



Università Commerciale  
Luigi Bocconi

CERGAS  
Centre for Research on Health  
and Social Care Management

BocconiALUMNI  
ASSOCIATION

SDA Bocconi  
School of Management



# SSN FAST FORWARD

Le proposte per il SSN

## IL RAPPORTO OASI 2015 SINTESI DEI RISULTATI

Francesco Longo  
CERGAS Bocconi  
Sintesi capp. 2-3-4

In collaborazione con:



Bayer HealthCare

Bari, 23.05.2016



# Agenda

- Dinamiche macroeconomiche
- Dinamiche di spesa sanitaria
- Trasformazione dei processi
  - Cantieri aperti
- Impatti





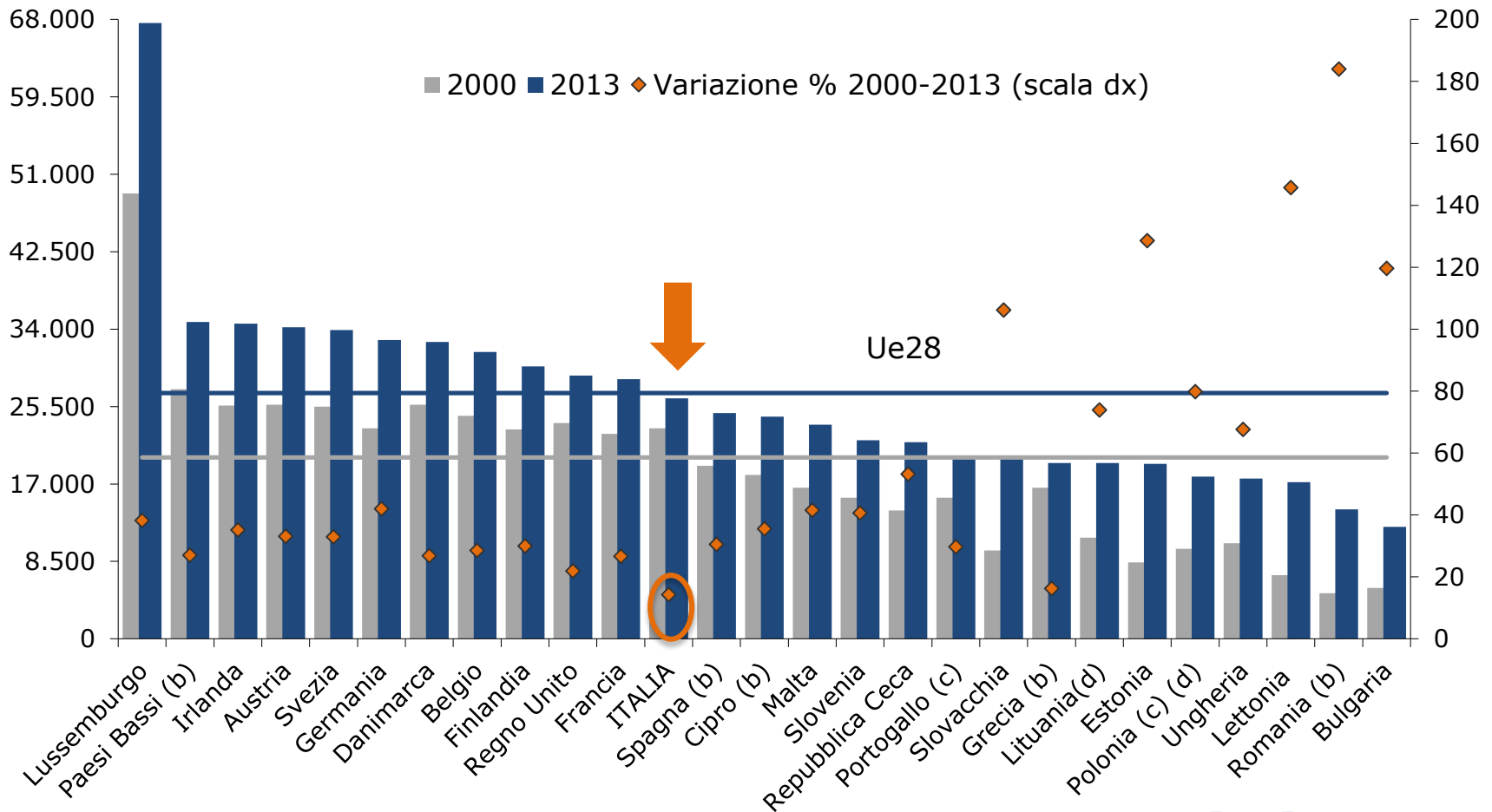
# Agenda

- **Dinamiche macroeconomiche**
- Dinamiche di spesa sanitaria
- Trasformazione dei processi
  - Cantieri aperti
- Impatti



# Dinamiche macroeconomiche

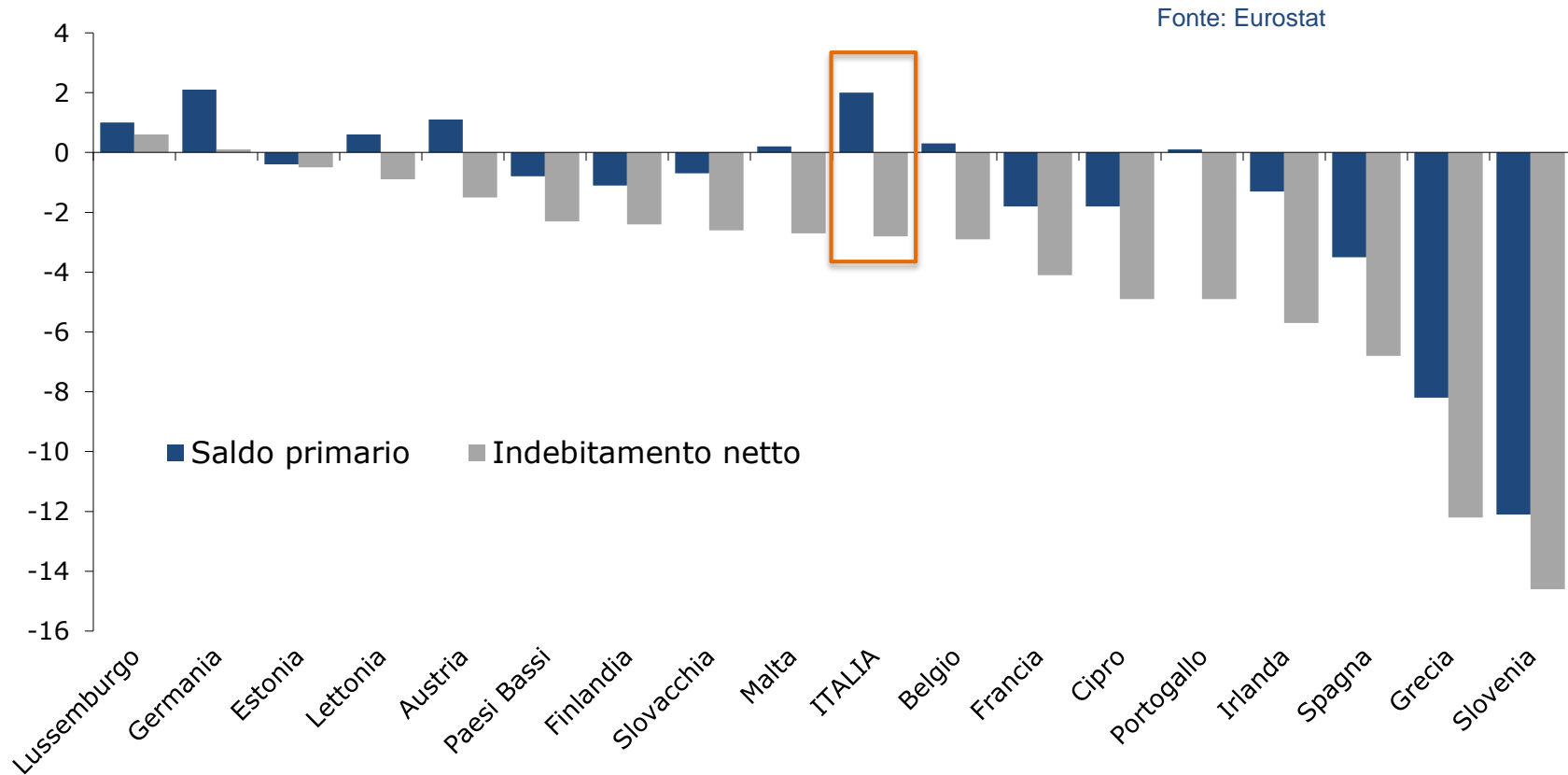
## PIL pro-capite nei paesi UE, € PPP (2000; 2013)



