

# INDICE

## Rapporto CEIS Sanità 2004

### SOMMARIO

**INTRODUZIONE** ([Atella V.](#), [Donia Sofio A.](#), [Mennini F.S.](#), [Spandonaro F.](#))

### SEZIONE 1. L'EVOLUZIONE DEL SETTORE SANITARIO IN ITALIA

#### A. PROSPETTIVE MICRO E MACRO ECONOMICHE

1. Le previsioni di spesa sanitaria a livello nazionale e regionale: i risultati del modello econometrico SANIMOD ([Atella V.](#))
  - 1.1. Introduzione
  - 1.2. I risultati empirici e le simulazioni
  - 1.3. L'evoluzione della spesa sanitaria regionale
2. Le politiche farmaceutiche in Italia ([Barrella A.](#))
  - 2.1. L'evoluzione della spesa farmaceutica
  - 2.2. Le politiche nazionali
  - 2.3. Gli interventi regionali
  - 2.4. Analisi della spesa e delle politiche farmaceutiche
  - 2.5. Conclusioni
3. La ricerca dell'efficienza nel sistema regionale di assegnazione delle risorse per la sanità ([Fioravanti L.](#), [Spandonaro F.](#))
  - 3.1. Premessa
  - 3.2. La ricerca dell'equità e dell'efficienza nel sistema di distribuzione delle risorse finanziarie per la Sanità
  - 3.3. Le politiche di allocazione delle risorse finanziarie a livello regionale
    - 3.3.1. Le politiche di allocazione sui LEA
    - 3.3.2. Le modalità di assegnazione delle risorse per la sanità a livello regionale
    - 3.3.3. La responsabilità finanziaria a livello regionale: il (ri)accentramento finanziario
    - 3.3.4. Responsabilità finanziaria e meccanismi negoziali
  - 3.4. Conclusioni
4. Equità e *fairness* del servizio sanitario nazionale italiano ([Maruotti A.](#), [Mennini F. S.](#), [Piasini L.](#), [Spandonaro F.](#))
  - 4.1. Premessa
  - 4.2. L'equità nel sistema di finanziamento dei servizi sanitari
  - 4.3. L'impatto del sistema sanitario sui bilanci delle famiglie
  - 4.4. Conclusioni
5. Equità nei ricoveri ospedalieri: differenze nord-sud ([Masseria C.](#))

- 5.1. Introduzione
- 5.2. Come misurare l'equità
- 5.3. Disuguaglianza nello stato di salute e nei ricoveri ospedalieri
- 5.4. Scelte relative alla localizzazione dell'ospedalizzazione
- 5.5. Conclusioni
6. L'assistenza sanitaria integrativa: un'analisi del mercato attuale e l'impatto sui conti pubblici (Borgia P., Maruotti A., Spandonaro F.)
  - 6.1. Premessa
  - 6.2. La diffusione dell'assicurazione sanitaria volontaria
  - 6.3. L'offerta nell'assistenza sanitaria integrativa
  - 6.4. La Normativa fiscale
  - 6.5. L'impatto dell'assistenza sanitaria integrativa sui conti pubblici
  - 6.6. Considerazioni finali
7. Le previsioni di sostenibilità della *long term care*: un confronto internazionale (Donia Sofio A.)
  - 7.1. Introduzione
  - 7.2. Effetti dell'invecchiamento sulla spesa sanitaria
  - 7.3. Il finanziamento della *long term care*
  - 7.4. Considerazioni conclusive
8. Comunicare, educare e promuovere la salute. Nuovi strumenti e strategie (Giordani C.)
  - 8.1. Introduzione
  - 8.2. Domanda di *health information* in Europa
  - 8.3. Domanda di *health information* in Italia
  - 8.4. Informazione, educazione sanitaria e promozione di *health lifestyles* in Europa e Italia
  - 8.5. Strumenti nella nuova società dell'informazione: media, Internet e salute
    - 8.5.1. Mass-media e salute
    - 8.5.2. Internet e salute
  - 8.6. Costi dei programmi di promozione della salute
  - 8.7. Effetti della *health information*: l'impatto delle campagne informative istituzionali italiane
  - 8.8. Il ruolo delle istituzioni
    - 8.8.1. Le esperienze internazionali
    - 8.8.2. Le esperienze italiane
  - 8.9. Considerazioni conclusive

## B. PROSPETTIVE MANAGERIALI

9. Finanza innovativa nel settore sanitario: analisi dell'esperienza italiana ed europea (Meneguzzo M., Matraia C.)
  - 9.1. Introduzione
  - 9.2. Le strategie regionali
  - 9.3. Finanza di progetto e partenariato pubblico-privato nel settore sanitario
  - 9.4. Le esperienze nel Servizio Sanitario Nazionale
  - 9.5. La *public private partnership*: esperienze in atto a livello Europeo, prospettive e nodi critici
10. Il programma di razionalizzazione della spesa per beni e servizi della pubblica amministrazione. Ruolo ed attività di CONSIP (Bettacchi R., Russo A.)
  - 10.1. Introduzione
  - 10.2. Il contesto normativo e sue evoluzioni
  - 10.3. I servizi offerti da Consip per il SSN
    - 10.3.1. Le Convenzioni per beni e servizi di spesa specifica sanitaria
    - 10.3.2. I nuovi strumenti di *e-procurement* (il Mercato Elettronico della P.A. e le gare telematiche)
    - 10.3.3. I progetti verticali
  - 10.4. Attività e risultati 2003 in ambito Sanità
    - 10.4.1. La rilevazione sull'andamento dei prezzi MEF – ISTAT
      - 10.4.1.1. Prezzi medi buoni pasto
      - 10.4.1.2. Prezzi medi carburanti rete
      - 10.4.1.3. Prezzi medi carta (formati A4 e A3)
      - 10.4.1.4. Prezzi medi telefonia mobile
11. Ricentralizzazione delle Regioni (*grip back*) ed aziende sanitarie; centrali di acquisto e servizi in rete (Meneguzzo M., Roncetti L., Rossi A.G.)
  - 11.1. Acquisti di gruppo e centri servizi amministrativi; i primi risultati del *grip back* regionale
  - 11.2. Il coordinamento degli acquisti in Emilia Romagna: l'esperienza della Centrale interaziendale Approvvigionamento
  - 11.3. I Consorzi di area vasta in Regione Toscana; strategia, linee di intervento e modello organizzativo dell'area vasta Centro Toscana
  - 11.4. Un primo benchmarking sulle esperienze analizzate
12. Dalla strategia all'azione e alla rendicontazione: la *Balanced Scorecard* e il bilancio sociale nelle aziende sanitarie (Frittoli G., Tanese A.)
  - 12.1. Introduzione
  - 12.2. La *Balanced Scorecard* per le aziende sanitarie
    - 12.2.1. Cos'è e cosa non è la *Balanced Scorecard*

- 12.2.2. Costruire una Balanced Scorecard
- 12.2.3. L'applicazione dell'approccio BSC al contesto sanitario
- 12.2.4. Vantaggi, criticità e svantaggi nell'utilizzo della Balanced Scorecard
- 12.2.5. La BSC come strumento di comunicazione e di apprendimento organizzativo nel rapporto tra azienda e professionisti
- 12.3. Logiche e approcci per la rendicontazione sociale in sanità
  - 12.3.1. Bilancio sociale, bilancio di missione e bilancio di mandato nelle aziende sanitarie: di cosa si tratta?
  - 12.3.2. Caratteristiche, significato e natura del processo di rendicontazione sociale
  - 12.3.3. Applicazioni dei principi della rendicontazione sociale alle aziende sanitarie pubbliche
- 12.4. Conclusioni

## **SEZIONE 2. POLITICHE SANITARIE: ALCUNE ESPERIENZE INTERNAZIONALI**

- 13. Una valutazione delle politiche sanitarie nei Paesi OCSE ([Colombo F., Memmini F.S.](#))
  - 13.1. Introduzione
  - 13.2. La spesa sanitaria quale porzione crescente dell'economia
  - 13.3. La spesa sanitaria pro capite nei Paesi OCSE varia considerevolmente
  - 13.4. Il settore pubblico quale principale fonte di finanziamento della spesa sanitaria
  - 13.5. La spesa sanitaria per tipologia di servizio: il ruolo crescente della farmaceutica
  - 13.6. Conclusioni
- 14. Le politiche sanitarie in Francia: i recenti trend ([Rochaix L., Hartmann L.](#))
  - 14.1. Introduzione
  - 14.2. Chi è responsabile di cosa? Migliorare la *governance*...
  - 14.3. Il sistema di finanziamento: riforme strutturali or *burden shifting*?
  - 14.4. La domanda di servizi sanitari: controllare le spese senza ridurre l'accesso...
  - 14.5. Regolare l'offerta: risultati incerti
    - 14.5.1. Ospedali: da pagamenti retrospettivi a pagamenti prospettivi
    - 14.5.2. Regolamentare i servizi medici: un compito impossibile?
    - 14.5.3. Regolamentazione dei farmaci: dalla regolamentazione dei prezzi a quella dei volumi
  - 14.6. Conclusioni
- 15. La Legge per la “modernizzazione dell'assistenza sanitaria”. Effetti di breve termine e sfide a lungo termine per gli attori del mercato dell'assistenza sanitaria in Germania ([Janus K.](#))
  - 15.1. Introduzione
  - 15.2. L'evoluzione della legge sulla Modernizzazione dell'Assistenza Sanitaria (*Gesundheitsmodernisierungsgesetz*) e i suoi obiettivi
  - 15.3. I principali aspetti della riforma sanitaria

- 15.3.1. L'*Empowerment* dei consumatori e la definizione di una rappresentanza dei pazienti
- 15.3.2. Qualità
- 15.3.3. Efficienza
- 15.4. Effetti sul mercato dell'assistenza sanitaria e le reazioni degli *stakeholder*
  - 15.4.1. I principali effetti a breve termine emersi sino a Maggio 2004
    - 15.4.1.1. Effetti sui costi diretti
    - 15.4.1.2. Effetti sulla qualità
    - 15.4.1.3. Trasparenza
    - 15.4.1.4. Effetti complessivi
  - 15.4.2. Opportunità di lungo periodo
    - 15.4.2.1. L'inizio della competizione
    - 15.4.2.2. La creazione della *Medical Clinics*
    - 15.4.2.3. L'erogazione dell'assistenza ambulatoriale in ospedale
    - 15.4.2.4. L'offerta di assistenza sanitaria integrata
- 15.5. Discussione - Le sfide della legge sulla modernizzazione dell'Assistenza Sanitaria (*Gesundheitsmodernisierungsgesetz*)
- 16. Le politiche sanitarie in UK: i recenti trend ([Haycox A.](#))
  - 16.1. Introduzione
  - 16.2. Finanziamento del NHS
  - 16.3. Eleggibilità e *co-payment*
  - 16.4. Le recenti direzioni di *policy*
  - 16.5. L'incremento dell'analisi del NHS
  - 16.6. Le politiche del NHS - *a primary care-led service*
  - 16.7. NHS politiche – collaborazione nell'indirizzare la sanità pubblica
  - 16.8. Politiche del NHS - i prodotti farmaceutici
  - 16.9. Politiche del NHS – servizi odontoiatrici
  - 16.10. L'orientamento futuro della politica?
  - 16.11. Conclusioni
- 17. Le politiche sanitarie in Scandinavia: i recenti trend ([Jonsson B.](#))
  - 17.1. Introduzione
    - 17.1.1. Quali sono le questioni ed i problemi?
  - 17.2. Le riforme in Norvegia
  - 17.3. Le proposte di riforma in Danimarca
  - 17.4. Dove sono le proposte svedesi?
  - 17.5. Conclusioni
- 18. Le politiche sanitarie in Svizzera: i recenti trend ([Crivelli L.](#))
  - 18.1. Introduzione

- 18.2. I tratti fondamentali del sistema sanitario svizzero
  - 18.2.1. Il quadro politico-istituzionale: alcuni cenni storici
  - 18.2.2. Peculiarità del modello elvetico di assicurazione malattia
  - 18.2.3. Un finanziamento della sanità complesso e fortemente iniquo
- 18.3. Linee di tendenza evidenziate dai progetti di riforma attualmente in discussione
  - 18.3.1. Cambiamenti nel sistema di finanziamento e ulteriore devoluzione di poteri allo Stato centrale
  - 18.3.2. La scommessa sul funzionamento della concorrenza tra assicuratori malattia
- 19. Le politiche sanitarie negli USA: i recenti trend ([Feldstein P. J.](#))
  - 19.1. Introduzione
  - 19.2. Tendenze nel mercato privato dell'assicurazione sanitaria
  - 19.3. Sviluppi legislativi nel mercato pubblico
    - 19.3.1. L'assistenza Medicare per i farmaci
    - 19.3.2. L'importazione parallela dei farmaci
    - 19.3.3. La riforma sulla cattiva condotta professionale
  - 19.4. La prospettiva di breve periodo

## SUMMARY

**INTRODUCTION** (Atella V., Donia Sofio A., Mennini F.S., Spandonaro F.)

### SECTION 1. HEALTH CARE EVOLUTION IN ITALY

#### A. MICRO AND MACRO ECONOMICS PERSPECTIVES

20. National and regional health expenditure prevision: results of econometric model SANIMOD (Atella V.)
21. Pharmaceutical policies in Italy (Barrella A.)
22. The search or efficiency in the regional system of allocating resources for health care (Fioravanti L., Spandonaro F.)
23. Equity and *fairness* of national health service in Italy (Maruotti A., Mennini F. S., Piasini L., Spandonaro F.)
24. Equity in hospital referrals: differences north-south (Masseria C.)
25. Supplementary health-care assistance: an analysis of the current market and the impact on public accounts (Borgia P., Maruotti A., Spandonaro F.)
26. The sustainability of long term care: an international comparison (Donia Sofio A.)
27. To communicate, educate and promote health. New tools and strategies (Giordani C.)

#### B. MANAGEMENT PERSPECTIVES

28. Innovative finance in health care sector: analysis of the italian and european experiences (Meneguzzo M., Matraia C.)
29. The program for rationalizing the public administration spending for goods and services. The Consip role and activity (Bettacchi R., Russo A.)
30. Re-centralisation of the Regions (grip back) and health-care enterprises; purchasing centres and network services (Meneguzzo M., Roncetti L., Rossi A.G.)
31. From strategy to action to reporting: the Balanced Scorecard and the social balance in health-care enterprises (Frittoli G., Tanese A.)

### SECTION 2 – HEALTH POLICY: INTERNATIONAL EXPERIENCES

32. Evolution of health expenditure in OECD Countries (Colombo F. - OECD and Mennini F. S. - Univ. Tor Vergata)
33. Health care policy in France: recent trends (L. Rochaix - Univ. Marseille and L. Hartmann - Service d'épidémiologie et de santé publique, CHRU)
34. Health Care Modernization Act. Short-term effects and long-term challenges for health care (Janus K. - Univ. Bonn)
35. Health care policy in U.K.: the recent trends (Haycox A. - Director Liverpool TAR Unit)
36. Health care policy in Scandinavia: the recent trends (Jonsson B. – Stockholm University)

37. Health care policy in Switzerland: the recent trends ([Crivelli L. - Univ. Lugano](#))
38. Recent developments in the United States health care system ([Feldstein P. J.- UC Irvine USA](#))