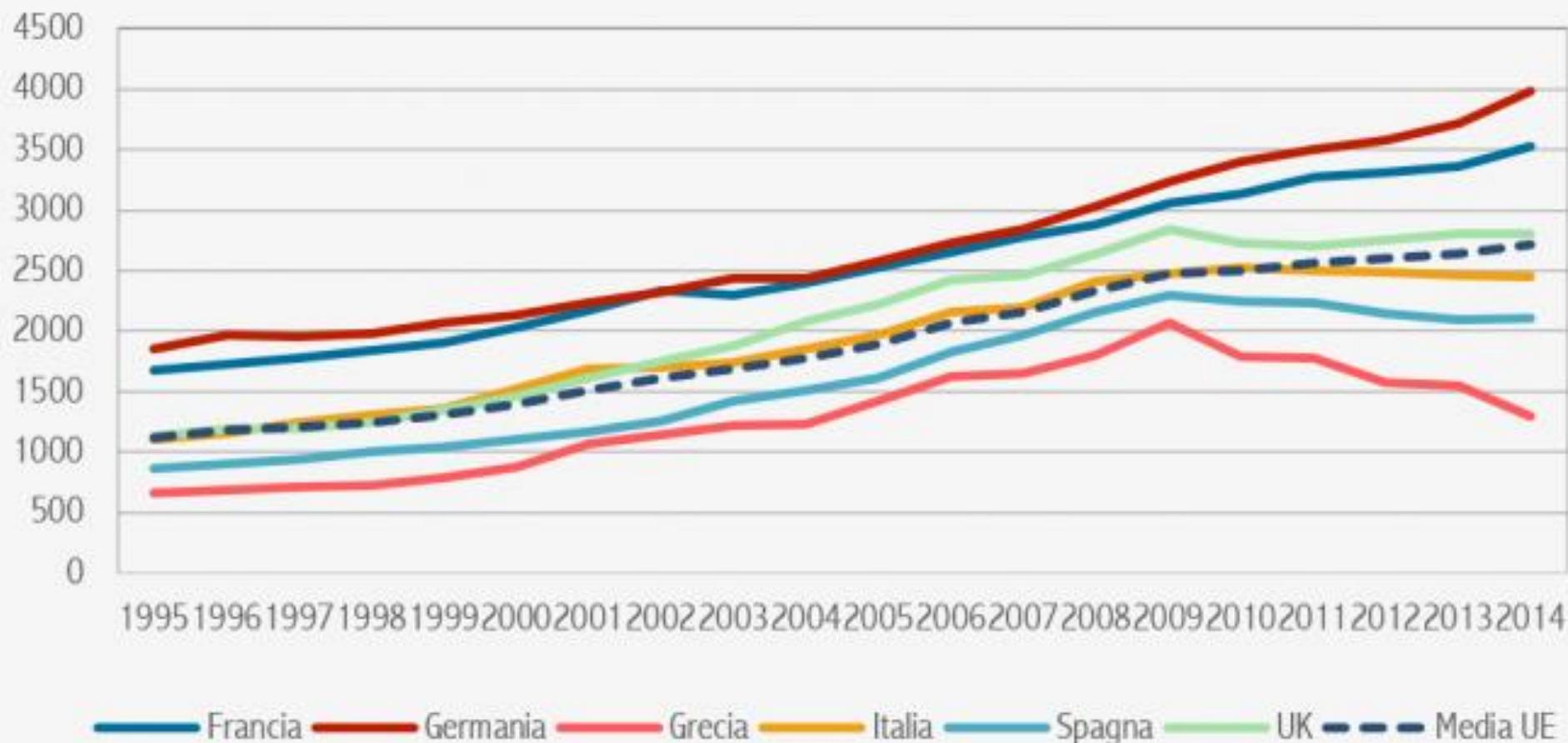
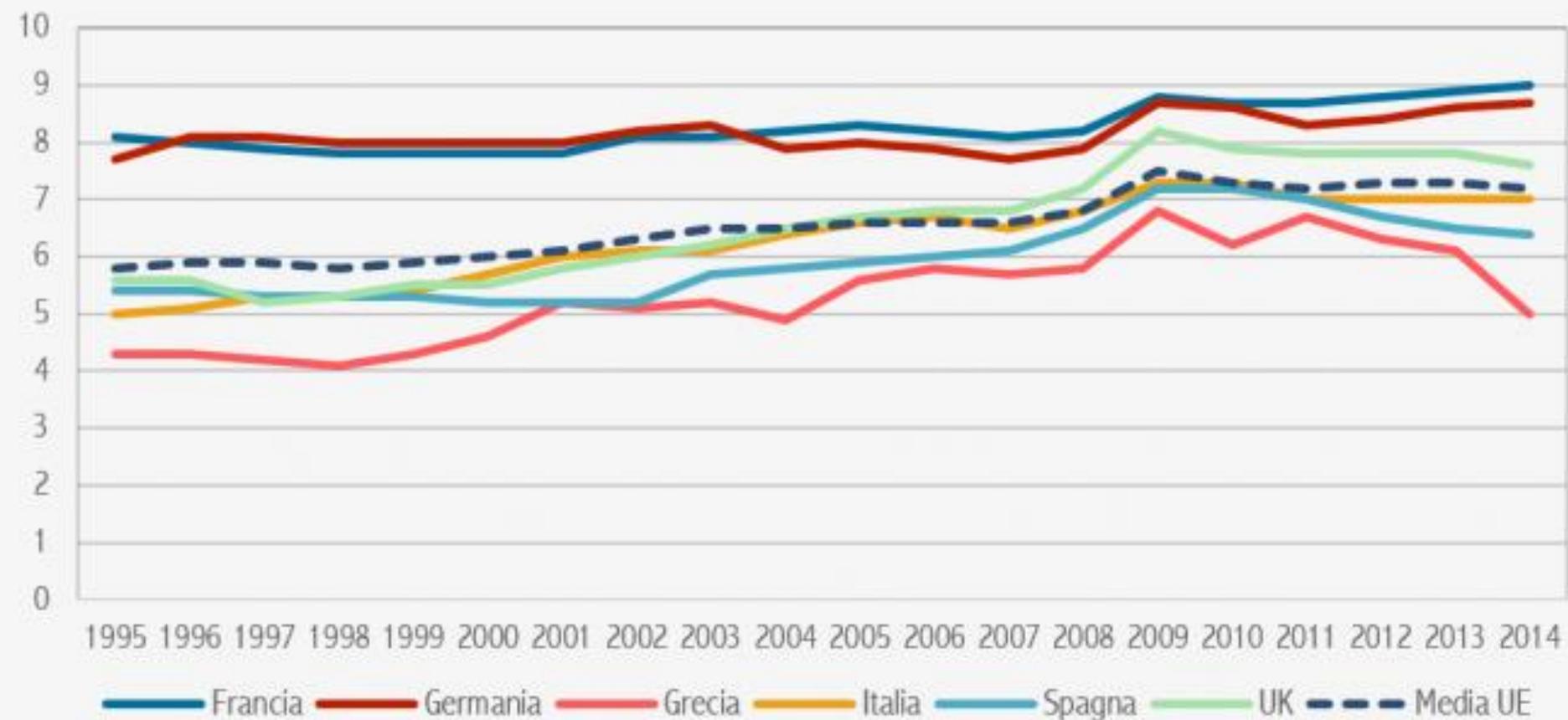


## Spesa sanitaria pubblica pro-capite (\$PPP, stime WHO-HfA)



Spesa sanitaria pubblica (% PIL, stime WHO-HfA)



# Spesa Sanitaria confronti

- Più si è sani (e sicuri di avere un aiuto in caso di problemi di salute), più si è produttivi.
- I dati (figura 1 e 2) ci dicono che Francia e Germania sono quelle che dopo il 2008 hanno continuato a fare crescere la spesa.
- Il Regno Unito, dopo una riduzione nei primi due anni di crisi, ha ripreso a spendere.
- I paesi del Mediterraneo si sono fermati (o, nel caso della Grecia, hanno pesantemente tagliato) e ormai spendono meno della media dell'Unione europea.

# Spesa Sanitaria confronti

- **Investire vuol dire migliorare la rete dei servizi**, sia dal lato degli ospedali (che richiedono di essere rinnovati), sia dal lato del territorio (per realizzare quella famosa integrazione con i servizi ospedalieri che ancora manca).
- **Investire vuol dire garantire davvero a tutti i Lea** (livelli essenziali di assistenza): non basta dire che ne abbiamo introdotti di nuovi se qualche regione non è ancora in grado di assicurare i vecchi.
- **Investire vuol dire pensare seriamente a come rispondere alla spesa crescente per i farmaci innovativi.**
- **Manca una politica economica per la salute.**

# Analisi della spesa

- **Il Def certifica che la spesa per l'acquisto di farmaci galoppa: nell'ultimo anno è aumentata dell'8 per cento, contro il modesto +1,2 per cento di quella complessiva**
- **I dati 2017 ci dicono che a tuttora la spesa è aumentata di 740 milioni di euro mentre sarà utilizzato metà del fondo per i farmaci innovativi oncologici** ( che Farmindustria chiede vengano reimpiegati nella farmaceutica)
- Un risultato dovuto soprattutto ai farmaci oncologici innovativi e non innovativi (oncologici e non) e a quelli ormai famosi per l'epatite C.
- **La spesa per gli altri acquisti di beni e servizi cresce solo al 2,3 per cento**, a parere del governo per effetto di una serie di politiche come la centralizzazione degli acquisti, la fissazione di prezzi di riferimento da parte dell'Autorità anticorruzione e il tetto per l'acquisto di dispositivi medici (fissato al 4,4 per cento del fabbisogno sanitario standard).

# Analisi della spesa

- **Cresce di poco più dell'1 per cento la spesa per acquisto di servizi dal privato accreditato**, per effetto di una migliore regolazione e di un taglio ai budget.
- È sostanzialmente **ferma al palo la spesa per il personale**, grazie al blocco del turnover e alle politiche di contenimento delle assunzioni, così come la spesa per l'assistenza medica di base.
- **Si riduce addirittura del 2 per cento quella per la farmaceutica convenzionata**, sia per il calo del numero di ricette, sia per le politiche di contenimento adottate dal governo, anche in questo caso fissando un tetto pari all'11,35 per cento del finanziamento.

# Solo manutenzione e non investimenti

- **Le previsioni del governo parlano di 114 miliardi di spesa per il 2017** ([sul piatto ne ha messi 113 con la legge di stabilità](#)): aumenta di 1 miliardo la spesa per consumi intermedi (utilizzati per intero per i farmaci innovativi e non,, di circa mezzo miliardo la spesa per il personale (per i rinnovi contrattuali) e di cento milioni sia quella per il privato accreditato sia quella per i medici di base;
- alla farmaceutica territoriale si toglie ancora qualche soldino.
- **Per gli anni successivi si continua la politica del miliardo in più all'anno, tanto per quietare gli animi: si arriva al 2020 a 118 miliardi, con un peso previsto sul Pil pari al 6,4 per cento.**
- **Ma così si fa solo manutenzione e non c'è una idea dello sviluppo futuro che attende il Ssn.**

**Fig. 10. Number of requests for reimbursement  
[Question 4.1 a)]**

Member State of affiliation <sup>1</sup>	Received in 2015	Granted in 2015	Refused in 2015	Withdrawn/ Inadmissible in 2015
BE <sup>1</sup>	32 557	9 469	370	0
BG	10	3	0	0
CY <sup>1</sup>	0	0	0	0
CZ	309	275	34	0
DK <sup>1</sup>	31 684	24 879	6 346	459
EE	55	53	2	0
ES	22	11	7	4
GR <sup>2</sup>	6	3	3	Data not available
HR	108	73	35	0
HU <sup>1</sup>	0	0	0	0
IE <sup>1</sup>	328	157	11	86
IT <sup>2</sup>	127	66	44	n/a
MT	3	0	0	0
NO	11 429	7 764	919	158
PL	4 872	3 747	82	271
RO	530	240	123	16
SE	Data not available	9 836	535	64
SI	1 713	1 517	42	154
SK	4 833	4 231	382	218
UK	1 704	1091	204	409

<sup>1</sup> Germany, Luxembourg and the Netherlands replied to the questionnaire, but did not have data available to answer question 4.1 a). For further information see fig. 14. Country specific comments.

<sup>2</sup> Comments have been provided concerning the quality of the figures presented. For further information see fig. 14. Country specific comments.

<sup>3</sup> All figures concerns requests received in year 2015.

# Problemi veri mobilità

- Mobilità inter/regionale
- Brexit
- Procedure non assicurate dal SSN (odontoiatriche,etc.)
- Innovazione non assicurata in tempi adeguati
- Accesso alle cure
- Fine vita