Fonte: Eurostat

## Dinamiche macroeconomiche

Saldo primario (entrate meno uscite, senza considerare gli interessi) e indebitamento netto (entrate meno uscite dello Stato) (2013 – dati in % su PIL)

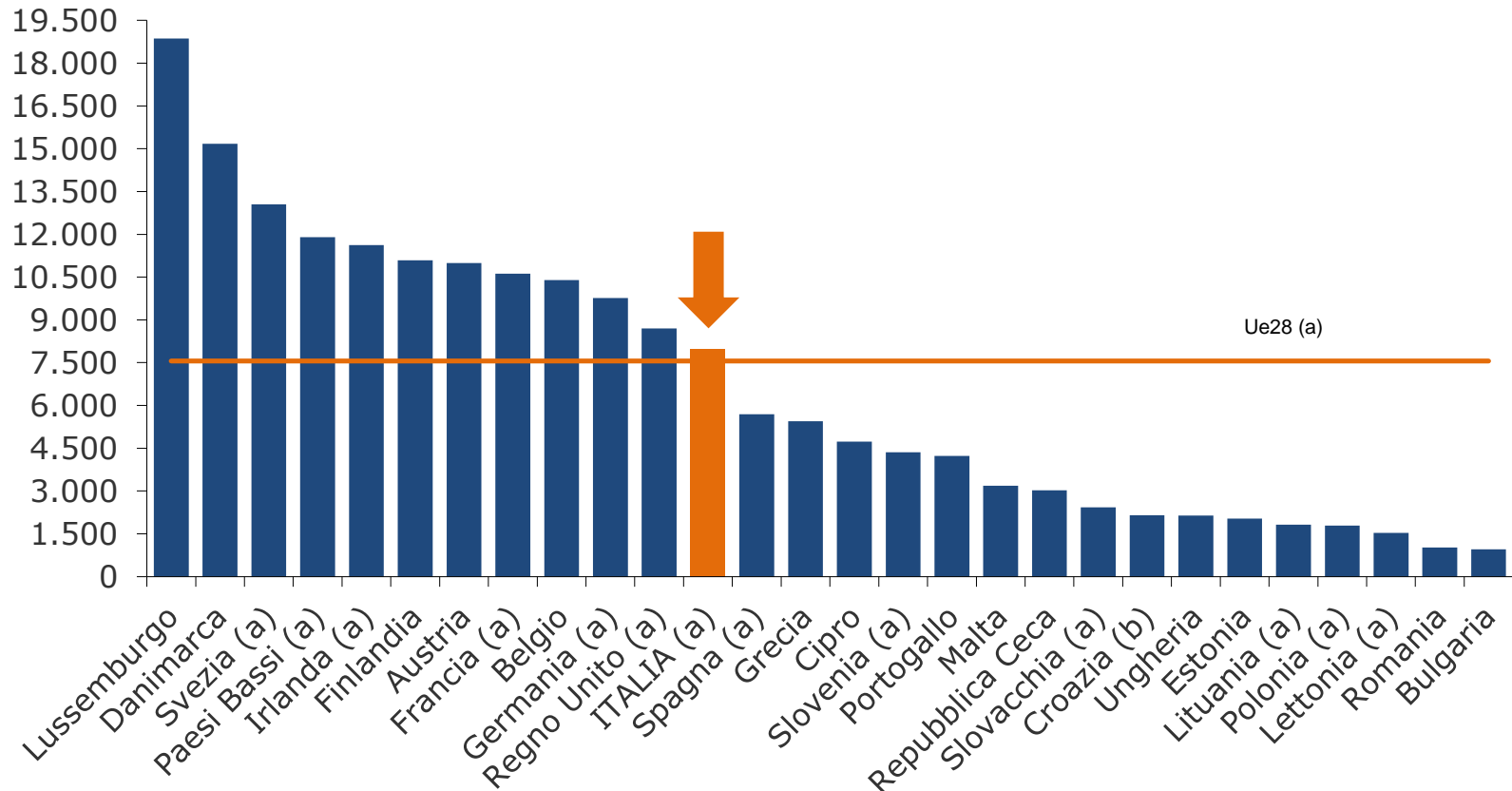


**ITALIA 2013: stagnazione, pressione fiscale 43%, debito pubblico c.ca 130%, spesa per interessi 82 Mld**



## Dinamiche macroeconomiche

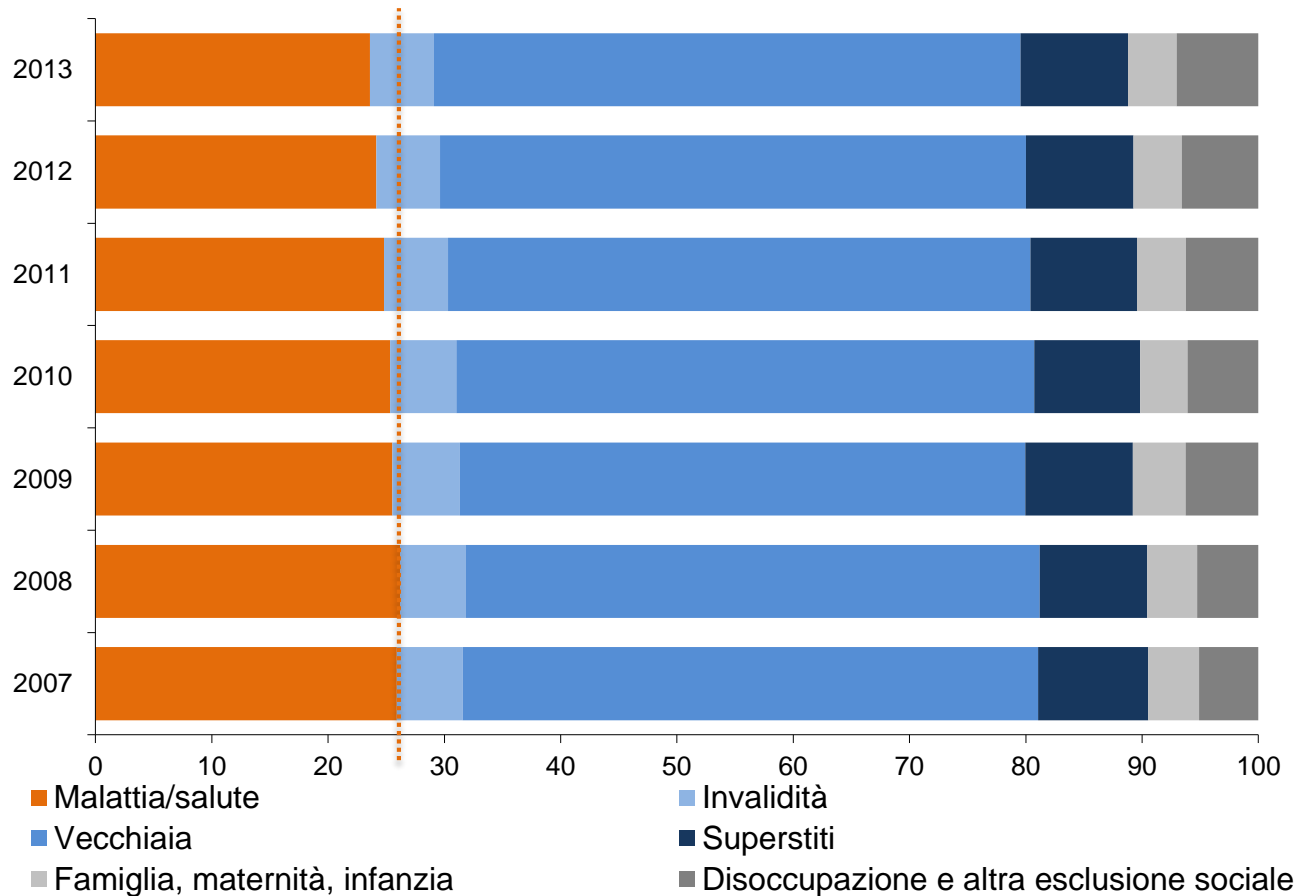
### Spesa per la protezione sociale per abitante, € (2013)



Nonostante il saldo primario positivo, a causa dell'alto debito pubblico il nostro Paese spende molto meno di altri per la protezione sociale dei suoi abitanti

