



Rapporto CEIS - Sanità 2006

Il governo del sistema sanitario

Complessità e prospettive dei nuovi assetti istituzionali

a cura di

A. Donia Sofio
M. Meneguzzo
F.S. Mennini
F. Spandonaro

CEIS - Sanità, Facoltà di Economia
Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"

© **Health Communication srl** - Via Vittore Carpaccio, 18 - 00147 Roma

Finito di stampare nel mese di novembre 2006 da Agenzia D

È vietata la riproduzione, la traduzione, anche parziale o ad uso interno o didattico, con qualsiasi mezzo effettuata, non autorizzata.



Rapporto

CEIS - Sanità 2006

Il governo del sistema sanitario

Complessità e prospettive dei nuovi assetti istituzionali

La pubblicazione del Rapporto CEIS Sanità, giunto alla IV edizione, è il risultato di una *partnership* fra il CEIS (Fac.di Economia dell'Università di Roma *Tor Vergata*) e alcuni soggetti privati che credono nell'importanza dell'iniziativa ed in particolare dell'opportunità di offrire un supporto di conoscenze aggiuntive ai policy makers e ai vari *stakeholder* del sistema sanitario.

La *partnership* è orientata ad una stabile collaborazione fra settore pubblico e privato in un quadro coordinato di attività di ricerca, prospetticamente mirate all'organizzazione nel 2008 del Convegno Europeo di Economia Sanitaria, affidato all'Università degli studi di Roma "Tor Vergata".

Il Rapporto è promosso e realizzato dal CEIS, con l'obiettivo di rendere fruibile alle Istituzioni il lavoro annualmente svolto dai propri ricercatori e da quelli appartenenti alla rete di centri di ricerca nazionali e internazionali con i quali il CEIS intrattiene stabili collaborazioni.

La diffusione capillare del volume presso operatori ed esperti del settore sanitario è resa possibile dall'intervento di:

- A.N.I.A. Ass. Nazionale Imprese di Assicurazione:
e di alcune aziende del settore farmaceutico ed elettromedicale:
- Boehringer Ingelheim Italia spa.
- GlaxoSmithKline Italia spa
- Johnson & Johnson Medical spa
- Pfizer Italia srl

I *partners* dell'iniziativa condividono con il CEIS, Università degli studi di Roma *Tor Vergata*, la convinzione che sia utile fornire ai responsabili delle politiche sanitarie, a livello centrale e locale, un supporto quantitativo e indipendente, che aiuti a prendere decisioni corrette e consapevoli.

La speranza è altresì quella di incontrare il favore di tutti coloro che hanno a cuore il sistema sanitario italiano.



Indice

Presentazione del Rapporto

di Luigi Paganetto, Giovanni Tria

17

Il Governo del sistema sanitario

Il Governo del sistema sanitario: complessità e prospettive dei nuovi assetti istituzionali

di Spandonaro F.

1 Premessa	19
2 Il contesto	19
3 Lo scenario finanziario: il governo della spesa e dei disavanzi	20
4 Lo scenario economico: il governo dell'efficienza	23
5 Il governo degli aspetti equitativi	29
6 I benefici del sistema: il governo della qualità e altro	32
7 Conclusioni	34

Capitolo 1 - Spesa e finanziamento

1.1 - Evoluzione della spesa sanitaria in Italia e nei Paesi Ocse

di Francia L., Mennini F.S.

1.1.1 Introduzione	41
1.1.2 La spesa sanitaria	42
1.1.3 Spesa sanitaria pro-capite	42
1.1.4 Il settore pubblico quale strumento principale per il finanziamento della spesa sanitaria	45
1.1.5 La spesa per tipologia di assistenza	49
1.1.6 Conclusioni	53

Riferimenti bibliografici	55
----------------------------------	----

1.2 - L'evoluzione della spesa sanitaria in Italia

di Polistena B., Ratti M., Spandonaro F.

1.2.1	Introduzione	57
1.2.2	Il modello utilizzato	59
1.2.3	Banca dati e il modello stimato	60
1.2.4	Le tendenze della spesa sanitaria totale	62
1.2.5	Stima degli effetti redistribuiti aggregati regionali	63
1.2.6	Conclusioni	65

Riferimenti bibliografici	66
----------------------------------	----

1.3 - Lo scenario finanziario pubblico 2007 e l'impatto sulle famiglie

di Polistena B., Spandonaro F.

