

# La sostenibilità economica del sistema salute

*Federico  
Spandonaro*



# Il quadro

- ... la crisi è strutturale
- ... è necessariamente tempo di scelte
- ... la Sanità è parte del sistema Paese
- ... non può essere governata in modo avulso dal contesto

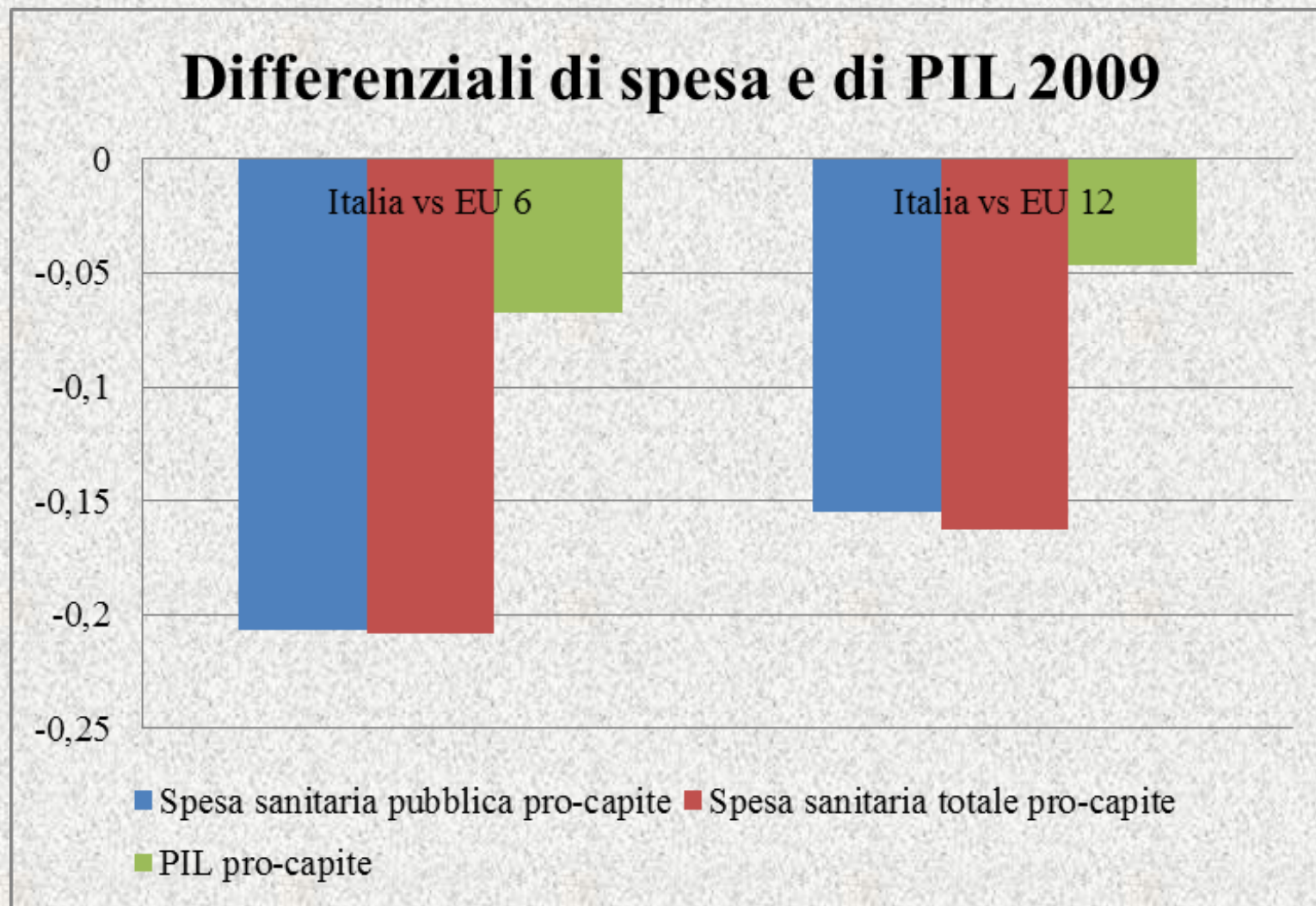
# Postulati

- ... quando si è spinti dalla crisi, le scelte non sono mai "comode"
- ... le scelte devono essere condivise da tutti gli *stakeholder*
- ... è bene affrontarle evitando le "evidenze aneddotiche"
- ... e rimuovendo le incoerenze di sistema

# **Evidenza aneddotica I**

- **Il sistema sanitario pubblico è inefficiente e quindi costa troppo**

# Evidenza

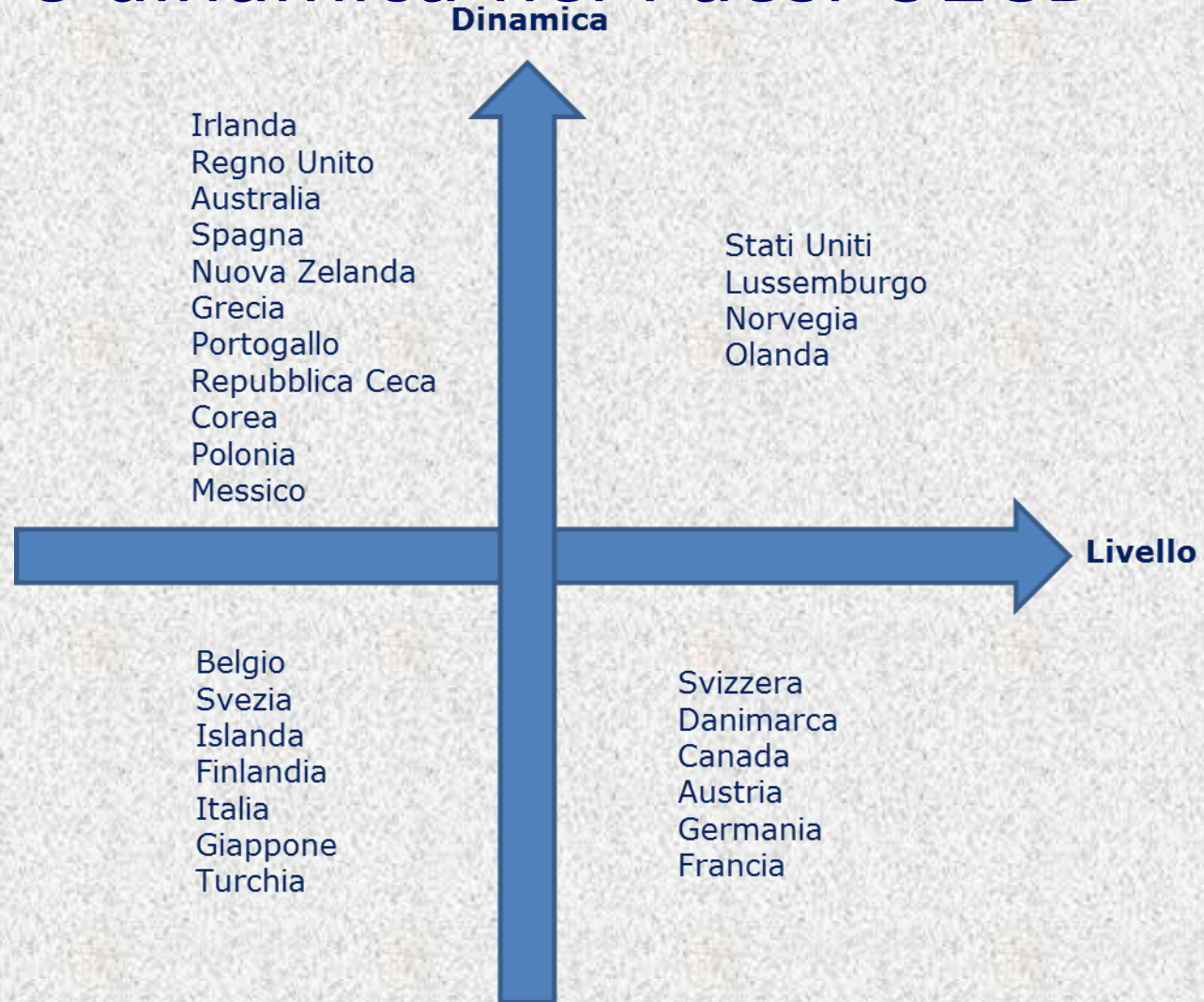


# Evidenza aneddotica II

- La spesa sanitaria pubblica è fuori controllo

# Evidenza

## ■ Spesa e dinamica nei Paesi OECD



# Evidenza aneddotica III

- La spesa sanitaria sarà insostenibile a causa:
  - Dell'invecchiamento
  - Delle tecnologie
  - Delle aspettative dei cittadini



# Evidenza



???

