**Medicina per manager**

Prof. Tringali Giuseppe (coordinatore del corso integrato); Prof. Gianfranco Damiani

***OBIETTIVI DEL CORSO E RISULTATI DI APPRENDIMENTO ATTESI***

L’insegnamento si propone di fornire agli studenti le nozioni di base per interpretare in maniera critica le componenti e le dinamiche organizzative ed economiche delle strutture sanitarie e delle aziende farmaceutiche, con riferimento sia al quadro nazionale che europeo. Inoltre, si propone di fornire allo studente conoscenze e abilità che permettano allo stesso di identificare opportunità a livello strategico, gestionale e operativo per realizzare una favorevole integrazione tra cultura del governo economico e l’autodeterminazione dei professionisti della salute, allineando coerentemente il soddisfacimento dei bisogni del paziente, della comunità, dei professionisti sanitari, degli amministratori e dei responsabili del sistema di regolamentazione.

Al termine dell’insegnamento, lo studente sarà in grado:

1. di acquisire i concetti basilari di farmacoeconomia, conoscere e comprendere gli indicatori di spesa e di consumo dei farmaci, nonché di essere in grado di leggere e comprendere i risultati di analisi farmacoeconomiche. Di acquisire la conoscenza delle caratteristiche dei sistemi sanitari e quelle di funzionamento del Servizio Sanitario Nazionale e delle sue articolazioni e servizi;

2. di acquisire la capacità di leggere e analizzare i dati di prescrizione della spesa farmaceutica e dei consumi dei farmaci impiegati in terapia a livello territoriale ed ospedaliero. Di acquisire la capacità di integrare le logiche del governo economico con quelle della *clinical governance*;

3. di interpretare in maniera autonoma i risultati di un’analisi economica (rapporto costo-efficacia, costo-beneficio e costo-utilità) per un trattamento farmaco-terapeutico. Inoltre, gli studenti devono saper valutare i problemi e le implicazioni associate all’uso di farmaci e i loro *trend* prescrittivi. Saper valutare con autonomia di giudizio la collocazione di problemi di salute del singolo e della comunità in *setting* organizzativi appropriati;

4. di utilizzare un linguaggio tecnico, specifico e adeguato alla disciplina;

5. di sviluppare gli strumenti e le competenze necessarie utili per una valutazione economica, sia in termini di potenziali costi/benefici che in termini di spesa e consumo, apportati da una strategia farmaco-terapeutica. Di sviluppare competenze necessarie per interagire con professionisti ed operatori sanitari secondo una logica che contestualizzi un approccio manageriale alla complessità dei determinanti di salute individuali e di popolazione.

***PROGRAMMA DEL CORSO***

*Prof. Giuseppe Tringali* (Bio-14)

– Definizione e principi di Farmacoeconomia. Differenza tra mercato concorrenziale e mercato farmaceutico. Modelli di analisi economica (minimizzazione dei costi; analisi costo-efficacia, costo-beneficio, costo-utilità).

– Classificazione dei farmaci dal punto di vista giuridico amministrativo.

– Analisi del consumo dei farmaci (sistema ATC/DDD).

– Sviluppo pre-clinico e clinico del farmaco: aspetti tecnico-scientifici e regolatori.

– Andamento della spesa farmaceutica e misure congiunturali, strutturali intraprese dal 2000 ad oggi.

– Farmaci bioequivalenti e biosimilari.

– Spesa Farmaceutica Ospedaliera e aree di intervento delle Regioni (DD/DPC; PHT; innovazione e rimborsabilità condizionata – Managed Entry Agreements; mobilità sanitaria: File F)

– Funzioni e competenze nella gestione dei farmaci delle organizzazioni sanitarie.

– Gestione del flusso delle scorte, dei rifornimenti e della distribuzione dei farmaci in una struttura sanitaria.

*Prof. Gianfranco Damiani* (Med-42)

– La Clinical Governance: significato, metodi e strumenti. Prospettive di integrazione con il governo economico.

– L’evoluzione della medicina dall’esperienza all’evidenza: EBM, linee guida, PDTA.

– Sistema sanitario: funzioni e ragioni di sviluppo.

– Livelli Essenziali di Assistenza (LEA)

– Lo sviluppo delle organizzazioni sanitarie: evoluzione della sanità pubblica e prevenzione basata sulle prove d’efficacia.

– Evoluzione della assistenza primaria e integrazione sociosanitaria: gli sviluppi della medicina generale; la presa in carico e la continuità assistenziale.

– Lo sviluppo delle organizzazioni sanitarie: evoluzione della struttura ospedaliera e integrazione ospedale-territorio.

***BIBLIOGRAFIA***

* *L'uso dei Farmaci in Italia - Rapporto Nazionale* - OsMed (ultima edizione). Versione *on line* sul sito AIFA *www.aifa.gov.it* [Cap.1, sez. 1.1-1.4; Cap.2, sez. 1.1-1.3; Cap. 4; Cap. 5 A]
* G. Damiani-M.L. Specchia-G. Ricciardi, *Manuale di Programmazione ed Organizzazione Sanitaria*, 4a Edizione, Idelson Gnocchi, Napoli, 2021 [tutti i capitoli].
* Package didattico (slide, articoli), accessibile elettronicamente sulla piattaforma Blackboard.

***DIDATTICA DEL CORSO***

Lezioni frontali

***METODO E CRITERI DI VALUTAZIONE***

L’esame si svolgerà con una prova finale al termine del corso, proposta nella forma di elaborato scritto con domande chiuse a risposta multipla (n.30), che abbracciano i programmi di entrambi i moduli (verrà assegnato 1 punto per ogni risposta esatta. Non verranno assegnate penalizzazioni alle risposte errate e a quelle omesse). Il superamento dell’esame richiede una votazione minima di 18/30.

***AVVERTENZE E PREREQUISITI***

Si consiglia vivamente la frequenza e la partecipazione attiva al corso. È previsto l’uso della piattaforma informatica Blackboard per attività quali annunci, comunicazioni dei voti e distribuzione di materiale didattico e di approfondimento degli argomenti trattati a lezione.

Nel caso in cui la situazione sanitaria relativa alla pandemia di Covid-19 non dovesse consentire la didattica in presenza, sarà garantita l’erogazione dell’insegnamento in distance learning con modalità che verranno comunicate in tempo utile agli studenti.