1.3.1	Introduzione	67
1.3.2	Descrizione del modello utilizzato	67
1.3.3	Lo scenario 2007	68
1.3.4	Valutazioni conclusive	70

1.4 - Le politiche farmaceutiche

di Barrella A., Polistena B., Ratti M., Spandonaro F.

1.4.1	L'evoluzione della spesa farmaceutica	72
1.4.2	Le politiche nazionali	75
1.4.3	Gli interventi regionali	76
1.4.4	Le tendenze della spesa farmaceutica	77
1.4.5	Banca dati e il modello stimato	78
1.4.6	Le tendenze della spesa farmaceutica totale	80
1.4.7	Conclusioni	82

Riferimenti bibliografici	82
----------------------------------	----

1.5 - La razionalizzazione dell'assistenza ospedaliera

di Rocchetti I., Spandonaro F.

1.5.1	Introduzione	84
1.5.2	Banca dati e metodologia	84
1.5.3	Struttura dei costi ospedalieri per età	85
1.5.4	I tassi di ospedalizzazione	87
1.5.5	L'assorbimento di risorse standardizzato per età: il case mix	90
1.5.6	I livelli tariffari	92
1.5.7	I pesi per età ("spesa" media per abitante)	93
1.5.8	Conclusioni	94

1.6 - Gli accordi regionali con la medicina generale: strumenti di un reale governo della domanda?

di Barrella A., Rebba V.

1.6.1	Il contesto di riferimento	96
1.6.2	Gli strumenti del potenziamento della medicina territoriale	96
1.6.3	Gli strumenti di natura organizzativa previsti dagli accordi regionali	97
1.6.4	Gli strumenti economico-finanziari previsti dagli accordi regionali	98
1.6.5	Conclusioni	101
Riferimenti bibliografici		102

1.7 - L'evoluzione del finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale e dei Servizi Sanitari Regionali

di Giordani C., Spandonaro F.

1.7.1	Introduzione	104
1.7.2	L'evoluzione del sistema di finanziamento	104
1.7.3	I dati nazionali: l'evoluzione del finanziamento e del disavanzo	105
1.7.4	I dati regionali: il riparto delle risorse e i disavanzi	109
1.7.5	Conclusioni	112
Riferimenti bibliografici		112

Capitolo 2 - La crescita della spesa sanitaria e il deficit: alcune esperienze internazionali

Introduzione	117
---------------------	-----

2.1 - Contenimento del deficit o contenimento dei costi? Le politiche di spesa sanitaria in Francia

di de Pouvourville G.

2.1.1	Un contesto economico peggiorativo	120
2.1.2	Un accordo per mantenere un alto livello di copertura e accesso alle cure	121
2.1.3	Miglioramento dell'efficienza dei servizi di assistenza sanitaria	122

2.2 - I problemi di politica sanitaria negli Stati Uniti

di Buchmueller T., Feldstein P.	126
2.2.1 Conclusioni	128

2.3 - Assistenza sanitaria in Australia: crescita e carico fiscale

di Martins J. M.	
2.3.1 Crescita della domanda e finanziamento pubblico	129
2.3.2 La crescita della spesa e il trasferimento del carico	129
2.3.3 Command-control e politiche Market-oriented	131
2.3.4 Il finanziamento pubblico in Australia	131
2.3.5 Esclusione e controllo dell'offerta	132
2.3.6 Il trade-off fiscale	132
2.3.7 Conclusioni	134

Riferimenti bibliografici	134
----------------------------------	-----

2.4 - Decentralizzazione e vincolo di bilancio nel sistema sanitario spagnolo

di Puig-Junoy J., Ana Tur Prats	135
---------------------------------	-----

Riferimenti bibliografici	139
----------------------------------	-----

2.5 - La competizione regolata su scala nazionale: il caso olandese

di Rutten F.	
2.5.1 L'ultimo step della riforma Dekker	140
2.5.2 Il nuovo sistema di finanziamento degli ospedali	141
2.5.3 Nuove responsabilità	142
2.5.4 Conclusioni	142

Riferimenti bibliografici	142
----------------------------------	-----

2.6 - Il deficit nel sistema sanitario argentino e analisi degli strumenti di copertura

di Levcovich M., San Martin M., Schweiger A.	
2.6.1 Introduzione	143
2.6.2 Caratteristiche del sistema sanitario argentino	143
2.6.3 Il settore pubblico	145
2.6.4 Prestazioni garantite	146
2.6.5 Spesa sanitaria	146
2.6.6 Il deficit	149
2.6.7 Commenti finali	150

Riferimenti bibliografici	151
----------------------------------	-----

Capitolo 3 - Efficienza

3.1 - L'efficienza dei Sistemi Sanitari Regionali.

