

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

Finito di stampare nel mese di ottobre 2007 da Arti Grafiche Srl

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

The background of the top half of the page features a light blue gradient with faint, semi-transparent silhouettes of several people standing in a circle, suggesting a group or community. The silhouettes are dark blue and are positioned behind the main text.

Rapporto

CEIS - Sanità 2007

*Responsabilità, Autonomia, Sussidiarietà,
Integrazione, Valutazione e Empowerment:
6 “nuove” parole chiave per il futuro del SSN*

La pubblicazione del Rapporto CEIS Sanità 2007 (V edizione) è il risultato di una *partnership* pubblico/privato che affianca al CEIS Sanità soggetti privati che credono nella necessità di supportare gli *stakeholder* del sistema sanitario e di offrire un sostegno alla conoscenza dei *policy maker*.

La pubblicazione e diffusione del volume presso gli operatori e gli esperti sanitari è resa possibile dal supporto finanziario e dall'impegno di:

- A.N.I.A.
- Boehringer Ingelheim Italia
- GlaxoSmithKline Italia
- J&J Medical Holding
- Pfizer Italia S.r.l.
- TEVA Pharma Italia S.p.a.

I *partner* dell'iniziativa condividono con il CEIS Sanità la necessità di fornire agli operatori del settore e ai politici elementi per prendere decisioni razionali; al management aziendale informazioni per migliorare il livello di programmazione e organizzazione; nonché ai cittadini e le loro associazioni elementi di comprensione sulle *performance* del sistema.

Il Rapporto, ideato, progettato e realizzato nella doppia versione italiana e inglese, raccoglie il lavoro svolto dai ricercatori del CEIS Sanità, Facoltà di Economia dell'Università di Roma Tor Vergata e di altri esperti e studiosi italiani ed esteri del settore.

L'impegno in attività di ricerca a livello nazionale e internazionale del CEIS Sanità, così come la duratura sinergia con *stakeholder* privati, ha fatto scegliere l'Università di Roma Tor Vergata come sede del Convegno Europeo di Economia Sanitaria 2008.



Indice

Presentazione del Rapporto

di Luigi Paganetto, Giovanni Tria

19

Introduzione

Responsabilità, Autonomia, Sussidiarietà, Integrazione, Valutazione e Empowerment: 6 “nuove” parole chiave per il futuro del SSN

di Spandonaro F.

1. Premessa	21
2. Responsabilità	24
3. Autonomia	29
4. Sussidiarietà	33
5. Integrazione	35
6. Valutazione	36
7. Empowerment	39

Capitolo 1 - Spesa e finanziamento

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

di Francia L., Gitto L., Mennini F.S.

1.1.1	Introduzione	43
1.1.2	La spesa sanitaria	44
1.1.3	Spesa sanitaria pro-capite	45
1.1.4	Il settore pubblico quale strumento principale per il finanziamento della spesa sanitaria	46
1.1.5	La spesa per tipologia di assistenza	49
1.1.6	Analisi econometrica della spesa sanitaria nei Paesi OCSE	53
1.1.7	Conclusioni	56

Riferimenti bibliografici

57

1.2 - Determinanti dell'evoluzione della spesa sanitaria

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

1.2.1	Introduzione	60
1.2.2	Il modello utilizzato	63
1.2.3	Banca dati e modello stimato	64
1.2.4	Conclusioni	68

Riferimenti bibliografici	69
----------------------------------	----

1.3 - Il quadro congiunturale: la spesa sanitaria 2007-2008

di Polistena B., Spandonaro F.

1.3.1	Premessa	70
1.3.2	Il tendenziale di spesa sanitaria pubblica	72
1.3.3	Il tendenziale di spesa sanitaria privata	73
1.3.4	Il tendenziale di spesa sanitaria totale	75

1.4 - Finanziamento e disavanzi del Servizio Sanitario Nazionale

di Giordani C., Spandonaro F.

1.4.1	Introduzione	76
1.4.2	Il finanziamento e il disavanzo del SSN, i dati nazionali	76
1.4.3	Il finanziamento e il disavanzo del SSN, i dati regionali	80
1.4.4	La copertura dei disavanzi	86
1.4.5	Conclusioni	88

Riferimenti bibliografici	89
----------------------------------	----

1.5 - I piani regionali di rientro e di risanamento.

Analisi comparata e aspetti di fattibilità

di Fiorani G., Meneguzzo M., Tanese A.

1.5.1	Introduzione	90
1.5.2	Lazio, Abruzzo, Campania e Sicilia: Piani di rientro a confronto	92
1.5.2.1	Struttura dei Piani e correlazione con gli ordinari strumenti della programmazione	92
1.5.2.2	Analisi del contesto e delle cause dell'indebitamento	93
1.5.2.3	Obiettivi, programmi e azioni di Piano	94
1.5.2.4	Indicatori di risultato e fonti di verifica per il monitoraggio	97
1.5.3	Riflessioni e proposte per garantire fattibilità ed efficacia ai Piani di rientro	99
1.5.3.1	Favorire l'innovazione e introdurre sistemi incentivanti	99
1.5.3.2	Collegare i Piani di rientro ai piani strategici aziendali	101
1.5.3.3	Coinvolgere gli stakeholders nella gestione e nel monitoraggio dei Piani	102

1.5.3.4	Rendere coerenti con il Piano gli interventi sull'organizzazione e sul capitale umano	104
1.5.4	Conclusioni. Piani di rientro e consolidamento istituzionale dei sistemi sanitari regionali	105

Riferimenti bibliografici		107
----------------------------------	--	-----

1.6 - Le politiche di *cost-sharing*

di Rocchetti I., Spandonaro F.

1.6.1	Introduzione	108
1.6.2	Il ticket nei Paesi a sviluppo avanzato	109
1.6.3	Lo stato dei ticket in Italia	111
1.6.4	L'evidenza sull'efficacia/efficienza del <i>copayment</i>	113
1.6.5	Conclusioni	115

Riferimenti bibliografici		117
----------------------------------	--	-----

1.7 - Una comparazione a livello internazionale delle politiche di *cost-sharing*

a cura di Mennini F.S.

Interviste a: Buchmuller T., De Pouvourville G., Feldstein P.J., Martins J., Puig-Junoy J., Rutten F., Schweiger A., Tur-Prats A.		119
---	--	-----

1.8 - Sistemi di welfare nell'Unione Europea: analisi del processo di convergenza

di Gitto L., Mennini F.S., Trovato G.

1.8.1	Introduzione	132
1.8.2	Dati impiegati nell'analisi: classificazione dei sistemi di welfare	132
1.8.3	Metodologia impiegata	134
1.8.4	Risultati	135
1.8.5	Conclusioni	137

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

Capitolo 2 - L'offerta e le politiche per la salute

2.1 - Livelli essenziali di assistenza e modalità di riparto delle risorse per la sanità tra le Regioni

di Giordani C., Spandonaro F.

2.1.1	L'importanza dei Livelli essenziali di assistenza (LEA) nell'ottica federalista	143
2.1.2	I criteri di riparto delle risorse per il SSN tra le Regioni	146
2.1.3	Il riparto regionale	148
2.1.4	Sistemi di riparto "alternativi"	152
2.1.5	Conclusioni	156

Riferimenti bibliografici	157
----------------------------------	-----

2.2 - L'offerta sanitaria nazionale: risorse impiegate e disuguaglianze assistenziali

di Francia L.

2.2.1	Le strutture e i posti letto	158
2.2.2	Le risorse umane	168
2.2.3	Conclusioni	175

Riferimenti bibliografici	175
----------------------------------	-----

Normativa di riferimento	176
---------------------------------	-----

2.3 - Le politiche di razionalizzazione dell'assistenza ospedaliera

di Burgio A., Rocchetti I., Spandonaro F.

2.3.1	Introduzione	177
2.3.2	Banca dati e metodologia	177
2.3.3	Struttura dei "costi" ospedalieri per età	178
2.3.4	Il ricorso all'ospedalizzazione	182
2.3.5	L'assorbimento di risorse standardizzato per età: il case-mix	191
2.3.6	L'assorbimento di risorse standardizzato per diagnosi e intervento principale	194
2.3.7	I "pesi" per età ("spesa" media per abitante)	201
2.3.8	Conclusioni	202

2.4 - Politica e determinanti della spesa farmaceutica in Italia

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

2.4.1	L'evoluzione della spesa farmaceutica	204
2.4.2	Politica dei farmaci generici in Italia	208
2.4.3	Fattori di successo/insuccesso della diffusione dei generici nei mercati europei	209
2.4.4	Le politiche nazionali	213
2.4.5	Gli interventi regionali	213
2.4.6	Determinanti della spesa farmaceutica	215
2.4.7	Banca dati e il modello stimato	215
2.4.8	Conclusioni	218

Riferimenti bibliografici	219
----------------------------------	-----

2.5 - L'assistenza specialistica in Italia

di Polistena B., Rocchetti I., Spandonaro F.

2.5.1	Introduzione	220
2.5.2	Prestazioni	221
2.5.3	Offerta	226
2.5.4	Dimensione delle strutture erogatrici	231
2.5.5	Spesa e tariffe	235
2.5.6	Evoluzione della spesa specialistica	237
2.5.7	Il sistema tariffario	238
2.5.8	Conclusioni	239

2.6 - I modelli regionali di integrazione socio-sanitaria: un'indagine empirica

di Cepiku D., Marino A.

