



Prevenire è meglio che curare

Sanità pubblica: anatomia di un diritto negato

Presentazione di Fabio Piacenti – Presidente Eures Ricerche Economiche e Sociali

7 ottobre 2024

Il falso mito dell'insostenibilità e il disimpegno reale della spesa pubblica nella sanità

**-4,4 MLD
(-3,7%)**

• La flessione 2021-2022 in termini reali della spesa pubblica nella sanità (valori concatenati, anno base 2015): da 120,8 a 116,3 miliardi (-3,7%).

6,3% del PIL

• Nel 2023 scende al 6,3% la % della spesa sanitaria sul PIL (6,5%-6,6% la media storica). Il Def indica una ulteriore **flessione** dell'indice, fino al «minimo storico» del 6,2% nel 2027.

**2.180 euro
pro-capite**

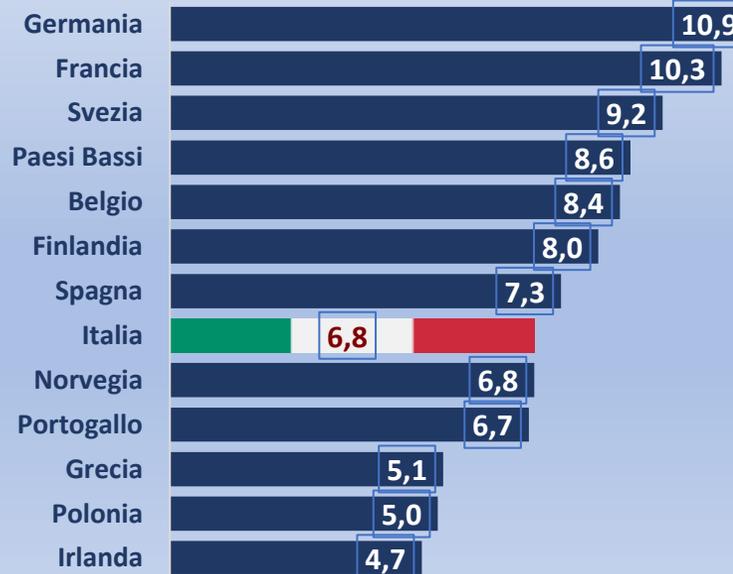
• In Germania la spesa pubblica sanitaria pro-capite è pari a 4.641 euro (il 10,9% del PIL); in Francia a 3.766 euro (10,3%), ovvero una volta e mezzo quella italiana (6,8%).

Spesa pubblica in sanità in Italia a prezzi correnti e deflazionati. Anni 2012, 2017, 2020-2022, v.a. in MLD

■ Prezzi correnti ■ Valori concatenati (anno base 2015)



Spesa sanitaria pubblica in alcuni Paesi europei. Anno 2022, valori in % di Pil (Ocse)



Spesa pubblica sanitaria pro capite in alcuni Paesi europei. Anno 2022, valori in euro



Incidenza della spesa sanitaria sul Pil in Italia
Anni 2013-2027* (*previsioni DEF)



E cresce la spesa privata delle famiglie

36,8 MLD la spesa privata

- Nel 2022 la spesa "out of pocket" (cioè sostenuta direttamente dai cittadini) per la sanità ha raggiunto i **36,8 miliardi, +16,9%** rispetto ai 31,5 MLD del 2012

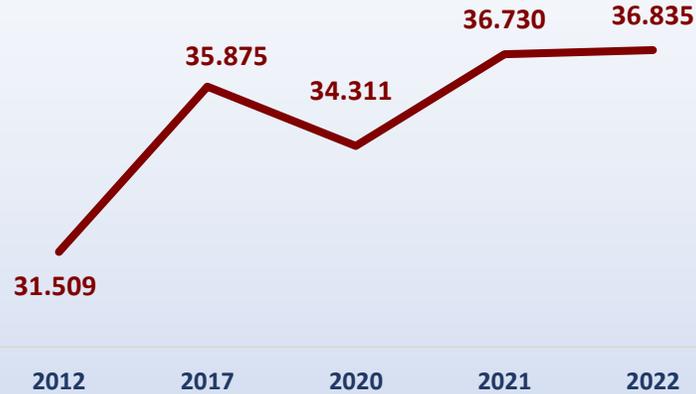
113,5 euro pro-capite

- La spesa media mensile delle famiglie italiane per la salute ha raggiunto nel 2022 i **113,5 euro**, un valore pari al 4,3% della spesa totale

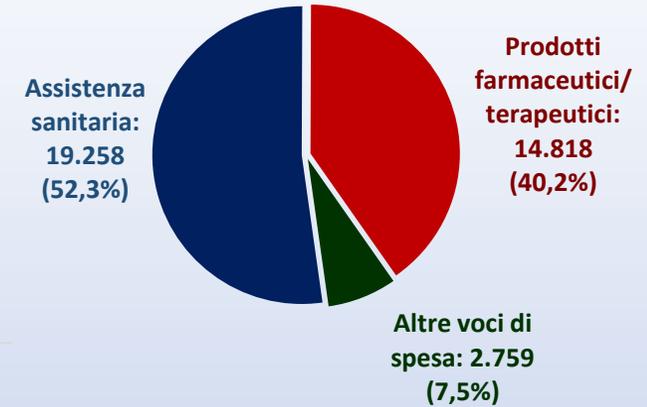
4,3% del totale (4,6% al Sud)

- La spesa per la salute pesa maggiormente sui bilanci delle famiglie del **Sud**, dove assorbe il 4,6% della spesa totale (4,3% al Nord e 4,2% al Centro)

Spesa "out of pocket" delle famiglie per la sanità 2012-2022. Valori Assoluti in MLN

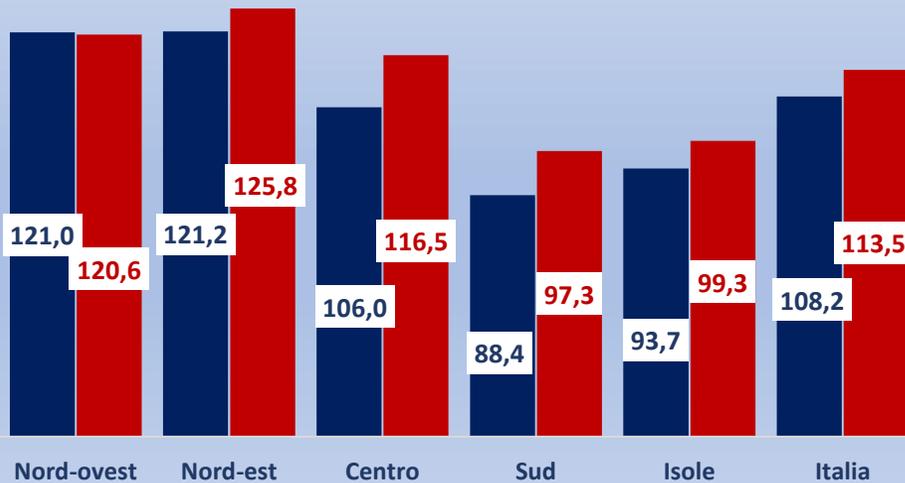


Spesa "out of pocket" delle famiglie per macrovoce. 2022, V.A. in MLN



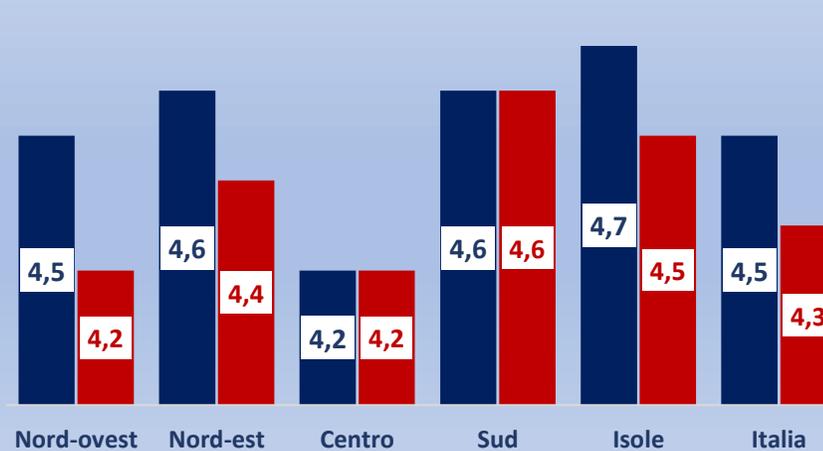
Spesa media mensile delle famiglie per la salute per macroarea. V.A. (stimati) in €