A' / L' VS (C' o D') / L''

# Evidenza

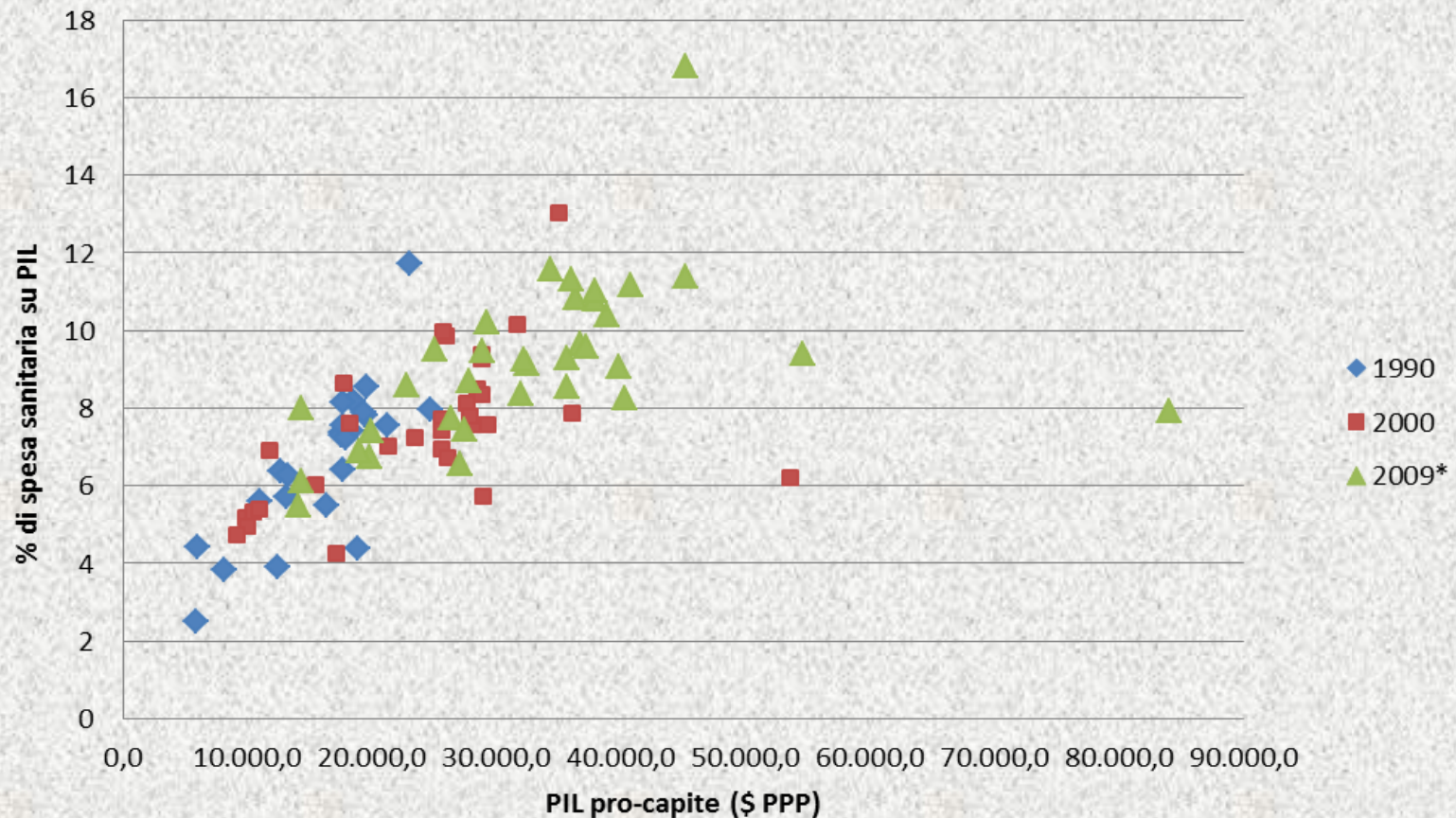
- L'invecchiamento è ineluttabile
- ... diabete e obesità ... no!
- Che politiche non sanitarie per la Salute abbiamo in cantiere?