# Dinamiche macroeconomiche

## Spesa per la protezione sociale per funzione, % (2007-2013)



FUNZIONI	2007	2013
Malattia/salute	25,9	23,6
Invalidità	5,7	5,5
Vecchiaia	49,5	50,4
Superstiti	9,5	9,3
Famiglia, maternità, infanzia	4,4	4,2
Disoccupazione e altra esclusione sociale	5,1	7,0
Totale	100,0	100,0

Fonte: ISTAT

ITALIA 2013: spesa per protezione sociale pari a 429 Mld, 30,3% del PIL; +4 punti rispetto a 2007, con **salute +6,5 Mld, previdenza +52,3 Mld, assistenza +3,5 Mld** (fonte OASI 2014, cap.5)



# Agenda

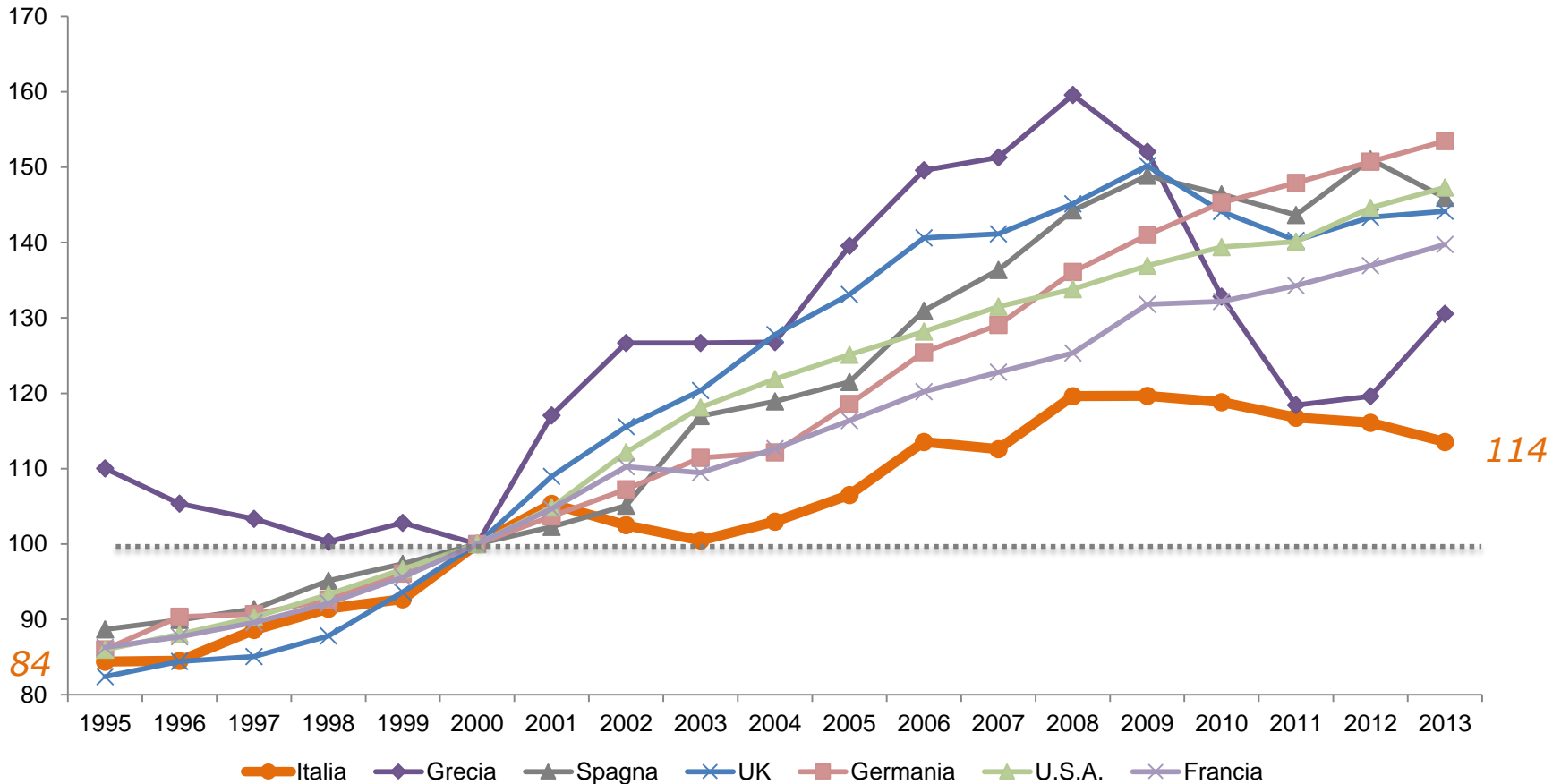
- Dinamiche macroeconomiche
- **Dinamiche di spesa sanitaria**
- Trasformazione dei processi
  - Cantieri aperti
- Impatti





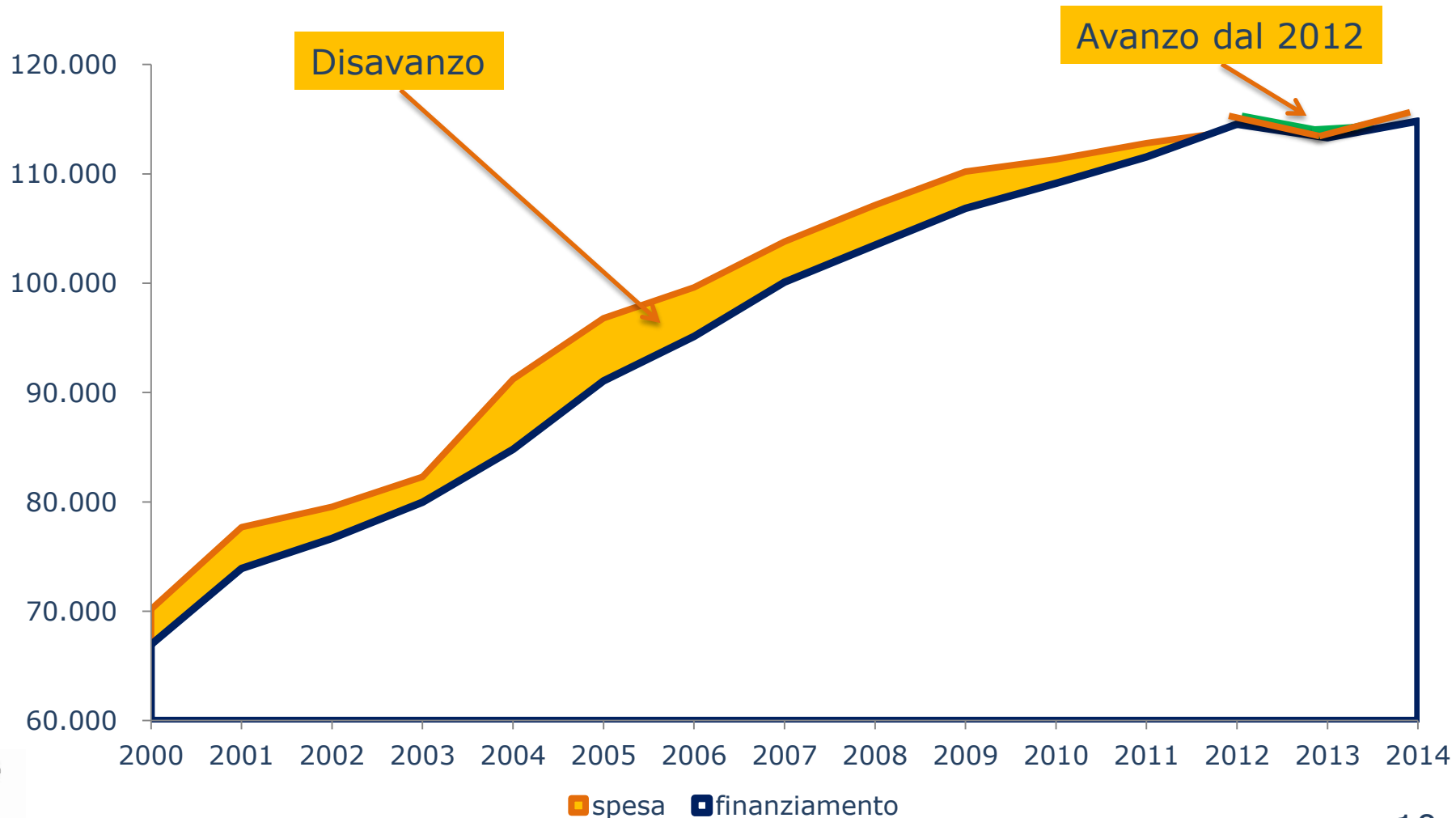
# Dinamiche di spesa sanitaria

Trend internazionali spesa sanitaria totale [pubblica+privata] pro-capite(n.i. 2000=100)