■ 2021 ■ 2022



Incidenza % della spesa per la salute sul totale della spesa delle famiglie per macroaree

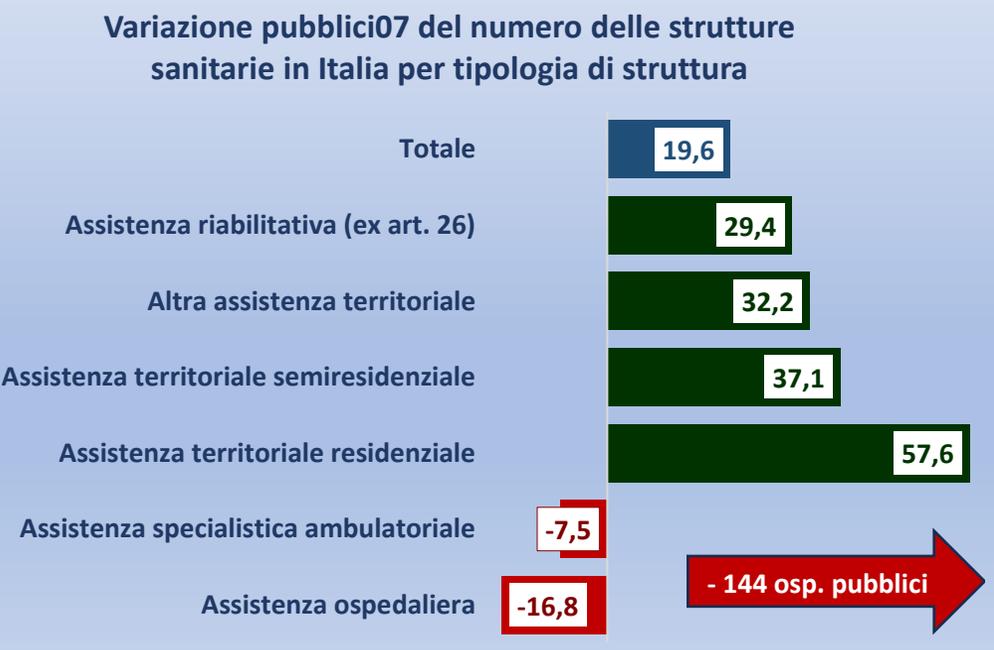
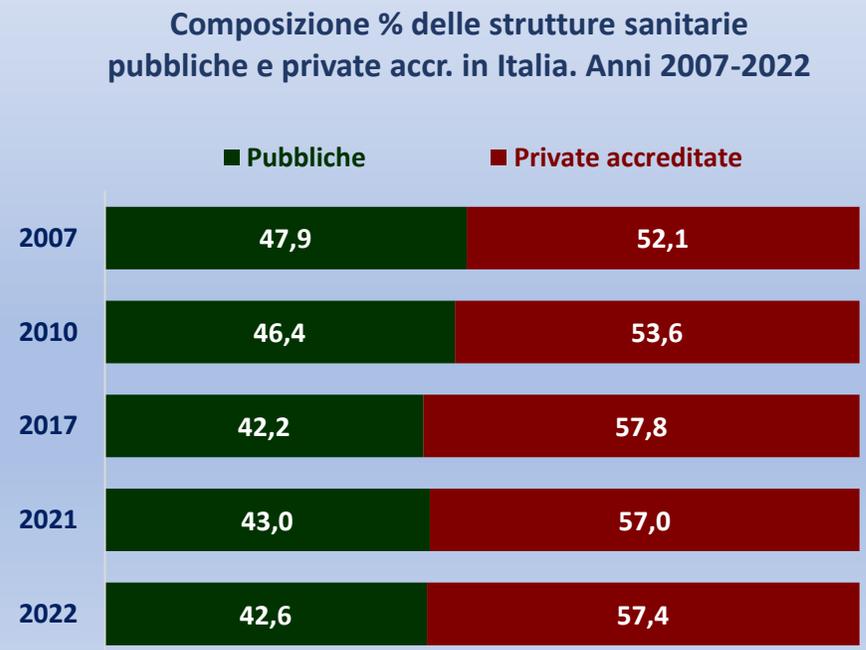
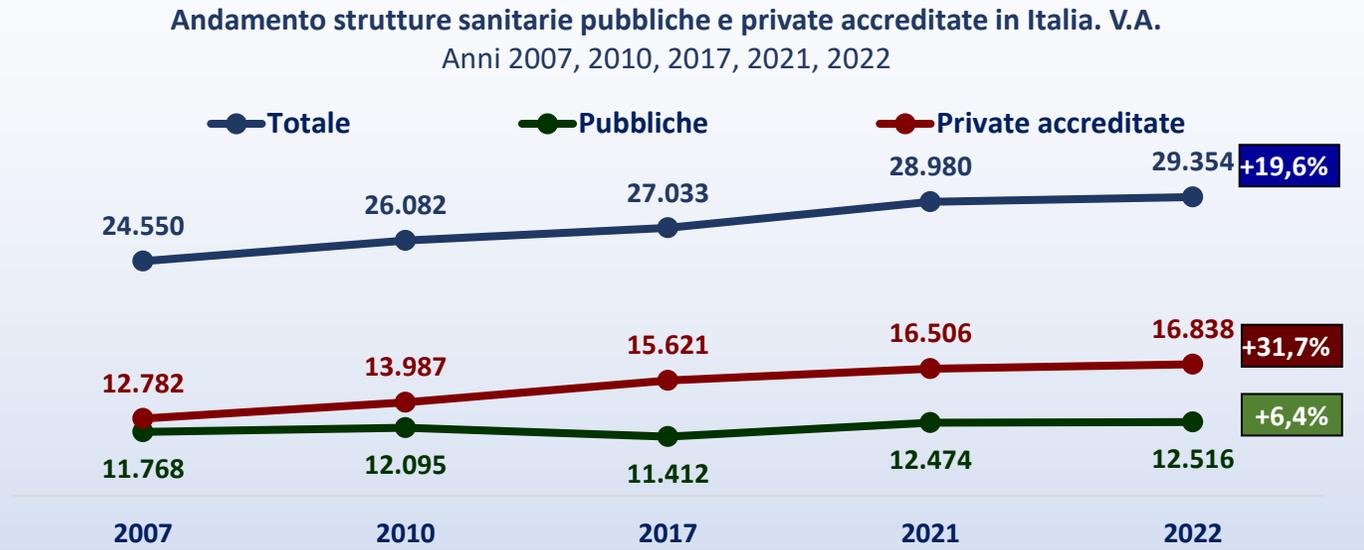
■ 2021 ■ 2022



Spesa sostenuta dalle assicurazioni sanitarie volontarie in Italia. Anni 2012-2022
Valori in MLN



<p>42,6% l'offerta pubblica</p> <ul style="list-style-type: none"> Nel 2022 in Italia sono presenti 29.354 strutture sanitarie, di cui 16.838 private accreditate e 12.516 pubbliche (il 42,6% del totale contro il 47,9% del 2007) 	<p>57,4% l'offerta privata</p> <ul style="list-style-type: none"> Rispetto al 2007 cresce il peso delle strutture private accreditate (+5,3 punti percentuali), passate dal 52,1% al 57,4%. 	<p>-22% gli ospedali pubblici</p> <ul style="list-style-type: none"> Tra il 2012 e il 2022 le strutture sanitarie in Italia crescono del 19,6%; in controtendenza ospedali (-16,8%, che sale a -22% per i pubblici, passati da 655 a 511, pari a -144 ospedali).
---	---	--



-35 mila posti letto tra il 2007 e il 2022: 30 mila nel pubblico e 5 mila nel privato

-13,1% i posti letto

• 225.469 posti letto nel 2022 in Italia: 180 mila in strutture pubbliche e 45,5 mila in private accreditate, in calo di 34 mila unità (-13,1%) sul 2007 (-14,1% nel pubblico e -9% nel privato)

-17,9% i posti letto al Sud

• La flessione dei posti letto interessa soprattutto le regioni del Sud (-17,9) e del Centro (-17,5), a fronte di -7,7% al Nord.

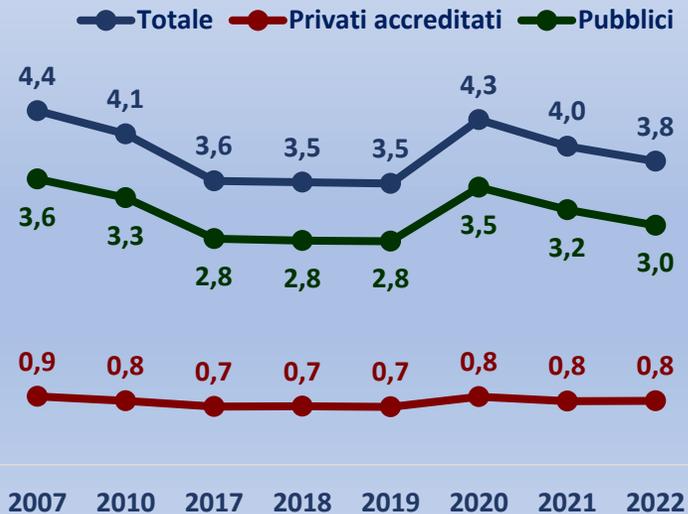
3,8 posti letto per 1.000 ab. (3,5 al Sud)

• A fronte di un'offerta media di **3,8 posti letto per 1.000 abitanti** in Italia, il valore scende a **3,5 al Sud**, contro 3,8 al Centro e 4 al Nord

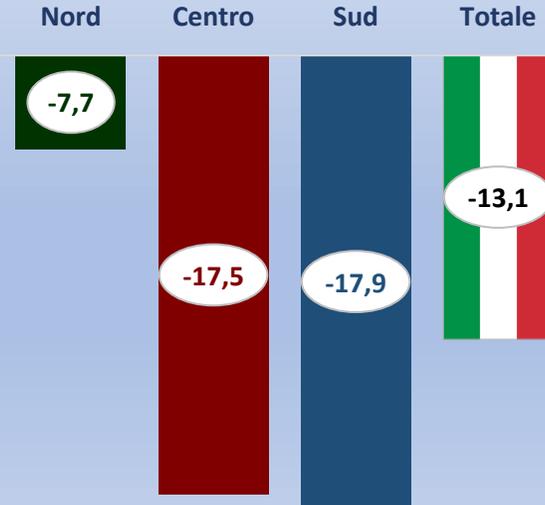
Andamento dei posti letto disponibili nelle strutture di ricovero in Italia. V.A.



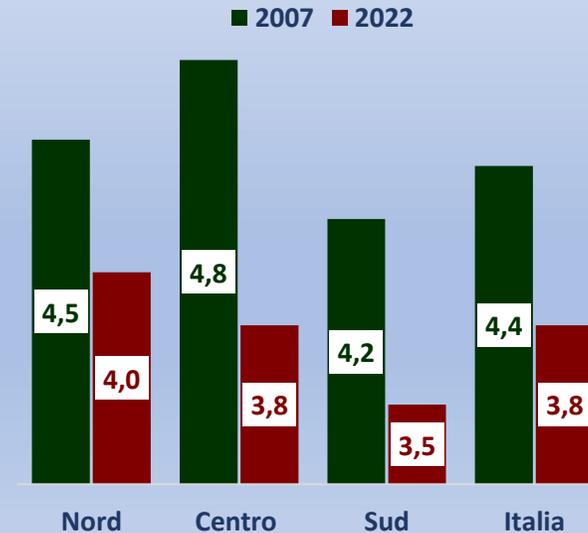
Posti letto x 1.000 abitanti disponibili nelle strutture di ricovero in Italia



Var. % 2022/2007 dei posti letto per area geografica



Posti letto per 1.000 abitanti per area geografica. Anni 2007, 2022



Posti letto x 1.000 abitanti nelle regioni italiane Anno 2022



Al Sud -7,5% i medici

- Sono 625.282 i dipendenti del SSN (-0,7% sul 2012). Rispetto al 2012 diminuiscono i medici (-2,7% e -4,4 sul 2002). Critica la situazione al Sud (-7,5%).

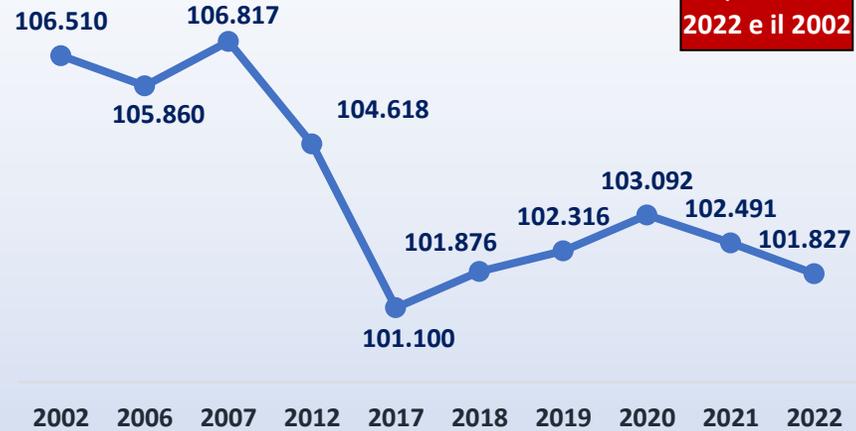
+57% i precari della sanità

- La precarizzazione del mercato del lavoro coinvolge anche i lavoratori della sanità, tra i quali il 9,4% ha un contratto flessibile (+56,8% sul 2010). Tra i medici 7.422 (+2,9% sul 2013, a fronte di +0,1% per i contratti stabili)

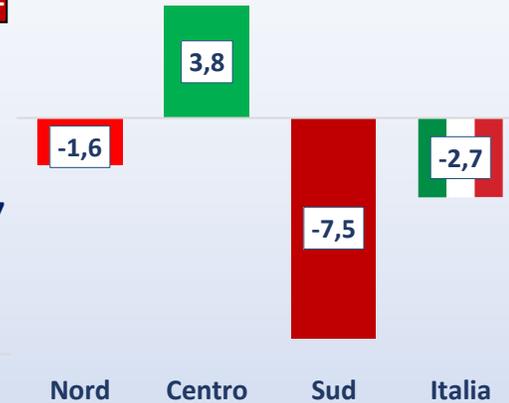
+259% i medici over 64enni

- Il 54,1% dei medici ha oltre 54 anni (+17,6% sul 2013) a fronte del 44,5% in Francia, del 44,1% in Germania e del 32,7% in Spagna. Ad aumentare sono soprattutto i medici con oltre 64 anni (+259%)

