



Senato della Repubblica

**12<sup>a</sup> Commissione Igiene e Sanità**

*Roma, 7 novembre 2017*

**Audizione della Fondazione GIMBE  
in vista dell'esame, in sede consultiva,  
del Disegno di Legge di Bilancio 2018**

**Nino Cartabellotta**

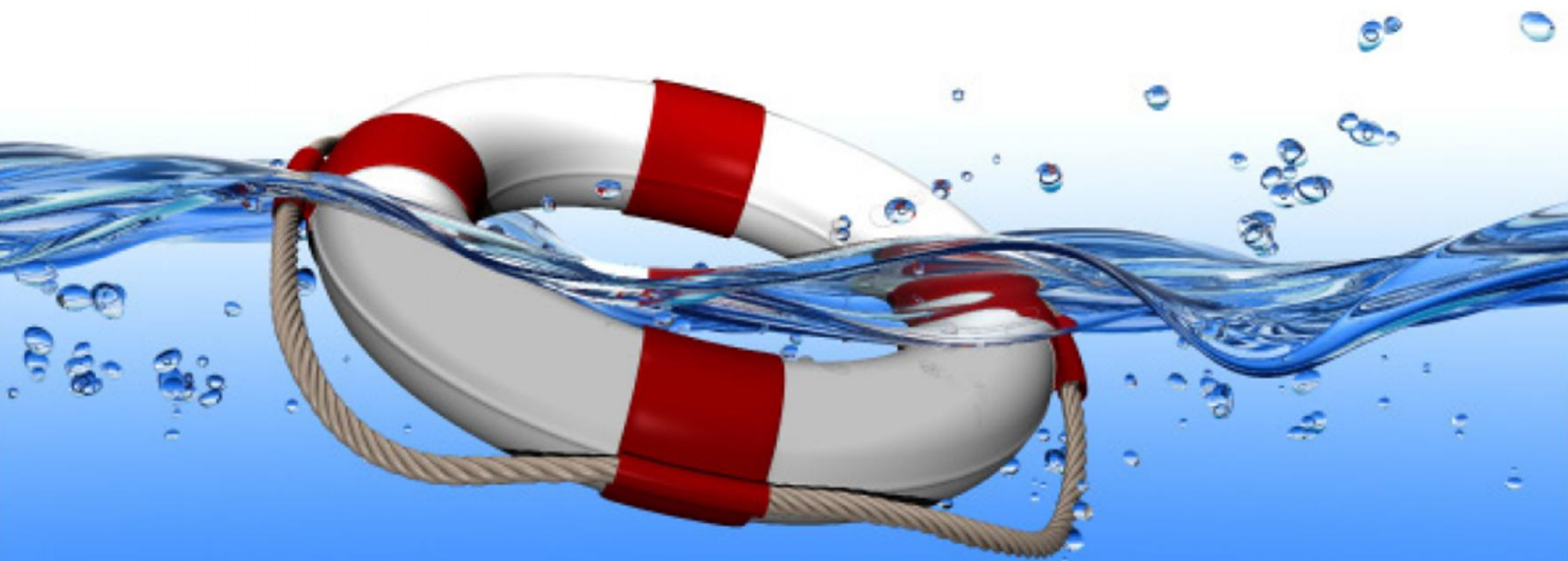
Presidente

# Disclosure

- La Fondazione GIMBE è un'organizzazione no-profit indipendente
- Le valutazioni riportate nella presente audizione sono espresse in assenza di alcun conflitto di interesse di categoria
- Il Rapporto GIMBE sulla sostenibilità del SSN è stato elaborato dalla Fondazione GIMBE senza alcun supporto istituzionale o commerciale
- Nessun altro conflitto da dichiarare



# SALVIAMO IL NOSTRO SSN



[www.salviamo-SSN.it](http://www.salviamo-SSN.it)

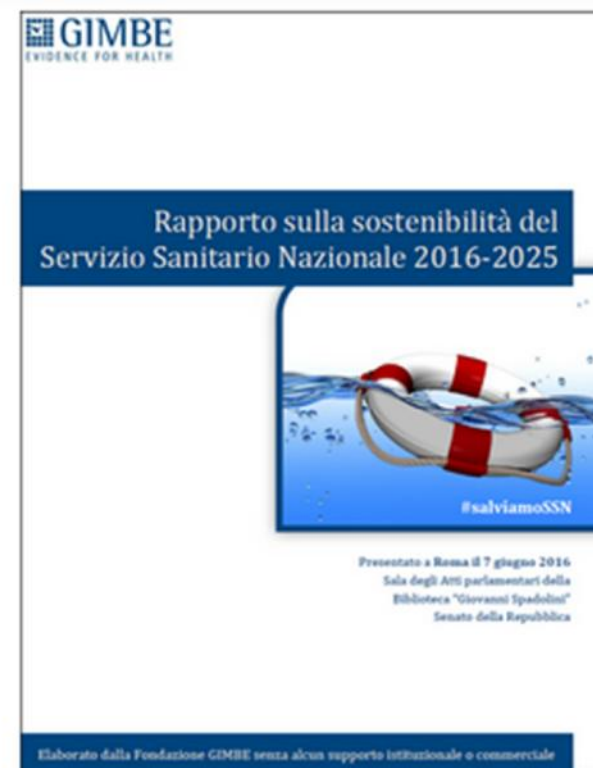
IL RAPPORTO

CONSULTAZIONE PUBBLICA

RASSEGNA STAMPA



# Rapporto GIMBE sulla sostenibilità del Servizio Sanitario Nazionale 2016-2025



[Download](#)



# Osservatorio GIMBE sulla sostenibilità del SSN



RAPPORTO 2017

RAPPORTO 2016

CONSULTAZIONE PUBBLICA



## 2° Rapporto sulla sostenibilità del Servizio Sanitario Nazionale





# Outline

1. **Finanziamento pubblico**
2. **Rinnovo contratti**
3. **Superticket**
4. **Sanità integrativa**
5. **Prognosi SSN al 2025**





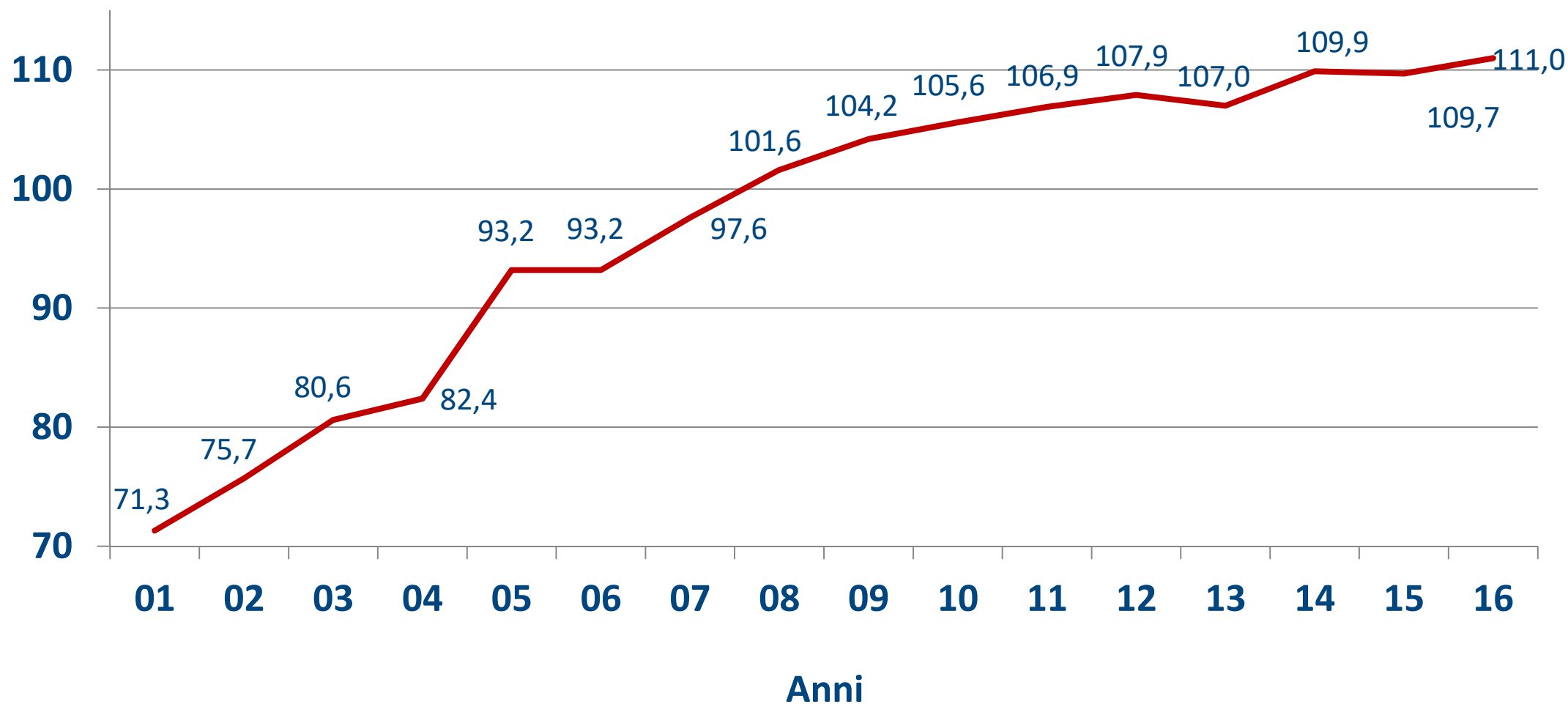
# Outline

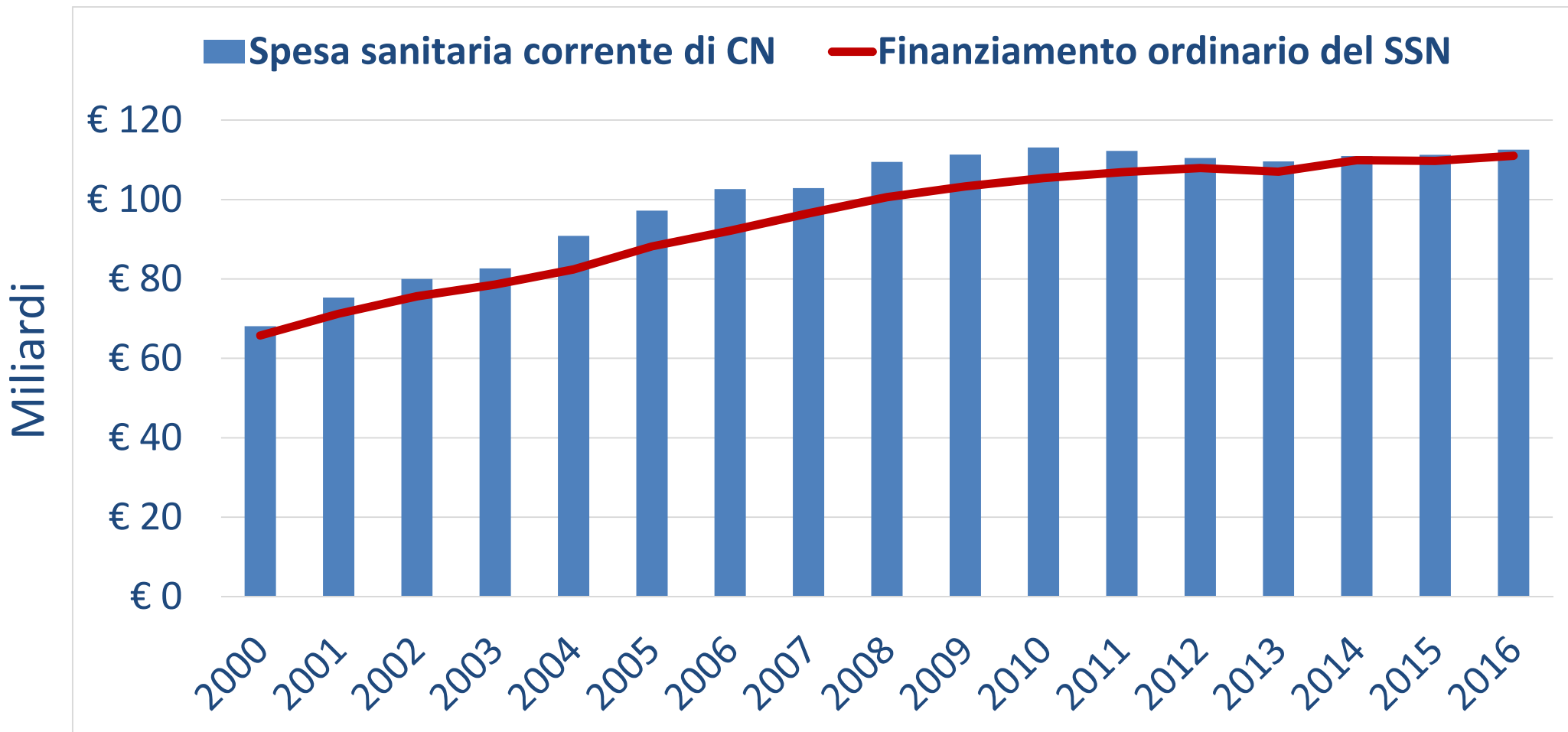
- 1. Finanziamento pubblico**
2. Rinnovo contratti
3. Superticket
4. Sanità integrativa
5. Prognosi SSN al 2025



# Finanziamento pubblico SSN 2001-2016

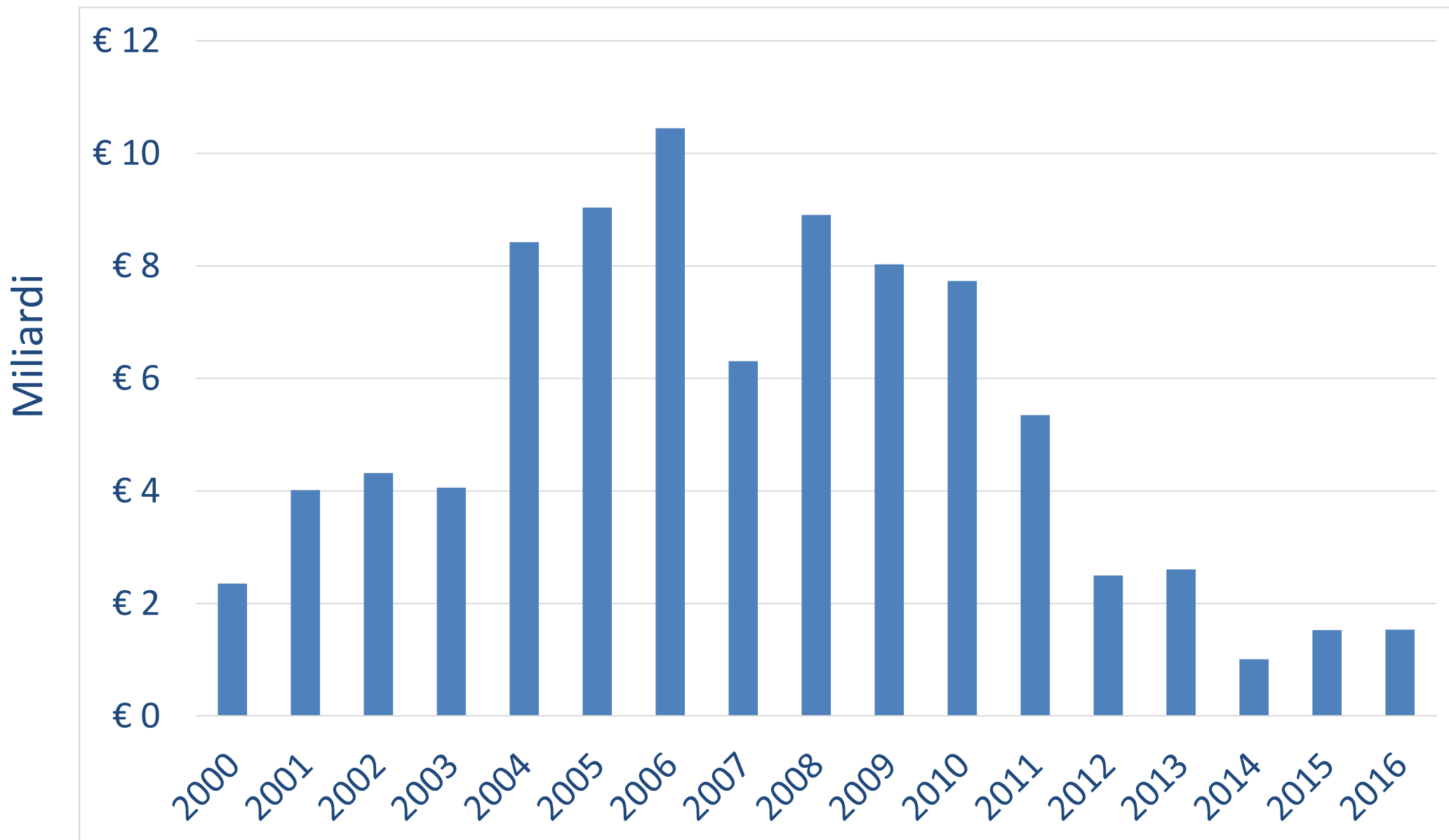
Miliardi €





MEF, luglio 2017

# Differenza tra spesa sanitaria e finanziamento pubblico





Spediz. abb. post. - art. 1, comma 1  
Legge 27-02-2004, n. 46 - Filiale di Roma

GAZZETTA  UFFICIALE  
DELLA REPUBBLICA ITALIANA

---

PARTE PRIMA

Roma - Mercoledì, 21 dicembre 2016

SI PUBBLICA TUTTI I  
GIORNI NON FESTIVI

---

LEGGE 11 dicembre 2016, n. 232.

**Bilancio di previsione dello Stato per l'anno  
finanziario 2017 e bilancio pluriennale per il triennio  
2017-2019.**

[ SANITÀ ]

**113**  
MILIARDI

**2 miliardi in più** del 2015

**Epatite C**

**Medicine oncologiche**

**Vaccini**

**STABILIZZAZIONE  
MEDICI e INFERMIERI**

**Bisogno**

#passodopasso



MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE



# DOCUMENTO DI ECONOMIA E FINANZA 2017

Presentato dal Presidente del Consiglio dei Ministri  
Paolo Gentiloni Silveri

e dal Ministro dell'Economia e delle Finanze  
Pier Carlo Padoan

Deliberato dal Consiglio dei Ministri l'11 Aprile 2017





MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE



NOTA DI AGGIORNAMENTO DEL  
**DOCUMENTO  
DI ECONOMIA  
E FINANZA 2017**

Deliberata dal Presidente del Consiglio dei Ministri  
**Paolo Gentiloni Silveri**

e dal Ministro dell'Economia e delle Finanze  
**Pier Carlo Padoan**

il 23 Settembre 2017



## TABELLA III.3-2 PREVISIONE DELLA SPESA SANITARIA 2017 – 2020

	2017	2018	2019	2020
Spesa sanitaria	114.138	115.068	116.105	118.570
In % di PIL	6,7%	6,5%	6,4%	6,4%
Tasso di variazione in %	1,4%	0,8%	0,9%	2,1%



## PREVISIONE DELLA SPESA SANITARIA 2017 – 2020

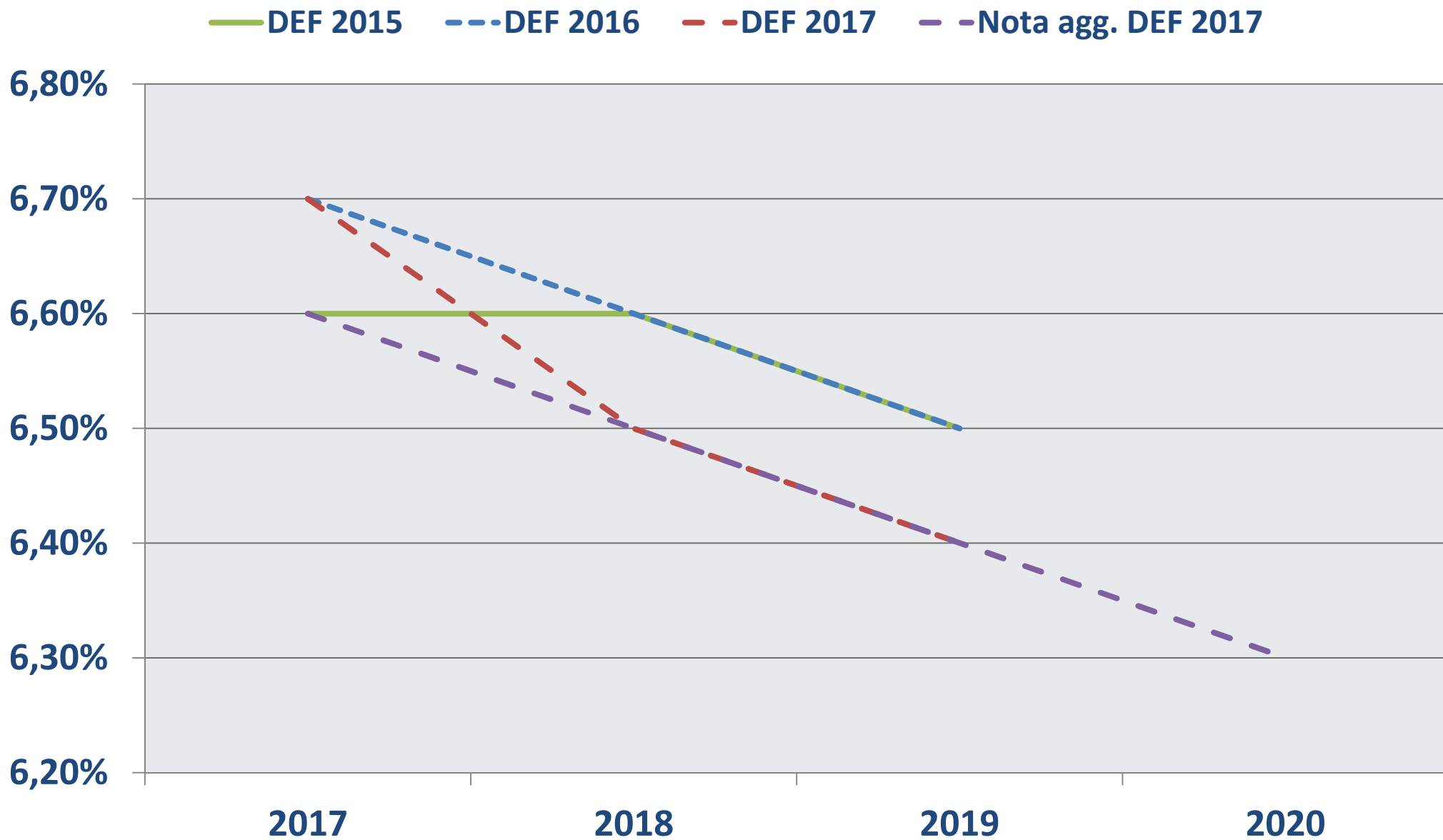
	2017	2018	2019	2020
Spesa sanitaria	114.138	115.068	116.105	118.570
In % di PIL	6,6	6,5	6,4	6,3
Tasso di variazione in %	1,4	0,8	0,9	2,1



MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE



NOTA DI AGGIORNAMENTO DEL  
**DOCUMENTO  
DI ECONOMIA  
E FINANZA 2017**





**CORTE DEI CONTI**

SEZIONE DELLE AUTONOMIE

**Relazione sulla gestione  
finanziaria delle Regioni  
Esercizio 2015**

(Legge 5 giugno 2003, n. 131)

*Deliberazione n. 17/SEZAUT/2017/FRG*

**Tabella n. 10/SALDI - Obiettivi di finanza pubblica a carico del Fondo per il SSN**

Contributo agli obiettivi di finanza pubblica	Finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale				
	2014	2015	2016	2017	2018
DEF 2014 (previsioni di spesa)	111.474	113.703	116.149	118.680	121.316
Patto per la salute 2014-2016	109.928	112.062	115.444		
L. 190/2014, art. 1, co. 167 e 556		112.067	115.449		
L. 190/2015, co.398 (Intesa del 26.2.2015)		-2.352			
DEF 2015 (previsioni di spesa)		111.289	113.372	115.509	117.709
D.L. 78/2015, art. 9-septies		109.715	113.097		
L. 208/2015, art. 1, co. 568			111.000		
L. 208/2015, co. 680 (Intesa del 11.2.2016)				-3.500	-5.000
Rideterminazione fabbisogno (Intesa del 11.2.2016)				113.063	114.998
DEF 2016 (previsioni di spesa)			113.376	114.789	116.170
L. 232/2016, art. 1, co. 392				113.000	114.000
<i>Livello del finanziamento</i>	<i>109.928</i>	<i>109.715</i>	<i>111.000</i>	<i>113.000</i>	<i>114.000</i>
<i>Riduzione del finanziamento (effetto cumulato)</i>		<i>2.352</i>	<i>4.449</i>	<i>8.012</i>	<i>10.510</i>

Fonte: elaborazione Corte dei conti - Sezione delle autonomie; importi in milioni di euro



DECRETO 5 giugno 2017.

**Rideterminazione del livello del fabbisogno sanitario nazionale.**

IL MINISTRO DELL'ECONOMIA  
E DELLE FINANZE

DI CONCERTO CON

IL MINISTRO DELLA SALUTE

Art. 1.

1. Per l'anno 2017 il livello del finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato è ridotto di 423 milioni di euro.

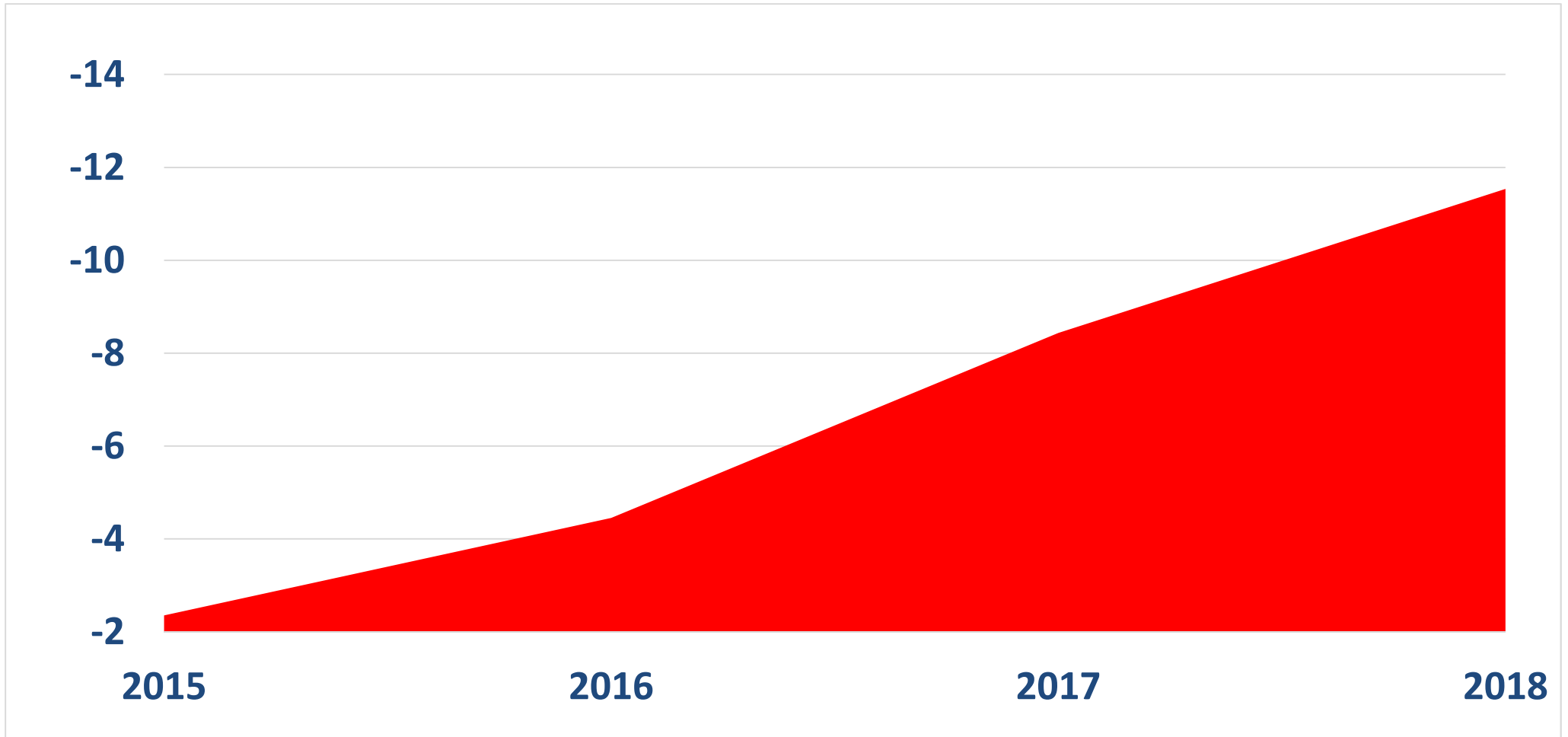
2. A decorrere dall'anno 2018, il livello del finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato è ridotto di 604 milioni di euro.

Contributo agli obiettivi di finanza pubblica	Finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale				
	2014	2015	2016	2017	2018
<b>DEF 2014 (previsioni di spesa)</b>	<b>111.474</b>	<b>113.703</b>	<b>116.149</b>	<b>118.680</b>	<b>121.316</b>
Patto per la salute 2014-2016	109.928	112.062	115.444		
L. 190/2014, art. 1, co. 167 e 556		112.067	115.449		
L. 190/2015, co.398 (Intesa del 26.2.2015)		-2.352			
<b>DEF 2015 (previsioni di spesa)</b>		<b>111.289</b>	<b>113.372</b>	<b>115.509</b>	<b>117.709</b>
D.L. 78/2015, art. 9-septies		109.715	113.097		
L. 208/2015, art. 1, co. 568			111.000		
L. 208/2015, co. 680 (Intesa del 11.2.2016)				-3.500	-5.000
Rideterminazione fabbisogno (Intesa del 11.2.2016)				113.063	114.998
<b>DEF 2016 (previsioni di spesa)</b>			<b>113.376</b>	<b>114.789</b>	<b>116.170</b>
L. 232/2016, art. 1, co. 392				113.000	114.000
<b>DEF 2017 (previsioni di spesa)</b>				<b>114.138</b>	<b>115.068</b>
D.M. 5/6/2017				-423	-604
Legge di Bilancio 2018					-300
<b>Livello del finanziamento</b>	<b>109.928</b>	<b>109.715</b>	<b>111.000</b>	<b>113.000</b>	<b>114.000</b>
<i>Riduzione del finanziamento (annuale)</i>		2.352	2.097	3.563	2.498
<i>Riduzione del finanziamento (cumulato 2015-2018)</i>			4.449	8.012	10.510
<i>Riduzione del finanziamento (annuale) GIMBE</i>		2.352	2.097	3.986	3.102
<i>Riduzione del finanziamento (cumulato 2015-2018) GIMBE</i>		2.352	4.449	8.435	11.537

Aggiornamento GIMBE da: Corte dei Conti, luglio 2017

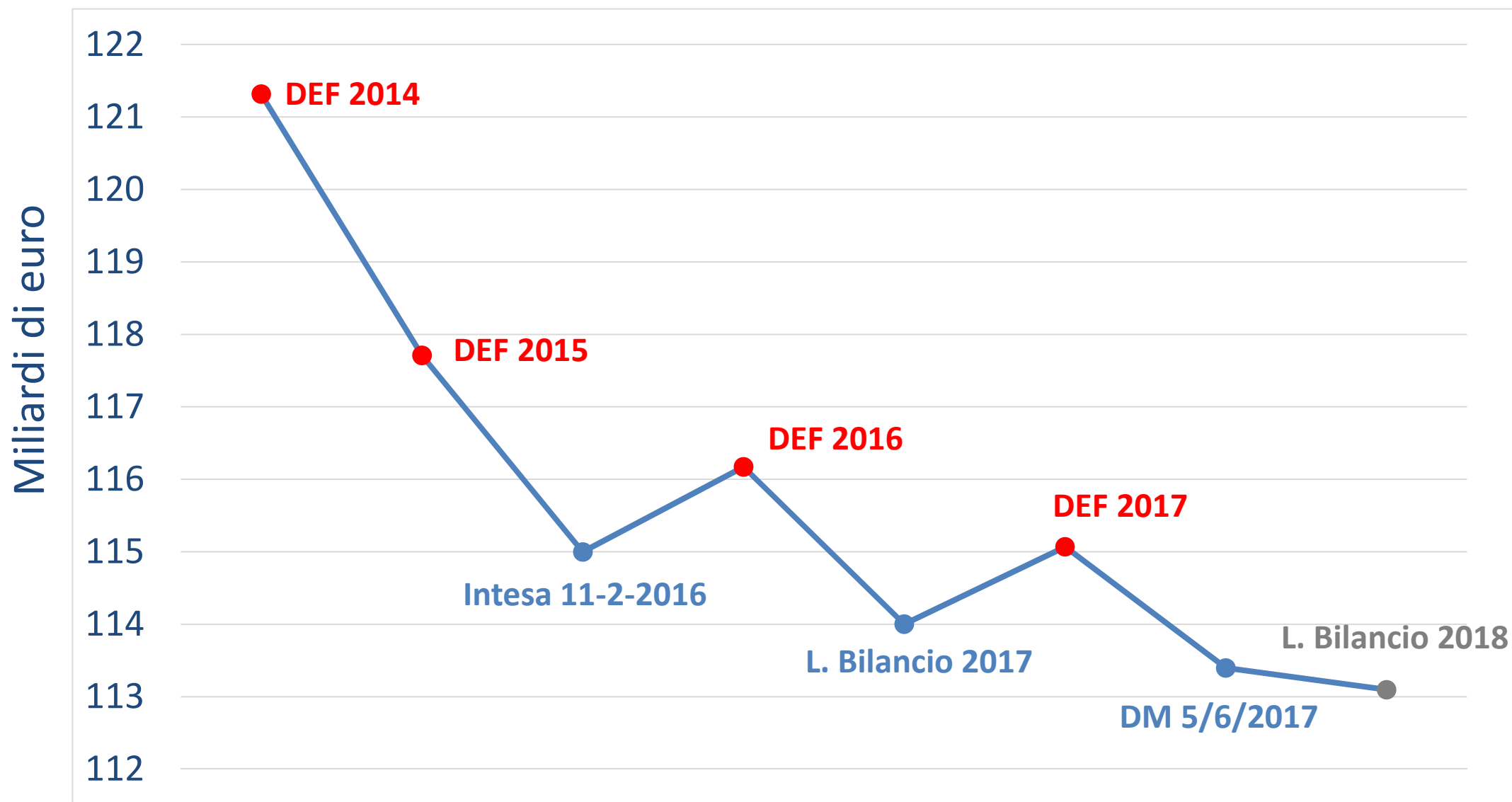
# Riduzione cumulativa finanziamento 2015-2018