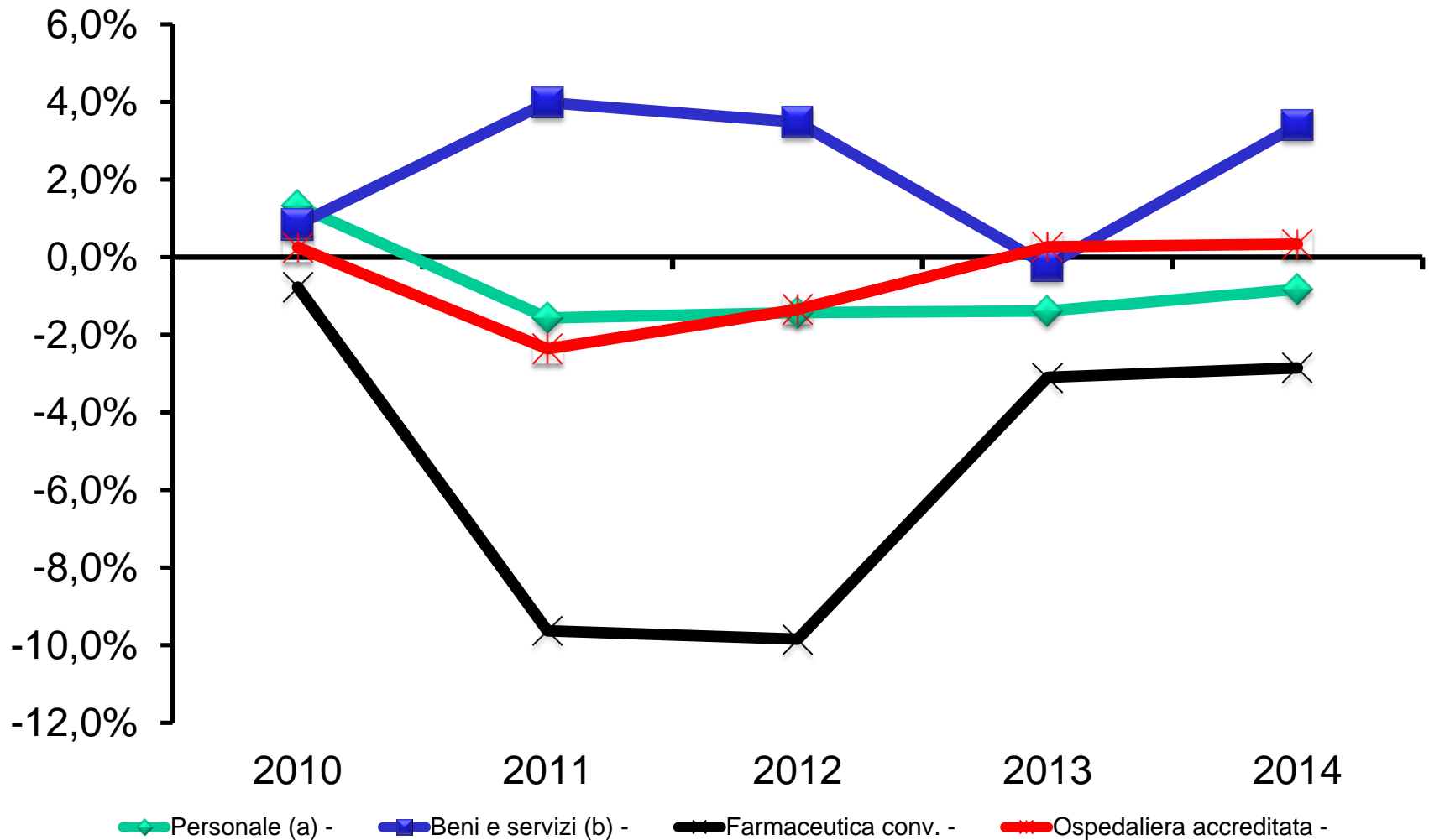
# Dinamiche di spesa sanitaria

Spesa sanitaria pubblica, finanziamento e disavanzo, mln € (2000-2013)



## Tassi di crescita delle principali voci di spesa

Variazione % annua per tipo spesa



◆ Personale (a) - ■ Beni e servizi (b) - ✕ Farmaceutica conv. - \* Ospedaliera accreditata -



## Agenda

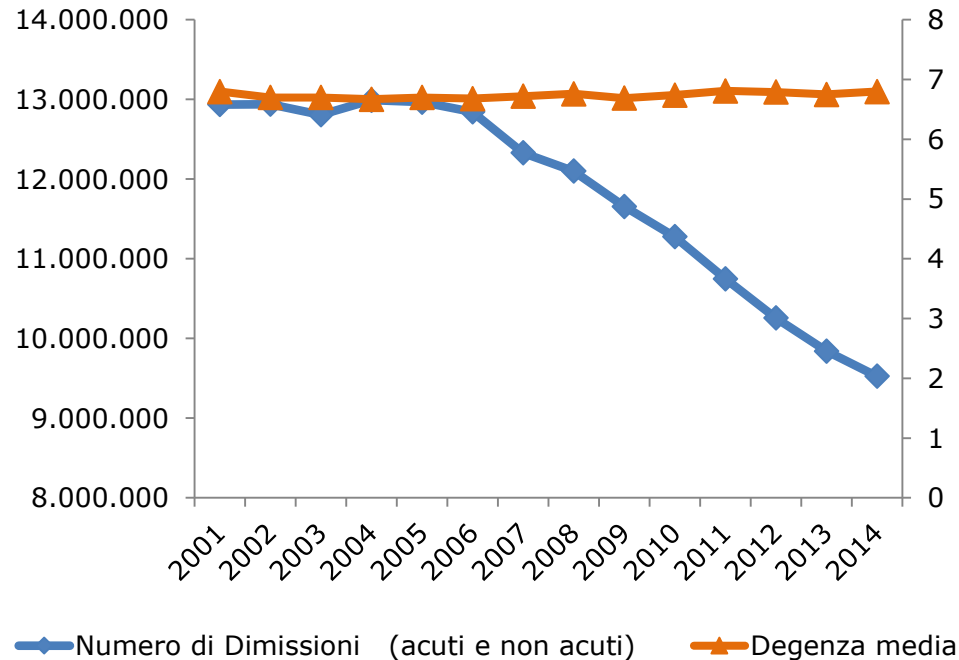
- Dinamiche macroeconomiche
- Dinamiche di spesa sanitaria
- **Trasformazione dei processi**
  - Cantieri aperti
- Impatti



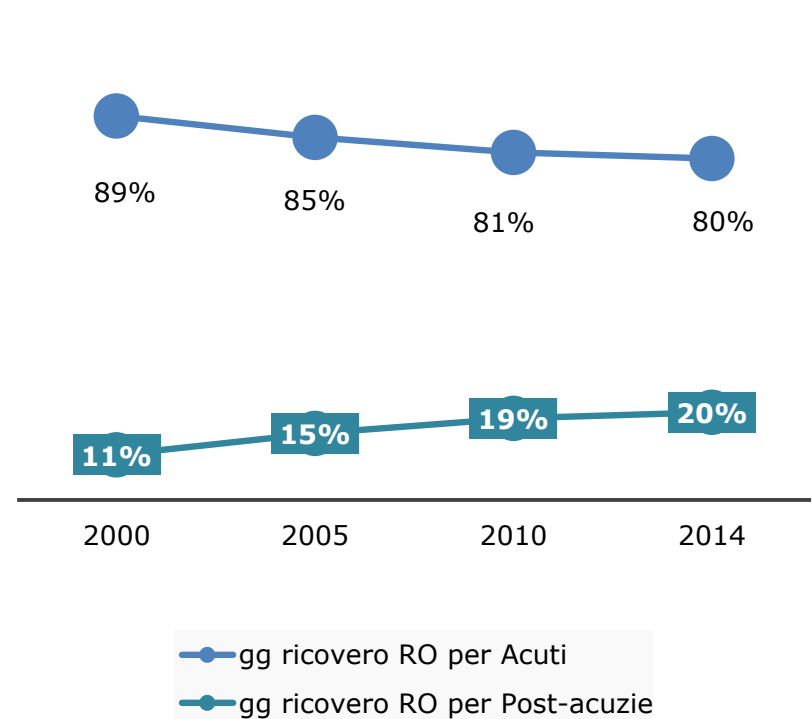
# Trasformazione dei processi produttivi

## Riduzione dell' ospedalizzazione e variazione dei mix produttivi

### Numero dimissioni (sx) e degenza media (dx)



### Trend giornate di ricovero RO (acuti vs post-acuti)

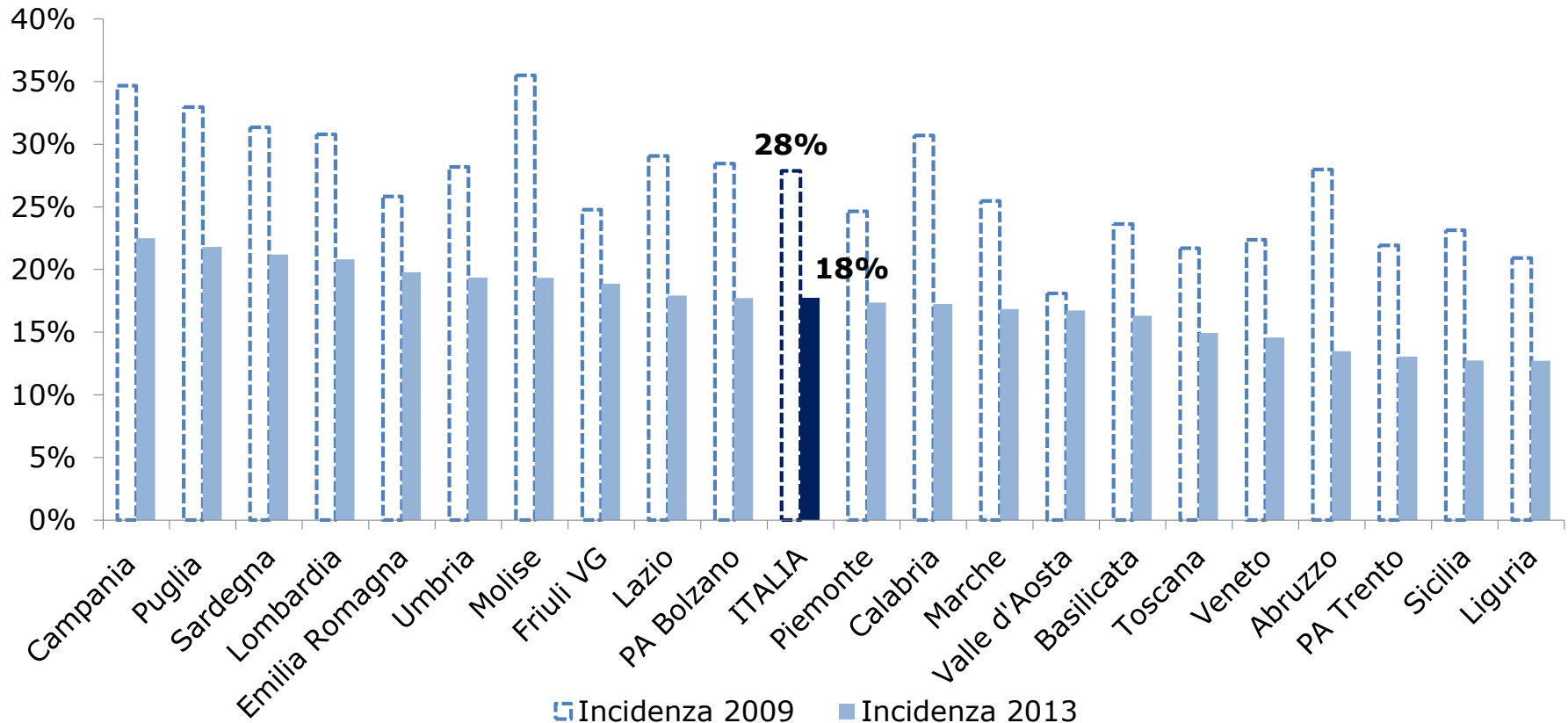


Fonte: Cap. 3 del Rapporto Oasi 2015, rielaborazione su dati Ministero della Salute



## Trasformazione dei processi produttivi

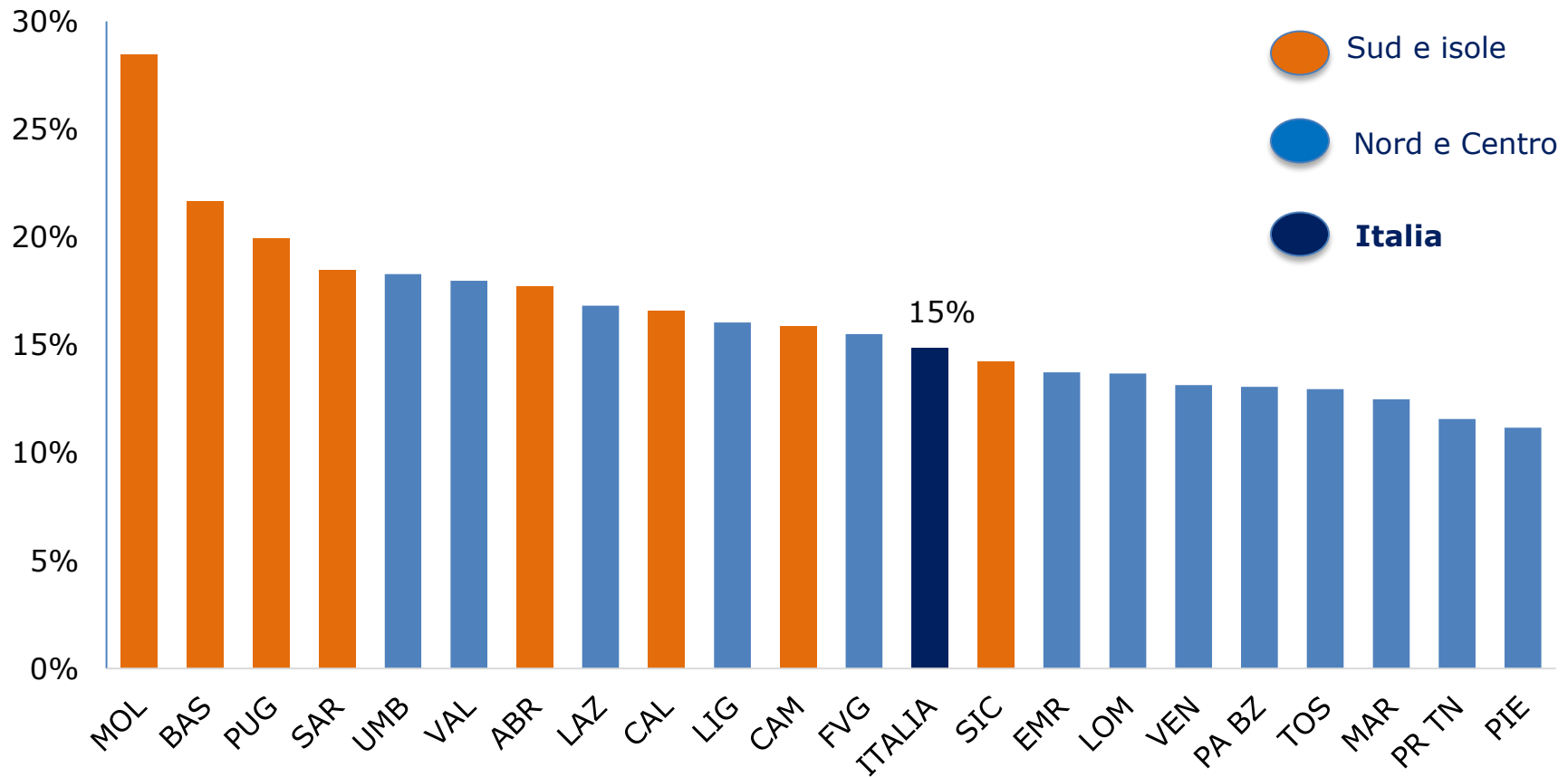
### Incidenza RO acuti potenzialmente inappropriati su totale RO (2009; 2013)



13 su 21 SSR hanno istituito PACC (Percorsi Ambulatoriali Coordinati e Complessi)

## Alcuni cantieri aperti...

### Tasso di ricovero da Pronto soccorso - 2013

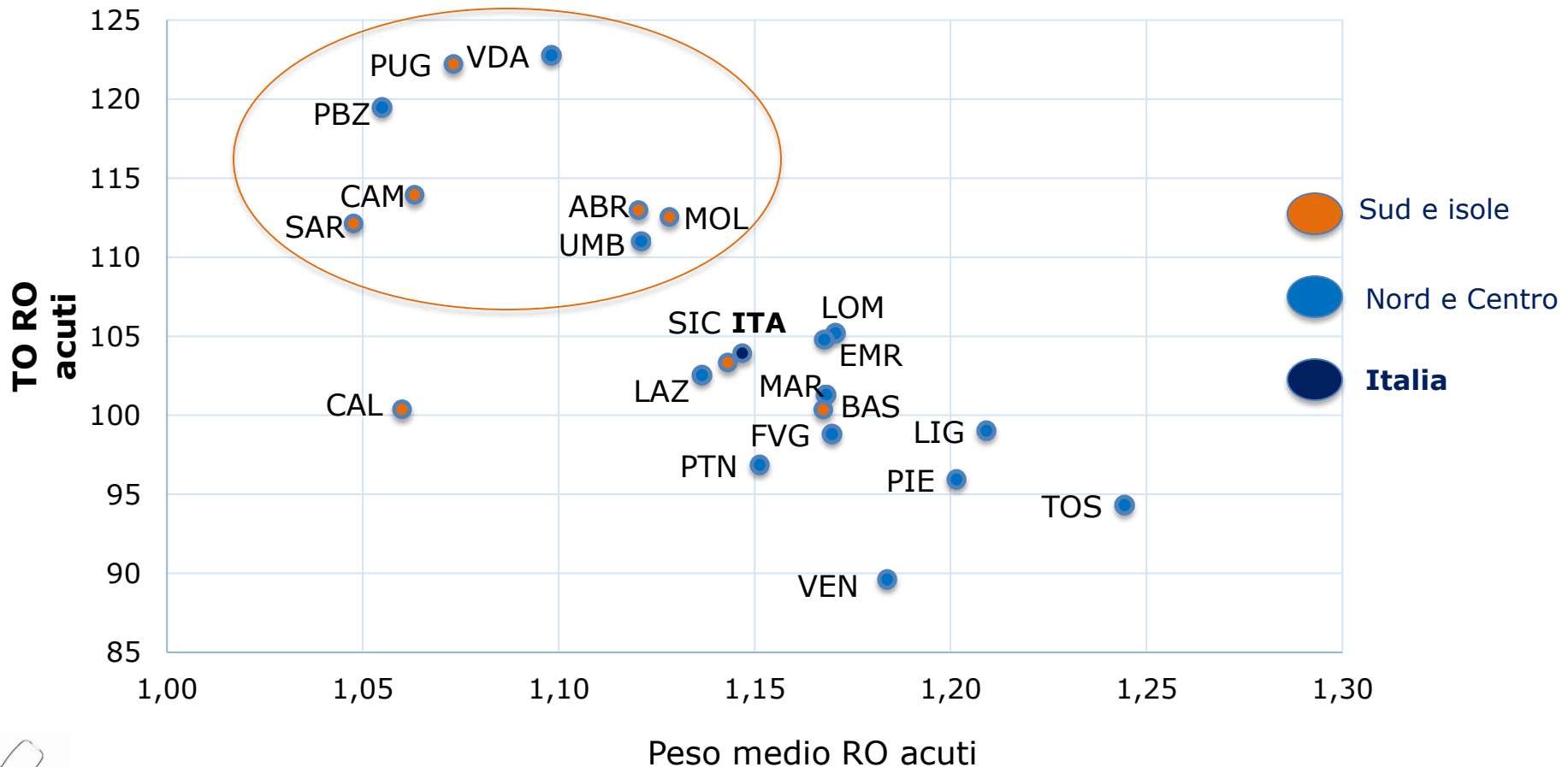


Fonte: Cap. 3 del Rapporto Oasi 2015 su dati ministero della Salute



## Alcuni cantieri aperti....

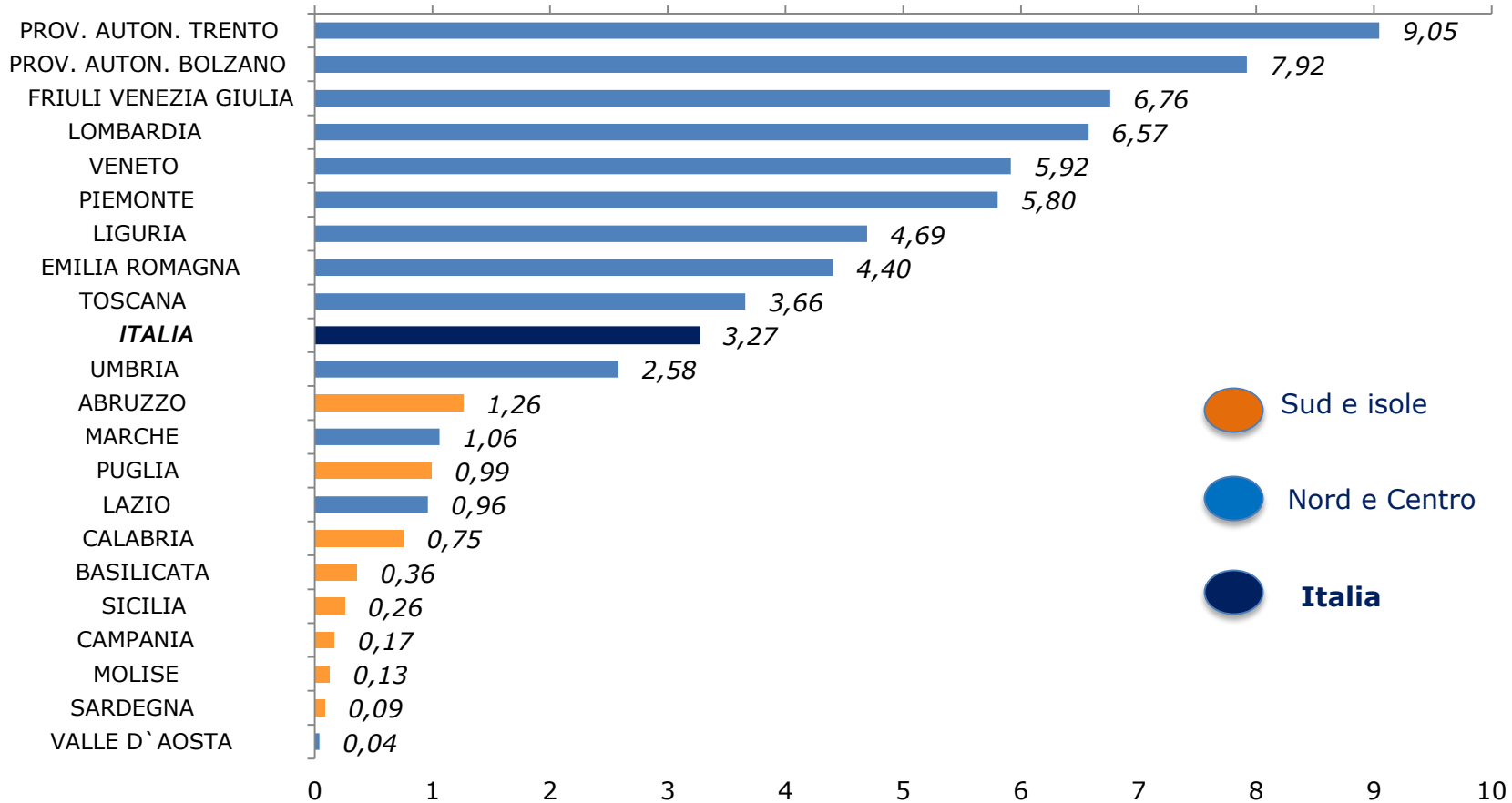
Tasso ospedalizzazione per 1000 ab. (RO acuti) e Peso medio (RO acuti) -2013





## Alcuni cantieri aperti...

### PL per 1.000 ab. c/o strutture residenziali e semiresid. per anziani-2012





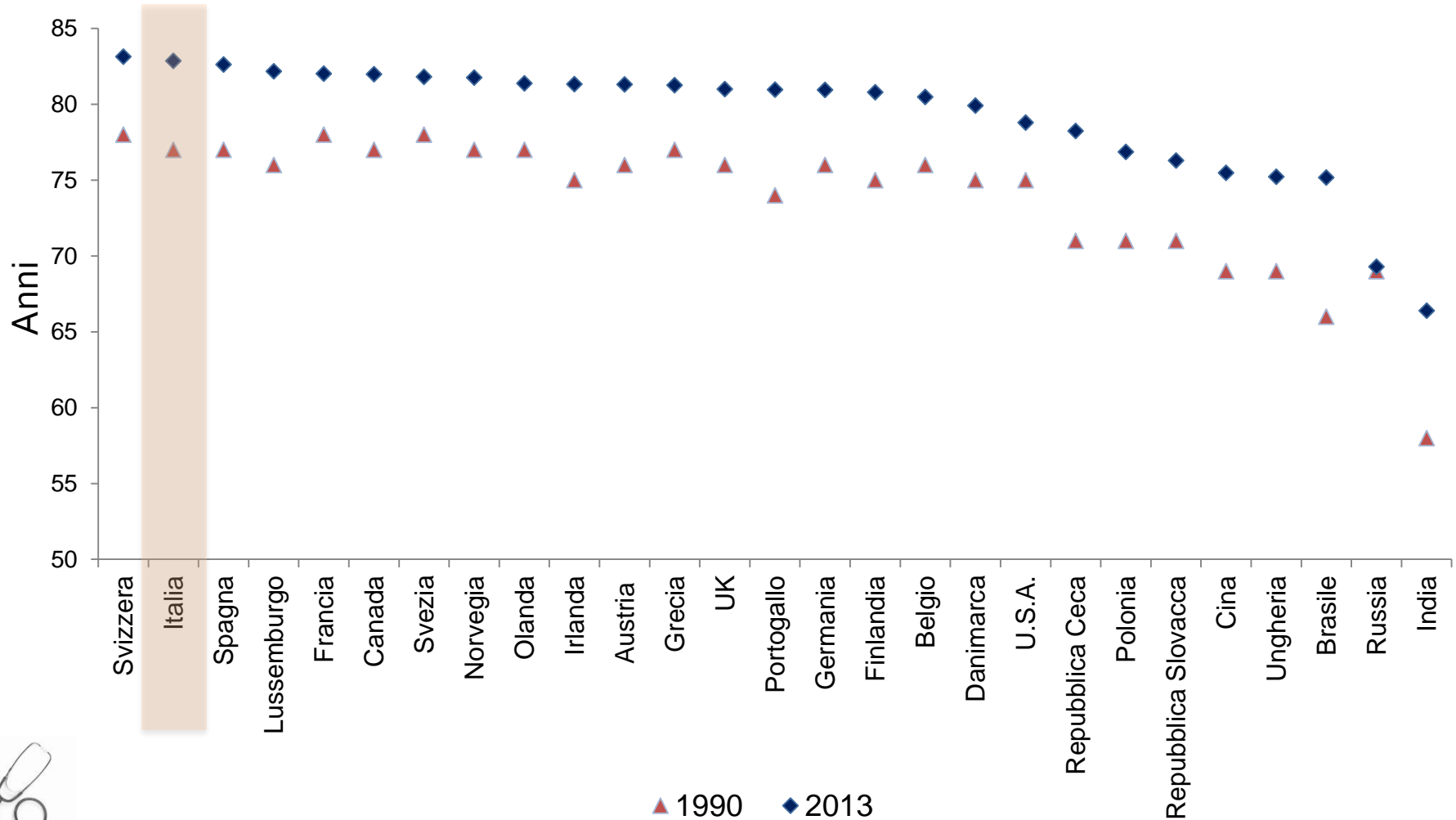
# Agenda

- Dinamiche macroeconomiche
- Dinamiche di spesa sanitaria
- Trasformazione dei processi
  - Cantieri aperti
- **Impatti**



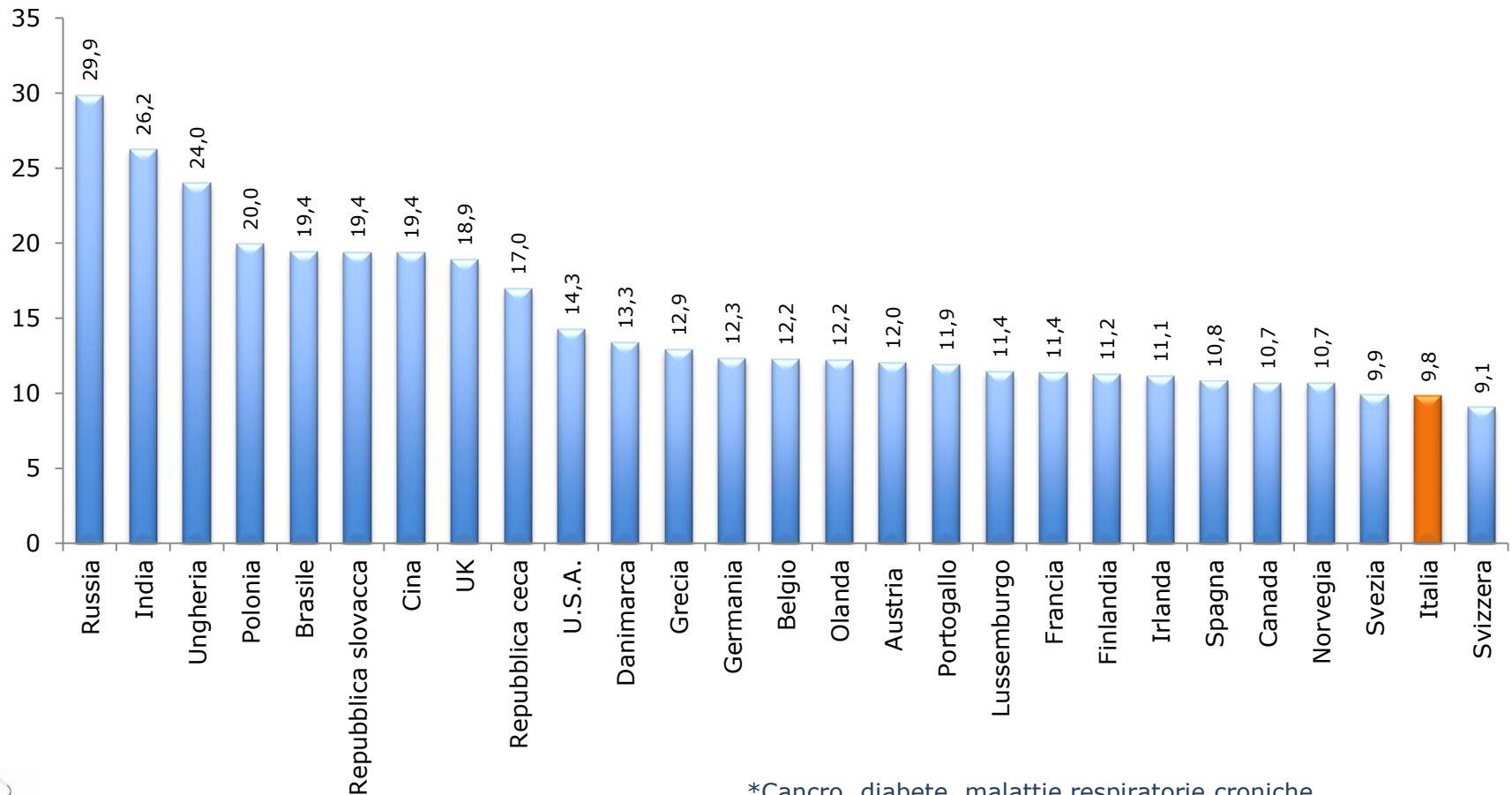
# Impatti

## Aspettativa di vita (1990; 2013)



# Impatti

## Confronto internazionale: probabilità di morire tra 30 e 70 anni a causa di una malattia non trasmissibile\* 2012



\*Cancro, diabete, malattie respiratorie croniche

Fonte: elaborazioni OASI cap. 2 su dati OECD e WHO



# Impatti

## Tempi medi di attesa per procedure in RO e DH individuate dal PNGLA 2010

Ricovero ordinario	GG attesa medie 2013	delta gg 2010-13	delta % 2010-13
Tumore alla mammella	25,0	2,4	10,5%
Tumore alla prostata	42,5	2,3	5,8%
Tumore al colon retto	21,5	0,9	4,5%
Tumore all'utero	23,2	1,7	7,8%
Bypass coronarico	22,9	-0,3	-1,4%
Angioplastica coronarica (PTCA)	19,4	-1,2	-5,7%
Endoarteriectomia carotidea	38,8	-3,2	-7,6%
Protesi d'anca	77,2	-6,1	-7,3%
Tumore al polmone	20,9	1,4	6,9%
Tonsillectomia	90,5	14,1	18,5%