Le politiche regionali di allocazione delle risorse finanziarie per la sanità

di Fioravanti L., Spandonaro F.

3.1.1	Introduzione	155
3.1.2	Le scelte regionali	155
3.1.3	Le modalità di assegnazione delle risorse per la sanità a livello regionale	158
3.1.4	Conclusioni	159
Riferimenti bibliografici		160
Fonti normative regionali		160

3.2 - L'efficienza delle Aziende Ospedaliere

di Fioravanti L., Polistena B., Spandonaro F.

3.2.1	Introduzione	162
3.2.2	I dati e l'elaborazione del costo medio per ricovero standardizzato	163
3.2.3	Il costo per unità di ricovero omogeneo nelle Aziende Sanitarie pubbliche italiane	164
3.2.4	Le determinanti dell'(in)efficienza ospedaliera	166
3.2.5	Il modello econometrico	166
3.2.6	Conclusioni	169
Riferimenti bibliografici		170

3.3 - L'evoluzione del Sistema Sanitario Nazionale: il supporto di Consip all'innovazione dei processi e alla razionalizzazione degli acquisti per le aziende sanitarie

di Bettacchi R., Russo A.

3.3.1	Introduzione	171
3.3.2	Cenni sull'evoluzione normativa	171
3.3.3	La collaborazione con le strutture regionali dei SSR	173
3.3.4	Il nuovo ruolo di Consip alla luce degli interventi normativi	173
3.3.5	Attività e risultati 2005 del Programma rispetto alle strutture sanitarie	175
3.3.5.1	Le Convenzioni	175
3.3.5.2	Le iniziative sul mercato elettronico della P.A.	178
3.3.6	Attività progettuali attraverso collaborazioni con le amministrazioni territoriali del SSN	179
3.3.6.1	Riorganizzazione dei processi di logistica dei farmaci e dei beni sanitari nelle ASL/AO del Comune di Torino	179

3.3.6.2	Riorganizzazione dei processi di “risk management sanità” delle strutture sanitarie del Friuli Venezia Giulia	180
<hr/>		
3.4 - Rafforzare le capacità di cambiamento organizzativo nelle aziende sanitarie		
di Tanese A..		
3.4.1	Autonomia organizzativa: a che punto siamo?	181
3.4.2	L’innovazione organizzativa nel decennio 1996-2005	183
3.4.3	Limiti e prospettive di cambiamento organizzativo nelle aziende sanitarie	187
<hr/>		
Riferimenti bibliografici		193
<hr/>		
3.5 - La Balanced Scorecard tra finalità e contesti eterogenei nel confronto tra alcune esperienze internazionali		
di Ferrari D., Greco A., Merlini L.		
3.5.1	Introduzione	194
3.5.2	Ente Ospedaliero Cantonale della Svizzera italiana	194
3.5.3	Agència Valenciana de Salut	196
3.5.4	Vinzenz-Gruppe	199
3.5.5	Conclusioni	200
<hr/>		
Riferimenti bibliografici		201
<hr/>		
3.6 - Le relazioni tra Balanced Scorecard e Activity Based Costing		
di Frittoli G., Granzotto S.		
3.6.1	La Balanced Scorecard e l’Activity Based Costing	202
3.6.1.1	L’applicazione dell’ABC nelle aziende sanitarie	204
3.6.2	L’applicazione della BSC nelle aziende sanitarie straniere	205
3.6.3	Complementarietà e sinergie tra ABC e BSC	206
3.6.4	L’uso dell’ABC per l’introduzione e l’affermazione della BSC	207
3.6.5	L’uso della BSC per l’applicazione dell’ABC e dell’ABM	207
3.6.6	Conclusioni	208
<hr/>		
Riferimenti bibliografici		209
<hr/>		
3.7 - La gestione dei processi assistenziali		
di Casati G., Marchese E., Roberti V., Vichi M. C.		
3.7.1	La Clinical Governance	211
3.7.2	La gestione per processi	212
3.7.3	Il CeBePs - Centro Benchmarking dei Processi in Sanità	214
<hr/>		
Riferimenti bibliografici		218

3.8 - Assicurazioni sanitarie private e spesa out-of-pocket: livelli di protezione

di Borgia P., Doglia M., Spandonaro F.

3.8.1	Premessa	220
3.8.2	Dati e metodologia	220
3.8.3	Analisi	221
3.8.4	Discussione	222
3.8.5	Conclusioni	224

Riferimenti bibliografici	224
----------------------------------	-----

Capitolo 4 - Equità

4.1 - L'equità nel Servizio Sanitario Nazionale: impoverimento e spese catastrofiche

di Doglia M., Spandonaro F.

4.1.1	Introduzione	229
4.1.2	Dati e metodologia	229
4.1.3	Analisi preliminare	230
4.1.4	La distribuzione dell'impoverimento e delle spese catastrofiche	231
4.1.5	La struttura della spesa sanitaria per le famiglie povere, impoverite e soggette a spese catastrofiche	234
4.1.6	Distribuzione regionale dell'impoverimento e delle spese catastrofiche	234
4.1.7	Distribuzione del peso delle spese out of pocket sulla capacity to pay familiare	236
4.1.8	Conclusioni	237

Riferimenti bibliografici	239
----------------------------------	-----

4.2 - L'equità di accesso

di Rocchetti I.

4.2.1	Introduzione	241
4.2.2	Il modello econometrico	241
4.2.3	Pregi e limiti del metodo	243
4.2.4	Banca dati e analisi statistica	243
4.2.5	Risultati	245
4.2.6	Conclusioni	247

Riferimenti bibliografici	248
----------------------------------	-----

Capitolo 5 - Outcomes (qualità, efficacia e sicurezza)

5.1 - Le mediane di morte per la valutazione dei costi umani delle malattie in Italia

di Bruzzone S., Mennini F. S., Palazzo F., Ricciardi A.

5.1.1	Introduzione	251
5.1.2	Metodologia	251
5.1.3	Risultati	252
5.1.4	Commenti	255

Riferimenti bibliografici	256
----------------------------------	-----

5.2 - Analisi della mortalità evitabile in Italia: un contributo ai profili e piani di salute delle Regioni

di Conti S., Mennini F. S., Minelli G., Palazzo F., Ricciardi A.

5.2.1	Introduzione	257
5.2.2	Metodologia	258
5.2.3	Risultati	260
5.2.4	Commenti	265

Riferimenti bibliografici	266
----------------------------------	-----

5.3 - Il settore industriale sanitario in Italia

di Mennini F. S., Polistena B., Ratti M., Spandonaro F.

5.3.1	Introduzione	268
5.3.2	Il mercato farmaceutico	268
5.3.3	L'industria farmaceutica in Italia	269
5.3.4	Il settore dei dispositivi medici	272
5.3.5	Il mercato dei dispositivi medici	275
5.3.6	L'industria dei dispositivi medici in Italia	277
5.3.7	Considerazioni finali	280

Riferimenti bibliografici	280
----------------------------------	-----

5.4 - La mobilità dei pazienti italiani nell'Unione Europea

di Donia Sofio A., Gabellini A.

5.4.1	Cause della mobilità dei pazienti	283
5.4.2	Regolamentazione della mobilità in Italia	284
5.4.3	Analisi economica della mobilità in Italia	286
5.4.4	Considerazioni finali	290

Riferimenti bibliografici	293
----------------------------------	-----

Curriculum Vitae Autori	294
--------------------------------	-----

✓ **MENNINI FRANCESCO SAVERIO**

Laureato in Economia presso la Facoltà di Economia dell'Università degli studi di Roma "Tor Vergata".

Attualmente lavora presso la Facoltà di Economia dell'Università degli studi di Roma "Tor Vergata" in qualità di Ricercatore confermato. È, inoltre, Professore Incaricato di Politica Economica presso la Facoltà di Scienze dell'Università degli studi di Roma "Tor Vergata".

Collabora come ricercatore al CEIS Sanità dal 1999.

✓ **MERLINI LUCA**

Laureato in Scienze economiche e sociali presso l'Università di Friburgo, Svizzera. Attualmente lavora presso l'Ospedale Regionale di Locarno "La Carità" dell'Ente Ospedaliero Cantonale in qualità di Direttore. È collaboratore scientifico associato dell'Istituto di microeconomia ed economia pubblica (MecoP) dell'Università della Svizzera Italiana (USI).

Collabora come ricercatore al CEIS Sanità dal 2006.