# Evidenza

- Le tecnologie sono costo-efficaci
- ... certo che se l'economia non riparte ci troveremo in un "paradosso del QALY"
- Quando non lo sono ... spesso è medicina difensiva: che idea abbiamo per risolvere il problema?

# Evidenza

■ La WTP per la Sanità non è "infinita"



# Evidenza

## ■ Crisi del 2009

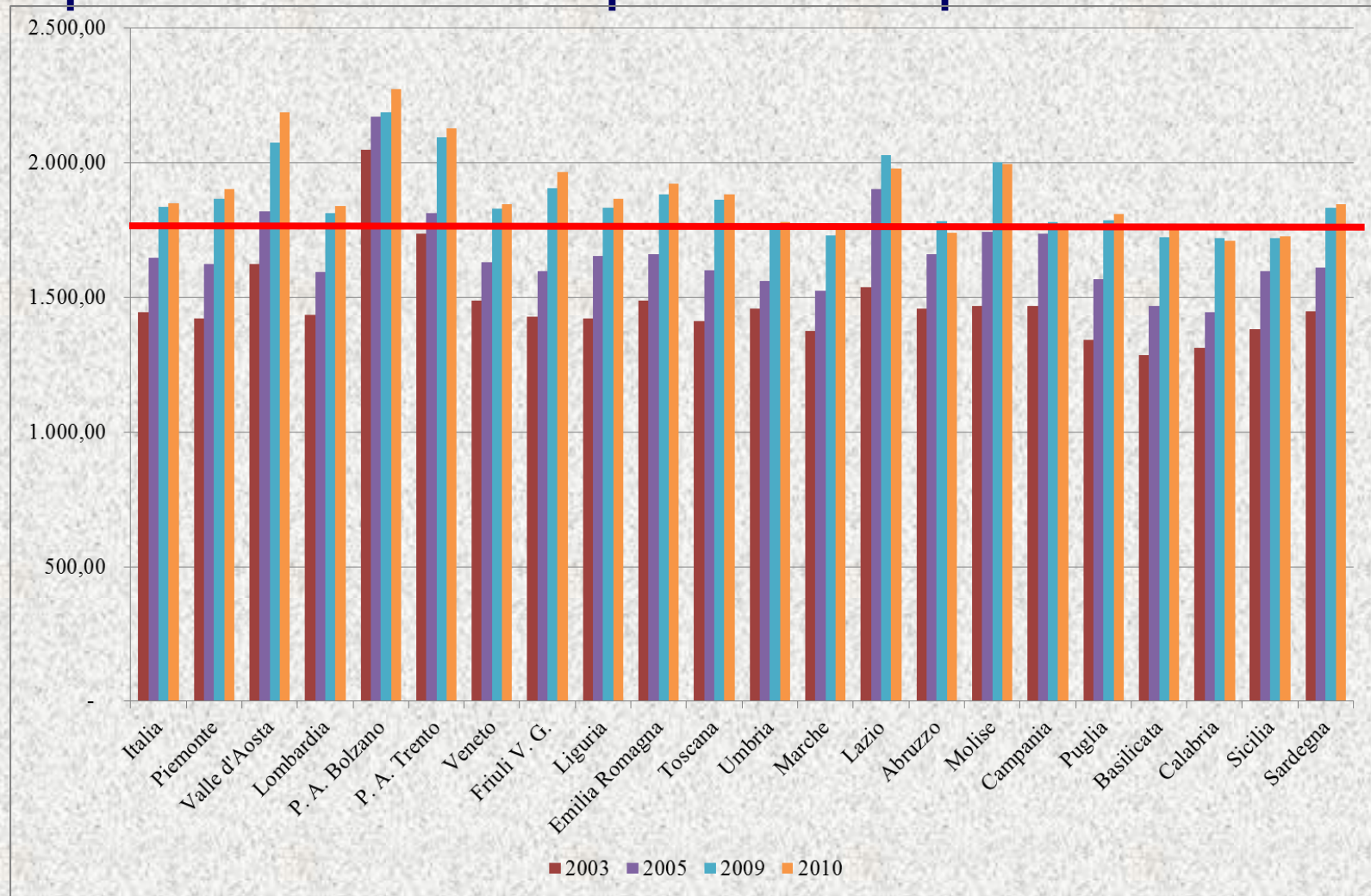


# Evidenza aneddotica IV

- Si può ottenere lo stesso servizio con un costo minore
- *(Maggiore qualità si accompagna a minori costi)*

