

Bocconi

Con il contributo incondizionato di  Bristol Myers Squibb™

CONVEGNO OASI 2020

Osservatorio sulle Aziende e sul Sistema sanitario Italiano



EVOLUZIONE DELLA SPESA SANITARIA E DEGLI OUTCOME

Patrizio Armeni
CERGAS, SDA Bocconi
1 dicembre 2020



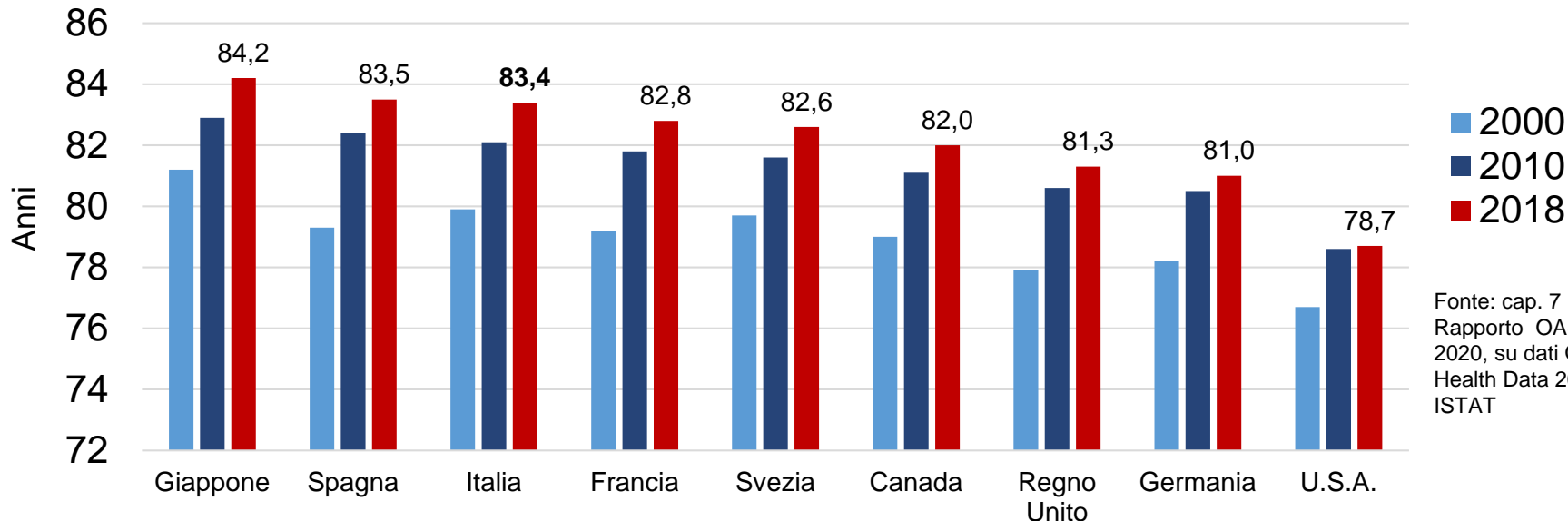
Università
Bocconi

CERGAS
Centro di Ricerche sulla Gestione
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

SDA Bocconi
SCHOOL OF MANAGEMENT

Aspettativa di vita

Confronto internazionale (2000; 2010; 2018)