2.6.1	L'integrazione socio-sanitaria: normativa ed evoluzione	240
2.6.2	Obiettivi e metodo della ricerca	245
2.6.3	Le strategie di integrazione nelle Regioni italiane: i risultati dell'indagine empirica	246
2.6.4	Conclusioni: i modelli regionali di integrazione delle politiche	251

Riferimenti bibliografici	253
----------------------------------	-----

Capitolo 3 - Efficienza

3.1 - Le politiche regionali di allocazione delle risorse finanziarie e i bisogni di razionalizzazione della spesa sanitaria

di Fioravanti L., Spandonaro F.

3.1.1	Introduzione	257
3.1.2	Le scelte regionali	257
3.1.3	Le modalità di assegnazione delle risorse per la sanità a livello regionale	260
3.1.4	Conclusioni	262

Riferimenti bibliografici	263
----------------------------------	-----

Fonti normative nazionali e regionali	264
--	-----

Fonti normative regionali	264
----------------------------------	-----

3.2 - Analisi della funzionalità, dei costi e dell'efficienza delle Aziende ospedaliere pubbliche nel 2004

di Polistena B., Spandonaro F.

3.2.1	Introduzione	267
3.2.2	Metodologia	267
3.2.3	Banca dati	268

3.2.4	Le performance 2004	268
3.2.5	L'evoluzione 2003-2004	270
3.2.6	Il modello econometrico	271
3.2.7	Conclusioni	274

Riferimenti bibliografici		275
----------------------------------	--	-----

3.3 - Mobilità per ricoveri potenzialmente inappropriati: fallimento del sistema regolatorio?

di Polistena B., Solipaca A.

3.3.1	Introduzione	276
3.3.2	Materiali e metodi	277
3.3.3	Risultati	279
3.3.4	Conclusioni	283

Riferimenti bibliografici		283
----------------------------------	--	-----

3.4 - Un'analisi territoriale dell'appropriatezza ospedaliera

di Burgio A., Crialesi R., Rocchetti I., Solipaca A.

3.4.1	Introduzione	284
3.4.2	Materiali e metodi	285
3.4.3	Risultati	286
3.4.4	Conclusioni	292

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

3.5 - Supply Induced Demand e comportamento dei medici di base in Italia

di Donia Sofio A., Gitto L.

3.5.1	Brevi note sull'evidenza della SID	294
3.5.2	Dati impiegati nell'analisi	295
3.5.3	Descrizione dei dati	297
3.5.4	Metodologia di analisi	301
3.5.5	Risultati	303

Riferimenti bibliografici		305
----------------------------------	--	-----

3.6 - "Spendere meglio": Consip e l'e-procurement al servizio del Paese

di Lazzarini G., Rapisarda I., Russo A.

3.6.1	Introduzione	306
3.6.2	Il quadro normativo nazionale	307
3.6.3	Il contesto regionale di riferimento	308
3.6.4	Il "sistema a rete"	309
3.6.5	Attività e risultati 2006 del Programma di razionalizzazione	311

3.6.5.1	Il sistema delle convenzioni	311
3.6.6	Le iniziative sul Mercato elettronico della P.A.	312
3.6.7	Attività progettuali	315

3.7 - La Responsabilità Civile sanitaria e la razionalizzazione delle coperture assicurative delle Aziende sanitarie

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

3.7.1	Introduzione	316
3.7.2	La situazione assicurativa a livello nazionale	317
3.7.3	L'analisi condotta su alcune Aziende Sanitarie	320
3.7.4	Conclusioni	323

Riferimenti bibliografici	323
----------------------------------	-----

Capitolo 4 - Equità

4.1 - Distribuzione e cause dell'impoverimento e delle spese catastrofiche: le modifiche del quadro equitativo nel SSN

di Doglia M., Spandonaro F.

4.1.1	Introduzione e obiettivi	327
4.1.2	Dati e metodologia	327
4.1.3	L'impoverimento e le spese catastrofiche	328
4.1.4	La struttura della spesa sanitaria e il contributo relativo delle spese all'impoverimento e alle spese catastrofiche	331
4.1.5	Conclusioni	334

Riferimenti bibliografici	335
----------------------------------	-----

4.2 - Le politiche tariffarie ospedaliere in Italia

di Rocchetti I., Sciattella P.

