

**Fabio Pammolli
Nicola C. Salerno**

LA SANITÀ IN ITALIA

**Federalismo, regolazione dei mercati,
sostenibilità delle finanze pubbliche**

prefazione di Enrico Letta

SOCIETÀ EDITRICE IL MULINO

INDICE

Nota introduttiva	Pag.	7
Prefazione , di <i>Enrico Letta</i>	»	13
Introduzione	»	21

PARTE I

DINAMICHE DI SPESA, VINCOLI MACROECONOMICI, ISTITUZIONI

Capitolo 1 – Le dinamiche della spesa sanitaria. L'Italia nel contesto internazionale.....	»	33
1.1 La spesa sanitaria tra istituzioni, demografia e tecnologia.....	»	34
1.2 Le proiezioni di lungo termine di ECOFIN sull'impatto demografico	»	36
1.3 La sanità nelle proiezioni della spesa sociale italiana	»	42
1.4 Oltre la demografia: riferimenti per una sensibilità «allargata».....	»	44
1.5 Il difficile governo della sanità attraverso i Programmi di Stabilità UE	»	54
Capitolo 2 – La governance della spesa sanitaria nella finanza pubblica federalista	»	61
2.1 La nascita del Servizio Sanitario Nazionale e le riforme degli anni Ottanta e Novanta	»	61
2.2 Il perché delle riforme sanitarie incomplete	»	64
2.3 L'apparente «cambio di rotta» del 56/00.....	»	65
2.4 La modifica della Costituzione e i tanti problemi irrisolti	»	66

2.5 È davvero risolutivo il DDL interpretativo dell'articolo 119 della Costituzione?.....	Pag.	67
2.6. Nuove istituzioni e nuovi strumenti.....	»	70
Box 1 – <i>Affinché il Patto non divida</i>	»	77
Box 2 – <i>L'importanza della base contabile: l'esempio delle ASL</i>	»	79
Box 3 – <i>Il coordinamento della politica economica nel DDL di attuazione dell'art. 119</i>	»	81
Box 4 – <i>Tra soluzioni e criticità: un esempio dalla Spagna</i>	»	84
Box 5 – <i>Federalismo e/è regolazione</i>	»	87
Box 6 – <i>Top-down nella definizione dei vincoli macrofinanziari & bottom-up nel consolidamento</i>	»	89
Capitolo 3 – I pilastri privati in sanità	»	93
3.1 Il ruolo del finanziamento privato	»	93
3.2 Le ragioni del <i>multipillar</i>	»	98
3.3 Lo <i>status quo</i> della normativa italiana e una proposta	»	101

PARTE II

ISTITUZIONI E VARIABILITÀ REGIONALE DELLA SPESA: UN ESEMPIO DALLA FARMACEUTICA

Capitolo 4 – Che cosa spiega la variabilità interregionale?	»	115
4.1 La scomposizione della crescita della spesa e il <i>driver</i> delle quantità.....	»	115
4.2 Il rispetto della programmazione	»	121
4.3 La spesa <i>pro-capite</i> a livello regionale	»	125
4.4 Il modello <i>FarmaRegio</i> : la base dati	»	128
4.5 Il modello <i>FarmaRegio</i> : struttura, metodologia di stima, risultati	»	133
Capitolo 5 – Indicazioni per la governance della spesa farmaceutica	»	147
5.1 Il consumo degli equivalenti.....	»	147
5.2 Il costo medio per <i>ddd</i>	»	148

5.3 Che cosa spiega la spesa farmaceutica regionale	Pag. 148
5.4 Da <i>FarmaRegio</i> agli standard di spesa e al coordinamento Stato-Regioni	» 157
Box 7 – <i>Il copayment coordinato tra Stato e Regioni e il principio del «mutuo riconoscimento» interregionale</i>	» 164
Box 8 – <i>Il coordinamento Stato-Regioni sul reference pricing</i>	» 166
Conclusioni	» 171
Bibliografia di riferimento	» 181
Notizie sugli Autori	» 185
Pubblicazioni AREL.....	» 187