Andamento del numero dei Medici del SSN* Anni 2002-2022



Var. % 2022/2012 di medici del SSN per area geografica



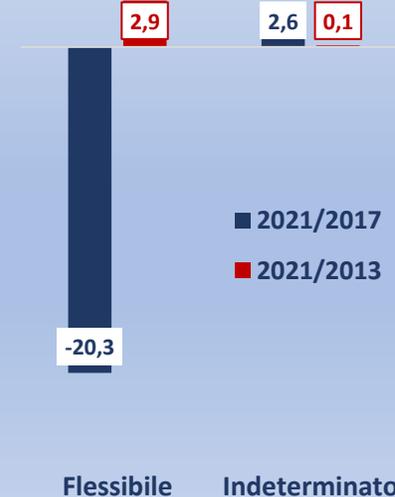
Incidenza dei medici per 100 mila abitanti. Anno 2021



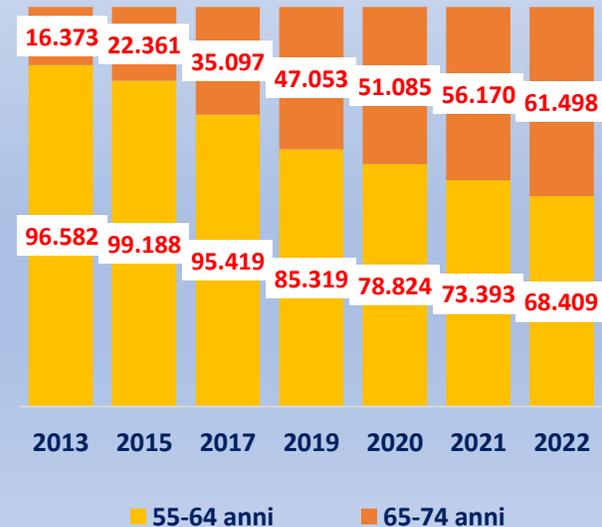
Personale medico del SSN con contratto flessibile in Italia. Anni 2013-2021. V.A.



Dinamica per tipologia contrattuale. Var. % 2021/2017 e 2021/2013



Distribuzione dei medici over54 per fascia di età (pubblici e privati). V.A.



Al Sud in calo anche gli infermieri (-2,6%)

• 268.013 gli infermieri censiti in Italia dal Ministero della Salute, in leggera crescita rispetto al 2012 (+2,7%), ma non al Sud (-2,6%)

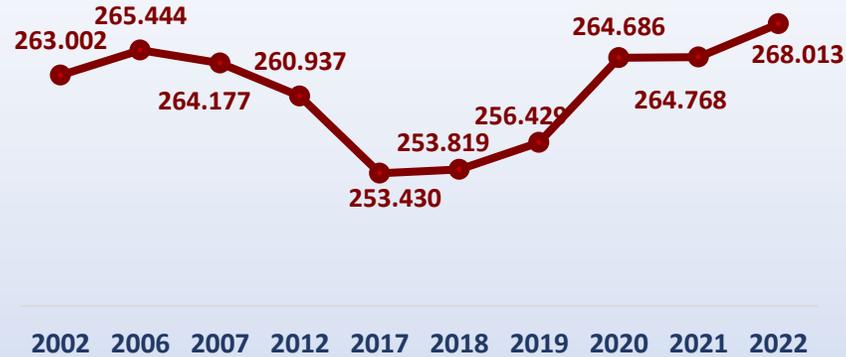
6,2 infermieri per 1.000 abitanti

• 6,2 infermieri per 1000 abitanti, a fronte di 8,5 in Europa. Per adeguare la "dotazione" italiana a quella dell'UE sarebbero necessari altri 100.000 infermieri

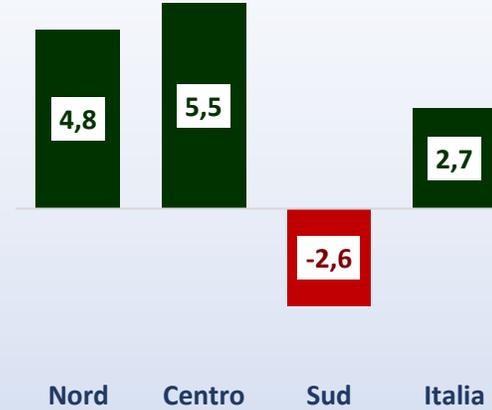
+152% gli infermieri precari

• Tra il 2013 e il 2021 gli infermieri precari sono aumentati del 152,4% (da 9.863 a 24.890), mentre la crescita su base quinquennale si attesta a +54,6% (+8.792)

Andamento del numero degli Infermieri del SSN*
Anni 2002-2022



Var. % 2022/2012 per area geografica



Infermieri per 100 mila abitanti in Europa. Anno 2021



Mancano 99.400 infermieri per allinearsi alla media UE

Infermieri del SSN con contratto flessibile in Italia.
Anni 2013-2021. V.A.



Var.% 21/17 e 21/20 per tipologia contrattuale



Nel 2022 prestazioni intramoenia in crescita del 16,7%. Oltre 1 miliardo di spesa

1,18 MLD i ricavi ALPI

- I ricavi derivanti dalle prestazioni intramoenia hanno raggiunto nel 2022 un valore (stimato) di 1,18 miliardi di euro, pari a **20 euro per abitante**, il valore più alto dal 2016.

+16,7% le prestazioni

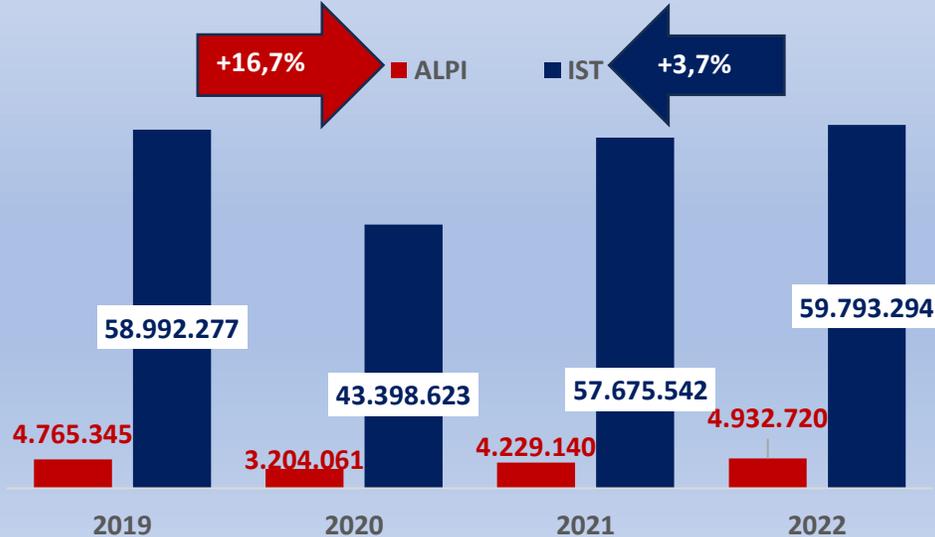
- Le prestazioni in intramoenia (7,7% del totale nel 2022), crescono in misura di oltre 4 volte superiore a quelle in regime istituzionale (+16,7% contro +3,7%).

Al Nord tre volte la spesa del Sud

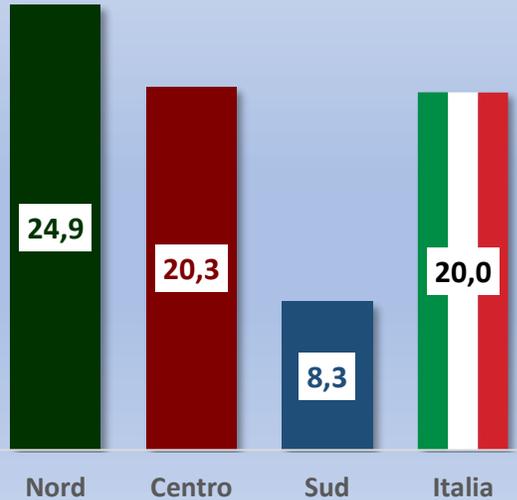
- La spesa pro capite nel Nord risulta pari a 24,9 euro, contro i 20,3 euro del Centro e gli 8,3 euro al Sud.



Trend dei volumi di prestazioni ambulatoriali erogate in ALPI e in attività istituzionale. Anni 2019-2022 - Valori assoluti



Spesa pro-capite per area geografica. Anno 2022

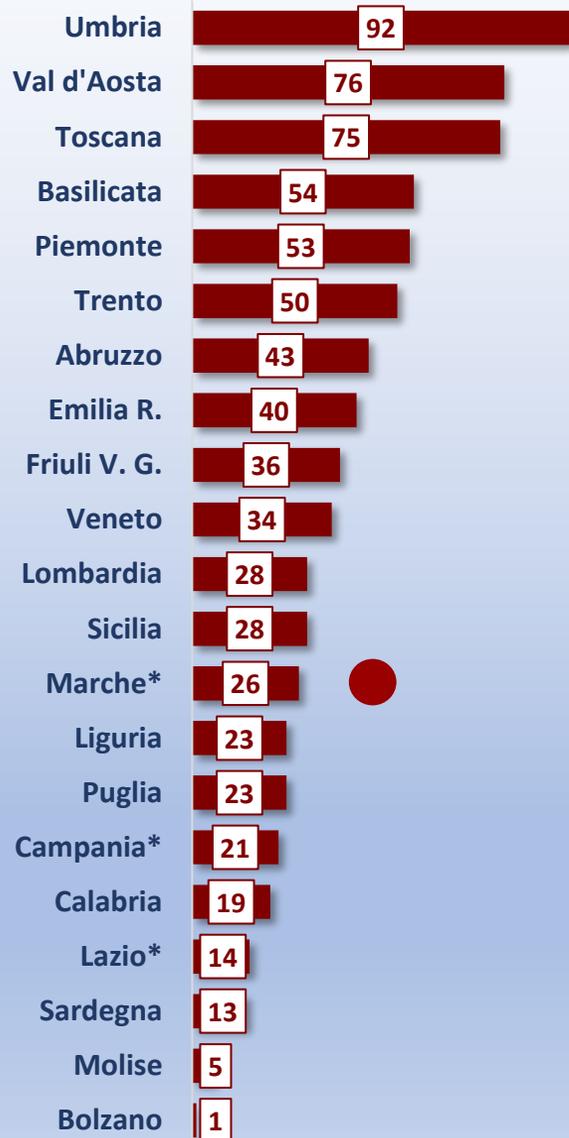


% di prestazioni ALPI nelle regioni italiane



Quando la prestazione gratuita diventa residuale

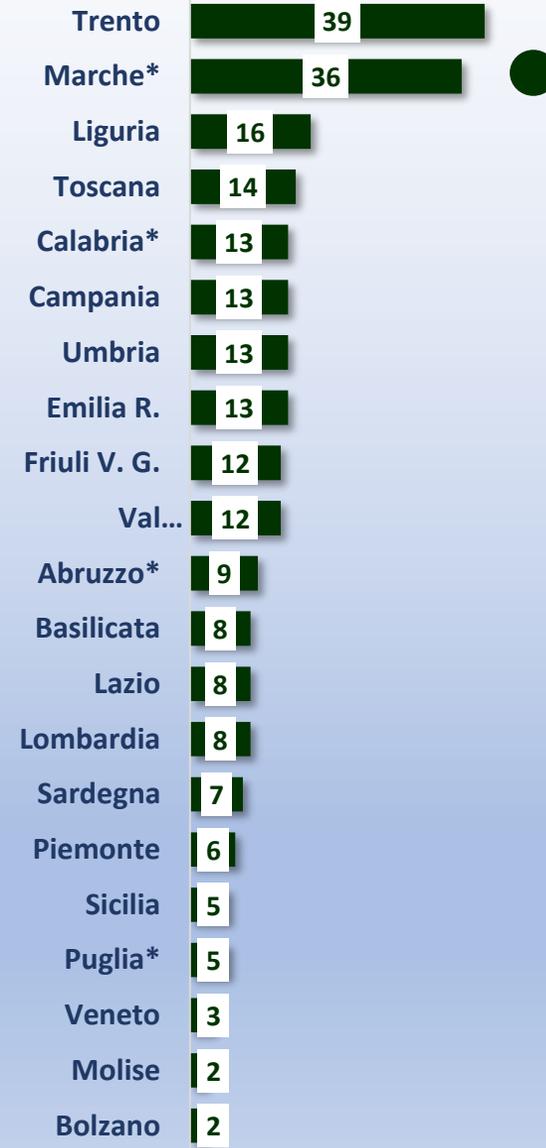
Visite Ginecologiche ALPI/100 Ist.



Ecografie Ginecologiche ALPI/100 Ist.



Elettrocardiogramma ALPI/100 Ist.



Visite Gastroenterologiche ALPI/100 Ist.



Oltre 19 milioni le prestazioni in mobilità

- Nel 2022 sono **19,2 milioni** le prestazioni specialistiche ambulatoriali e ospedaliere erogate "in mobilità". **+8,1% sul 2021.**

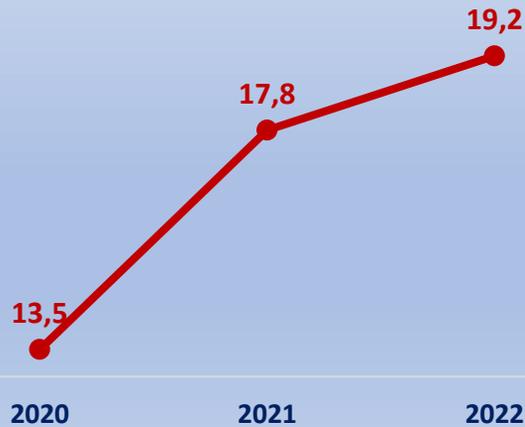
Al Sud il saldo negativo più alto

- Al Sud un saldo negativo di -5,5 milioni per la mobilità ospedaliera e specialistica (+3,7 milioni al Nord e +1,8 milioni al Centro).

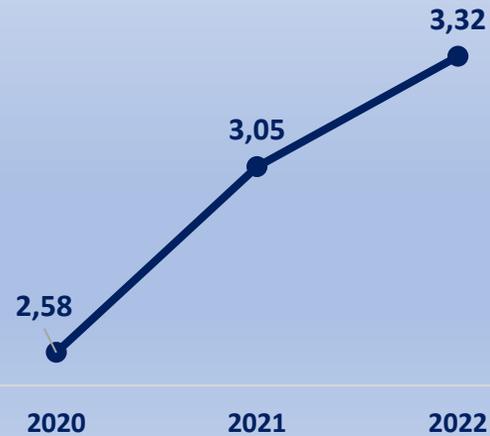
4,9 MLD

- In termini finanziari la mobilità sanitaria nel 2022 vale 4,9 miliardi (stime Eures). Il Nord registra un saldo positivo di 877 milioni di euro (-951 milioni al Sud)

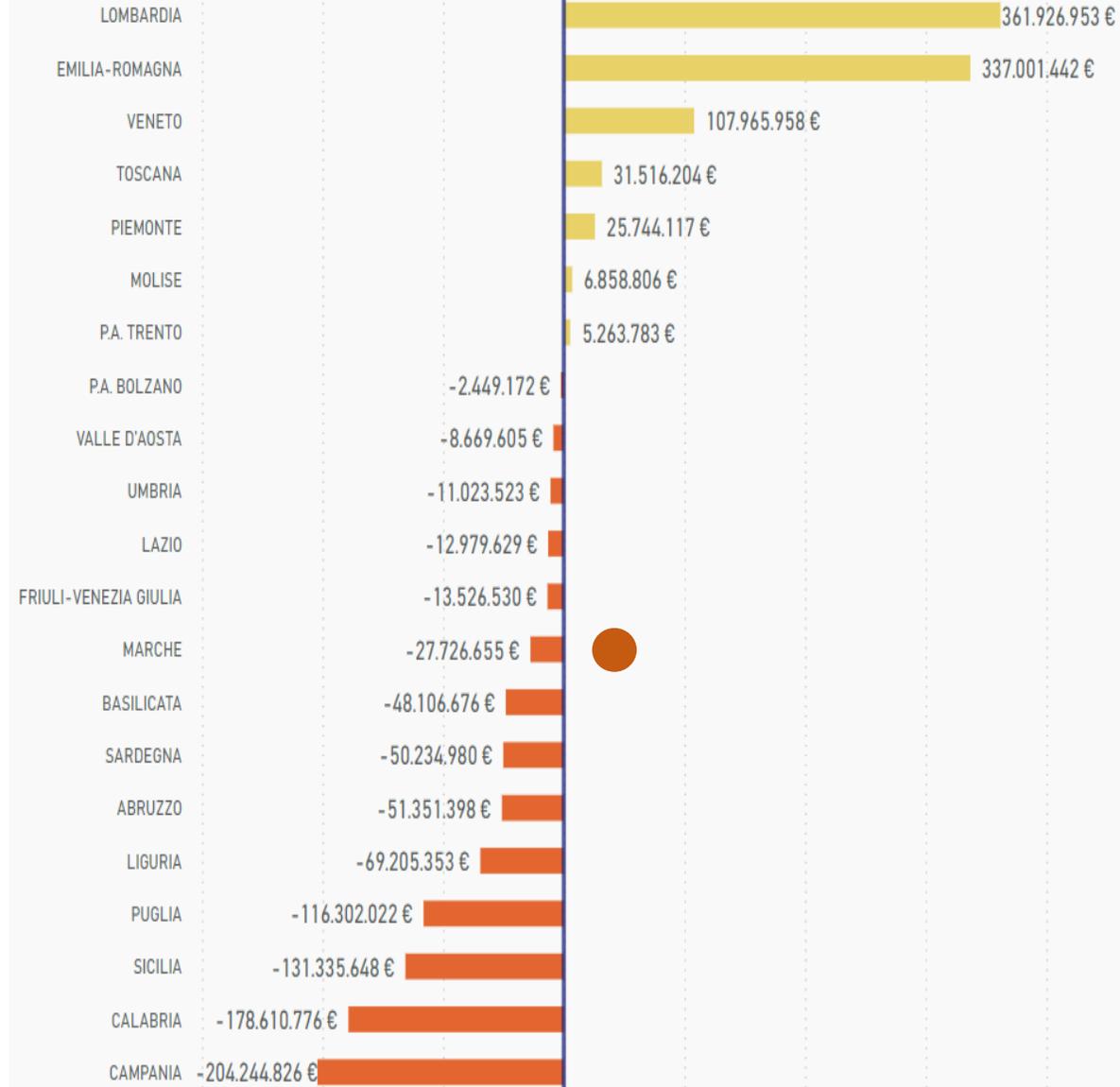
VOLUMI delle mobilità passive
Anni 2020-2022 – V.A. in milioni

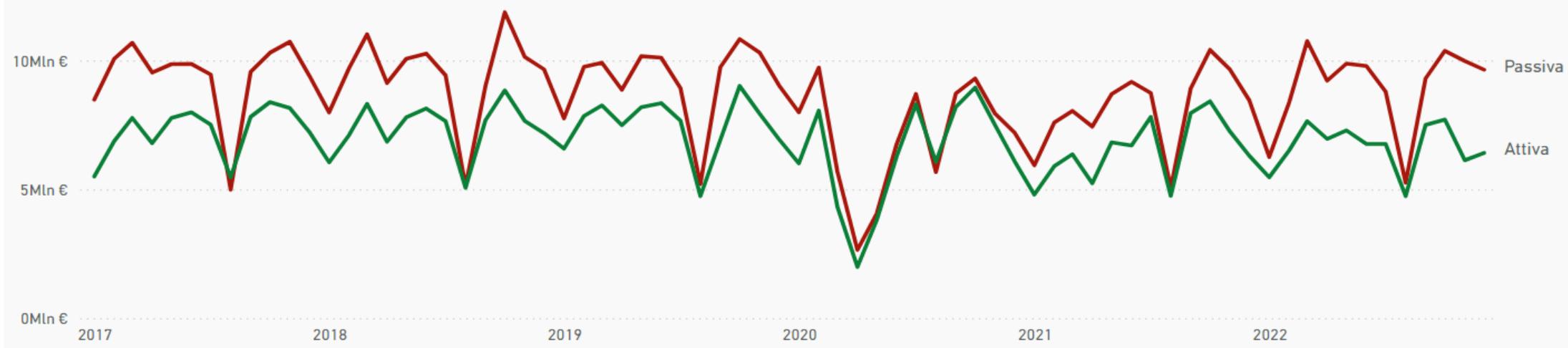


VALORI in MLN delle mobilità passive. Anni 2020-2022



Saldo economico

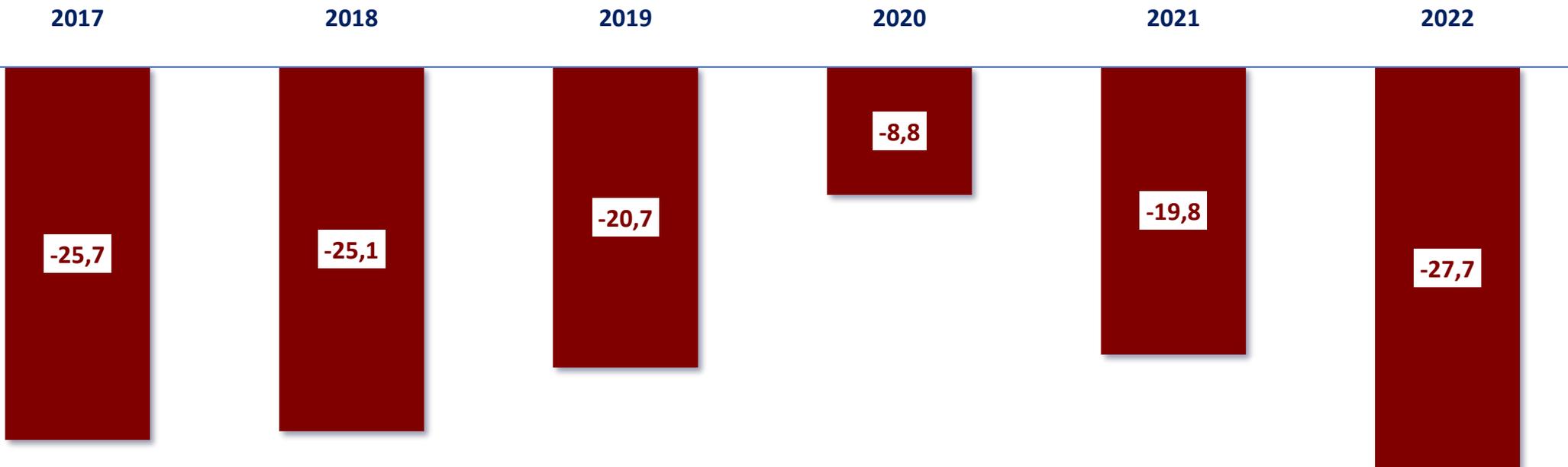




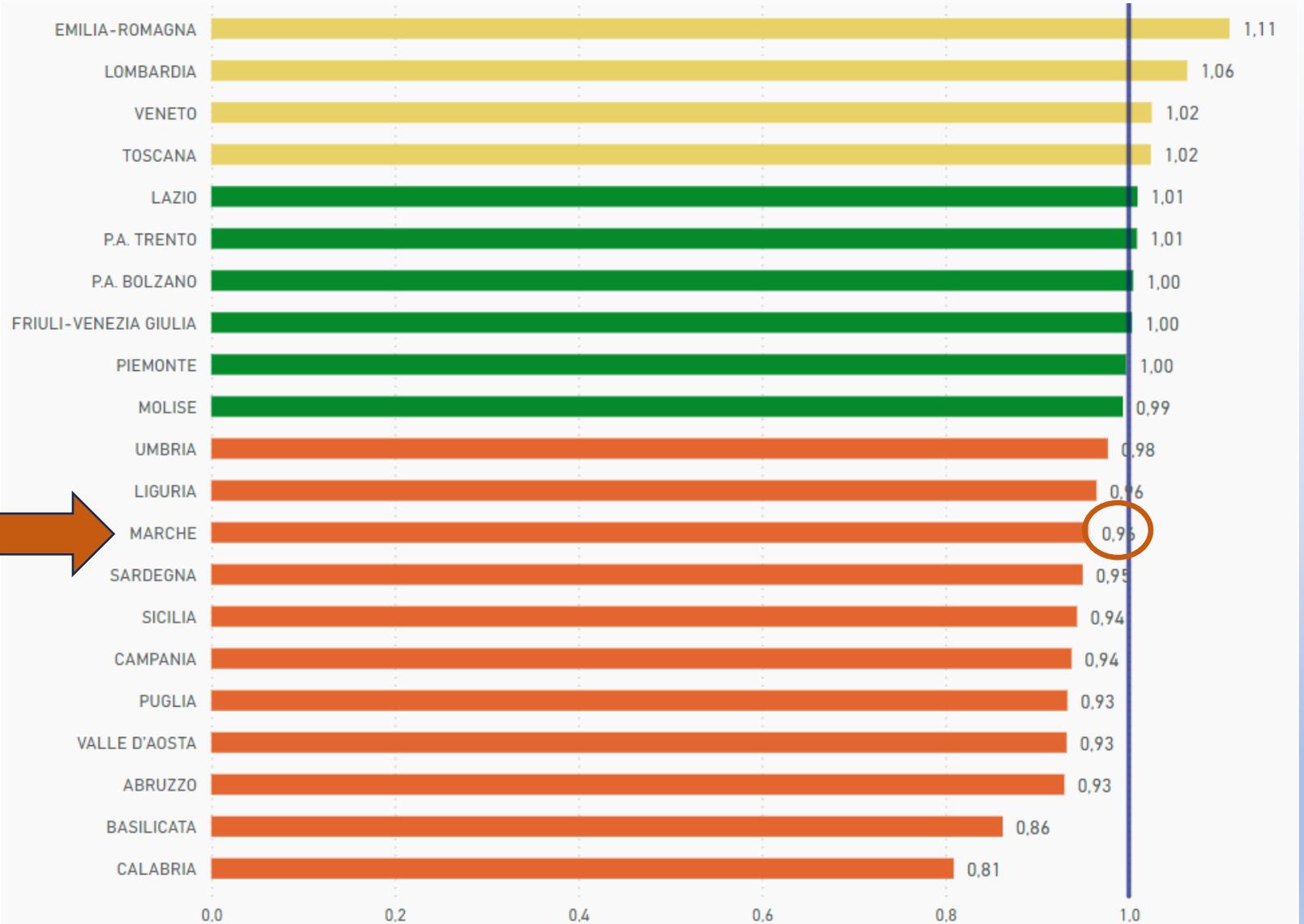
Le MARCHE presentano nel 2022 costi di mobilità passiva pari a **90,5 milioni di euro** e ricavi (mobilità attiva), pari a **63,4 milioni di euro**.

Il saldo risulta quindi negativo (-27,7 milioni di euro), registrando peraltro il valore più alto dal 2017.

Il saldo della mobilità ospedaliera della regione Marche. Anni 2017-2022. Valori in milioni di euro



Indice di soddisfazione della domanda interna*



*L'indice misura la capacità delle regioni di produrre un'offerta sanitaria in grado di assorbire la domanda interna. Se l'indicatore assume un valore inferiore a 1 (come nel caso delle **MARCHE**, che presenta un ISDI pari a **0,96**) significa che la regione non riesce a soddisfare la domanda sanitaria interna

Al Sud rispetto dei tempi d'attesa nel 69,1% dei casi

- La % di interventi oncologici classe A effettuati nel Sud entro 30 giorni è pari al 69,1% (81,9% al Nord, 71% al Centro e 73,3% in media in Italia). Il privato più «efficiente» del pubblico...

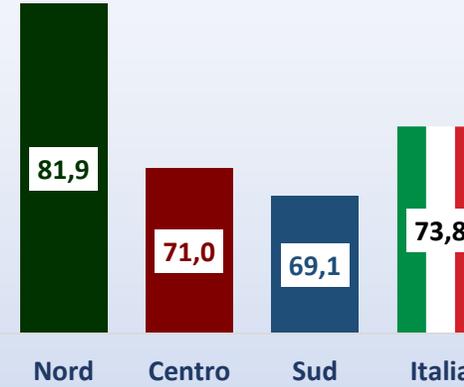
7,6% rinuncia alle cure

- Il 7,6% della popolazione rinuncia a cure necessarie per le liste di attesa o per i costi elevati (9% tra le donne).

% rispetto tempo d'attesa (30 gg.) interventi ONCOLOGICI Classe A
Anni 2019-2022 Valori %



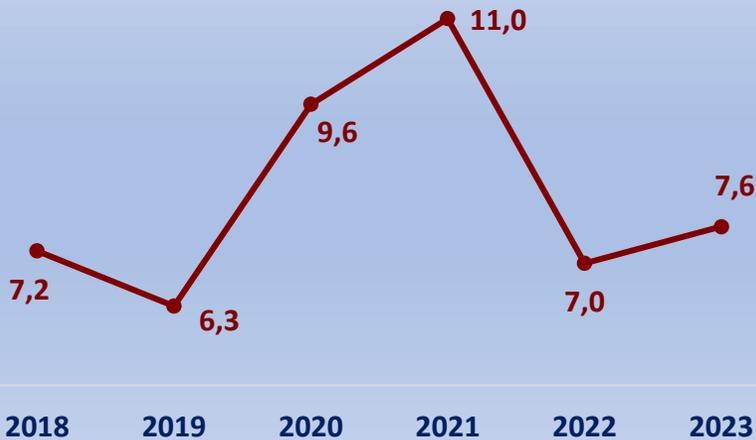
% rispetto tempo d'attesa per interventi ONCOLOGICI per area geografica. Anno 2022



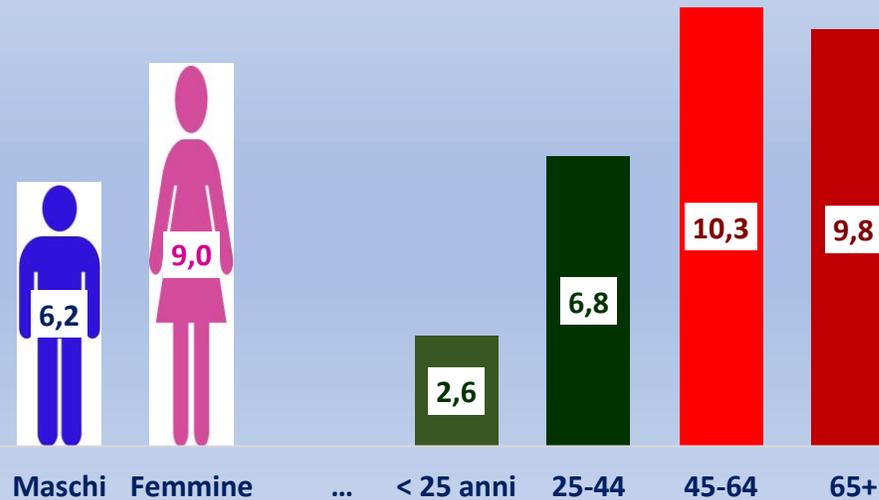
Rispetto tempo d'attesa (30 gg.) interventi cardio-vascolari Classe A
Anni 2019-2022 Valori %