4.2.1	Introduzione	337
4.2.2	Analisi longitudinale	338
4.2.3	Analisi variazioni massime e minime	344
4.2.4	Differenze tra DRG	345
4.2.5	Conclusioni	347

Riferimenti bibliografici	347
----------------------------------	-----

Appendice	349
------------------	-----

4.3 - L'assicurazione sanitaria integrativa: le attuali coperture assicurative

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

4.3.1	Premessa	351
4.3.2	Dati e metodologia	352
4.3.3	Analisi a livello familiare	352

4.3.4 Gli individui	355
4.3.5 Le coperture	357
4.3.6 Conclusioni	358

Riferimenti bibliografici	358
----------------------------------	-----

Capitolo 5 - Outcomes (qualità, efficacia e sicurezza)

5.1 - Misurazione della qualità e le politiche per la qualità nel SSN

di Polistena B., Rocchetti I., Spandonaro F.

5.1.1 Introduzione	363
5.1.2 I modelli per l'analisi della qualità clinica	364
5.1.3 Discussione	366
5.1.4 Le conseguenze per le politiche di promozione della qualità in sanità	368
5.1.5 Conclusioni	370

Riferimenti bibliografici	371
----------------------------------	-----

5.2 - La mortalità evitabile per tumori femminili: USL e aree metropolitane

di Buzzi N., Cananzi G.

5.2.1 Introduzione	373
5.2.2 La mortalità evitabile in Italia: un quadro di insieme	373
5.2.3 I tumori femminili per USL	375
5.2.4 I tumori femminili nelle aree metropolitane	377
5.2.5 Conclusioni	380

5.3 - Disabilità e strutture familiari

di Rocchetti I., Salvatore M.A.

5.3.1 Introduzione	381
5.3.2 Dimensioni e caratteristiche della disabilità	383
5.3.2.1 Le caratteristiche demografiche	383
5.3.2.2 Il contesto familiare	384
5.3.2.3 Il ricorso all'assistenza esterna	386
5.3.2.4 Le caratteristiche socio-economiche	386
5.3.2.5 Una rappresentazione multidimensionale	388
5.3.3 Aumentano i disabili e diminuisce la disabilità	391
5.3.4 Conclusioni	393

Riferimenti bibliografici	394
----------------------------------	-----

5.4 - La formazione ECM: inquadramento contestuale e definizione di un modello di analisi della qualità degli organizzatori

di Bellet I., Lapenna N.

5.4.1	Introduzione	395
5.4.2	La formazione ECM: dalla nascita alla regionalizzazione	395
5.4.3	Normativa ECM nazionale	398
5.4.4	Struttura del sistema ECM nazionale	399
5.4.5	L'ECM nelle Regioni italiane	400
5.4.5.1	Emilia Romagna	401
5.4.5.2	Friuli Venezia Giulia	402
5.4.5.3	Lazio	402
5.4.5.4	Liguria	402
5.4.5.5	Lombardia	403
5.4.5.6	Marche	404
5.4.5.7	Provincia Autonoma di Bolzano	405
5.4.5.8	Provincia Autonoma di Trento	405
5.4.5.9	Sardegna	405
5.4.5.10	Toscana	405
5.4.5.11	Umbria	406
5.4.5.12	Valle D'Aosta	406
5.4.5.13	Veneto	407
5.4.5.14	Considerazioni sul modello regionale	407
5.4.6	I numeri degli eventi formativi	407
5.4.6.1	I numeri dei progetti formativi aziendali	411
5.4.7	Le fonti di finanziamento	411
5.4.8	Un modello di valutazione dei Provider ECM privati	
	Il conflitto di interesse	412
5.4.9	Conclusioni	416

Capitolo 6 - Il settore industriale

6.1 - Il settore industriale farmaceutico italiano

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

6.1.1	Introduzione	421
6.1.2	L'industria farmaceutica in Italia	425
6.1.3	Il mercato internazionale dei farmaci generici	427
6.1.4	L'industria dei farmaci generici in Italia	429
6.1.5	Contributo delle principali aziende farmaceutiche al sistema economico nazionale	430
6.1.6	Conclusioni	439
	Riferimenti bibliografici	440

6.2 - Strategie e performance nel mercato farmaceutico italiano.

Un'analisi empirica

di Gitto L., Mennini F.S., Ratti M.

6.2.1	Introduzione	441
6.2.2	Il mercato farmaceutico in Italia: caratteristiche “macroeconomiche” e loro influenza sulle scelte “microeconomiche” delle aziende	442
6.2.3	L'analisi econometrica	444
6.2.4	Dati, stime e risultati	445
6.2.5	Conclusioni	453
	Riferimenti bibliografici	454

6.3 - Il settore industriale dei dispositivi medici

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

6.3.1	Introduzione	455
6.3.2	Analogie e differenze tra il settore dei dispositivi medici e quello farmaceutico	456
6.3.3	Il mercato mondiale dei dispositivi medici	458
6.3.4	Mercato e politica dei dispositivi medici in Italia	462
6.3.5	Considerazioni finali	466
	Riferimenti bibliografici	467



Ceis - Sanità 2007
presentazione del rapporto