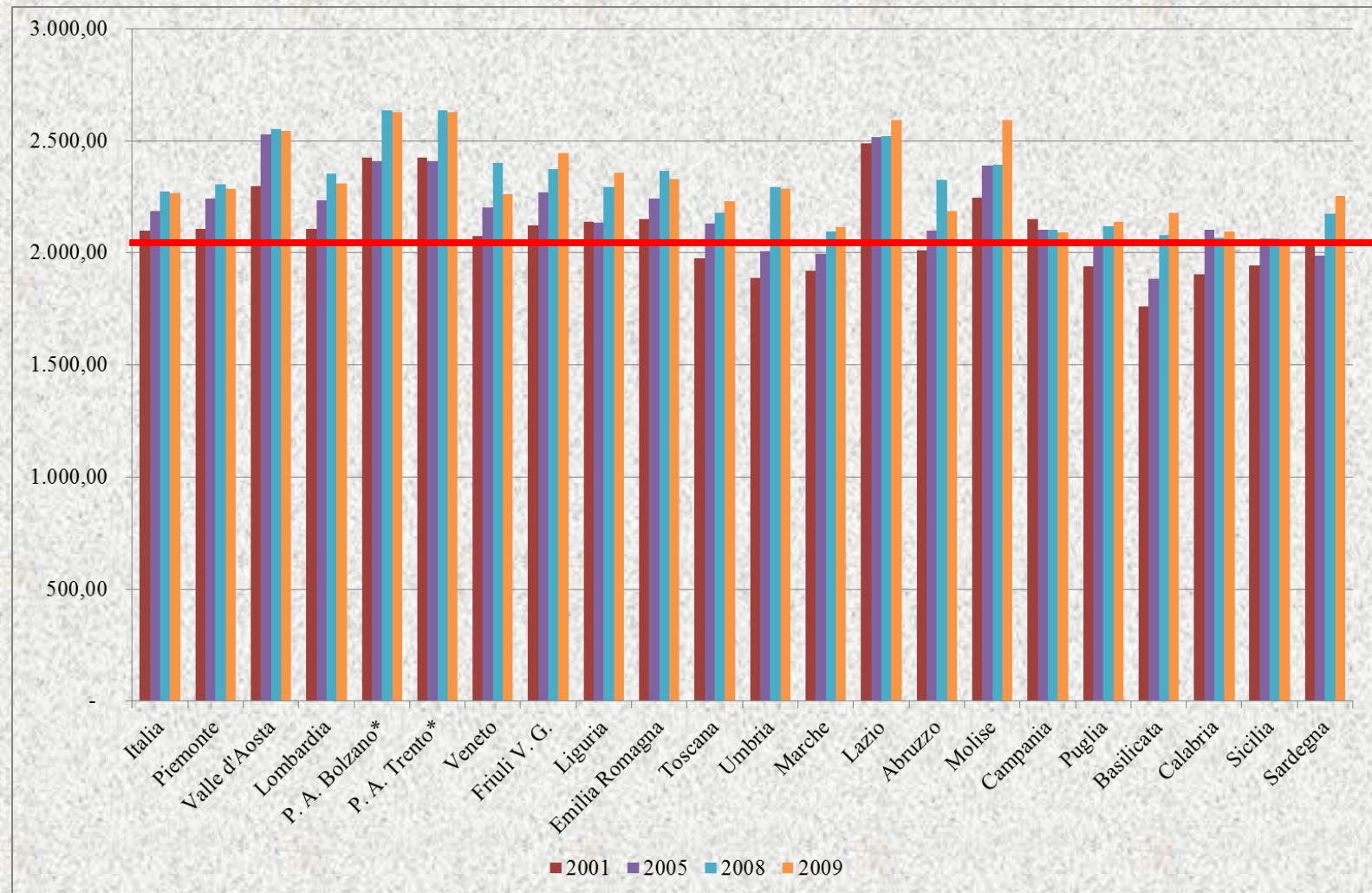
# Evidenza

## Spesa sanitaria pubblica pesata



# Evidenza

## ■ Spesa sanitaria totale pesata





# Tesi

- Siamo inefficienti ma più allocativamente che tecnicamente
- Il nostro problema è il mix
  - Bassa Crescita +
  - Debito Elevato
- Convivono sprechi e razionamenti
  - Il problema è tramutare razionalizzazioni in miglioramenti assistenziali

