



14:30 - 18:30

MANUTENZIONE O RIFORMA: DI COSA HA BISOGNO IL NOSTRO SSN? *Universalismo - Equità - Sostenibilità*

A cura di **Forum Risk Management in Sanità®**

Coordinano

Domenico Mantoan

Presidente Comitato Scientifico Forum Risk Management in Sanità

Andrea Piccoli

Direttore Generale Istituto Superiore di Sanità

Relazione

Monitoraggio della spesa sanitaria e prospettive future

Angela Stefania Lorella Adduce

Capo Ispettorato Generale per la Spesa Sociale Ministero dell'Economia e delle Finanze

Tavola Rotonda

Partecipano

Francesco Saverio Mennini

Capo Dipartimento della Programmazione, dei Dispositivi Medici,
del Farmaco e delle Politiche in favore del Servizio Sanitario Nazionale,
Ministero della Salute

Elio Borgonovi

CERGAS, SDA Bocconi School of Management

Nino Cartabellotta

Presidente Fondazione GIMBE

Fabrizio d'Alba

Presidente Federsanità

Milena Vainieri

Scuola Superiore Sant'Anna, Pisa

Massimo Fabi

Assessore alle Politiche per la Salute Regione Emilia-Romagna,
Coordinatore Commissione Salute della Conferenza delle Regioni e delle PA