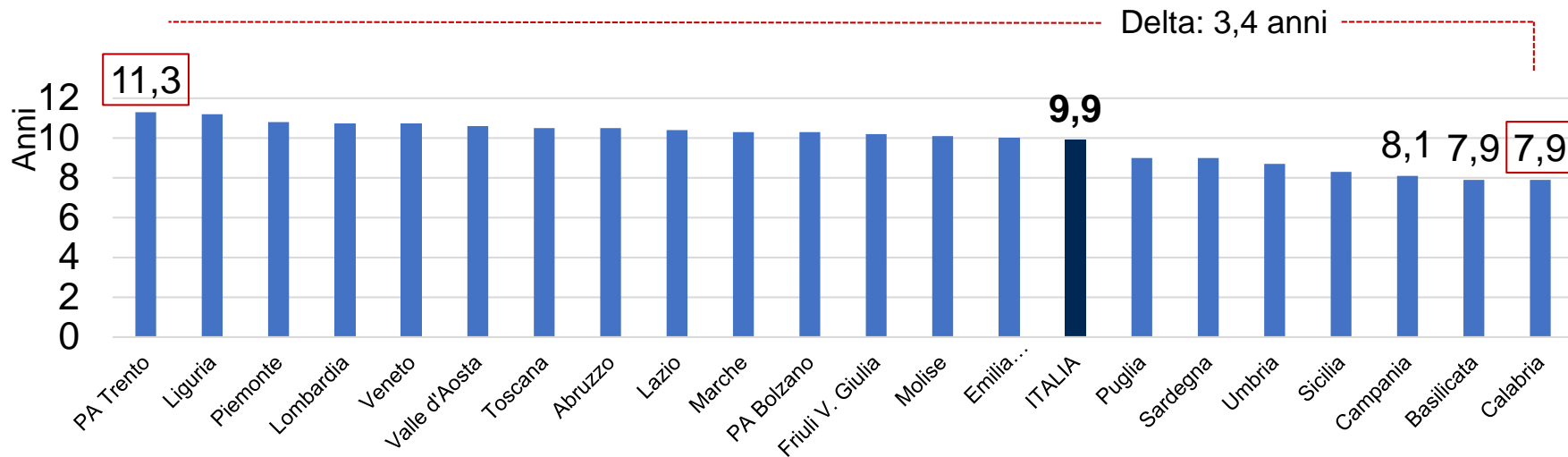


- **Crescita Italia +3,5 anni; Media: +3,2.**
- Rallentamento generalizzato della crescita nel 2010-18, molto visibile in Germania e USA.
- Aumento aspettativa di vita non legato solo a crescita economica di breve e in generale «**non automatico**».
- **La speranza di vita in miglioramento in tutta l'Italia:** rispetto al 2005, +2,3 al Centro-Nord, +2,2 al Sud.



Stato di salute

Aspettativa di vita (anni) a 65 anni senza limitazioni funzionali (2018)