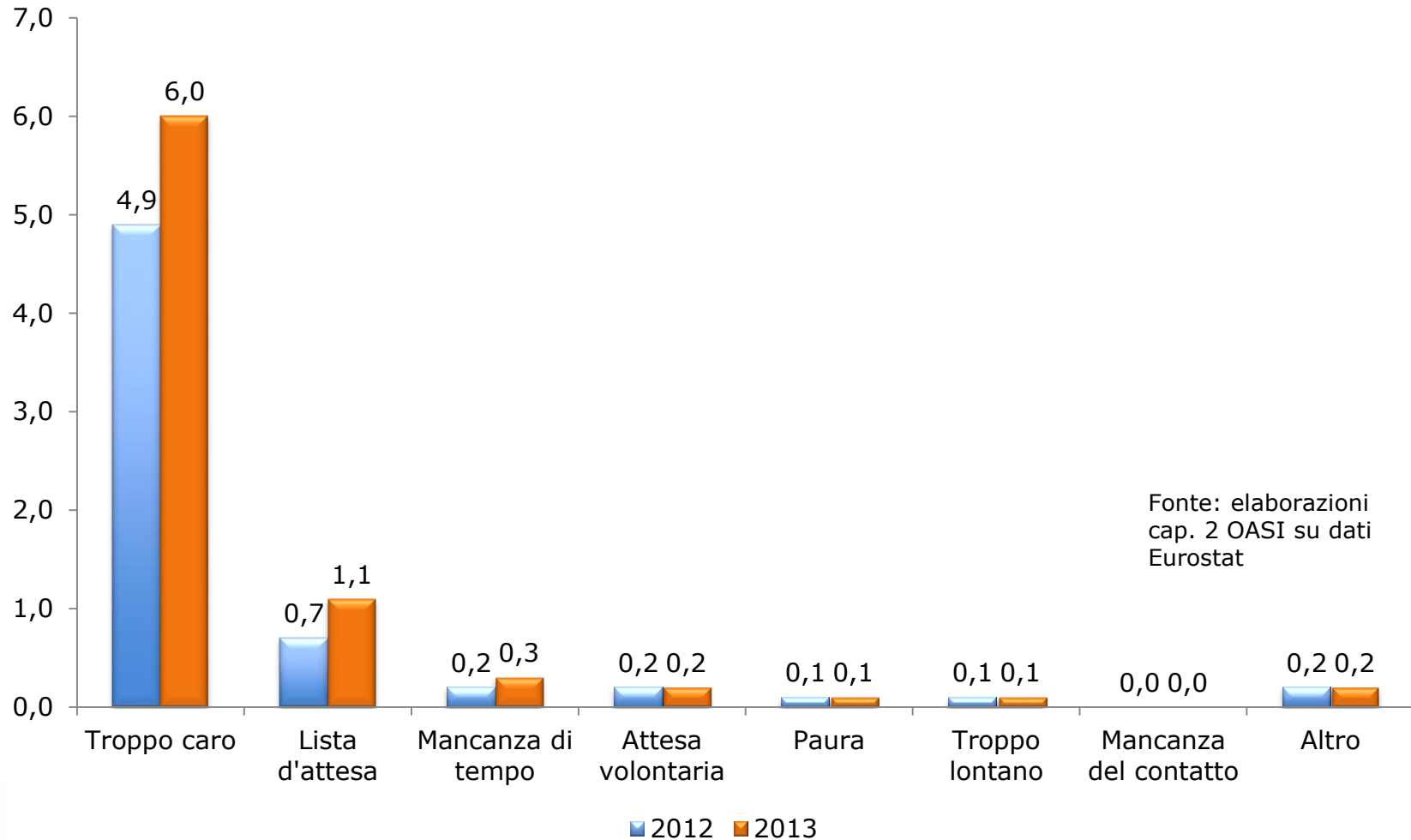
Day Hospital	GG attesa medie 2013	delta gg 2012-13	delta % 2012-13
Chemioterapia	18,1	-4,1	-18,5%
Coronarografia	31,5	2,2	7,5%
Biopsia percutanea del fegato	17,3	-1,3	-6,8%
Emorroidectomia	55,6	4,0	7,7%
Interventi per ernia inguinale	61,0	1,3	2,2%

Fonte: elaborazioni OASI su dati Ministero Salute



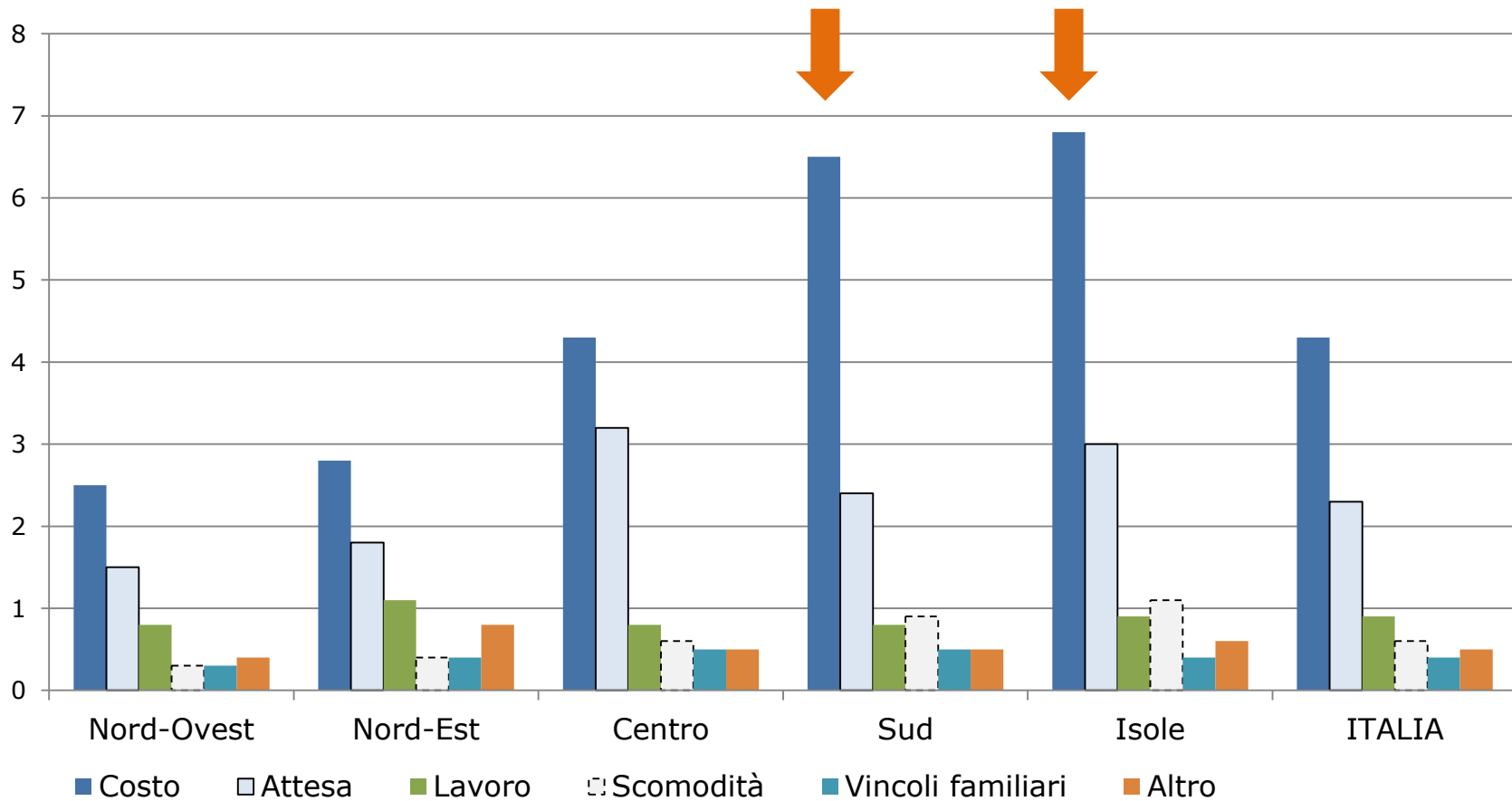
# Impatti

## Rinuncia alle cure auto-dichiarata, per 100 intervistati, per motivazione (2012-13)



# Impatti

## Rinuncia alle visite specialistiche auto-dichiarata, per 100 intervistati, per motivazione e area geografica (2013)



Fonte: elaborazioni OASI cap. 3 su dati ISTAT