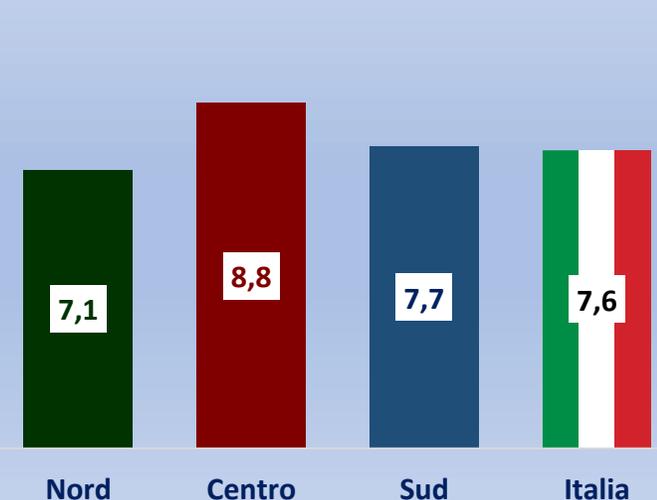
Andamento della percentuale di persone che rinuncia alle cure tra il 2018 e il 2023



Rinuncia alle cure per età e genere. Anno 2023



Rinuncia alle cure per area geografica. Anno 2023



	Prime visite classe B (ENTRO 10 GG)				Prime visite classe D (ENTRO 30 GG)			
	N prestazioni	N. prestazioni entro il tempo previsto	%	Giorni medi	N prestazioni	N. prestazioni entro il tempo previsto	%	Giorni medi
Visita Dermatologica	1.112	698	63%	15,4	1.535	920	60%	37,9
Visita Otorinolaringoiatra	1.016	663	65%	11,1	996	575	58%	29,2
Visita Oculistica	786	455	58%	13,9	1.126	632	56%	41,1
Ecografiaaddome	763	505	66%	13,0	851	697	82%	38,4
Visita ortopedica	726	471	65%	12,7	694	446	64%	27,7
Visita Cardiologica	717	487	68%	12,3	1.126	808	72%	33,3
Visita Neurologica	613	337	55%	16,4	611	315	52%	38,0
Visita Pneumologica	498	412	83%	9,3	450	335	74%	26,4
Visita Urologica	386	290	75%	11,6	543	364	67%	39,2
Visita endocrinologica	384	193	50%	18,4	470	277	59%	41,6
TC TORACE	260	203	78%	8,6	205	192	94%	20,9
Visita Gastroenterologica	245	152	62%	16,1	253	177	70%	30,9
Visita Ginecologica	217	171	79%	7,9	340	248	73%	21,4
Visita Fisiatrica	211	160	76%	9,8	564	425	75%	18,8
Elettrocardiogr. dinamico	179	109	61%	14,2	168	137	82%	34,4
Ecografia bilat. mammella	169	102	60%	17,3	393	255	65%	96,9
TC cranio-encefalo	129	101	78%	7,1	98	85	87%	23,6
Visita Oncologica	107	88	82%	5,5	61	56	92%	8,6
Mammografia bilaterale	100	78	78%	12,3	314	216	69%	97,8
Elettrocardiogramma	96	87	91%	6,0	142	133	94%	20,0

classe U = Urgente: intervento entro 24 ore, per situazioni ad alto rischio da trattare in emergenza;

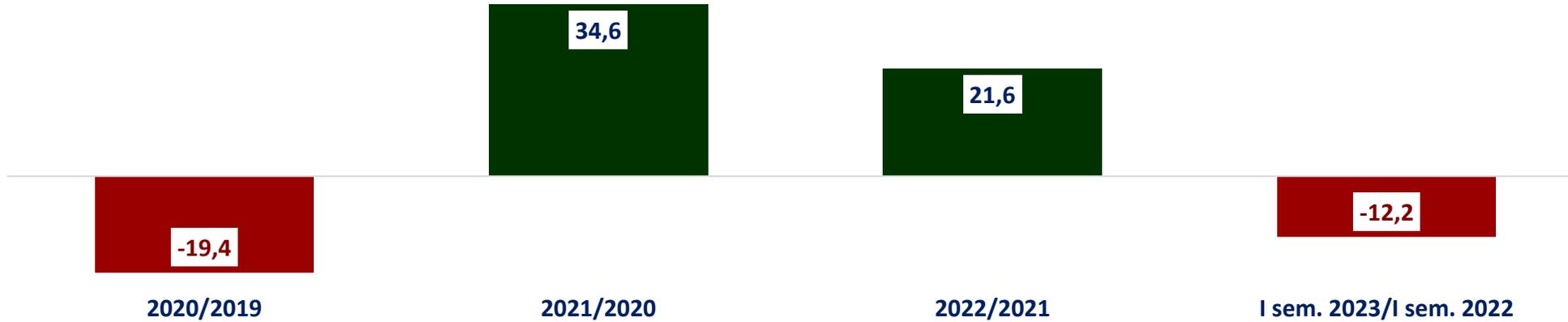
classe B = Breve: prestazioni da erogare entro 10 giorni per situazioni passibili di aggravamento in tempi brevi;

classe D = Differibile: prestazioni da erogare entro 30 giorni per situazioni possibili di aggravamento non in tempi brevi;

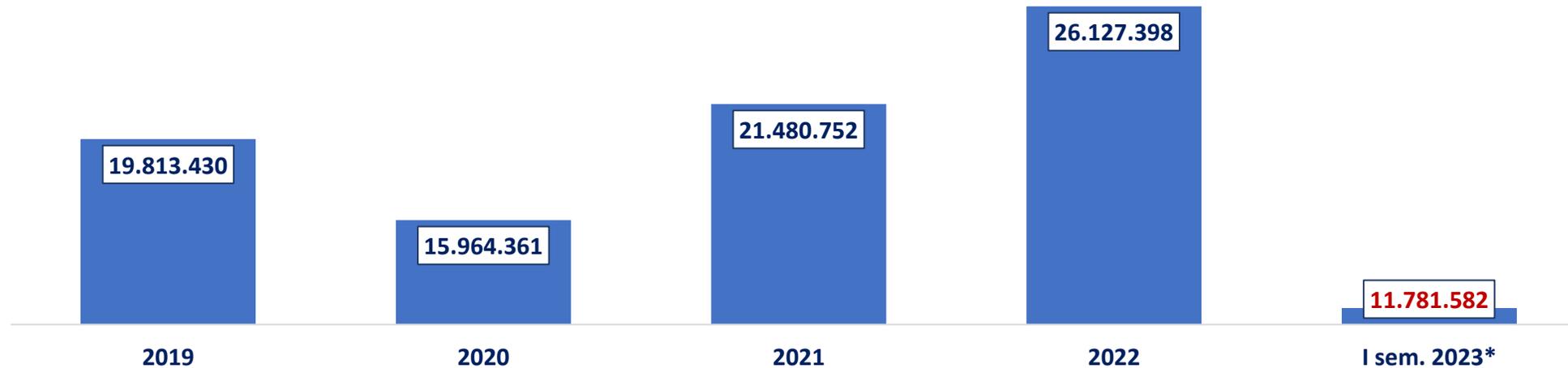
classe P = Programmabile: prestazioni da erogare entro 90 giorni per verifiche cliniche programmabili che non condizionano nell'immediato lo stato di salute.

Andamento delle prestazioni ambulatoriali erogate nelle Marche tra il 2019 e il primo semestre 2023.

Var. %



Prestazioni ambulatoriali erogate nelle Marche tra il 2019 e il 2023*



Il numero delle prestazioni ambulatoriali erogate nelle Marche tra il 2019 e il 2023 (dopo il crollo del 2020 dovuto al Covid), sono progressivamente aumentate. Tuttavia il primo semestre 2023 registra una flessione del 12,2% rispetto allo stesso periodo del 2022, evidenziando una difficoltà a mantenere i livelli di erogazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale negli anni