✓ **MINELLI GIADA**

Laureata in Scienze Statistiche Demografiche e Sociali con lode presso l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza".

Attualmente lavora presso l'Ufficio di Statistica, Istituto Superiore di Sanità in qualità di Ricercatore a tempo determinato

✓ **PALAZZO FABIO**

Laureato in Economia e Commercio presso l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza".

Lavora presso il Consiglio Nazionale delle Ricerche (Istituto di Ricerche sulla Popolazione e le Politiche Sociali) in qualità di ricercatore.

Collabora con il CEIS dal 1993.

✓ **PLONER ESMERALDA**

Laureata in Economia delle Amministrazioni Pubbliche ed Istituzioni Internazionali presso la Facoltà di Economia dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata".

Collabora come ricercatore al CEIS Sanità dal 2003.

✓ **POLISTENA BARBARA**

Laureata in Scienze statistiche demografiche e sociali presso l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza".

Collabora come ricercatore al CEIS Sanità dal 2005.

✓ **PUIG JUNOY JAUME**

Professore del Department de Economia y Empresa, Universitat Pompeu Fabra, Barcellona, Spagna.

✓ **RATTI MARCO**

Laureato in Economia e Commercio presso l'Università degli studi dell'Aquila. Attualmente lavora presso Pfizer Italia S.r.l. in qualità di Outcome Research Specialist. Collabora come ricercatore al CEIS Sanità dal 2004.

✓ **REBBA VINCENZO**

Laureato in Economia e commercio presso la Facoltà di Economia e commercio dell'Università di Venezia Ca' Foscari. Attualmente lavora presso il Dipartimento di Scienze economiche dell'Università di Padova in qualità di Professore Associato di Scienza delle Finanze (Facoltà di Scienze Politiche dell'Università di Padova) e Professore incaricato di Economia sanitaria (Facoltà di Economia dell'Università di Padova). Collabora con il CEIS Sanità dal 2006.

✓ **RICCIARDI ALESSANDRO**

Laureato in Economia e Commercio presso l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza". Attualmente lavora presso l'Agenzia di Sanità Pubblica della Regione Lazio in qualità di Ricercatore. Collabora come ricercatore al CEIS Sanità dal 2004.

✓ **ROBERTI VINCENZO**

Laureato in Economia delle Amministrazioni Pubbliche e delle Istituzioni Internazionali presso l'Università Commerciale Luigi Bocconi di Milano. Attualmente lavora presso Sanità & Management Consulting Srl in qualità di Partner.

✓ **ROCCHETTI IRENE**

Laureata in Scienze statistiche per le analisi demografiche e sociali (specializzata in Scienze demografiche per le politiche sociali e sanitarie) presso l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza". Collabora come ricercatrice al CEIS Sanità dal 2006.

✓ **RUSSO ANGELA**

Laureata in Lingue e letterature straniere presso l'Università IULM.
Attualmente lavora presso la CONSIP Spa in qualità di esperto di comunicazione e marketing.
Collabora come ricercatore al CEIS Sanità dal 2004.

✓ **RUTTEN FRANS F.H.**

Chairman of the department of Health Policy and Management, Professore di Health economics, IMTA Institute for Medical Technology Assessment bv, Erasmus University, Rotterdam, Holland.

✓ **SCHWEIGER ARTURO**

Direttore master in Economia e Gestione della Sanità, Istituto Universitario ISALUD Buenos Aires – Argentina.

✓ **SPANDONARO FEDERICO**

Laureato in Economia e Commercio presso l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza".
Attualmente è supplente dell'insegnamento di Matematica per le applicazioni economiche presso l'Università di Roma "Tor Vergata" e di quello di Economia e Programmazione Sanitaria presso la facoltà di Scienze Statistiche dell'Università di Roma "La Sapienza".
Coordina le attività dell'area Sanità del CEIS.

✓ **TANESE ANGELO**

Laureato in Economia Aziendale presso l'Università Bocconi di Milano e Master presso l'Institut d'Etudes politiques di Parigi.
Direttore amministrativo della ASL Roma E, docente di Organizzazione aziendale e di gestione del cambiamento organizzativo presso la facoltà di Scienze Sociali di Chieti-Pescara.
Collabora come ricercatore al CEIS Sanità dal 2001.

✓ **VICHI MARIA CRISTINA**

Laureato in Medicina e Chirurgia presso l'Università Statale di Milano.
Attualmente lavora presso Sanità & Management Consulting Srl in qualità di Partner.