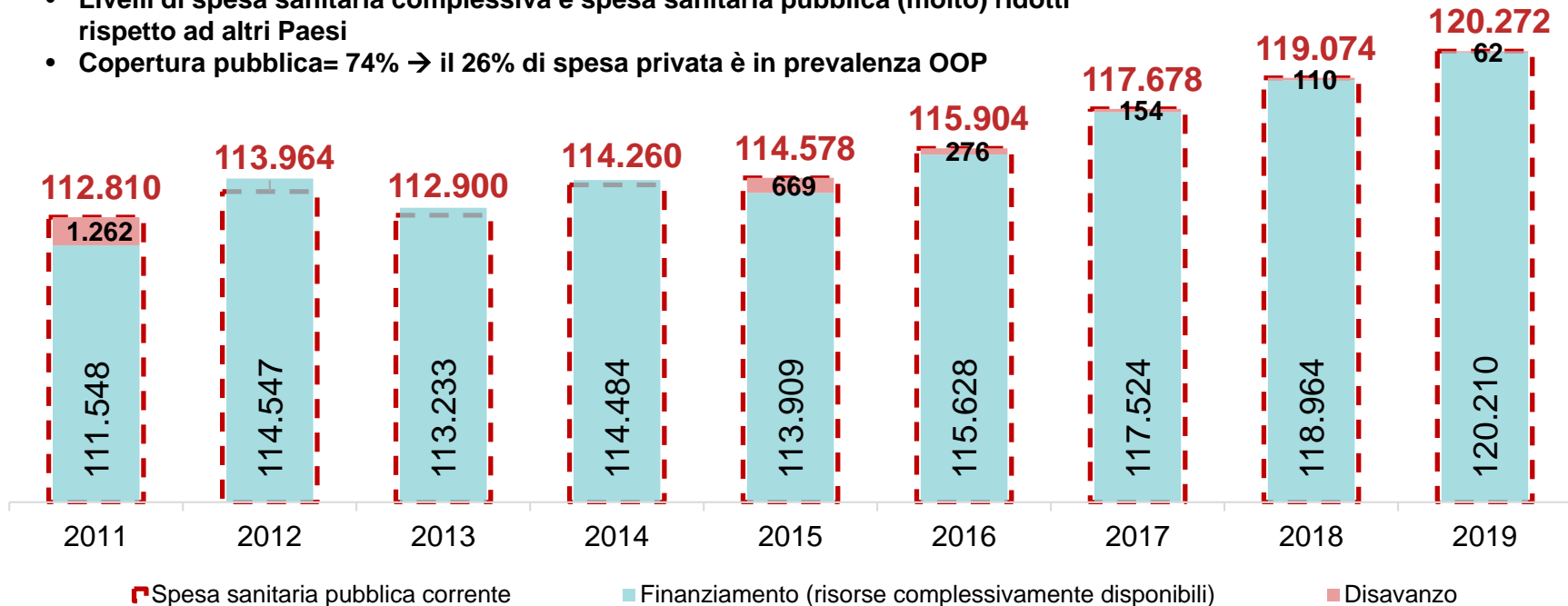


- Al 2018, **notevoli differenze nella variabilità interregionale** della speranza di vita (0,7), della speranza di vita a 65 anni senza limitazioni funzionali (1,1) e della speranza di vita «in buona salute» (3,4).
- A seconda degli indicatori, il posizionamento delle regioni cambia e incide diversamente la percezione soggettiva, ma **rimane un gap Nord-Sud.**



Spesa SSN, finanziamento e disavanzo (2011-19) (milioni di €)

- Livelli di spesa sanitaria complessiva e spesa sanitaria pubblica (molto) ridotti rispetto ad altri Paesi
- Copertura pubblica= 74% → il 26% di spesa privata è in prevalenza OOP



Fonte: Rapporto OASI 2020, cap. 3, elaborazioni su dati Ministero della Salute. **Dati preliminari per il 2019**



- Crescita della spesa sanitaria pubblica attorno all'1% nel 18-19
- **Deficit sostanzialmente azzerato nel 2019, con disavanzi regionali contenuti**
- **Attesa aumento nel 2020 (effetto COVID → finanziamento +5,1%): quali elementi transitori?**

Conclusioni: impatto del COVID-19...ma poi?

- **Il sistema sanitario è stato indebolito negli anni con segnali già discussi da OASI in passato**
 - Crescita finanziamento e spesa più frenata che in altri Paesi
 - Obsolescenza cespiti
 - Dotazioni infrastrutturali ridotte al minimo
 - Ricerca del risparmio «ad ogni costo» → comportamenti opportunistici
 - Diminuzione costante della spesa per il personale
- **Illusione di incremento nell'efficienza:** esiti comunque elevati in assenza di prove di stress (pur con crescenti disuguaglianze)
- **Con «prova» COVID:** insufficienza della capacità di reazione endogena e necessaria dipendenza da misure eccezionali di emergenza
- **Elemento di apprendimento:** in tempi «normali» l'indebolimento può non apparire ma impoverire un sistema manifesta i suoi effetti sotto stress
- **Scelta per il futuro:** quanto rendere il sistema-salute in grado di rispondere in modo endogeno ad eventi non routinari?



Team di Ricerca



Patrizio Armeni



Arianna Bertolani



Lorenzo Fenech



Ludovica Borsoi



Oriana Ciani



Francesco Costa



Mario Del Vecchio



Carlo Federici



Alessandro Furnari



*Benedetta
Pongiglione*



Luigi Preti



Valeria Rappini



Rosanna Tarricone

GRAZIE PER L'ATTENZIONE
patrizio.armeni@unibocconi.it

CERGAS Bocconi

Via Sarfatti 10 | 20136 Milano – Italia |
www.cergas.unibocconi.it



Università
Bocconi

CERGAS
Centro di Ricerche sulla Gestione
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale