

# Indice

## **Prefazione**

*di Elio Borgonovi e Rosanna Tarricone* XV

## **1 Le determinanti della sostenibilità del SSN: evidenze dal Rapporto OASI 2014 e prospettive future**

*di Elena Cantù e Francesco Longo* 1

1.1 Premessa 1

1.2 Le determinanti della sostenibilità del SSN e le possibili *policy* future 1

1.3 Il ruolo delle aziende e gli assetti istituzionali 8

1.4 Il SSN e il settore sanitario 10

1.5 La struttura ed i principali contenuti dei capitoli del Rapporto 12

1.5.1 Il quadro di riferimento 12

1.5.2 Temi di *policy* 16

1.5.3 Assetti istituzionali e combinazioni economiche, Organizzazione e Sistemi gestionali 20

## **PARTE PRIMA**

### **IL QUADRO DI RIFERIMENTO: SISTEMA SANITARIO E SOCIO-SANITARIO**

## **2 Il confronto dei sistemi sanitari in una prospettiva internazionale**

*di Patrizio Armeni, Francesca Ferré e Silvia Sommariva* 29

2.1 Introduzione: obiettivi e aspetti metodologici 29

2.2 La spesa sanitaria 29

2.3 Stato di salute della popolazione 38

2.3.1 Indicatori generali 38

2.3.2	Malattie non trasmissibili	45
2.4	Struttura dell'offerta e utilizzo	51
2.4.1	Struttura dell'offerta	51
2.4.2	Utilizzo dei servizi e beni sanitari	55
2.4.3	Appropriatezza	61
2.4	Bisogni di cura non soddisfatti	62
	Bibliografia	68
<b>3</b>	<b>La struttura e le attività del SSN</b>	
	<i>di Claudia Guerrazzi e Alberto Ricci</i>	71
3.1	Premessa	71
3.2	Gli assetti istituzionali dei SSR	72
3.2.1	Le aziende del «gruppo sanitario pubblico regionale»	74
3.2.2	La mobilità dei Direttori Generali delle aziende sanitarie pubbliche	77
3.3	Le risorse strutturali delle aziende sanitarie	82
3.3.1	La capacità di offerta delle strutture ospedaliere	82
3.3.2	La capacità di offerta delle strutture territoriali	92
3.3.3	Il personale del SSN	94
3.4	Le attività del SSN	98
3.4.1	Le attività di ricovero	98
3.4.2	Le attività territoriali	112
3.5	Le caratteristiche dei bisogni e della domanda espressa dagli utenti	118
	Appendice I. Quadro delle principali modifiche nell'assetto istituzionale dei SSR	128
	Appendice II. Principali norme regionali in materia di Sanità (aggiornamento: Luglio 2014)	132
	Bibliografia	137
<b>4</b>	<b>La spesa sanitaria: composizione ed evoluzione</b>	
	<i>di Patrizio Armeni e Francesca Ferré</i>	141
4.1	Premessa	141
4.2	I dati nazionali di finanziamento e spesa del SSN	141
4.2.1	Il finanziamento del SSN	141
4.2.2	La spesa sanitaria	151
4.3	I dati di spesa regionali	164
4.4	I disavanzi regionali e le relative modalità di copertura	173
	Bibliografia	181

<b>5</b>	<b>I consumi privati in sanità</b>	
	<i>di Mario Del Vecchio, Lorenzo Fenech, Erika Mallarini, Valeria Rappini</i>	183
5.1	Introduzione e obiettivi	183
5.2	Metodi e materiali	186
5.3	Le dinamiche dei consumi sanitari privati nello scenario della crisi economica	188
5.4	La fotografia dei consumi sanitari privati: dati e prospettive a confronto	192
5.4.1	I CPS per canale di finanziamento	193
5.4.2	I CPS per funzione di spesa	195
5.4.3	I Ricoveri	197
5.4.4	L'odontoiatria	201
5.4.5	Una visione di insieme e le nuove evidenze dall'Indagine Multiscopo	202
5.5	Le Regioni	205
5.6	Tipologie familiari e classi socio-economiche	208
5.7	Conclusioni	211
	Bibliografia	213
<b>6</b>	<b>Le politiche regionali emergenti nel settore sociosanitario e le strategie di adattamento dei grandi produttori</b>	
	<i>di Giovanni Fosti, Francesco Longo, Elisabetta Notarnicola e Andrea Rotolo</i>	215
6.1	Introduzione	215
6.2	Metodo	218
6.3	Le aziende di produzione nei servizi nel settore sociosanitario italiano: il campione della ricerca	220
6.4	I trend di cambiamento del settore sociosanitario: una proposta di lettura	221
6.4.1	Il framework di analisi utilizzato per il questionario sottoposto alle aziende	221
6.4.2	I trend di cambiamento analizzati	222
6.5	I cambiamenti percepiti dalle aziende	225
6.5.1	Le percezioni e i commenti delle aziende	225
6.6	Le strategie messe in atto dalle aziende in risposta ai trend del settore	229
6.6.1	Il framework di analisi per il questionario sottoposto alle aziende	229
6.6.2	Le strategie di risposta delle aziende	230

6.7	Una prospettiva sui servizi e sugli utenti: quale impatto delle strategie di risposta delle aziende?	234
6.8	Conclusioni	238
	Bibliografia	239
<b>7</b>	<b>I settori contigui alla sanità: struttura e performance delle imprese farmaceutiche, di dispositivi medici e delle farmacie in Italia</b>	
	<i>di Patrizio Armeni, Francesco Costa e Francesca Ferré</i>	241
7.1	Introduzione	241
	7.1.1 L'indotto del settore sanitario: aspetti definatori e confini dell'analisi	241
	7.1.2 La normativa rilevante	242
7.2	Metodologia	246
	7.2.1 Estrazione dei dati	246
	7.2.2 Analisi dei dati	249
7.3	Risultati	253
	7.3.1 Settore farmaceutico	253
	7.3.2 Settore dei dispositivi medici	265
	7.3.3 Settore delle farmacie e parafarmacie	279
7.4	Conclusioni	290
	Bibliografia	293

## PARTE SECONDA TEMI DI POLICY

<b>8</b>	<b>L'assistenza specialistica ambulatoriale: stato dell'arte e prospettive di sviluppo</b>	
	<i>di Clara Carbone, Cesare Cislighi, Francesca Giuliani e Antonella Sferrazza</i>	297
8.1	Introduzione	297
8.2	L'assistenza specialistica ambulatoriale in cifre	299
	8.2.1 Dati strutturali	299
	8.2.2 Dati di attività	300
8.3	Le politiche nazionali e regionali: un quadro di sintesi	305
	8.3.1 Politiche per il miglioramento dell'appropriatezza	306
	8.3.2 Politiche per il contenimento delle liste di attesa	309
	8.3.3 Politiche tariffarie e di compartecipazione alla spesa	312
8.4	Considerazioni conclusive	317
	Bibliografia	319

<b>9 Turismo della salute: definizione, driver e opportunità di business per l'Italia</b>	
<i>di Federico Lega e Alexander Maximilian Hiedemann</i>	321
9.1 Inquadramento concettuale e obiettivi	321
9.2 Definizione e rilevanza del turismo della salute	322
9.3 Storia ed evoluzione del turismo della salute	326
9.3.1 Flussi internazionali di turismo della salute	326
9.3.2 Turismo della salute a livello Europeo ed impatto della direttiva 2011/24/UE	329
9.4 Italia e turismo della salute	334
9.4.1 Italia e turismo della salute: dati e posizione nel mercato	334
9.4.2 Opportunità (e necessità) di sviluppo del turismo sanitario in Italia	336
9.4.3 Strategie, driver di successo ed implicazioni: meglio accompagnati che soli	340
9.5 Conclusioni	343
Bibliografia	344
<b>10 La razionalizzazione della spesa per approvvigionamenti e personale: le Regioni in Piano di Rientro a confronto</b>	
<i>di Carlo De Pietro, Marta Marsilio e Marco Sartirana</i>	347
10.1 Il punto sui PDR	347
10.2 Obiettivi e metodologia di analisi	347
10.2.1 La funzione acquisti	347
10.2.2 La funzione personale	349
10.2.3 Metodologia di indagine	350
10.3 L'analisi del PO della Regione Abruzzo	352
10.3.1 Beni e servizi	352
10.3.2 Personale	354
10.4 L'analisi del PO della Regione Campania	355
10.4.1 Beni e servizi	355
10.4.2 Personale	357
10.5 L'analisi del PO della Regione Molise	359
10.5.1 Beni e servizi	359
10.5.2 Personale	359
10.6 L'analisi del PO della Regione Piemonte	360
10.6.1 Beni e servizi	360
10.6.2 Personale	362

10.7	L'analisi del PO della Regione Sicilia	364
10.7.1	Beni e servizi	364
10.7.2	Personale	365
10.8	Un confronto tra i diversi PO	367
10.8.1	Beni e servizi	367
10.8.2	Personale	370
10.9	Analisi retrospettiva sull'impatto dei Piani di Rientro nell'area del personale	371
10.10	Conclusioni	377
	Bibliografia	379
<b>11</b>	<b>L'adozione dell'innovazione tecnologica da parte degli ospedali italiani: un'analisi dei fattori endogeni</b>	
	<i>di Patrizio Armeni, Giuditta Callea e Rosanna Tarricone</i>	381
11.1	Introduzione	381
11.2	La chiusura percutanea dell'auricola atriale sinistra	383
11.3	Dati e metodi	385
11.3.1	I dati sulla diffusione della tecnologia	385
11.3.2	La survey	385
11.4	Risultati	386
11.4.1	La diffusione della chiusura percutanea dell'auricola sinistra	386
11.4.2	Analisi dei questionari	389
11.5	Discussione	396
	Bibliografia	397
<b>PARTE TERZA</b>		
<b>ASSETTI ISTITUZIONALI E COMBINAZIONI ECONOMICHE</b>		
<b>12</b>	<b>Il PPP per gli investimenti sanitari: stato dell'arte, lezioni apprese e scenari di sviluppo</b>	
	<i>di Fabio Amatucci, Niccolò Cusumano e Veronica Vecchi</i>	403
12.1	Introduzione	403
12.2	Il PPP per gli investimenti e i servizi sanitari: tipologie contrattuali, allocazione dei rischi e convenienza	404
12.2.1	Le forme contrattuali del PPP	404
12.2.2	Il rischio operativo nella nuova direttiva sulle concessioni	407
12.2.3	Il costo dell'IVA e la non convenienza del PPP	411

12.3	Il gap di investimenti e il ricorso a contratti di PPP	412
12.3.1	Gli investimenti in edilizia sanitaria con il PPP	418
12.4	Il PPP per le tecnologie: lezioni apprese dall'analisi di alcuni casi	421
12.4.1	Descrizione dei casi	421
12.5	Lezioni apprese dalla gestione dei contratti di concessione di costruzione e gestione	431
12.6	Conclusioni	433
	Bibliografia	434
<b>13</b>	<b>Il posizionamento strategico degli ospedali privati accreditati: analisi delle leve competitive</b>	
	<i>di Clara Carbone, Francesco Longo e Alberto Ricci</i>	437
13.1	Introduzione	437
13.2	Obiettivi di ricerca e metodologia	439
13.3	Gli erogatori privati accreditati in Italia: un quadro d'insieme	442
13.3.1	Mappatura per natura istituzionale e macroarea geografica	442
13.3.2	Mappatura dei principali player privati accreditati e dei gruppi ospedalieri	446
13.4	Il posizionamento strategico degli erogatori privati accreditati	449
13.4.1	Il posizionamento di prodotto	449
13.4.2	Utilizzo della capacità produttiva	454
13.4.3	Il posizionamento di mercato	456
13.5	Discussione	460
	Bibliografia	462
<b>14</b>	<b>La ricerca clinica in nove ospedali italiani: organizzazione e analisi di percezione</b>	
	<i>di Marianna Cavazza, Francesco Costa, Claudio Jommi</i>	463
14.1	Introduzione e obiettivi dello studio	463
14.2	Background di letteratura	467
14.3	Materiali e metodi	469
14.4	Risultati	473
14.4.1	L'indagine percettiva sull'attività sperimentale	473
14.4.2	L'organizzazione dell'attività di sperimentazione clinica	480
14.5	Conclusioni	484
	Acronimi	487
	Bibliografia	488

## PARTE QUARTA ORGANIZZAZIONE

<b>15 La riconfigurazione dei piccoli ospedali: un'analisi di casi</b>	
<i>di Mario Del Vecchio, Anna Prenestini e Valeria Rappini</i>	493
15.1 Introduzione	493
15.2 I processi di riconfigurazione dell'ospedale	494
15.3 I cambiamenti in atto in Italia	496
15.4 Oggetto dell'analisi e metodologia	499
15.5 I casi studio	500
15.5.1 Il caso della ASL di Lanciano Vasto Chieti e degli ospedali di Gissi, Casoli e Guardiagrele	500
15.5.2 Il caso dell'ospedale di Forlimpopoli dell'AUSL di Forlì	508
15.6 Conclusioni	515
Bibliografia	519
<b>16 Processi evolutivi delle reti oncologiche tra dinamiche istituzionali e manageriali</b>	
<i>di Verdiana Morando e Valeria D. Tozzi</i>	521
16.1 Introduzione	521
16.2 Premesse teoriche	522
16.2.1 Cosa sono le reti cliniche	522
16.2.2 Le attuali spinte al cambiamento delle reti oncologiche	523
16.2.3 La necessità di un framework comparativo	524
16.3 Obiettivi e metodi della ricerca	525
16.4 Il censimento delle reti oncologiche in Italia	526
16.4.1 Le evidenze normative	526
16.4.2 Il punto di vista dei professionisti	528
16.5 Un modello teorico di analisi delle reti oncologiche	533
16.5.1 Il framework e le variabili determinanti	533
16.5.2 Il ruolo e la funzione dell'integrator nelle reti oncologiche	537
16.6 Le reti oncologiche italiane mature: <i>case studies</i>	538
16.6.1 La rete oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta	538
16.6.2 La rete oncologica della Toscana	540
16.6.3 La rete oncologica lombarda	542
16.7 Conclusioni e suggerimenti di <i>policy</i>	544
Bibliografia	550



## PARTE QUINTA SISTEMI GESTIONALI

<b>17</b>	<b>Innovazioni nei sistemi di controllo e governo dei costi: le risposte delle aziende sanitarie alla crisi economica</b>	
	<i>di Andrea Francesconi e Francesca Lecci</i>	555
17.1	Introduzione	555
17.2	Analisi della letteratura	556
17.3	Obiettivi e metodo della ricerca	560
17.4	Analisi dei casi	562
	17.4.1 I vantaggi ricercati	562
	17.4.2 I driver presidiati	567
	17.4.3 La gestione del cambiamento e i risultati ottenuti	571
17.5	Discussioni e conclusioni	576
	Bibliografia	578
<b>18</b>	<b>Fabbisogni informativi nelle aziende sanitarie: quale coerenza tra stato di maturità, propensione all'investimento e soluzioni offerte</b>	
	<i>di Maria Cucciniello, Claudia Guerrazzi, Greta Nasi e Claudio Caccia</i>	581
18.1	Introduzione	581
18.2	Background	582
18.3	Domanda	584
	18.3.1 Metodologia per l'Analisi della Domanda	584
	18.3.2 Analisi della Domanda	586
	18.3.3 Analisi per macro area geografica	588
	18.3.4 Analisi per tipologia di azienda	590
	18.3.5 Focus sulla Cartella Clinica Elettronica	592
18.4	Le soluzioni offerte sul mercato	594
	18.4.1 Metodologia per l'Analisi dell'Offerta	594
	18.4.2 Analisi dell'Offerta	597
	18.4.3 Valutazione delle soluzioni software dell'area clinica	598
	18.4.4 Posizionamento dei principali fornitori di soluzioni cliniche sul quadrante CeHRP	599
18.5	Confronto tra domanda e offerta	600
18.6	Questioni aperte e suggerimenti di <i>policy</i>	602
	Bibliografia	604
	<b>Gli Autori</b>	607