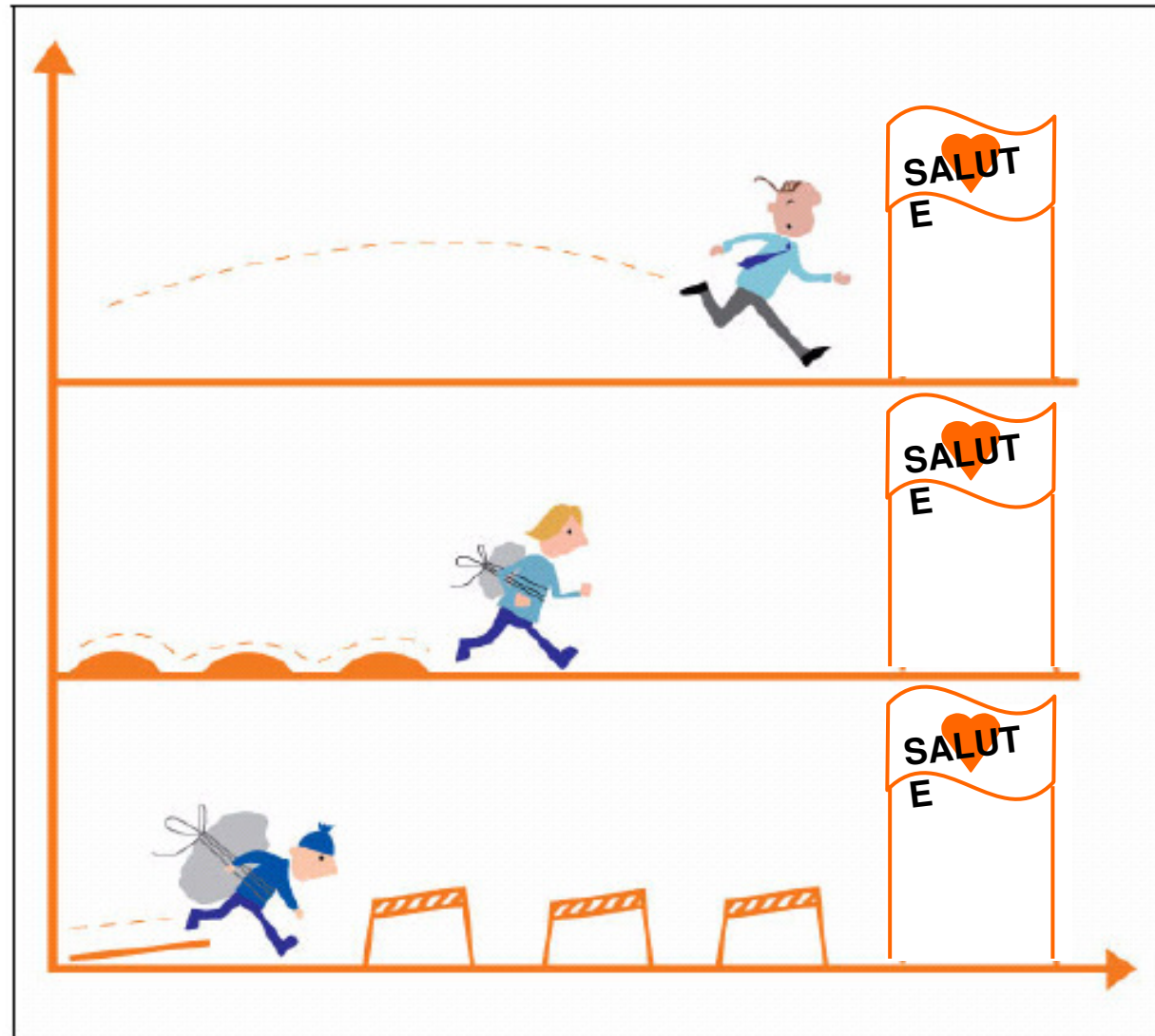


# La Regione Europea dell'OMS



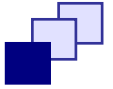


# Disuguaglianze Sociali in Salute



Fonte: Norwegian Ministry of health Care Services, 2007





## Piacere di conoscervi...



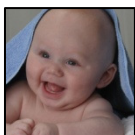
**Charles Helen**  
**Mario Rebecca**  
**Sergej Tatjana**