Gabriele Pelissero

Presidente AIOP

Federico Spandonaro

Università degli Studi di Roma Tor Vergata, C.R.E.A. Sanità

Mario Del Vecchio

SDA Bocconi School of Management

Pierino Di Silverio

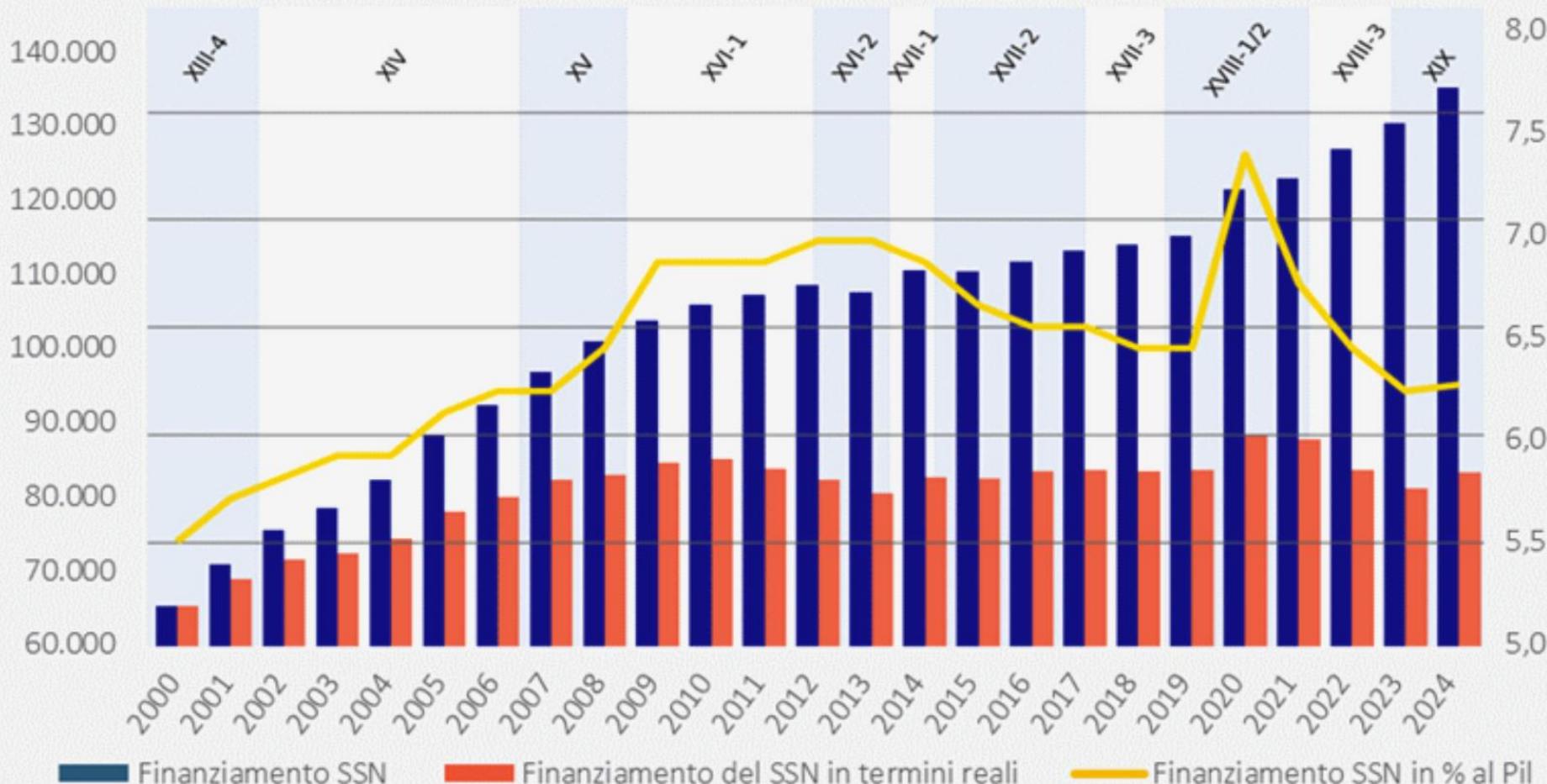
Segretario Nazionale ANAAO ASSOMED

IL SSN: CAMBIARE LE POLITICHE E/O IL SISTEMA

MARIO DEL VECCHIO

Fig. 1: Finanziamento SSN

(asse sx: valori in milioni di euro; asse dx: valori in percentuale al Pil)



Fonte: elaborazioni OCPI su dati RGS e Istat.

Nota: in alto la legislatura (numero romano) e il governo in carica nel periodo.

IL SISTEMA ITALIANO NEI CONFRONTI INTERNAZIONALI

3

Paese (2024)	Spesa Pubblica o Privata Obbligatoria (1)			Spesa privata volontaria (2)			Spesa Sanitaria Totale			
	€ pro capite	% sul PIL	di cui pubblica (%)	€ pro capite	% sul PIL	di cui out-of- pocket (%)	€ pro capite	% sul PIL	di cui (1) (%)	di cui (2) (%)
Germania	5.459 €	10,6%	91,9%*	869 €	1,7%	78,0%	6.328 €	12,3%	86,3%	13,7%
Austria	4.749 €	9,0%	100,0%*	1.477 €	2,8%	69,4%	6.226 €	11,8%	76,3%	23,7%
Francia	4.149 €	9,7%	92,4%*	764 €	1,8%	59,4%*	4.913 €	11,5%	84,5%	15,5%
Belgio	4.208 €	8,1%	99,9%*	1.491 €	2,9%	81,4%*	5.699 €	11,0%	73,8%	26,2%
Finlandia	4.265 €	8,6%	99,7%*	977 €	2,0%	74,2%*	5.242 €	10,6%	81,4%	18,6%
Portogallo	1.707 €	6,4%	95,6%	1.037 €	3,9%	74,6%	2.745 €	10,2%	62,2%	37,8%
Paesi Bassi	5.260 €	8,3%	9,7%	1.064 €	1,7%	70,0%	6.324 €	10,0%	83,2%	16,8%
Spagna	2.187 €	6,7%	100,0%*	816 €	2,5%	77,8%*	3.003 €	9,2%	72,8%	27,2%
Italia	2.331 €	6,3%	99,7%	808 €	2,2%	86,7%	3.139 €	8,4%	74,3%	25,7%
Grecia	1.106 €	4,8%	100,0%*	747 €	3,3%	88,3%*	1.853 €	8,1%	59,7%	40,3%
Irlanda	5.306 €	5,3%	100,0%*	1.526 €	1,5%	47,5%	6.832 €	6,9%	77,7%	22,3%
Paesi non €										
Stati Uniti	11.458 €	14,3	62,0*	2.294 €	2,9	65,8*	13.752 €	17,2	83,3	16,7
Svizzera	7.728 €	8,0	37,9	3.476 €	3,6	70,7	11.371 €	11,8	68,0	30,6
Svezia	5.134 €	9,7	100,0	860 €	1,6	93,3	5.994 €	11,3	85,7	14,3
Canada	3.981 €	7,9	100,0	1.691 €	3,4	51,3	5.672 €	11,3	70,2	29,8
Regno Unito	4.385 €	9,1	100,0	1.008 €	2,1	77,8	5.393 €	11,1	81,3	18,7

*Dati riferiti al 2023. Fonte: Rapporto OASI 2025 (in stampa), Cap. 6. Elaborazione OCPS su dati OCSE

SPESA PUBBLICA E PRIVATA

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Tutti i regimi di finanziamento (totale)											
Miliardi di euro	144,9	147,1	148,7	151,6	153,9	155,4	159,7	171,0	176,8	179,2	185,1
In % del PIL	8,9%	8,8%	8,7%	8,7%	8,7%	8,6%	9,6%	9,3%	8,9%	8,4%	8,4%
Spesa della pubblica amministrazione											
Miliardi di euro	108,6	108,9	109,9	111,2	112,9	113,8	121,1	127,5	130,3	130,9	137,5
In % della spesa sanitaria totale	74,9%	74,0%	73,9%	73,3%	73,4%	73,2%	75,8%	74,5%	73,7%	73,1%	74,3%
In % del PIL	6,6%	6,5%	6,4%	6,4%	6,3%	6,3%	7,3%	6,9%	6,5%	6,1%	6,3%
Spesa diretta delle famiglie e regimi volontari											
Miliardi di euro	36,3	38,2	38,7	40,4	41,0	41,6	38,6	43,6	46,5	48,2	47,7
In % della spesa sanitaria totale	25,1%	26,0%	26,1%	26,7%	26,6%	26,8%	24,2%	25,5%	26,3%	26,9%	25,7%
In % del PIL	2,2%	2,3%	2,3%	2,3%	2,3%	2,3%	2,3%	2,4%	2,3%	2,3%	2,2%

Fonte: elaborazione su dati ISTAT

- Il peso della spesa per interessi
- Nuove esigenze (difesa, ...)
- Il parlamento e il sistema di rappresentanza
 - Caratteristiche e dinamiche della spesa pensionistica
 - Cash o kind: le preferenze dell'elettorato

- 1. Riequilibrio (ridimensionamento) tra risorse e attese nel circuito pubblico**
- 2. Presa d'atto di una ibridazione del sistema e dei consumi (abbandono ipotesi di segregazione dei circuiti) e sviluppo di processi di integrazione**
- 3. Accompagnamento, sostegno e governo dei consumi privati con attenzione esplicita alle inevitabili iniquità**

GLI ASSETTI ISTITUZIONALI: 833 (1978) 502 (1992)

7

- Le istituzioni sono l'espressione dei valori e delle aspirazioni della comunità che le ha adottate
- Rappresentano la strutturazione di un dover essere che guarda ai risultati che la collettività si aspetta dal loro concreto funzionamento
- Al tempo stesso, come strutture stabili che disegnano e influenzano il comportamento umano, sono il terreno entro il quale si concepiscono e si producono gli inevitabili processi di cambiamento che trasformano il disegno originale, adattandolo rispetto a nuove condizioni

GLI ASSETTI ISTITUZIONALI

- **Gli assetti istituzionali (matrice regolativa che definisce gli incentivi, le opportunità e le restrizioni operative di individui e organizzazioni) sono definiti da**
 - regole giuridiche e amministrative
 - sistemi operativi (regole e procedure operative)
 - cultura e prassi operative
 - competenze e capacity disponibili nei diversi enti/aziende che popolano il sistema (attori)
- **Gli assetti istituzionali regolano il rapporto tra l'insieme degli stakeholders di ogni specifica Azienda e l'Azienda stessa (corporate governance)**
- **Gli assetti istituzionali regolano i rapporti tra livelli ed enti nel perimetro del sistema considerato (assetti di sistema)**

833/502: ALLA BASE DI UNA STORIA DI SUCCESSO

- La tutela della salute come diritto
 - idea semplice in grado di allineare le visioni
 - chiaro punto di riferimento per le attese
- Un baricentro istituzionale vicino alle comunità a geometria variabile
 - flessibilità (i 21 sistemi) e adattabilità ai diversi contesti
 - scarsa capacità dei sistemi a guida centrale (scuola)
- Le aziende e l'aziendalizzazione
 - capacità di tenere insieme razionalità diverse (consenso, legalità ed efficienza)
 - superamento di modelli che non avrebbero retto alle trasformazioni del contesto
- Le leadership manageriali
 - una generazione di pionieri con robuste sensibilità politiche
 - il ruolo della concettualizzazione rispetto a trasformazioni radicali

833/502: DOBBIAMO CAMBIARE?

10

- La crisi della democrazia (le decisioni collettive vs quelle individuali)
 - la società
 - i meccanismi di rappresentanza e decisione
- La sanità da bene primario a bene di consumo
 - da consumo occasionale a consumo abituale (cronicità e «the ability to adapt»)
 - l'espansione delle opportunità di cura e il difficile discriminare di ciò che è sufficientemente importante (LEA)
- L'ibridazione dei sistemi
 - finanziamento
 - consumo
- La formula istituzionale dell'azienda pubblica
 - la vicinanza con la politica
 - i sistemi multipilastro
- Le funzioni da svolgere
 - il presidio (diretto o indiretto) dei fondamentali
 - Orchestratore
 - Garanzia
 - giardiniere