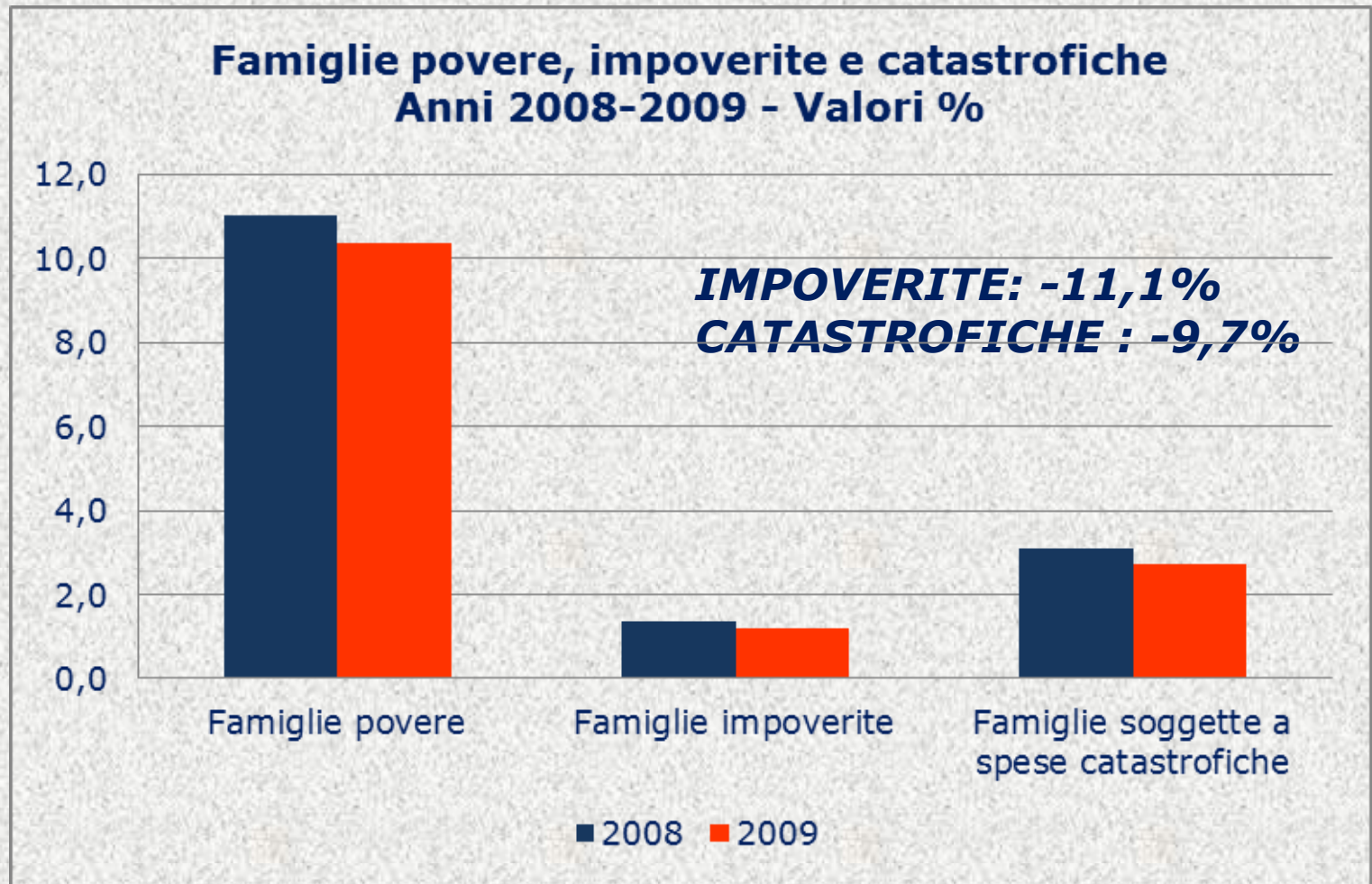
# Postulato

- ... il problema non è la spesa sanitaria  
...ma la spesa sanitaria pubblica ...
- ... ovvero quale è la quota di Sanità che  
vogliamo pubblica
- ... *ovvero quali sono i livelli di equità  
che vogliamo perseguire*

# Domande lecite (e opportune)

- Vale la pena di ridurre la spesa sanitaria pubblica
- Se sì, come?
- (*Equità*)
- La Sanità deprime il PIL o può aiutare la crescita?
- (*Efficienza*)

# Equità (in tempo di crisi)



# Le politiche

- Ridefinire le regole dell'Universalismo
  - Quale selezione
- Ridefinire le regole dell'equità
  - Liv. Minimi – Solidarietà vs Mutualità
- Ridefinire il ruolo dello Stato in Sanità
  - Produrre o Regolare
- (Ri)definire l'importanza della sussidiarietà
  - II pilastro

# Riflessioni finali

- La Sanità deve fare la sua parte
- E deve aumentare la propria efficienza interna riorientando l'uso delle sue risorse
- *(razionalizzare evitando di razionare)*

# Riflessioni finali

- Ma è doveroso riconoscere che quella pubblica è (forse l'unico) settore della PA sufficientemente *accountable*
- ... e che non è la spesa sanitaria la causa della crisi

# Riflessioni finali

- Va presa sul serio la necessità di un cambio di politiche di Welfare...
- ... servono politiche non sanitarie per la Salute
- ... servono politiche industriali
- (senza sviluppo non ci potrà essere *Welfare* ... ma senza *Welfare* sarà difficile mantenere la coesione sociale necessaria per lo sviluppo)



**CEIS** Centre for Economic and International Studies  
TOR VERGATA