**Mark Maggie**  
**Antonio Victoria**  
**Anatoly Margareta**



# Vulnerabilità “ereditate” e percorsi di vita



**Charles, Mario, Sergej**  
**Helen, Rebecca, Tatjana**



**Baby**

Nasce in una famiglia benestante e vivrà 10 anni più a lungo

**Età di 10**

Si gode la vita e ha molte opportunità di praticare diversi sport

**Età di 20**

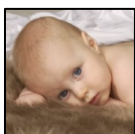
E' all'università. Pratica rugby e segue una dieta sana ed equilibrata

**Età di 45**

E' un uomo d'affari in forma e salute. Gestisce lo stress giocando a squash

**Età di 60**

Va in pensione prima, per poter passare più tempo con i nipoti e viaggiare



**Mark, Antonio, Anatoly**  
**Maggie, Victoria, Margareta**



**Baby**

Uno dei 6000 bambini concepiti ogni anno da adolescenti. Vivrà 10 anni in meno

**Età di 10**

Cresce in un ambiente disagiato a livello sociale ed economico

**Età di 20**

Abbandona la scuola senza una qualifica, fa lavori saltuari, beve, fuma e assume droghe

**Età di 45**

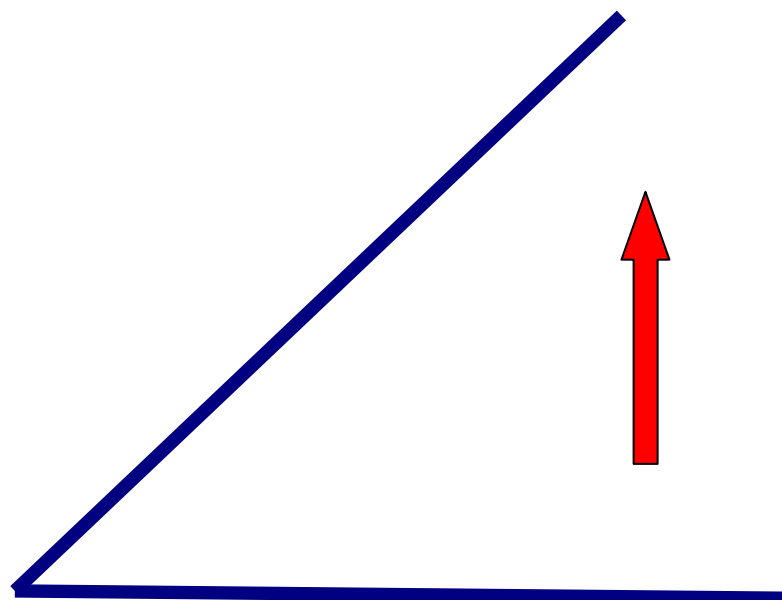
Pesa 114 kg, ha il colesterolo alto ed è nel primo stadio di diabete di secondo tipo

**Età di 60**

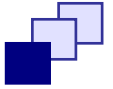
Muore di un attacco di cuore.



**Gli sforzi a livello di Politiche per la Salute dovrebbero tendere a ridurre il gap, livellando verso l'alto**







# La salute pubblica & il settore della Salute

## *Effetti socio-economici principali*

1. Gli effetti a livello Macroeconomico: capitale umano/salute/aspettative di vita e contributo al PIL, efficienza economica, e competitività del mercato del lavoro.
2. Effetti derivanti dalle “spese” del Sistema Sanitario.
3. Costo degli effetti della malattia.

*Fonte: EU (2005) The contribution of health to the economy of the European Union*

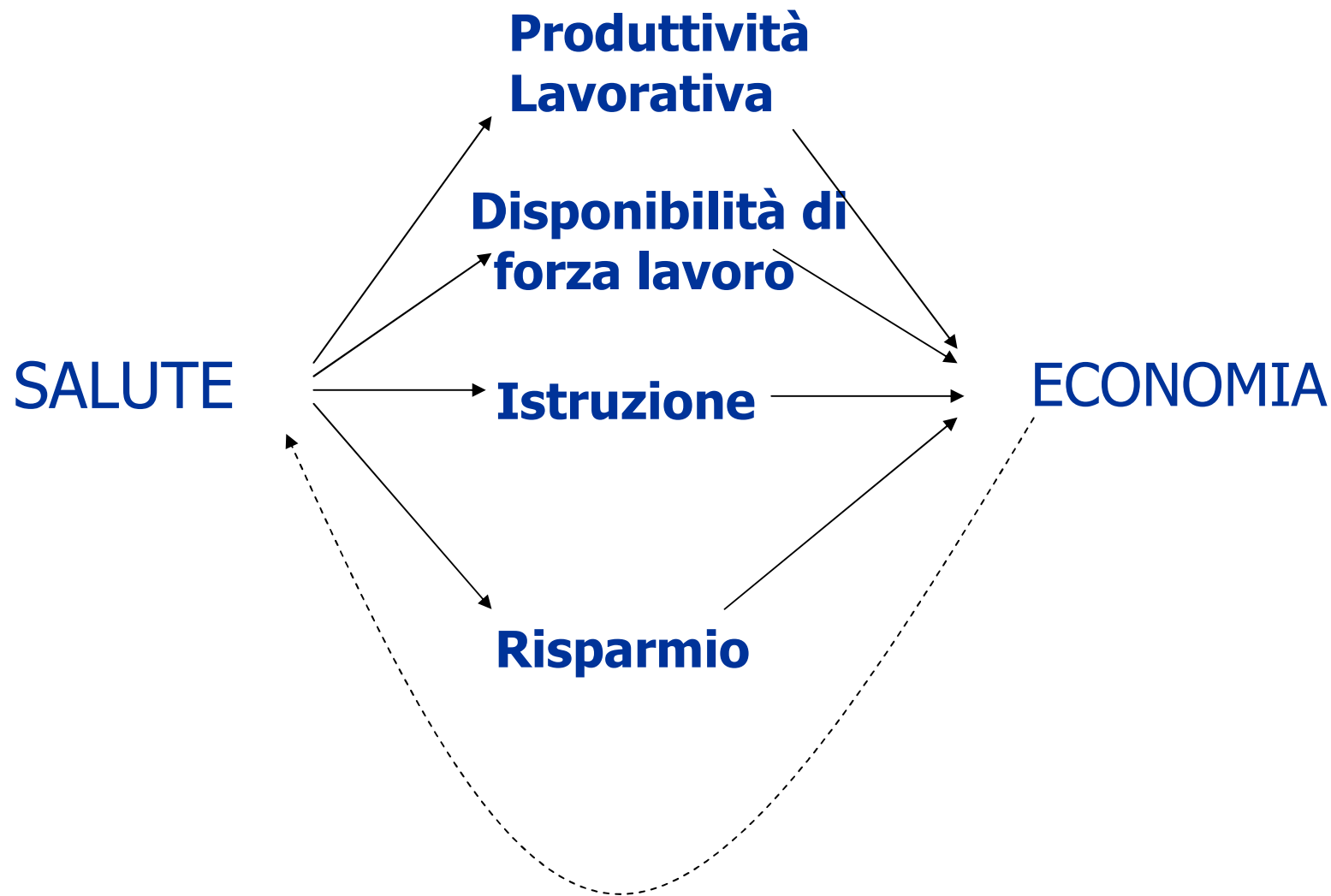




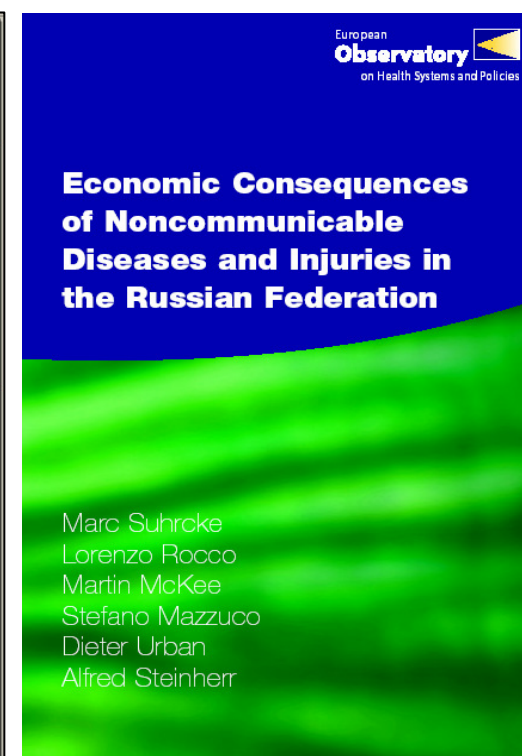
**“Produrre salute uguale produrre  
sviluppo”**



## Canali significativi dalla salute all'economia: un framework semplice



# Evidenza scientifica sull'impatto economico



Disponibili: [http://www.euro.who.int/socialdeterminants/develop/20050929\\_1](http://www.euro.who.int/socialdeterminants/develop/20050929_1)



“Il benessere economico che molti paesi ricchi hanno raggiunto deve molto ai miglioramenti della salute conquistati nel tempo. Viene ad esempio stimato che circa il 30% della crescita economica del Regno Unito tra il 1790 e il 1980 possa essere attribuito al miglioramento delle condizioni di salute.”

(Dr M. Suhrcke, WHO European Office for Investment for Health and Development, OMS, Venice)



# “Produrre salute uguale produrre sviluppo”

*“Nessuna economia Europea può oggi giorno, ritenersi esente dal riconsiderare e ridefinire i propri investimenti nel campo della salute. Le spese in campo socio-sanitario, per esempio, non possono più essere visti soltanto come “costi” da contenere, bensì come investimenti le cui rendite a medio-lungo termine possono essere scientificamente rendicontate a livello di micro e macro economia nazionale. L’evidenza scientifica in questo campo sta lentamente ma inesorabilmente ricevendo la giusta attenzione diventando uno strumento trasversale utile nei ministeri della salute, dell’economia, della finanza, affari sociali ed istruzione.”*

(Dr E. Ziglio, WHO European Office for Investment for Health and Development, OMS, Venice)



## Evidenza macroeconomica

- **Contributo storico della salute allo sviluppo economico**

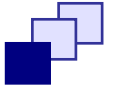
30-40% della ricchezza economica di oggi

- **Studi comparati internazionali**

Esempi a livello mondiale: l'aumento di un anno di aspettativa di vita corrisponde ad una crescita del 4% del PIL.

Nei paesi ad alto reddito: una diminuzione del 10% di mortalità dovuta ad esempio a malattie cardio-vascolari, produce un crescita dell'1% del PIL.





# Fattori che influenzano lo stato di salute della popolazione

- ↑ Capitale Sociale
- ↓ Esclusione Sociale
- ↑ Sicurezza Economica
- ↑ Risorse individuali e della comunità
- ↑ Ambiente fisico
- ↓ Senso di frustrazione e fallimento della comunità
- ↓ Disuguaglianze
- ↑ Sostenibilità







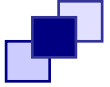
EUROPE

**Obiettivi e  
Contesto**

**Esempi  
innovativi**

**Spunti  
strategici**

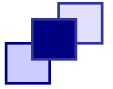




# Investire per la Salute e lo Sviluppo

- **Dove si produce salute?**
- **Che strategie di investimento producono il miglior guadagno di salute nella popolazione?**
- **Quali strategie contribuiscono a ridurre le disuguaglianze di stato di salute e danno valore aggiunto allo sviluppo sociale ed economico?**



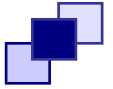


## Effetti del Buon Governo



Siena, Sala del Palazzo pubblico (1338-1339)





## Parete del Malgoverno

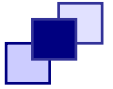


Siena, Sala del Palazzo pubblico (1338-1339)