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA TOR VERGATA  
Scuola di Economia  
FONDAZIONE ECONOMIA TOR VERGATA

home site map search support

About us People Short Paper Contact us Job Opportunities

Research Publications  
Post Graduate  
Events

**RAPPORTO SANITÀ**

Presentazione Rapporto Sanità  
Team di ricerca  
**VIII Rapporto Sanità**  
Tavole statistiche  
Volumi Rapporto Sanità

VIII Rapporto Sanità

**VIII Rapporto Sanità**

Nella sua ottava edizione il Rapporto Sanità, dal titolo "Opzioni di Welfare e integrazione delle politiche", si propone di far luce su alcuni punti critici che riguardano la condizione del nostro Paese sotto vari punti di vista, considerando gli aspetti strutturali e le conseguenze della grave crisi economica che lo interessa. Il documento analizza in particolare lo stato del Sistema sanitario italiano, esaminandone le basi concettuali e le difficoltà a cui va incontro in una fase di transizione demografica ed economica di particolare complessità e rilievo ([magiori dettagli](#)).

- [Indice del volume](#) (pdf)
- [Prefazione](#) (pdf)  
a cura del Magnifico Rettore Prof. Renato Lauro
- [Presentazione](#) (pdf)

biogen idec Boehringer Ingelheim  
Fondazione MSD janssen  
Johnson & Johnson MEDICAL gsk GlaxoSmithKline  
Lilly Pfizer  
Risposte che contano.

[www.rapportosanita.it](http://www.rapportosanita.it)

**Federico Spandonaro**

[federico.spandonaro@uniroma2.it](mailto:federico.spandonaro@uniroma2.it)

[www.fspandonaro.it](http://www.fspandonaro.it)