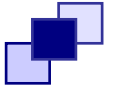


EUROPE

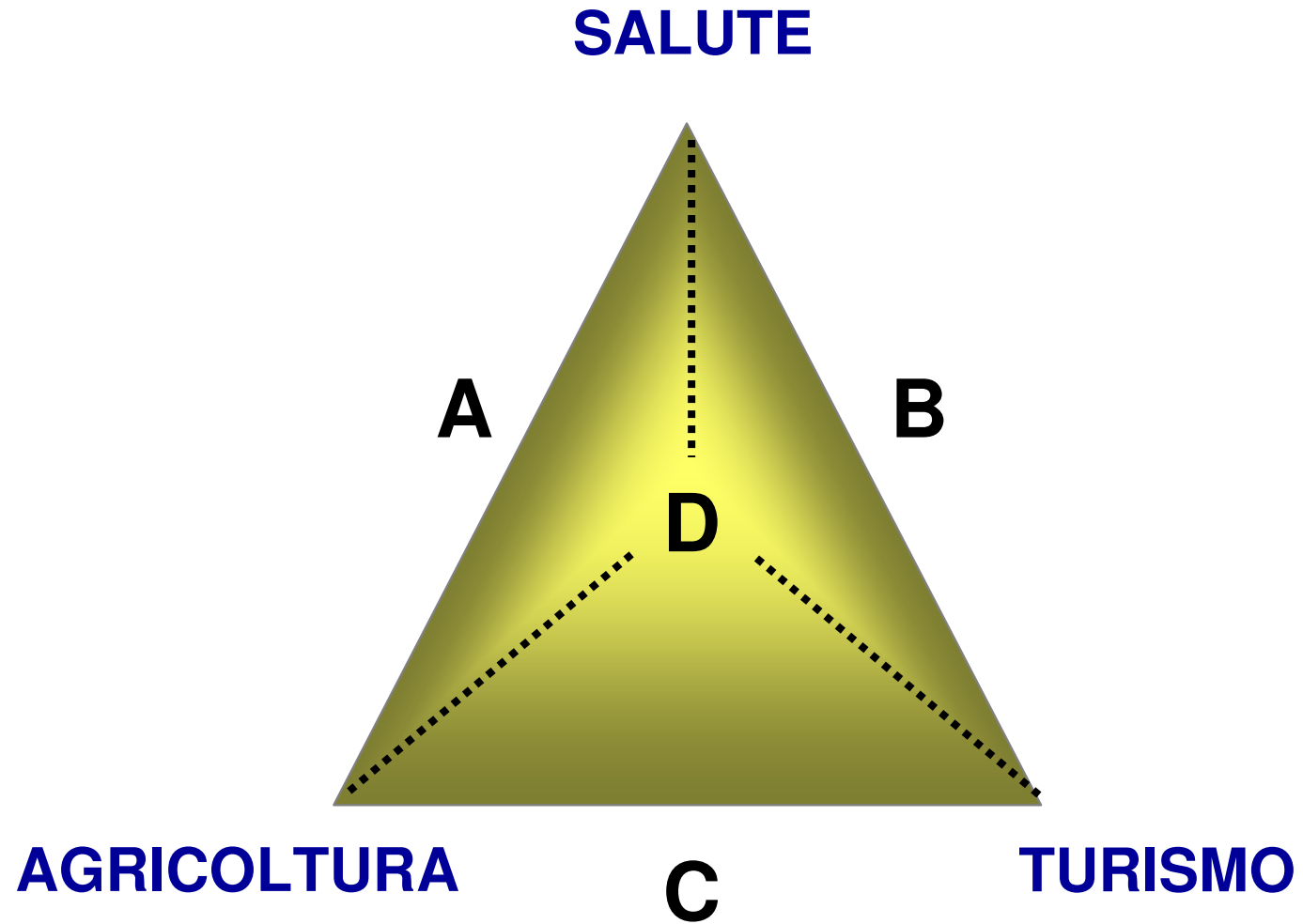


Valencia,  
Spain

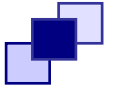




# The bargaining framework



# Ospedale Korányi, Budapest, Ungheria





## Risorse sanitarie, settore pubblico, nel North West Parte della Strategia di “economic regeneration”



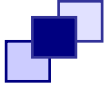
Budget sanitario £8.2 miliardi (10% del totale regionale PIL)

Capital investment periodo 2007/08 £4.5 miliardi

*Fonte: North West Insight Summer 2005 & The Contribution of Health to the Economy in the EU DG Sanco March 2005*







## L'influenza e il potere del settore pubblico e della salute



- La spesa del Settore Pubblico in proporzione al al PIL nel NW 2004-5 = 49.2%
- Il sistema sociale e sanitario nella regione NW £8.2 Miliardi (10% del PIL regionale totale 88Md) 60% per il personale e con £2 miliardi in beni e servizi.
- Capital spending programmes per 5 anni fino al 007/8 è di £4.5 miliardi

– *Fonte: North West Insight Summer 2005 & The Contribution of Health to the Economy in the EU DG Sanco March 2005*





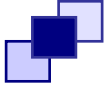
**Sviluppo delle attività economiche**

**Rigenerazione**

**Capacità & Impiego**

**Infrastrutture**

**Immagine**



### Sviluppo delle attività economiche

1. Sfruttare il potenziale di crescita dei settori economici.
2. Migliorare la competitività e la produttività delle attività economiche.
3. Sviluppare e sfruttare le conoscenze locali della regione.

### Rigenerazione

4. Produrre un “Rinascimento” urbano.
5. Produrre un “Rinascimento” rurale.
6. Assicurare l’inclusione sociale.

### Capacità & Impiego

7. Sviluppare e mantenere in salute il mercato del lavoro.

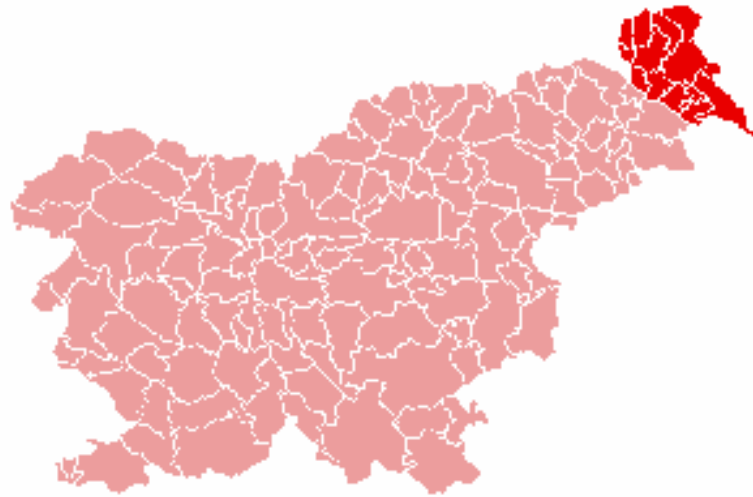
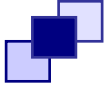
### Infrastrutture

8. Sviluppare le infrastrutture strategiche per i trasporti, le comunicazioni e l’economia.
9. Assicurare la disponibilità di un portfolio equilibrato di opportunità di impiego.

### Immagine

10. Sviluppare e promuovere l’immagine della regione.





## Progetto MURA, Slovenia

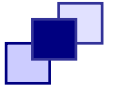
Lo scopo principale è influire sui determinanti socio-economici della salute in modo che un miglior stato di salute possa essere una importante risorsa per lo sviluppo.

Comprendere la sinergia tra salute, turismo e produzione agricola.

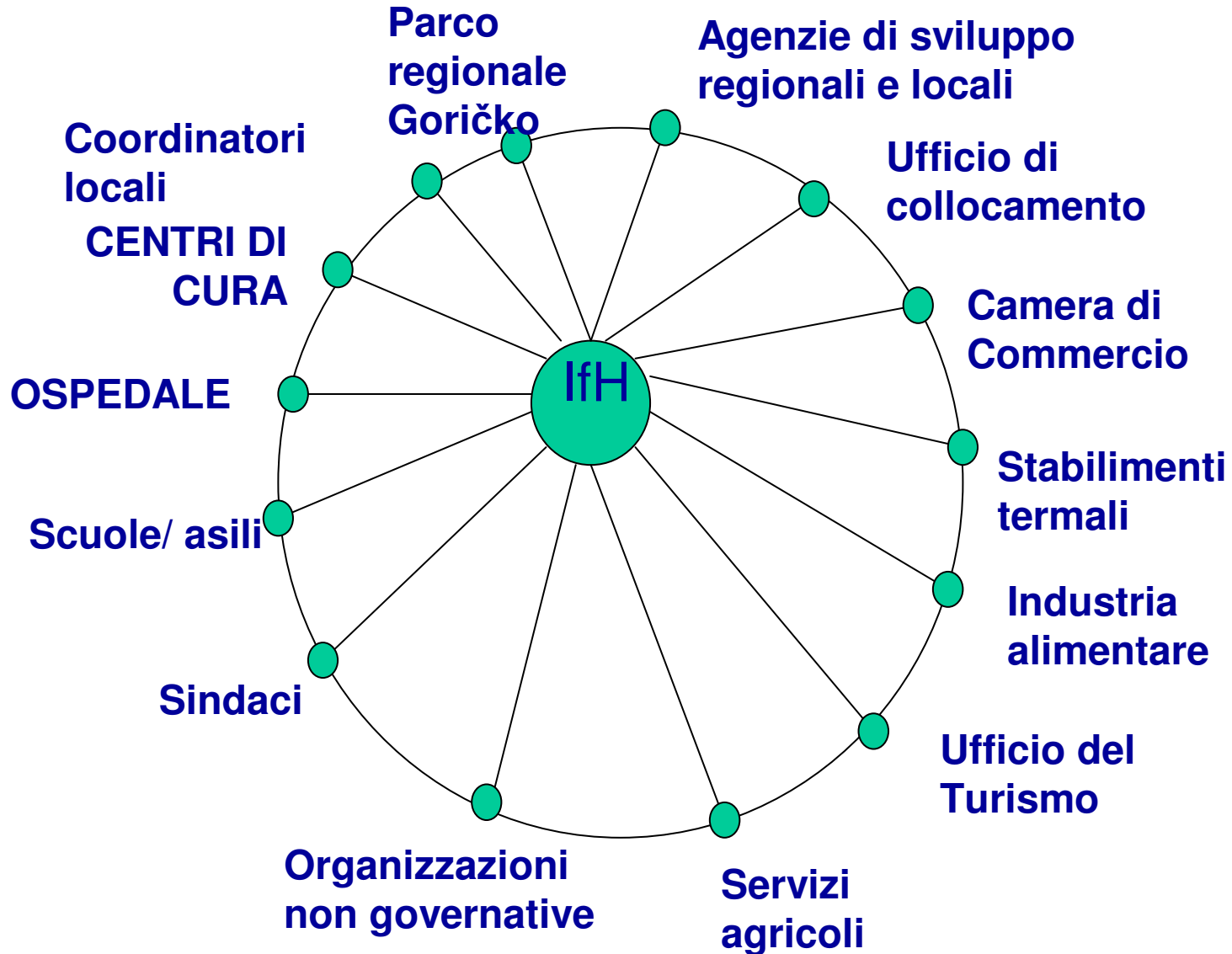
Fonte :

[www.euro.who.int/eprise/main/WHO/Progs/SED/socmarketing/20051024\\_3](http://www.euro.who.int/eprise/main/WHO/Progs/SED/socmarketing/20051024_3)





# Partnership a livello regionale e nazionale





EUROPE

**Obiettivi e  
Contesto**

**Esempi  
innovativi**

**Spunti  
strategici**



## Riassumendo:

**Ridurre le  
ineguaglianze  
di salute**

**Servono  
interventi  
credibili ed  
efficaci**

**Posizionare la  
salute come  
strategia di  
sviluppo**





EUROPE







EUROPE





## Per ulteriori informazioni:

- Per saperne di più sul nostro lavoro:  
**[www.euro.who.int/socialdeterminants](http://www.euro.who.int/socialdeterminants)**
- Per scaricare le nostre pubblicazioni:  
**[www.euro.who.int/socialdeterminants/publications/publications](http://www.euro.who.int/socialdeterminants/publications/publications)**
- Per contattarci o iscriversi alla nostra newsletter:  
**[info@ihd.euro.who.int](mailto:info@ihd.euro.who.int)**