Miliardi di euro



*Aggiornamento ed elaborazione GIMBE da:  
Corte dei Conti, luglio 2017*

# 2018: previsioni DEF vs finanziamento reale



Aggiornamento ed elaborazione GIMBE da:  
Corte dei Conti, luglio 2017



Tab 21/SA - Spesa per consumi finali delle Amministrazioni pubbliche per funzione, anni 2000 e 2011-2015

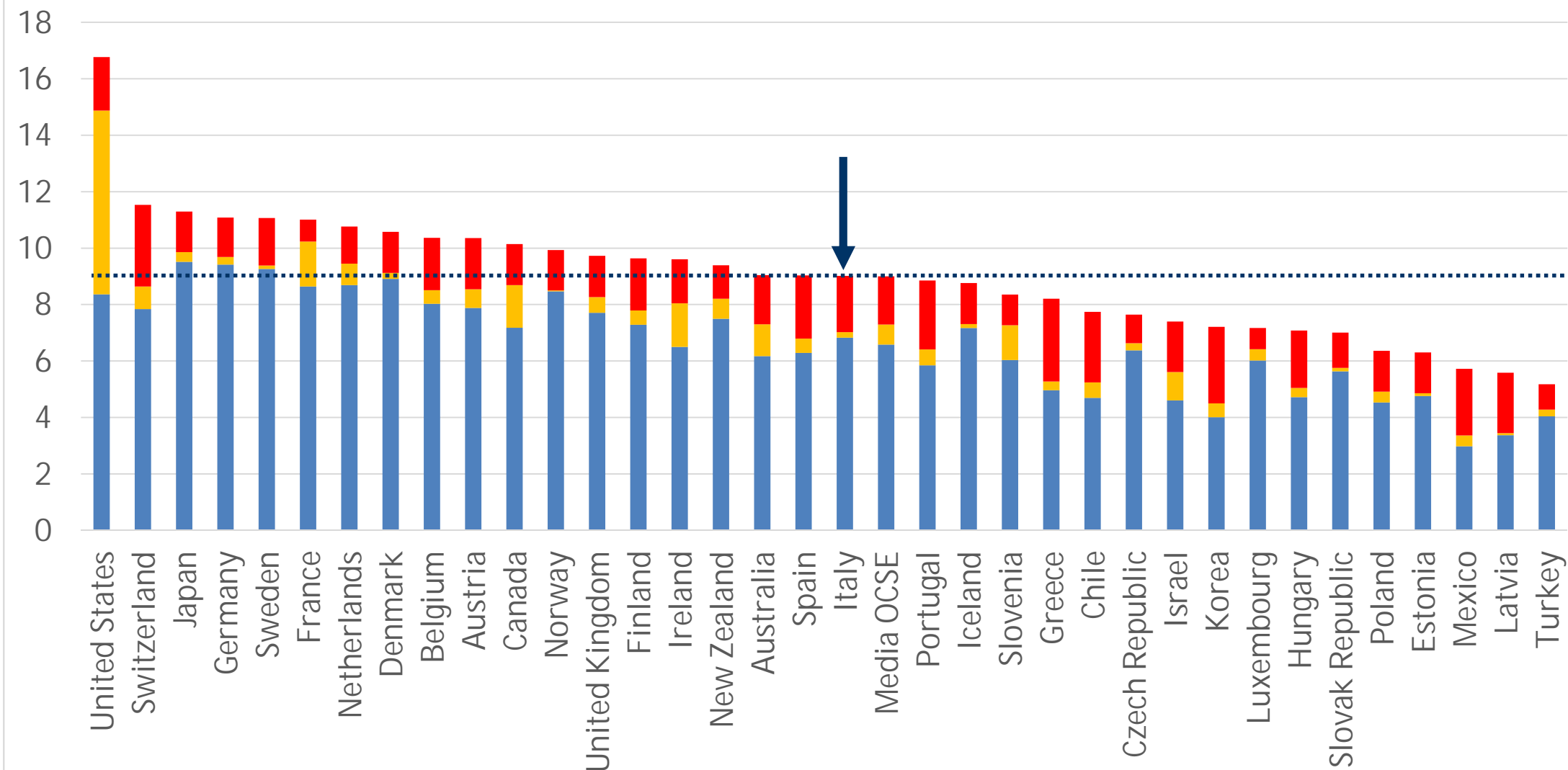
FUNZIONI	2000	2011	2012	2013	2014	2015	Variazioni assolute cumulate 2011-2015	Variazione percentuale 2015/2011
Servizi generali	28.658	40.037	38.471	39.156	37.107	35.630	-4.407	-11,01
Sanità	68.237	111.559	109.957	109.254	110.551	111.707	148	0,13
Protezione sociale	10.117	15.513	15.155	14.776	14.295	13.874	-1.639	-10,57
Istruzione	48.862	58.828	58.080	58.095	58.045	57.272	-1.556	-2,64
Difesa	14.353	21.184	21.074	21.257	20.828	21.124	-426	-0,28
Ordine pubblico e sicurezza	23.054	30.698	29.556	29.843	29.635	29.841	-857	-2,79
Protezione ambiente	2.861	5.450	5.482	5.860	5.324	5.084	-366	-6,72
Abitazioni e assetto del territorio	5.311	8.094	8.451	8.694	8.598	8.054	-40	-0,49



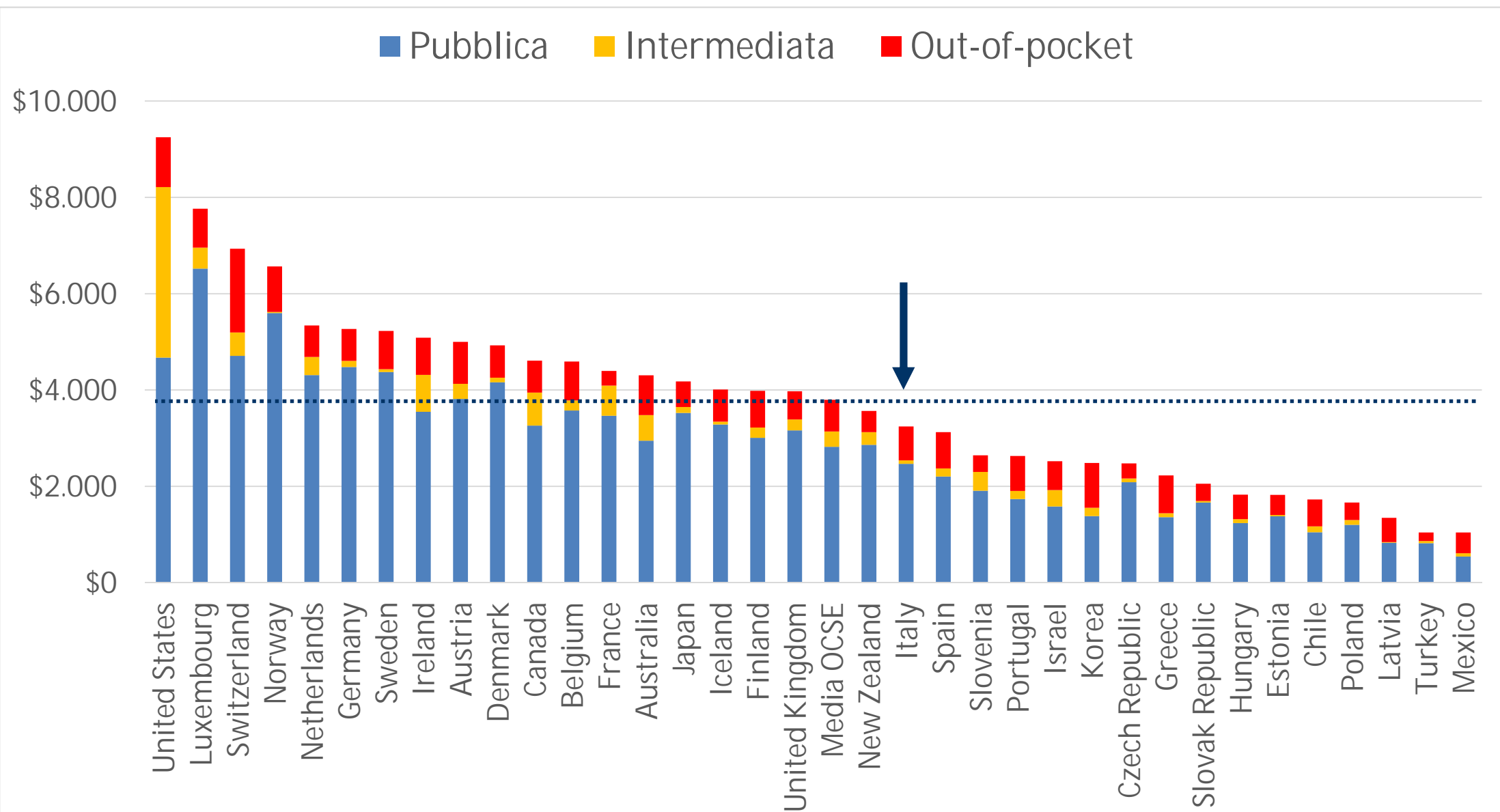


# Spesa sanitaria totale in % PIL

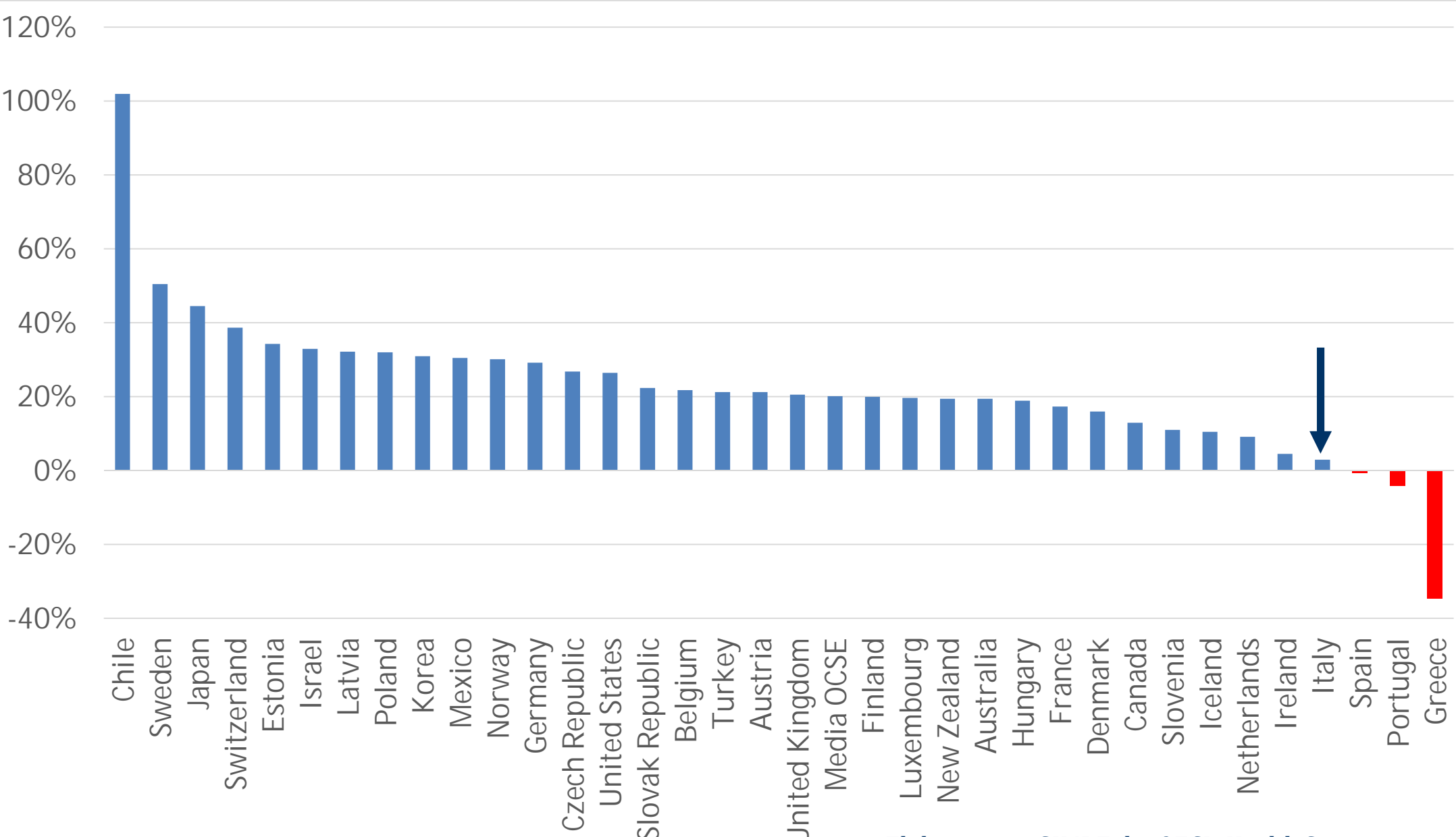
■ Pubblica   ■ Intermediata   ■ Out-of-pocket



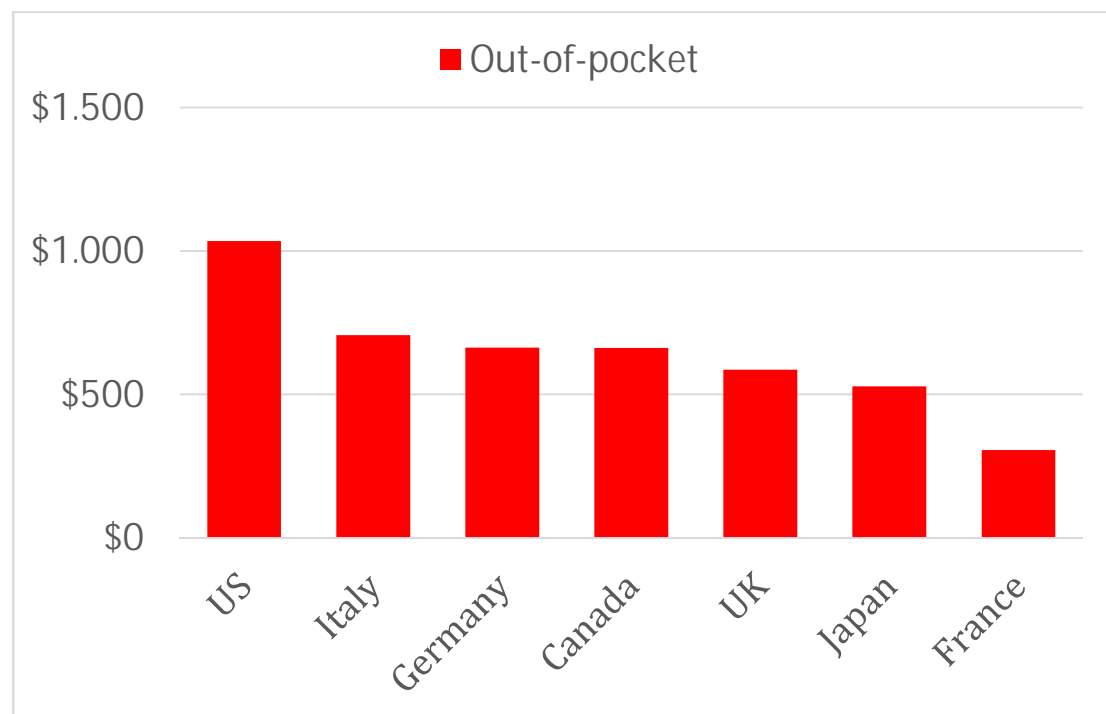
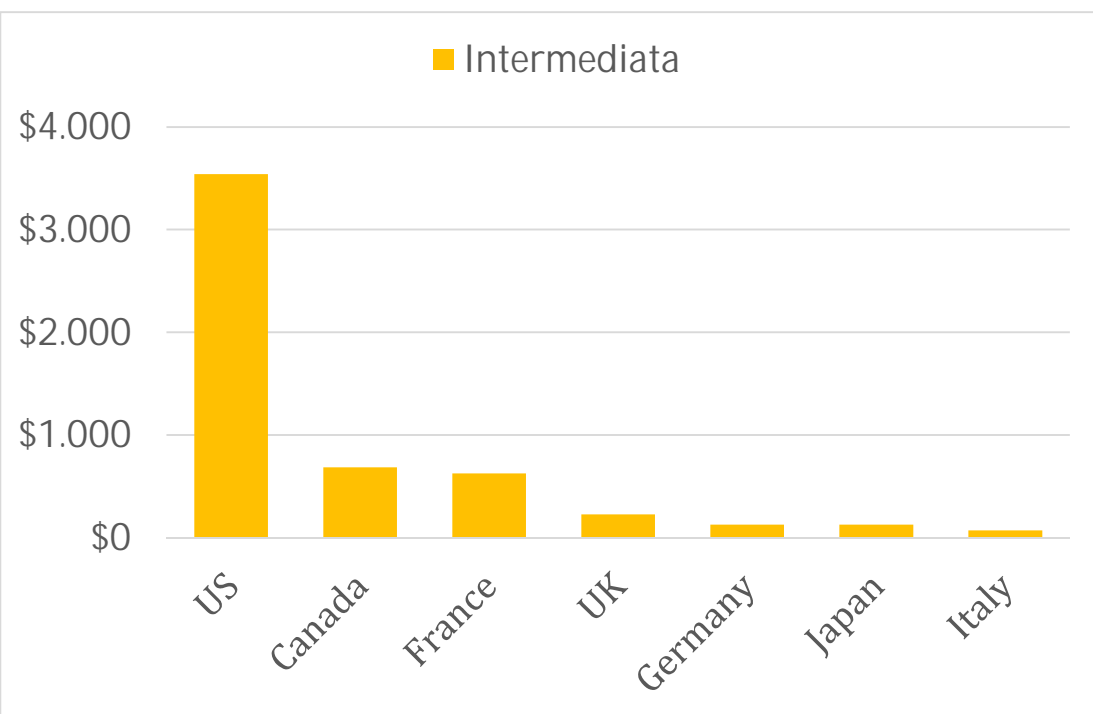
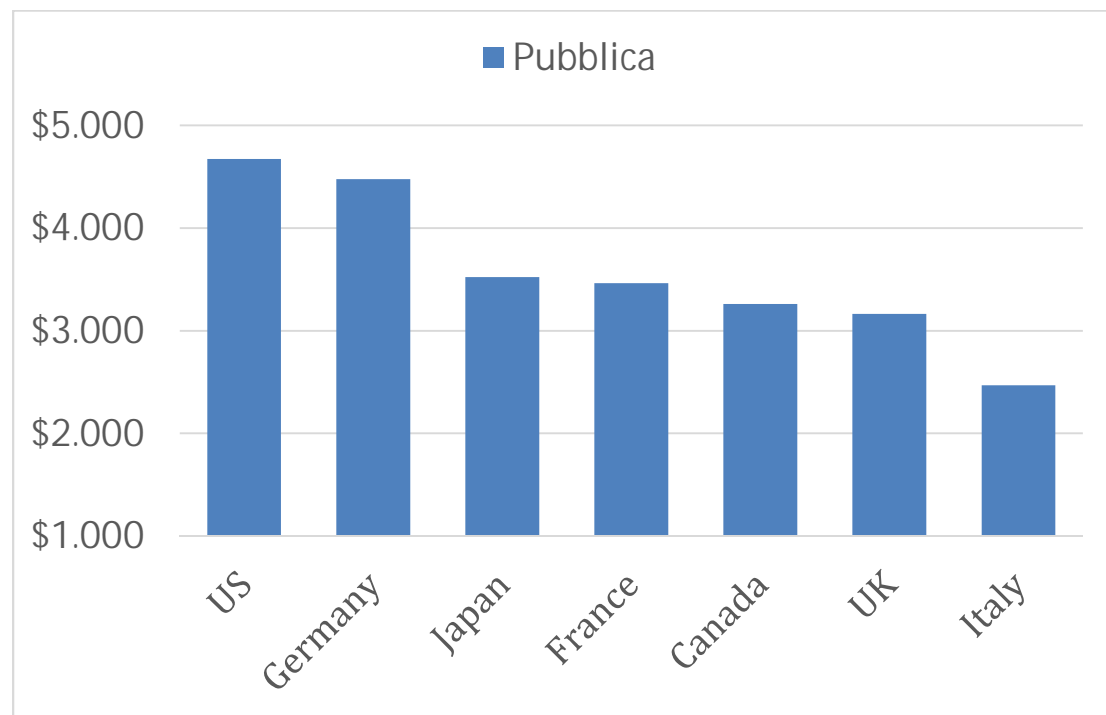
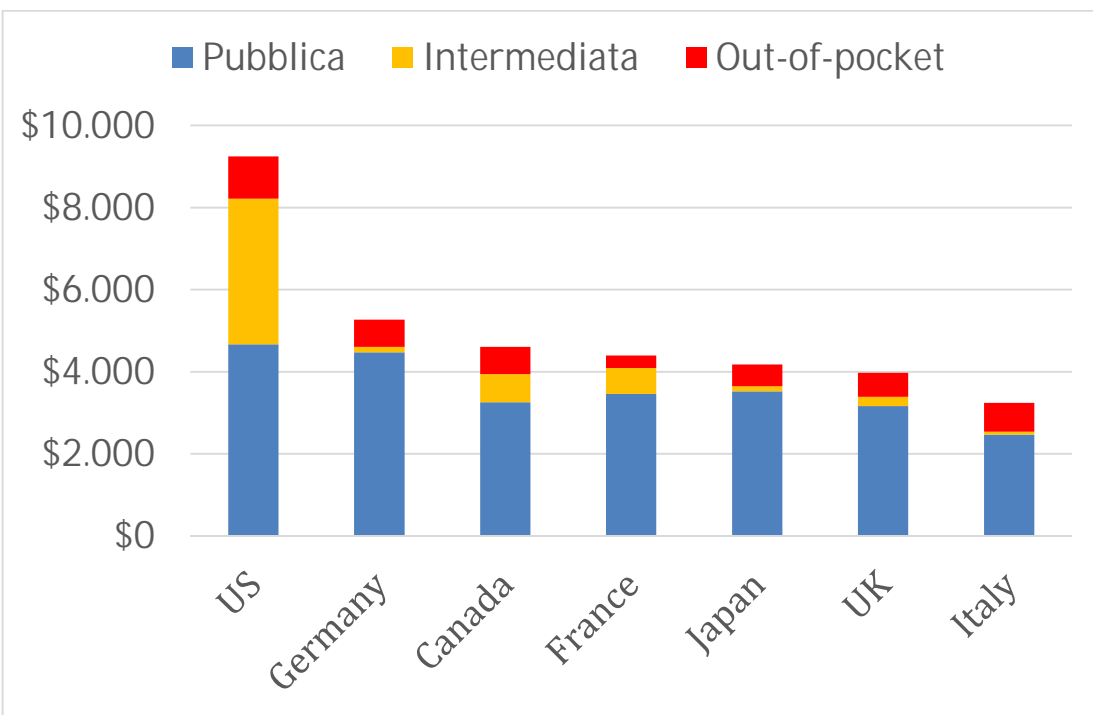
# Spesa sanitaria pro-capite



# Aumento % finanziamento pubblico 2009-2015



Elaborazione GIMBE da: OECD Health Statistics 2016





# Outline

1. Finanziamento pubblico
- 2. Rinnovo contratti**
3. Superticket
4. Sanità integrativa
5. Prognosi SSN al 2025



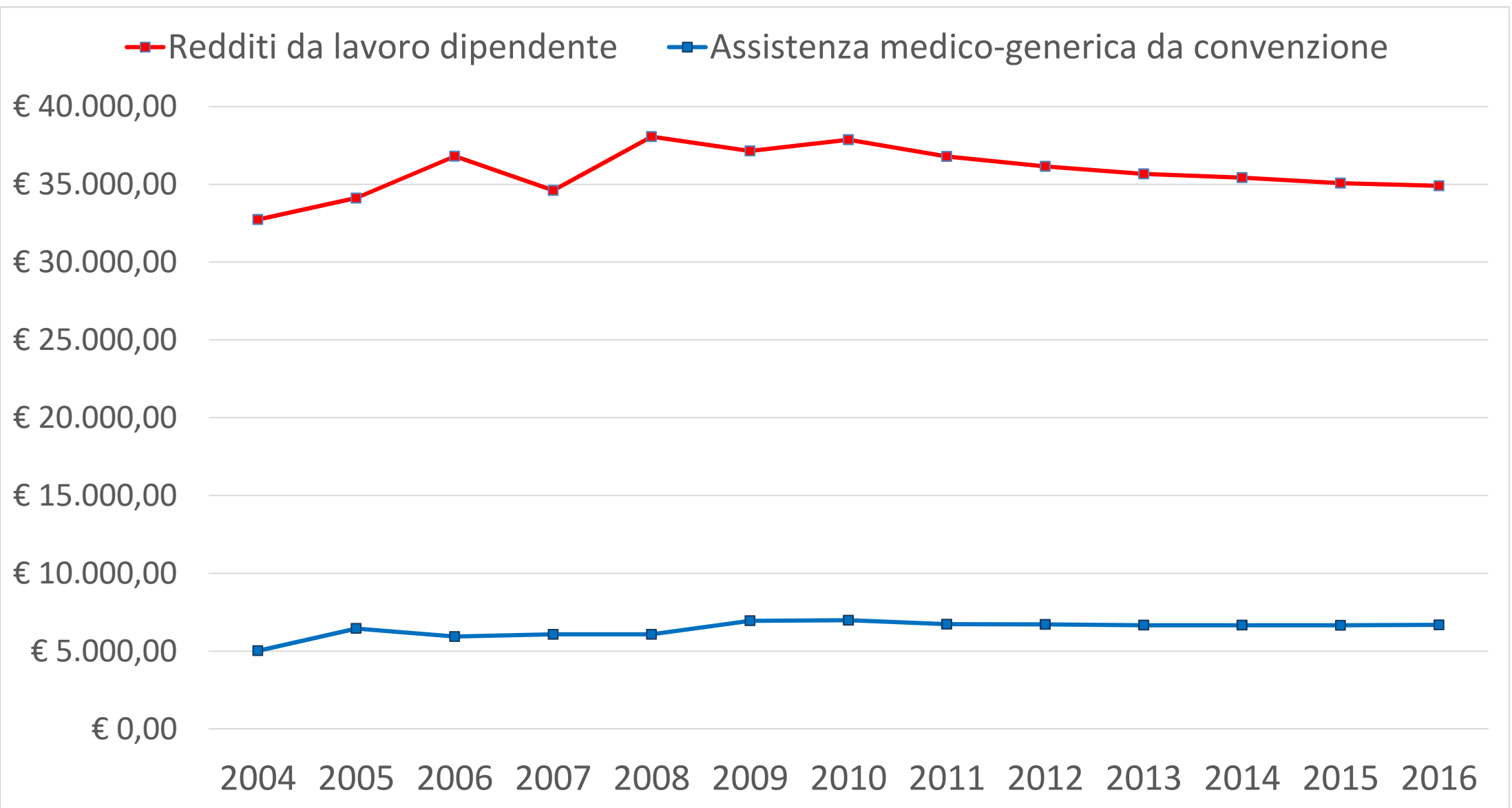


# IL MONITORAGGIO DELLA SPESA SANITARIA

Rapporto n. 4

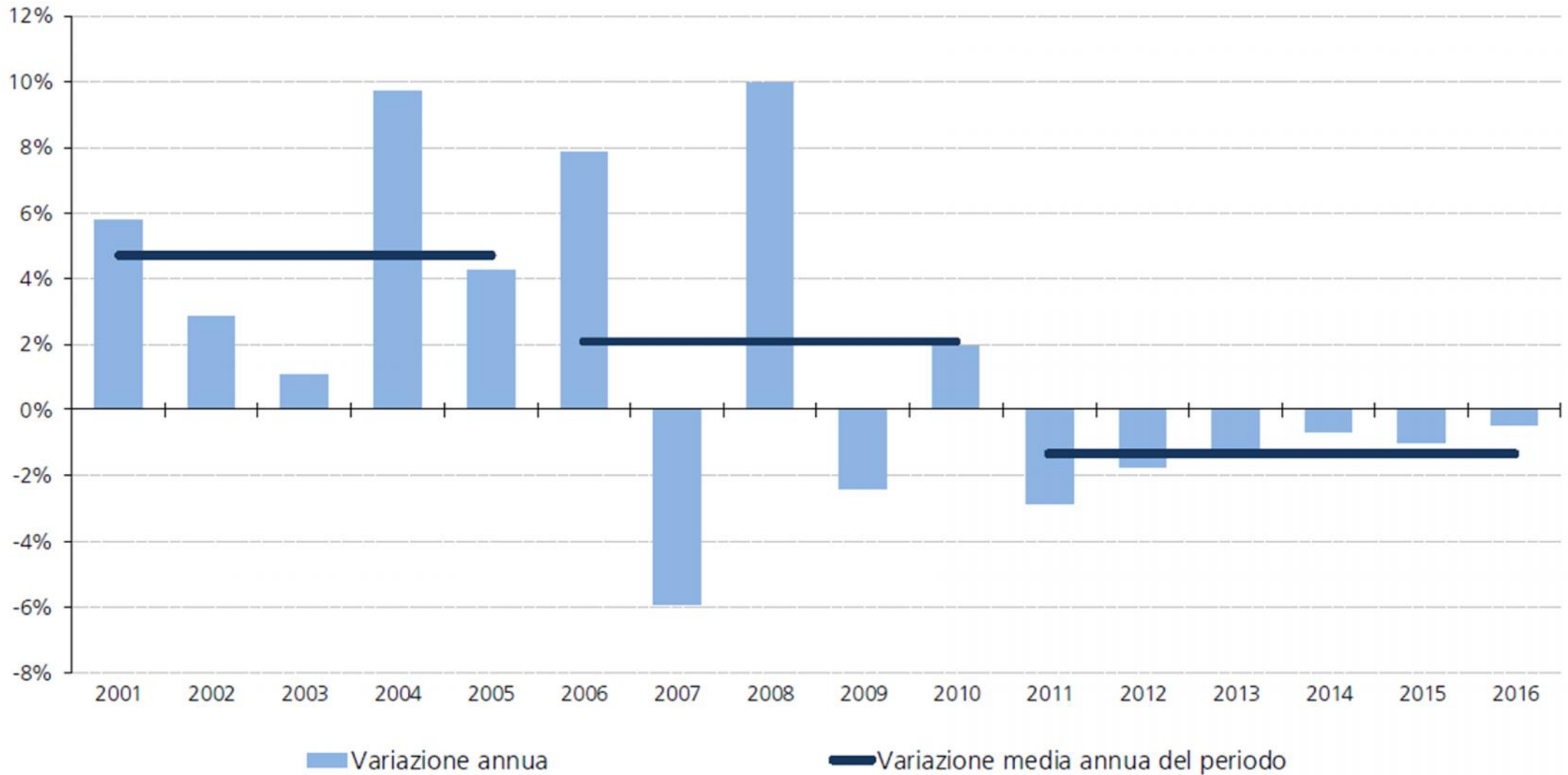
2015  
2016  
**2017**  
2018

Roma, luglio 2017



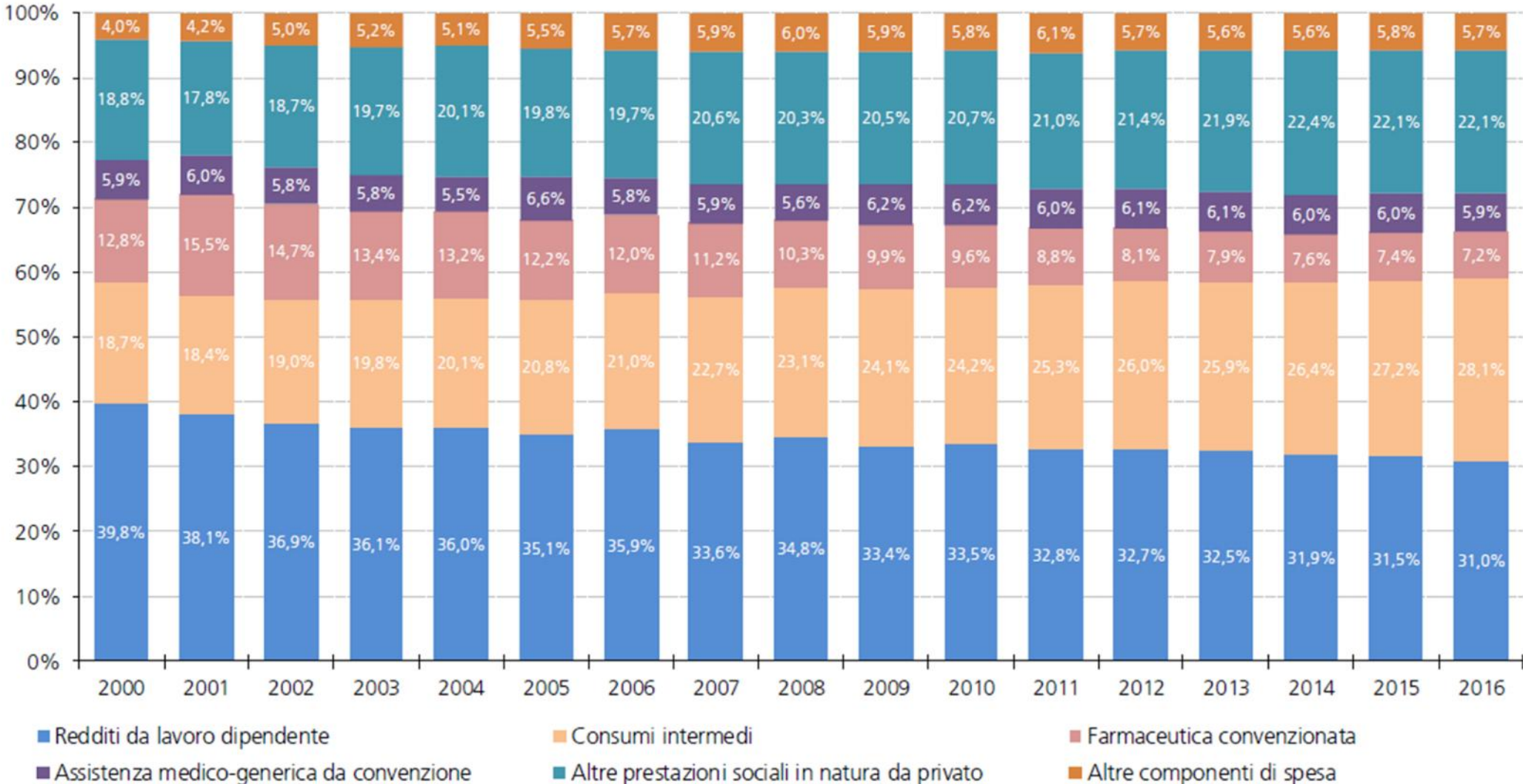
*Elaborazione GIMBE da: MEF, luglio 2017*

Fig. 2.4: spesa per i redditi da lavoro dipendente - Anni 2001-2016 (variazioni percentuali)



MEF, luglio 2017

Fig. 2.3: spesa sanitaria corrente di CN – Anni 2000-2016 (composizioni percentuali)



MEF, luglio 2017



Spediz. abb. post. - art. 1, comma 1  
Legge 27-02-2004, n. 46 - Filiale di Roma

GAZZETTA  UFFICIALE  
DELLA REPUBBLICA ITALIANA

---

PARTE PRIMA

Roma - Mercoledì, 21 dicembre 2016

SI PUBBLICA TUTTI I  
GIORNI NON FESTIVI

---

LEGGE 11 dicembre 2016, n. 232.

**Bilancio di previsione dello Stato per l'anno  
finanziario 2017 e bilancio pluriennale per il triennio  
2017-2019.**

409. [...] a decorrere dall'anno 2017, nell'ambito del finanziamento del SSN è prevista una specifica finalizzazione, pari a **75 milioni di euro per l'anno 2017** e a **150 milioni di euro a decorrere dall'anno 2018**, per il concorso al rimborso alle regioni per gli oneri derivanti dai **processi di assunzione e stabilizzazione del personale del SSN** [...]. Le somme di cui al presente comma sono ripartite a favore delle regioni sulla base dei criteri individuati con intesa da sancire in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano entro il 31 gennaio 2017.

412. Ai fini della copertura degli oneri per i **rinnovi contrattuali del personale dipendente e convenzionato** del SSN, come determinati a seguito dell'aggiornamento dei criteri di cui al comma 367, **è vincolata**, a decorrere dalla data di adozione del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri di cui al comma 365, **una quota del livello del finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale standard** cui concorre lo Stato ai sensi del comma 392.

# Legge di Bilancio 2017

## Comma 409. Assunzioni e stabilizzazioni

- Vincola (comma 393):
  - € 75 milioni per il 2017
  - € 150 milioni per il 2018
- Rimanda a intesa Stato-Regioni i criteri per ripartire tali somme a favore delle Regioni → Intesa 23 febbraio 2017

# Legge di Bilancio 2017

## Comma 412. Rinnovi contrattuali del personale dipendente e convenzionato

- Vincola (ma non la include nel comma 393) una quota del fabbisogno sanitario nazionale standard
- Non definisce l'entità della cifra
- Rimanda a DPCM successivo per aggiornare i criteri di determinazione degli oneri (comma 367)
- Non rimanda a intesa Stato-Regioni i criteri per ripartire le somme a favore delle Regioni



L. 11/12/2016, n. 232

Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2017 e bilancio pluriennale per il triennio 2017-2019

Pubblicata nella Gazz. Uff. 21 dicembre 2016, n. 297, S.O.

*A cura della Segreteria della Conferenza delle Regioni e delle Province autonome Settore Salute e Politiche Sociali*

## **Rinnovi contratti personale dipendente e convenzionato del SSN**

Le risorse per i rinnovi contrattuali del personale dipendente e convenzionato del SSN verranno da una quota vincolata a carico del Fondo sanitario nazionale.

Stima effettuata a livello tecnico: € 200 mln annui per il personale dipendente del SSN

Stima effettuata a livello tecnico per il personale convenzionato: € 100 mln

## **Conferenza delle Regioni e delle Pa**

Ordinaria del 23 febbraio 2017

Via Parigi 11 – Ore 10.00

### 7) COMMISSIONE SALUTE – Regione Piemonte

Proposta delle Regioni per la ripartizione delle disponibilità finanziarie per il Servizio Sanitario Nazionale per l'anno 2017

*La Conferenza delle Regioni ha approvato all'unanimità la proposta di [riparto per il 2017](#) . La proposta sarà trasmessa al Ministro della Salute. Lorenzin.*

## Fondo sanitario nazionale 2017, trovato l'accordo tra le Regioni

La Conferenza delle Regioni e delle province autonome ha approvato all'unanimità il riparto del Fondo sanitario del 2017. Gli obiettivi prioritari elencati dal presidente della Conferenza sono l'età della popolazione, la revisione dei criteri di attribuzione, un forte segnale di solidarietà ai territori colpiti dal terremoto. Agli obiettivi prioritari vanno 931 milioni di euro.



Nel fabbisogno aggiuntivo sono stati considerati i 400 milioni stimati per far fronte ai rinnovi contrattuali, che la legge di Bilancio 2017 vincola sul fabbisogno sanitario standard. Saranno poi le Regioni a vincolare, tramite un fondo ad hoc nei propri bilanci, le somme necessarie alla copertura degli oneri da contratti.

TOTALE \*

109.218.471.696

\* Il totale non comprende gli accantonamenti, le risorse vincolate agli obiettivi di piano e le risorse finalizzate (che saranno ripartite in una fase successiva) e che portano l'ammontare complessivo a poco meno di 113 miliardi.



# DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 27 febbraio 2017

Ripartizione del Fondo di cui all'articolo 1, comma 365, della legge 11 dicembre 2016, n. 232. (Legge di bilancio 2017). (17A02401)

(GU n.75 del 30-3-2017)

Con la freccia blu ► vengono rappresentati i soli comparti composti da più contratti. Selezionandola sarà possibile la navigazione al loro interno.  
 Selezionando il nome del Comparto (es. SCUOLA) sarà possibile navigare i dati per Tipologia Ente, per Qualifica o per Distribuzione Territoriale; sarà possibile variare o mantenere il Comparto, il Contratto, l'Anno o la Tipologia di Personale selezionato in partenza.

Comparto	Retribuzioni lorde lavoratori a tempo indeterminato, determinato ed in formazione lavoro	Oneri Sociali a carico del datore di lavoro	Benessere del Personale dipendente	Somme rimborsate ad Amministrazioni per spese personale comandato	Rimborsi ricevuti da amministrazioni per spese di Personale	Redditi da lavoro dipendente	Altri Costi	Costo del Lavoro Dipendente	Oneri per Personale estraneo all'Amministrazione	Totale Costi Personale dipendente ed estraneo all'amministrazione
	A	B	C	D	E	F=A+B+C+D+E	G	GH=F+G	L	T=H+L
<u>SCUOLA</u>	28.923.408.648	8.725.129.581	2.046.956		-381.927	37.650.203.258	2.437.439.992	40.087.643.250	43.667.955	40.131.311.205
<u>IST. FORM. NE ART. CO MUS. LE</u>	333.090.931	96.696.396	27.872	106.016	-1.275.514	428.645.701	26.720.607	455.366.308	11.798.643	467.164.951
<u>MINISTERI</u>	4.895.859.849	1.434.621.214	19.343.598	71.044.908	-8.693.970	6.412.175.599	424.451.809	6.836.627.408	35.390.978	6.872.018.386
<u>PRESIDENZA CONSIGLIO MINISTRI</u>	163.172.380	45.321.137	507.642	12.458.072	-1.008.644	220.450.587	16.294.682	236.745.269	8.853.938	245.599.207
► <u>AGENZIE FISCALI</u>	1.881.587.735	535.670.127		3.438.191	-4.289.508	2.416.406.545	159.855.198	2.576.261.743	19.690.887	2.595.952.630
<u>VIGILI DEL FUOCO</u>	1.178.725.040	363.152.488	202.095	136.824		1.542.216.447	109.447.760	1.651.664.207	33.890	1.651.698.097
► <u>CORPI DI POLIZIA</u>	12.413.924.723	3.736.173.039	7.681.748	17.055.552	-74.922.444	16.099.912.618	1.157.132.964	17.257.045.582	5.893.699	17.262.939.281
► <u>FORZE ARMATE</u>	6.755.402.785	1.960.603.127	9.918.417			8.725.924.329	809.878.479	9.535.802.808	15.992.988	9.551.795.796
► <u>MAGISTRATURA</u>	1.512.242.867	436.752.251	140.481	369.473	-1.797.686	1.947.707.386	147.225.732	2.094.933.118	1.956.395	2.096.889.513
<u>CARRIERA DIPLOMATICA</u>	145.718.665	39.235.041	12.591.911			197.545.617	13.966.511	211.512.128	1.191	211.513.319
<u>CARRIERA PREFETTIZIA</u>	114.599.314	33.506.092	3.362		-1.444.519	146.664.249	13.182.063	159.846.312	113.081	159.959.393
<u>CARRIERA PENITENZIARIA</u>	27.795.234	8.165.994	5.052			35.966.280	2.402.778	38.369.058	486.516	38.855.574
<u>ENTI PUBBLICI NON ECONOMICI</u>	1.982.184.362	662.063.332	29.163.937	23.474.498	-13.349.055	2.683.537.074	188.113.619	2.871.650.693	11.074.563	2.882.725.256
<u>ENTI DI RICERCA</u>	1.018.236.488	328.457.384	15.396.706	30.770.284	-55.236.281	1.337.624.581	126.782.624	1.464.407.205	37.111.331	1.501.518.536
<u>UNIVERSITA'</u>	4.724.262.459	1.406.037.128	8.766.201	4.665.629	-383.697.455	5.760.033.962	465.532.043	6.225.566.005	144.803.836	6.370.369.841
<u>SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE</u>	27.648.670.680	8.047.900.846	1.889.150	349.383.469	-295.301.472	35.752.542.673	2.389.100.347	38.141.643.020	822.152.704	38.963.795.724
<u>REGIONI ED AUTONOMIE LOCALI</u>	14.123.120.077	4.034.452.030	10.671.171	225.892.948	-600.183.042	17.793.953.184	1.137.138.849	18.931.092.033	775.459.812	19.706.551.845
► <u>REGIONI A STATUTO SPECIALE</u>	3.394.548.125	1.044.905.155	1.921.934	52.478.622	-113.691.342	4.380.162.494	279.431.407	4.659.593.901	169.825.902	4.829.419.803
<u>AUTORITA' INDIPENDENTI</u>	198.933.484	78.698.571	3.643.882	2.887.354	-1.663.558	282.499.733	22.171.653	304.671.386	4.839.957	309.511.343
► <u>ENTI ART. 70-COMMA 4 - D. 165/01</u>	72.917.630	22.438.163	1.050.479	9.480.697	-5.535.679	100.351.290	10.947.590	111.298.880	4.064.028	115.362.908
<u>ENTI ART. 60 -COMMA 3- D. 165/01</u>	330.312.013	92.154.124	1.084.846	460.454	-6.513.610	417.497.827	20.051.650	437.549.477	16.113.850	453.663.327
<u>ENTI LISTA S13 ISTAT</u>	1.607.617.276	551.696.755	26.023.246	22.277.052	-37.984.887	2.169.629.442	61.015.821	2.230.645.263	232.017.023	2.462.662.286
<b>Totale Comparti</b>	<b>113.446.330.765</b>	<b>33.683.829.975</b>	<b>152.080.686</b>	<b>826.380.043</b>	<b>-1.606.970.593</b>	<b>146.501.650.876</b>	<b>10.018.284.178</b>	<b>156.519.935.054</b>	<b>2.361.343.167</b>	<b>158.881.278.221</b>



# DPCM 27 febbraio 2017

**Art. 2 comma 1.** Base di calcolo € 27.648.670.680: retribuzioni lorde del comparto SSN ricavate dal conto annuale 2015\*

Anno	%	€	Cumulativo
<b>2016</b>	0,36%	€ 99.535.214	-
<b>2017</b>	1,09%	€ 301.370.510	€ 400.905.725
<b>2018</b>	1,45%	€ 400.905.725	€ 801.811.450

\*Disponibile a: [www.contoannuale.tesoro.it/cognos1022/cgi-bin/cognosisapi.dll](http://www.contoannuale.tesoro.it/cognos1022/cgi-bin/cognosisapi.dll)

REPUBBLICA ITALIANA



BOLLETTINO UFFICIALE

---

DIREZIONE E REDAZIONE PRESSO LA PRESIDENZA DELLA REGIONE - VIALE ALDO MORO 52 - BOLOGNA

---

**Parte seconda - N. 183**

---

**Anno 48**

**11 agosto 2017**

**N. 237**

---

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 12 GIUGNO 2017, N. 830

**Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2017**

# Personale Dipendente

- In relazione agli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente (2016-2018) è necessario operare accantonamenti in misura pari allo 0,4% del costo iscritto nel Consuntivo 2016 sulla base della metodologia indicata nella nota PG/2017/220206 del 30/03/2017
- Con riferimento al DPCM del 27 febbraio si precisa che il differenziale fra la percentuale indicata dal DPCM per l'anno 2017 (1,09%) e quanto indicato a livello regionale (0,4%) rimane a carico, nella fase previsionale, del bilancio regionale

# Personale Convenzionato

- Con riferimento al personale convenzionato è necessario operare accantonamenti nella misura dello 0,4%, del costo iscritto nel Consuntivo 2016 sulla base della metodologia indicata nella nota PG/2017/220206 del 30/03/2017.
- Le voci di accantonamento dovranno contenere altresì l'importo derivante dall'accantonamento dello 0,75% del costo consuntivo 2010.

**392.** Per gli anni **2017** e **2018**, il livello del finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato [...] è rideterminato rispettivamente in **113.000** milioni di euro e in **114.000** milioni di euro. Per l'anno **2019** il livello del finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato è stabilito in **115.000** milioni di euro.



**393.** A decorrere dall'anno 2017 una quota del livello del finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato ai sensi del comma 392, pari a **1.000 milioni** di euro, è **destinata alle finalità di cui ai commi 400, 401, 408 e 409.**

[ SANITÀ ]

**113**  
MILIARDI

**2 miliardi in più** del 2015

**Epatite C**

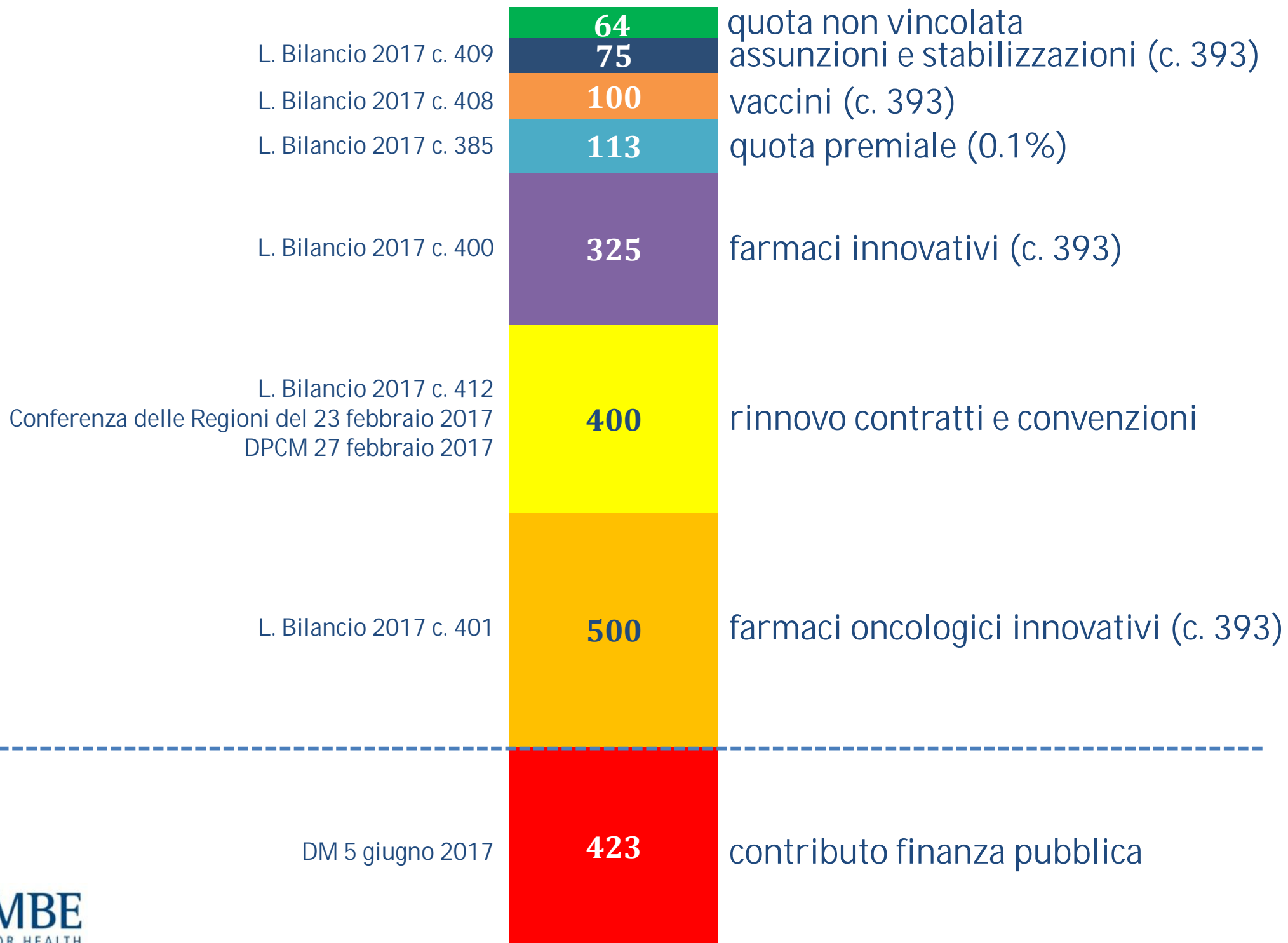
**Medicine oncologiche**

**Vaccini**

**STABILIZZAZIONE  
MEDICI e INFERMIERI**

**Bisogno**

#passodopasso



Roma, 26 ottobre 2017

17/150/SR01-02-03-04/C7

**POSIZIONE SULLA PROPOSTA DEL MINISTERO DELLA SALUTE DI  
DELIBERAZIONE DEL CIPE CONCERNENTE IL RIPARTO TRA LE REGIONI DELLE  
DISPONIBILITÀ FINANZIARIE PER IL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE PER  
L'ANNO 2017**

*Intesa, ai sensi dell'articolo 115, comma 1, lettera a) del decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 112*

*Punto 1) O.d.g. Conferenza Stato-Regioni*

**SULLO SCHEMA DI DECRETO DEL MINISTRO DELLA SALUTE, DI CONCERTO  
CON IL MINISTRO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE, DI RIPARTIZIONE  
DELLE QUOTE PREMIALI PER L'ANNO 2017**

*Intesa, ai sensi dell'articolo 2, comma 67 bis, della legge 23 dicembre 2009, n. 191*

*Punto 2) O.d.g. Conferenza Stato-Regioni*

**SULLA PROPOSTA DEL MINISTERO DELLA SALUTE DI DELIBERAZIONE DEL  
CIPE RELATIVA ALL'ASSEGNAZIONE ALLE REGIONI DELLE QUOTE VINCOLATE  
ALLA REALIZZAZIONE DEGLI OBIETTIVI DEL PIANO SANITARIO NAZIONALE  
PER L'ANNO 2017**

*Intesa, ai sensi dell'articolo 1, comma 34bis, della legge 23 dicembre 1996, n. 662*

*Punto 3) O.d.g. Conferenza Stato-Regioni*

**SULL'ACCORDO TRA IL GOVERNO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME DI  
TRENTO E BOLZANO SULLA PROPOSTA DEL MINISTRO DELLA SALUTE DI LINEE  
PROGETTUALI PER L'UTILIZZO DA PARTE DELLE REGIONI DELLE RISORSE  
VINCOLATE PER LA REALIZZAZIONE DEGLI OBIETTIVI DI CARATTERE  
PRIORITARIO E DI RILIEVO NAZIONALE PER L'ANNO 2017**

*Accordo, ai sensi dell'articolo 1, commi 34 e 34bis, della legge 23 dicembre 1996, n. 662*

*Punto 4) O.d.g. Conferenza Stato-Regioni*



Per l'anno 2017 il livello del finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato è stato determinato, all'articolo 1, comma 392, della legge di bilancio n. 232 del 2016, in **113.000 milioni** di euro.

Il Decreto 5 giugno 2017 "*Rideterminazione del livello del fabbisogno sanitario nazionale*" ha previsto una riduzione del livello di finanziamento del SSN di € 423.000.000 per l'anno 2017 e a decorrere dall'anno 2018 di € 604.000.000. Tale rideterminazione deriva dalla mancata sottoscrizione dell'accordo tra Governo e Autonomie speciali relativo al contributo delle stesse al risanamento dei conti pubblici.

Detto importo viene ridotto di € 325.000.000 e di € 500.000.000 per consentire il finanziamento, rispettivamente, del Fondo per il concorso al rimborso alle Regioni per l'acquisto dei medicinali innovativi e del Fondo per il concorso al rimborso alle Regioni per l'acquisto dei medicinali oncologici innovativi.

Pertanto il livello del finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale è di **111.751,99 milioni** di euro.

Sotto il profilo tecnico, il riparto relativo alla **Quota indistinta**, pari a € **108.948.660.735**, comprende, tra l'altro, le risorse per la cura dalla dipendenza dal gioco d'azzardo, per il concorso al rimborso alle Regioni per l'acquisto di vaccini ricompresi nel Nuovo Piano Nazionale Vaccini e per il concorso al rimborso alle Regioni degli oneri derivanti dai processi di assunzione e stabilizzazione del personale del Servizio Sanitario Nazionale.



# Outline

1. Finanziamento pubblico
2. Rinnovo contratti
- 3. Superticket**
4. Sanità integrativa
5. Prognosi SSN al 2025



# Detrazioni IRPEF spese mediche

- 19% delle spese sanitarie sostenute per la parte eccedente la franchigia di € 129,11
- Nell'anno fiscale 2015:
  - detratte spese mediche per € 16,705 miliardi
  - minor gettito fiscale € 3,174 miliardi
- Agevolazione fiscale iniqua per maggiore impatto della spesa sanitaria privata sulle fasce di reddito più basse
- Rapporto spesa sanitaria media/reddito medio pari al 4,69% (range 0,5-137%)

SANITÀ

# Superticket, dalla Fondazione Gimbe una proposta per abolirlo a costo zero

—di Rosanna Magnano | 10 ottobre 2017

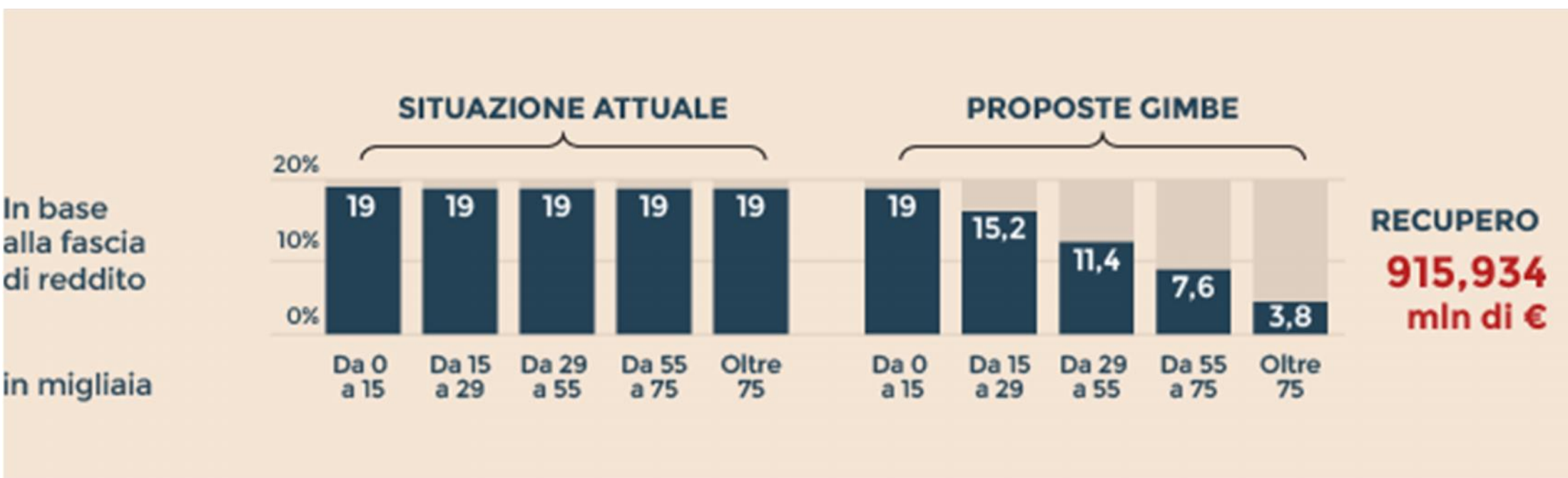


## LE DUE PROPOSTE DI RIMODULAZIONE DELLE DETRAZIONI IRPEF PER SPESE MEDICHE (Fonte: Fondazione Gimbe)

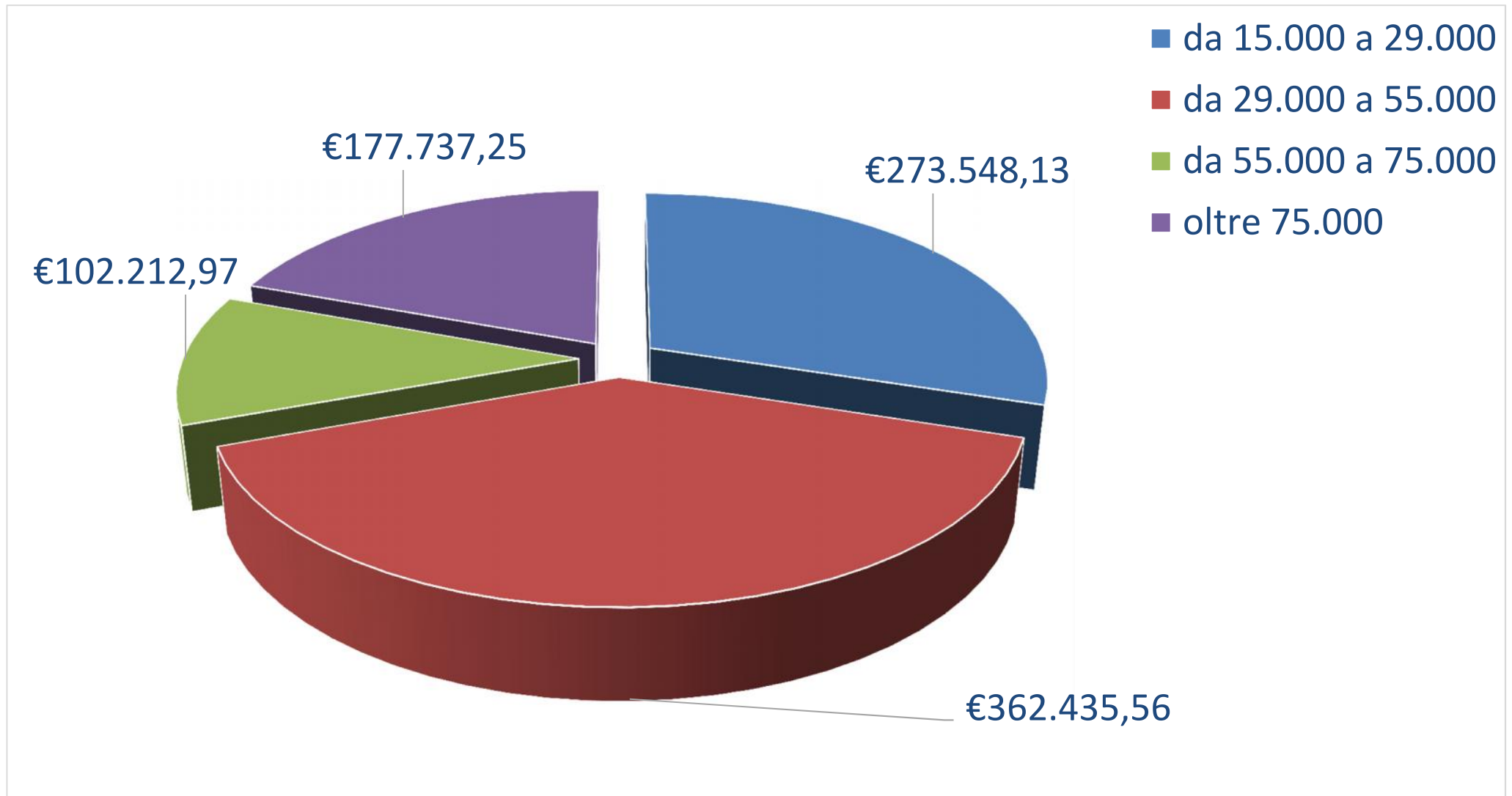


# Rimodulazione detrazioni spese mediche

**IPOSTESI 1:** quintili decrescenti (dal 100% al 20%) inversamente proporzionali agli scaglioni di reddito

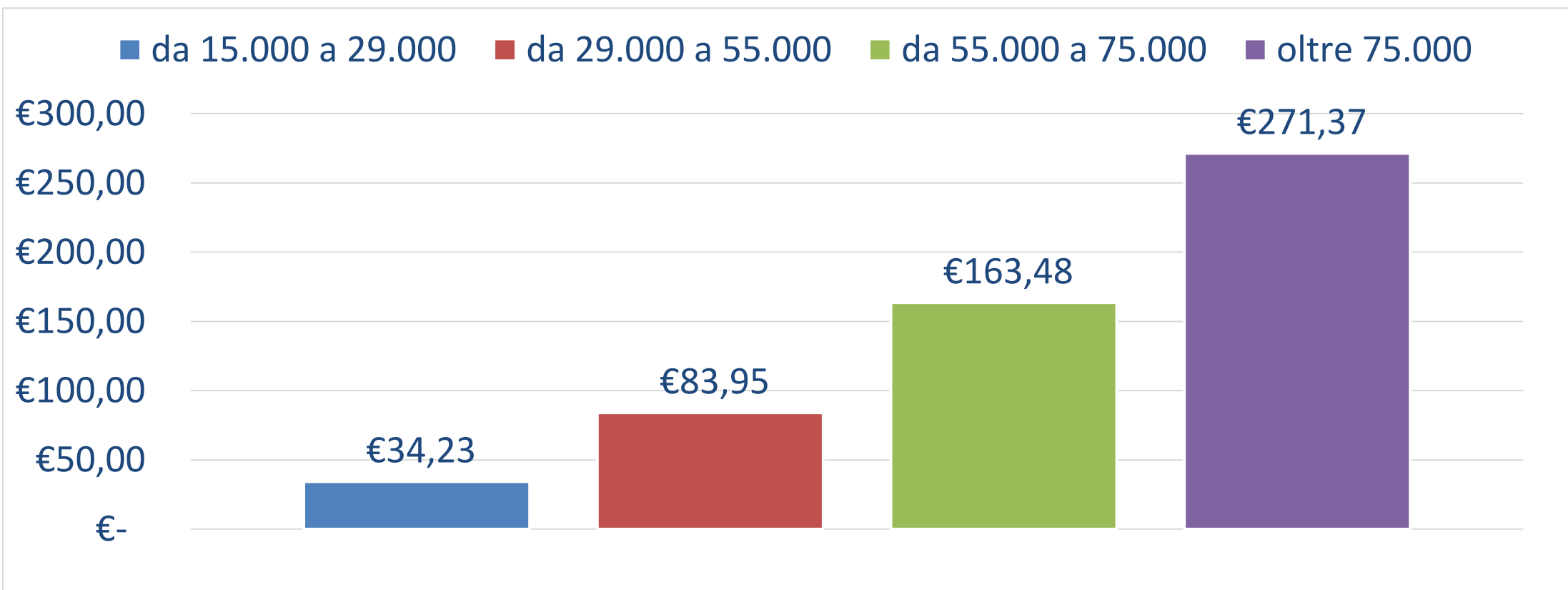


# 1. Per scaglioni di reddito



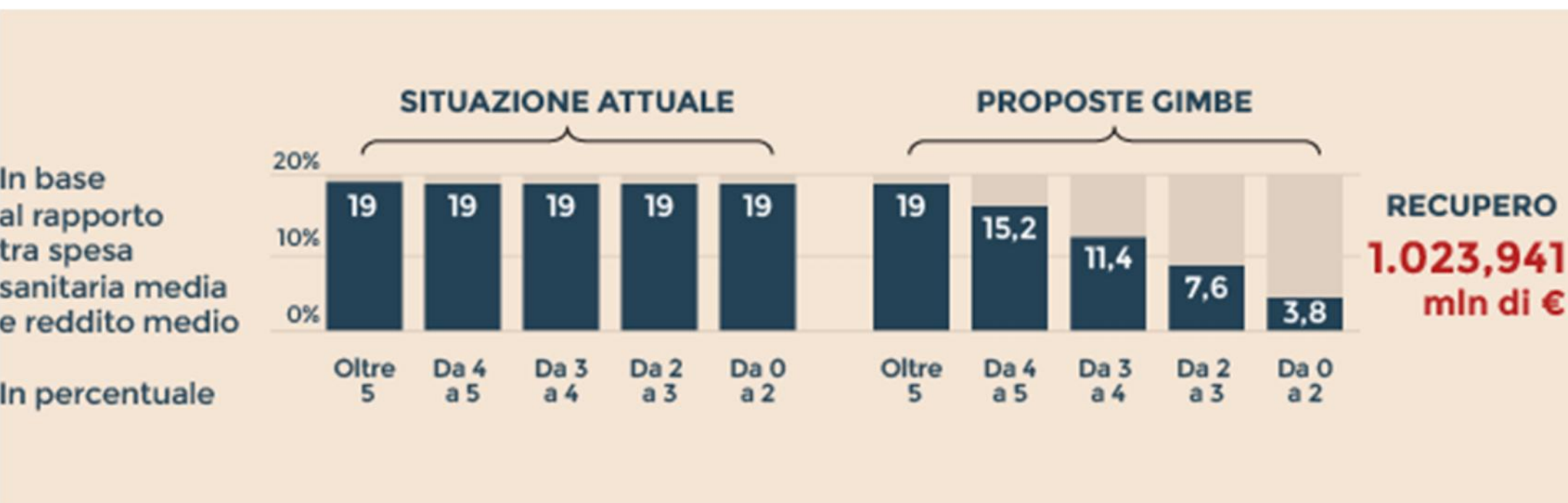


# 1. Per scaglioni di reddito

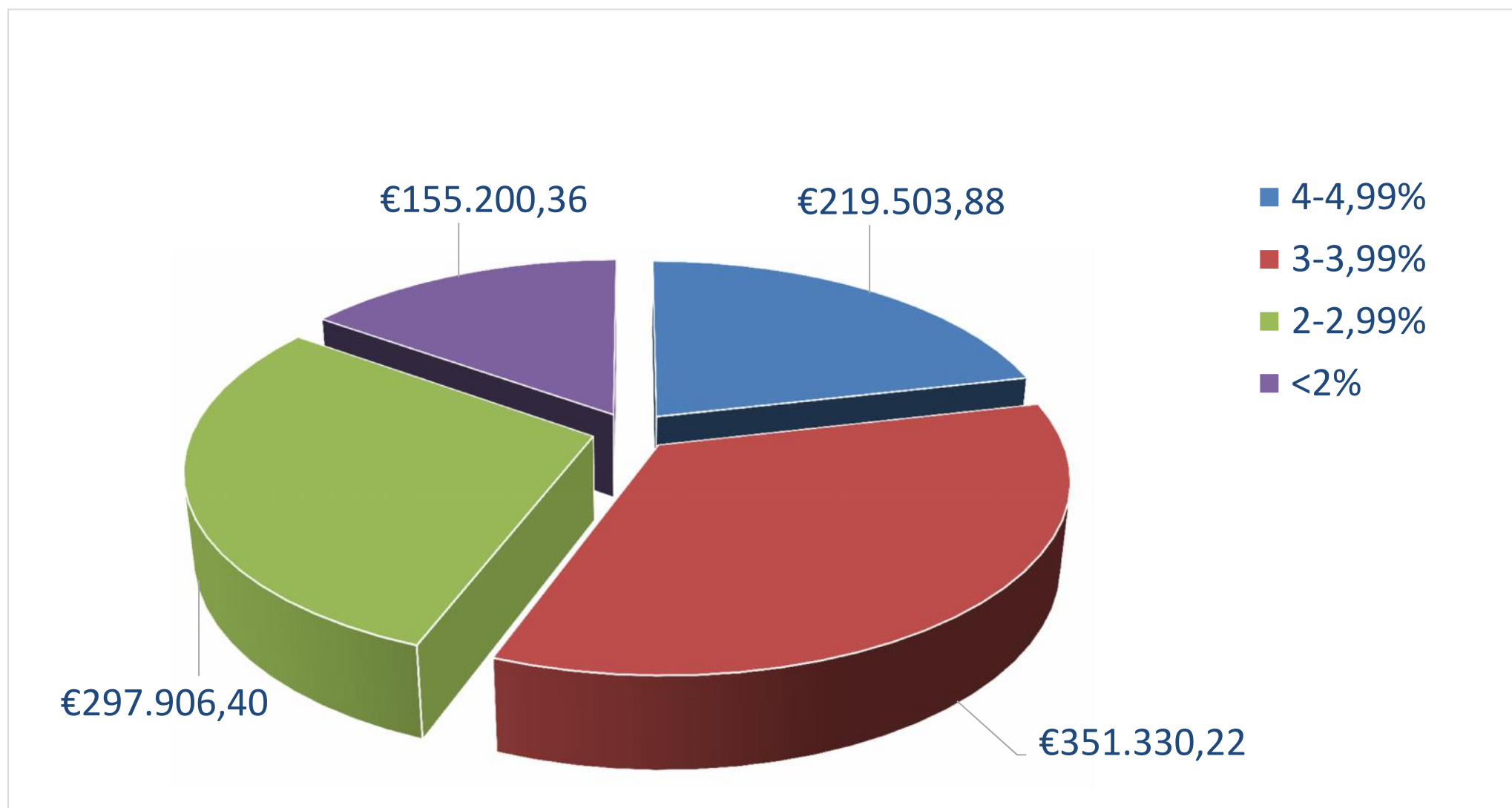


# Rimodulazione detrazioni spese mediche

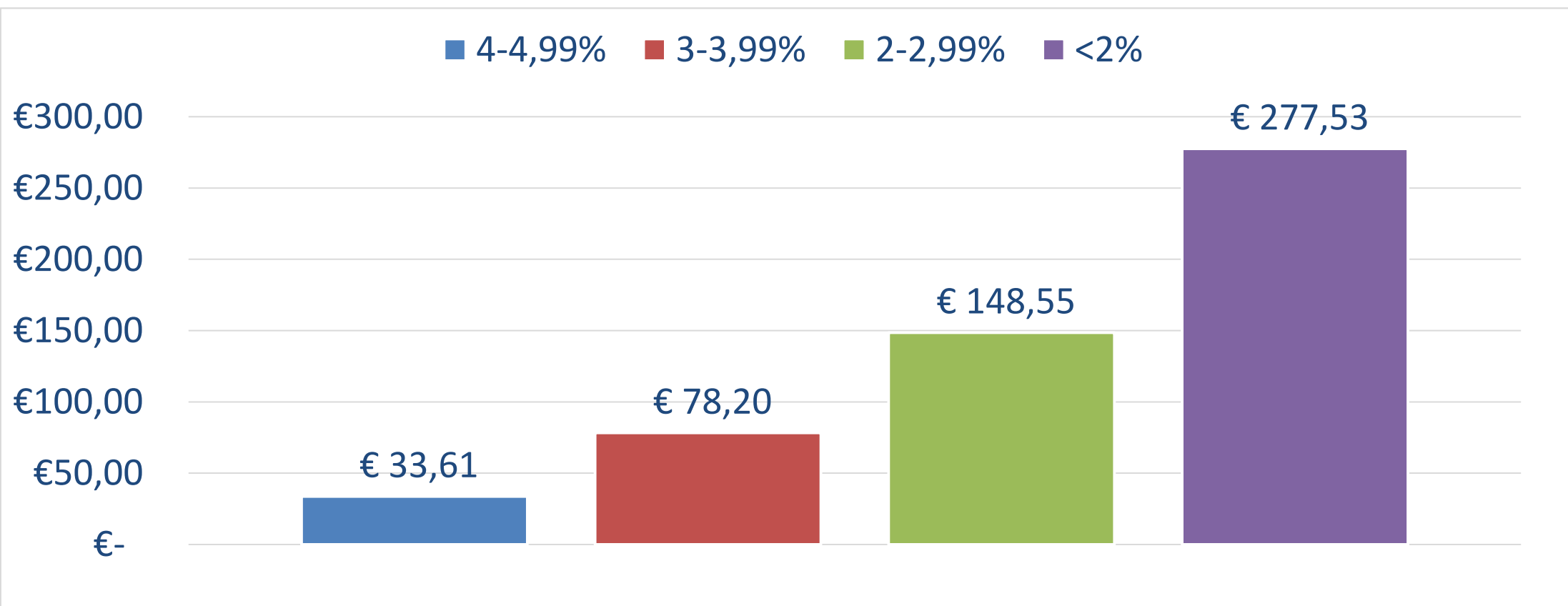
**IPOTESI 2.** Quintili decrescenti (dal 100% al 20%) proporzionali al rapporto spesa sanitaria media/reddito medio



## 2. Per rapporto spesa sanitaria media/reddito medio



## 2. Per rapporto spesa sanitaria media/reddito medio



# Potenziali vantaggi

- Maggiore equità sociale grazie ad una redistribuzione delle agevolazioni fiscali in relazione al reddito;
- Frammentata governance regionale di superticket → minori agevolazioni fiscali gestite a livello nazionale
- Se tarata sul rapporto spesa sanitaria media/reddito medio, verosimile emersione del sommerso (a parità di reddito, è interesse del contribuente disporre di tutti i documenti fiscali per “conquistare” lo scaglione superiore di detraibilità)

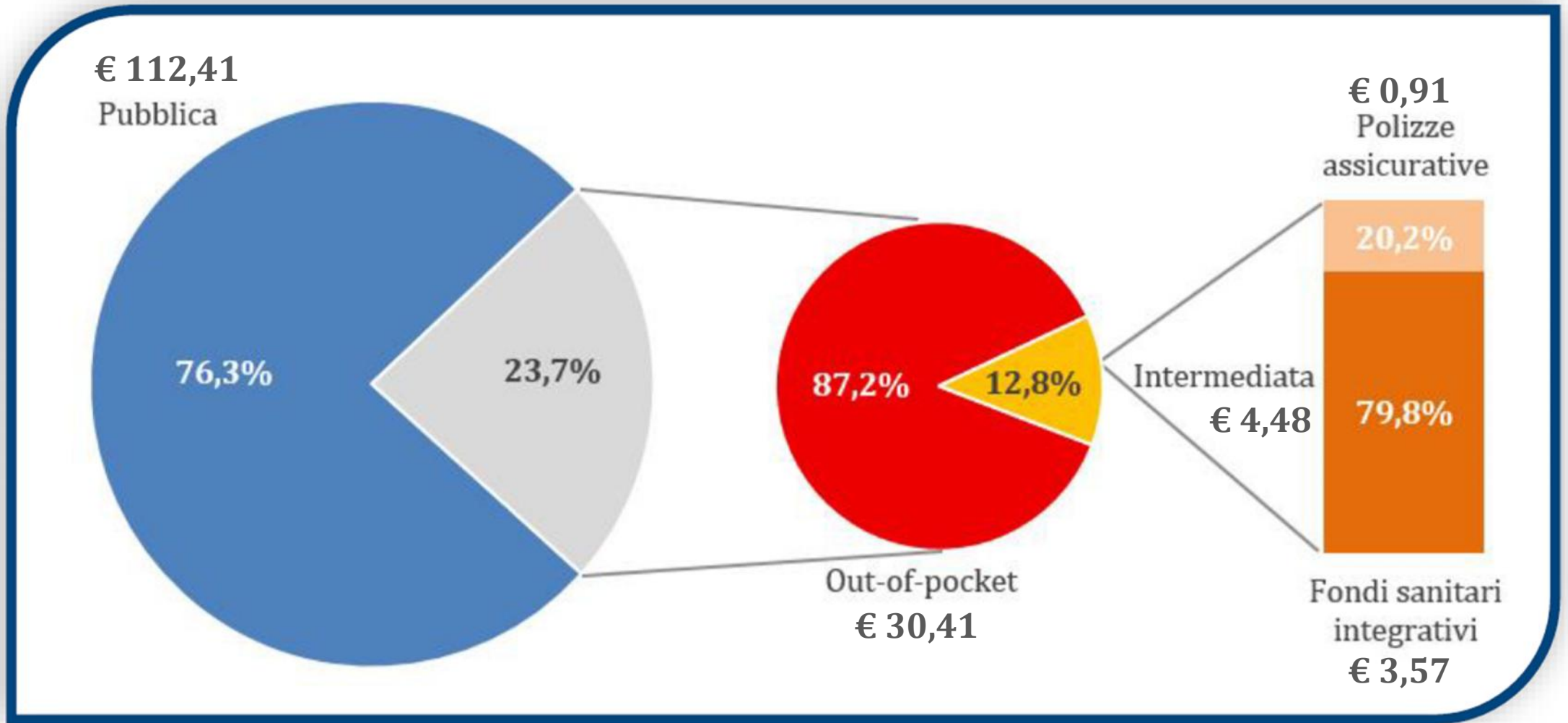


# Outline

1. Finanziamento pubblico
2. Rinnovo contratti
3. Superticket
- 4. Sanità integrativa**
5. Prognosi SSN al 2025



# 2015: € 147,30 miliardi di spesa sanitaria



Anni 2012-2016

## IL SISTEMA DEI CONTI DELLA SANITÀ PER L'ITALIA

■ Nel 2016 la spesa sanitaria corrente è pari a 149.500 milioni di euro, con un'incidenza sul Pil dell'8,9%, ed è sostenuta per il 75% dal settore pubblico e per la restante parte dal settore privato.

■ La spesa sanitaria privata nel 2016 è pari a 37.318 milioni di euro, la sua incidenza rispetto al Pil è del 2,2%. Il 90,9 per cento della spesa sanitaria privata è sostenuta direttamente dalle famiglie.

A diagram shaped like a classical temple. At the top is a dark blue triangular pediment containing the text 'SSN'. Below the pediment are three columns. The left column is labeled 'Finanziamento pubblico' and has a light blue decorative bar at its top. The middle column is labeled 'Fondi integrativi' and has an orange decorative bar at its top. The right column is labeled 'Polizze assicurative' and has a light orange decorative bar at its top. All columns rest on a dark blue base.

**SSN**

**Finanziamento  
pubblico**

**Fondi integrativi**

**Polizze assicurative**

# Sanità integrativa



Reperire risorse dal secondo e dal terzo pilastro, senza compromettere il modello di un servizio sanitario pubblico



- Puntare tutto sul primo pilastro
- Non espandere il secondo
- Non riuscire a contenere il terzo

**FAILURE**

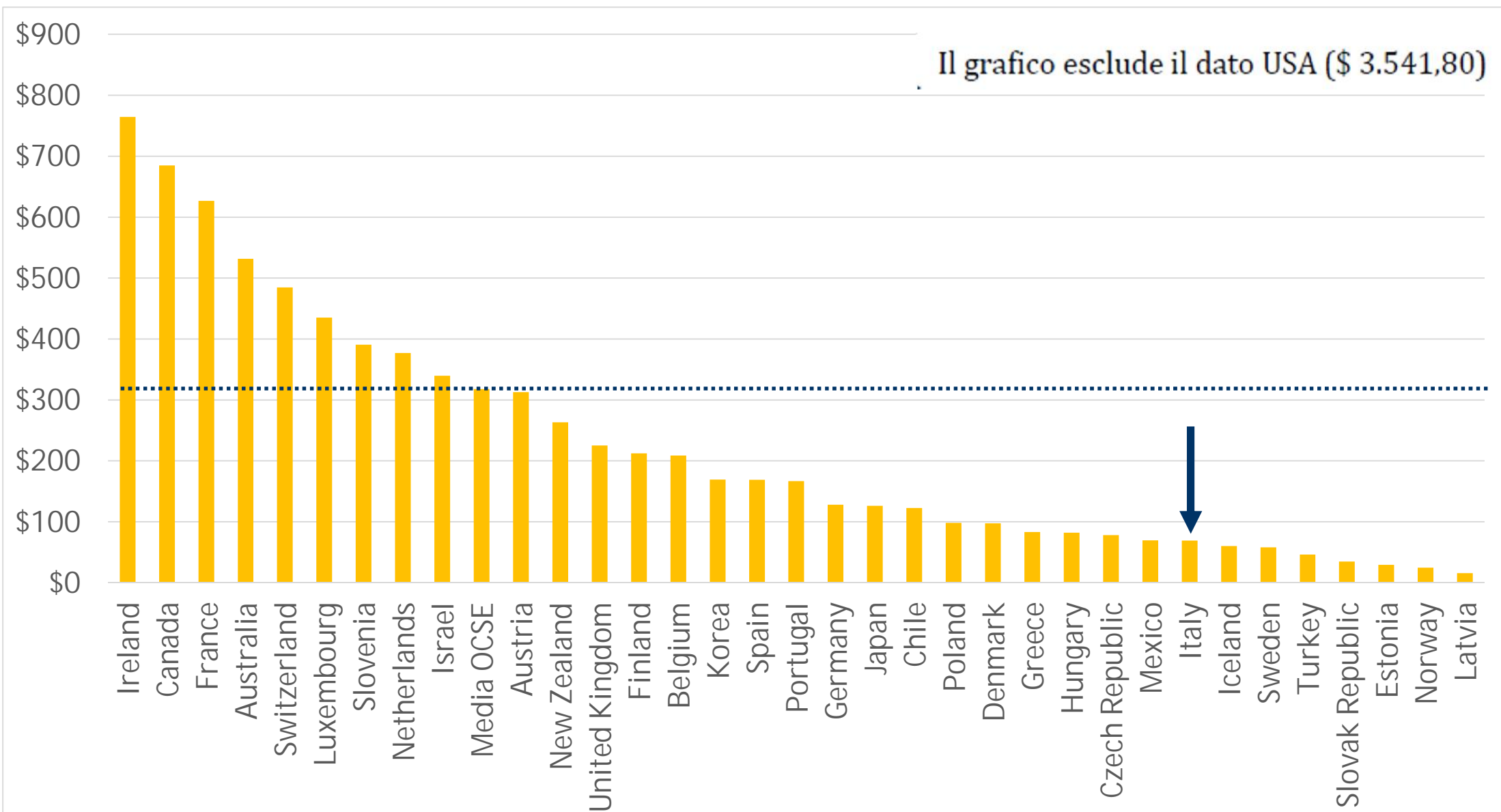
- LEA non garantiti
- Aumento spesa out-of-pocket
- Avanzamento assicurazioni private

# Spesa sanitaria 2015

€ 144,48 mld

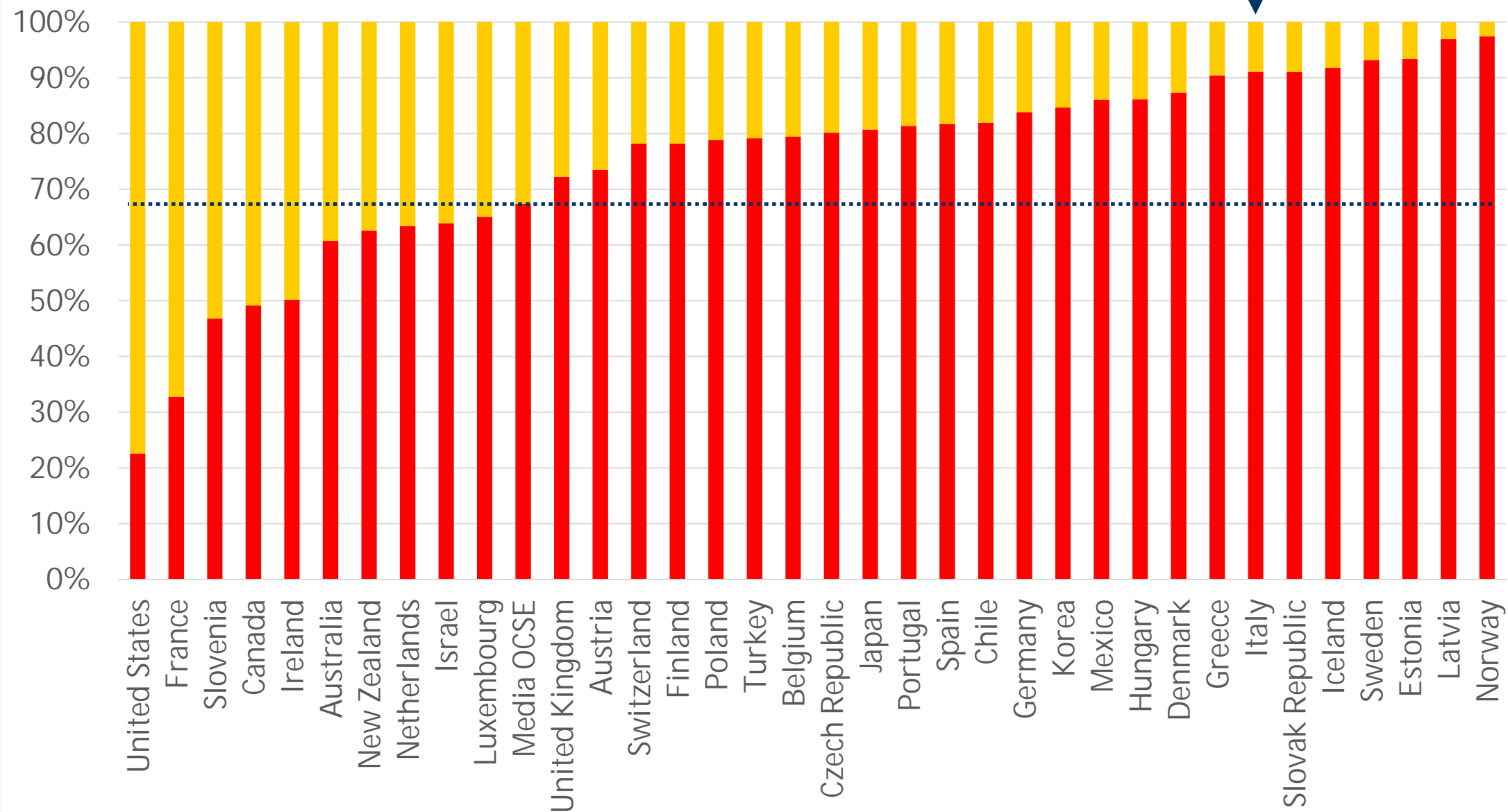


# Spesa intermedia pro-capite



# Ripartizione % spesa privata

■ Out-of-pocket ■ Intermediata



# Sanità integrativa: posizione GIMBE

In presenza di un definanziamento pubblico di tale portata, per impedire l'aumento della spesa out-of-pocket sino alla rinuncia alle cure per le fasce più deboli:

- ridurre le prestazioni incluse nei LEA secondo un metodo *evidence- & value-based*
- reperire ulteriori risorse dalla sanità integrativa, senza compromettere modello universalistico SSN





# Sanità integrativa: posizione GIMBE

Testo Unico per tutte le forme di sanità integrativa pervenendo a un impianto regolatorio capace di:

- assicurare una governance nazionale
- garantire a tutti gli operatori del settore le condizioni per una sana competizione
- tutelare il cittadino, evitando derive consumistiche e di privatizzazione

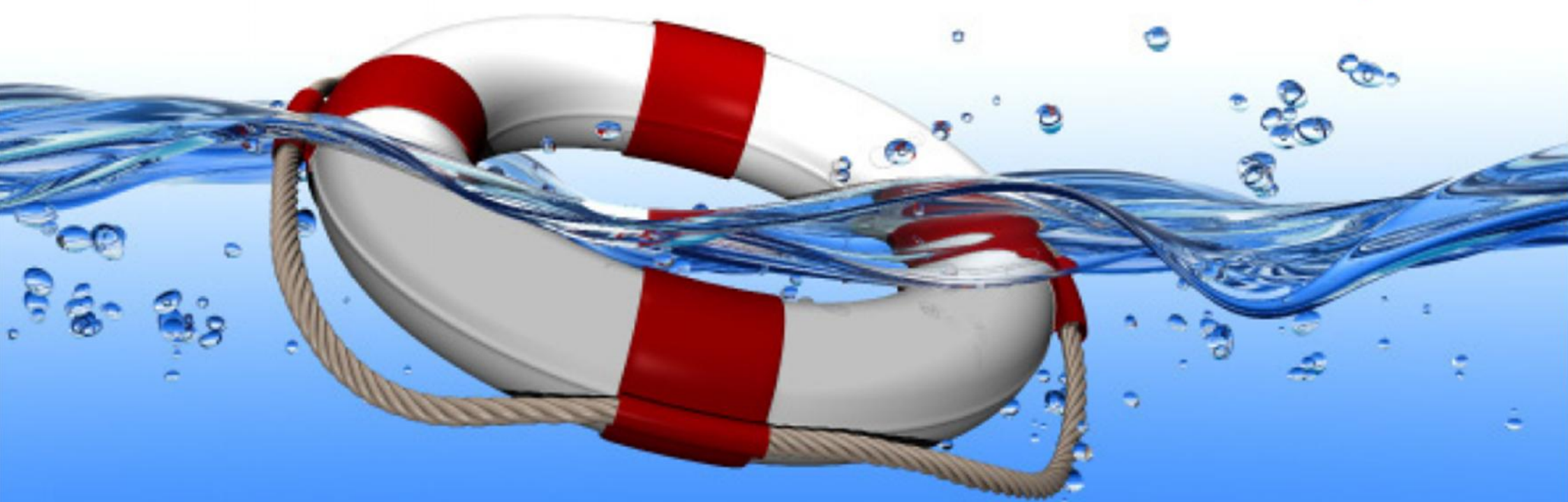


# Sanità integrativa: alcune proposte

1. Ridefinire tipologie prestazioni che può coprire la sanità integrativa
2. Realizzare un pilastro unico: distinzione tra 2° e 3° anacronistica
3. Creare anagrafe nazionale unica di FSI e assicurazioni private
4. Regolamentare rapporto tra finanziatori privati ed erogatori privati
5. Regolamentare campagne pubblicitarie compagnie assicurative
6. Coinvolgere soggetti no-profit nella gestione della sanità integrativa (Regioni, INPS, ENPAM, etc)



# SALVIAMO IL NOSTRO SSN



[www.salviamo-SSN.it](http://www.salviamo-SSN.it)

# Outline

1. Finanziamento pubblico
2. Rinnovo contratti
3. Superticket
4. Sanità integrativa
- 5. Prognosi SSN al 2025**





**2025**



**2017**

**2016**

**2° Rapporto GIMBE**

**1° Rapporto GIMBE**



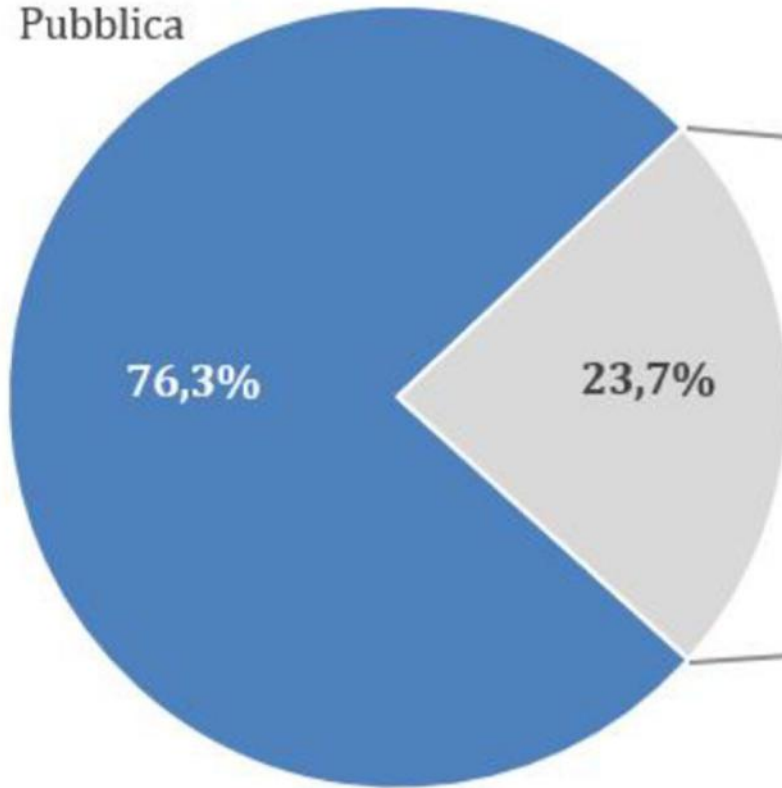


1

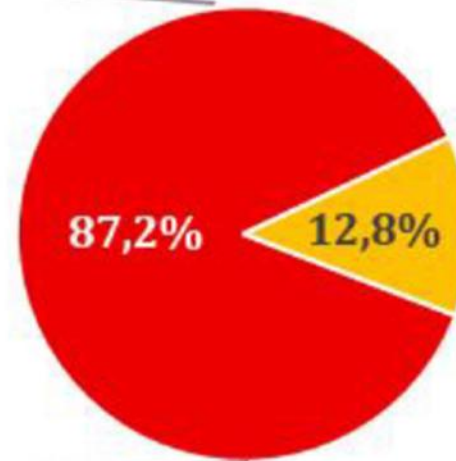
# • Spesa sanitaria 2015

€ 147,3 mld

€ 112,41  
Pubblica



Out-of-pocket  
€ 30,41



Intermediata  
€ 4,48

€ 0,91  
Polizze  
assicurative



Fondi sanitari  
integrativi  
€ 4,48

## • Stima fabbisogno 2025

€ 210 mld\*

- Entità del sotto-finanziamento del SSN
- Benchmark con altri paesi europei
- Necessità di rilanciare le politiche per il personale sanitario
- Inadempimenti LEA
- Invecchiamento della popolazione
- Innovazioni farmacologiche
- Necessità di ammodernamento tecnologico
- Nuovi LEA

\*spesa pro-capite € 3.500, inferiore alla media OCSE del 2013

2

## • Stima fabbisogno 2025

### EXTRA-STIMA

- Bisogni socio-sanitari: assistenza familiare e servizi di badantato, partecipazione alle spese sociali, mancato reddito dei caregiver

€ 17 mld

- Investimenti straordinari per l'edilizia sanitaria

???

- Stima “cunei di stabilizzazione”

€ 15 mld

## Finanziamento pubblico

- Trend 2013-2017: + € 6 miliardi in 5 anni
- DEF 2017: % PIL dal 6,7% (2016) al 6,3% (2020)
- Contributo alla finanza pubblica Regioni
- Quadro economico generale



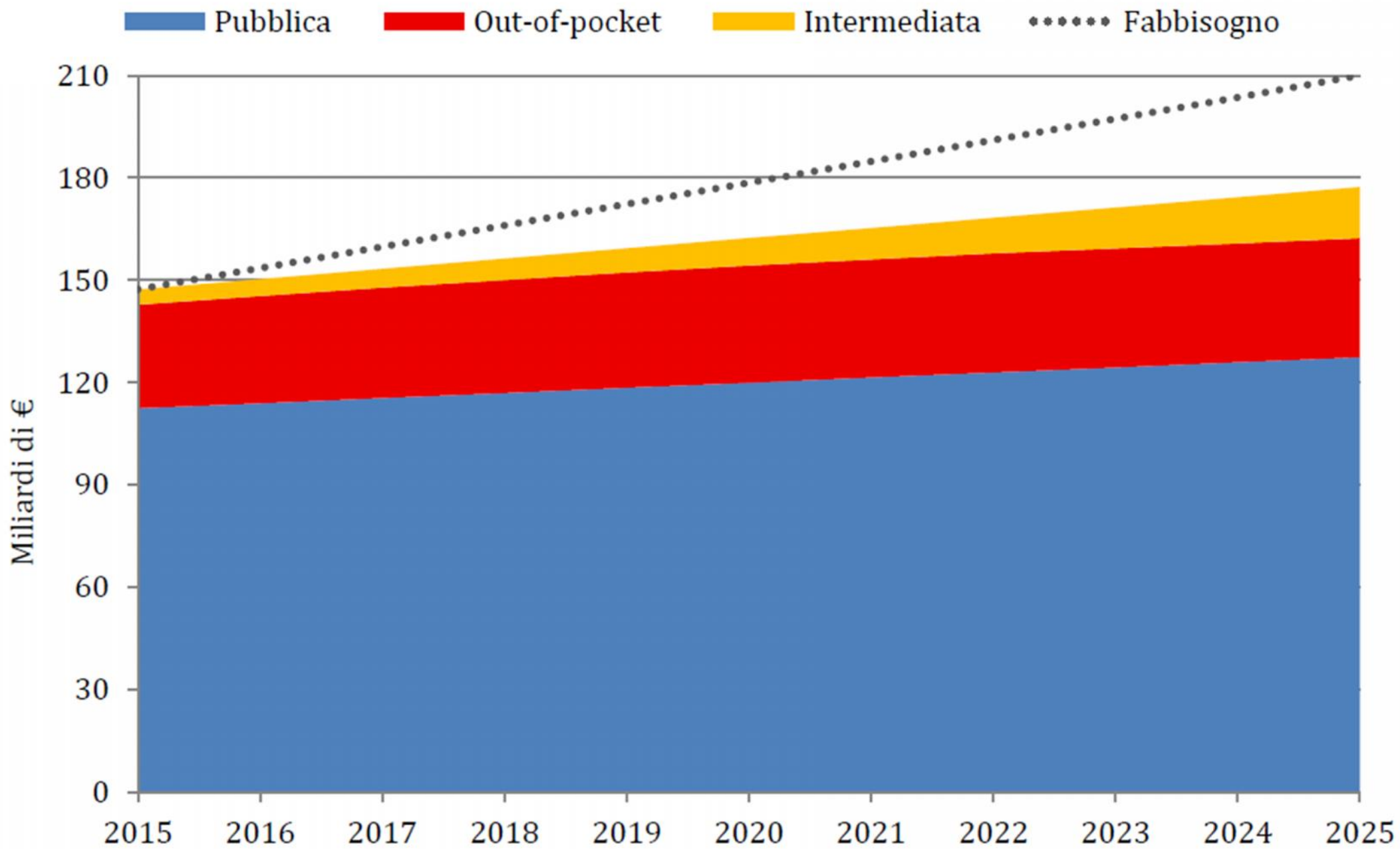
3

- Stima “cunei di stabilizzazione”

€ 15 mld

## Spesa privata

- Trend aumento numero di FSI e iscritti
- Espansione mercato assicurativo
- Aumento spesa out-of-pocket

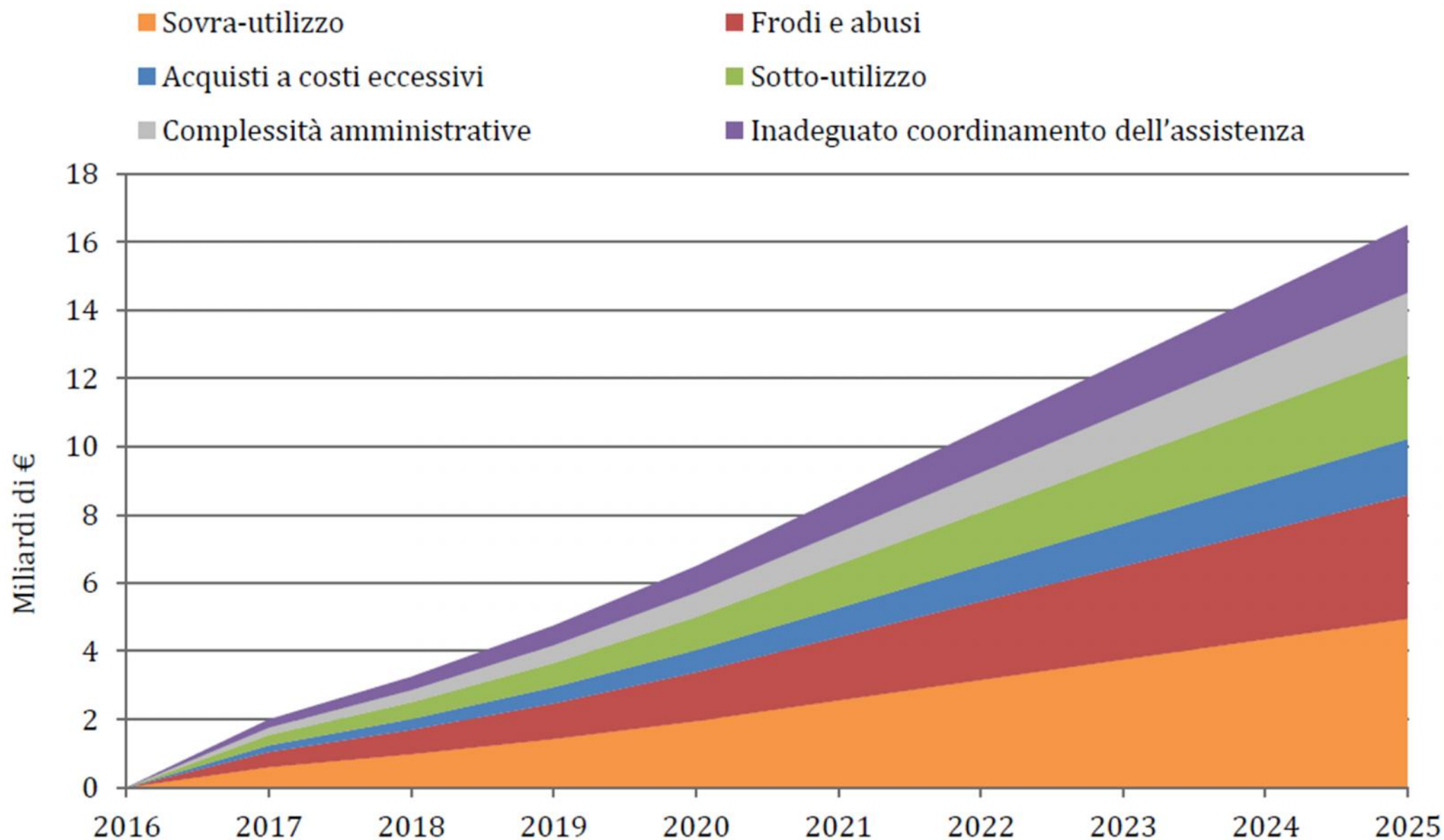


- Stima “cunei di stabilizzazione”

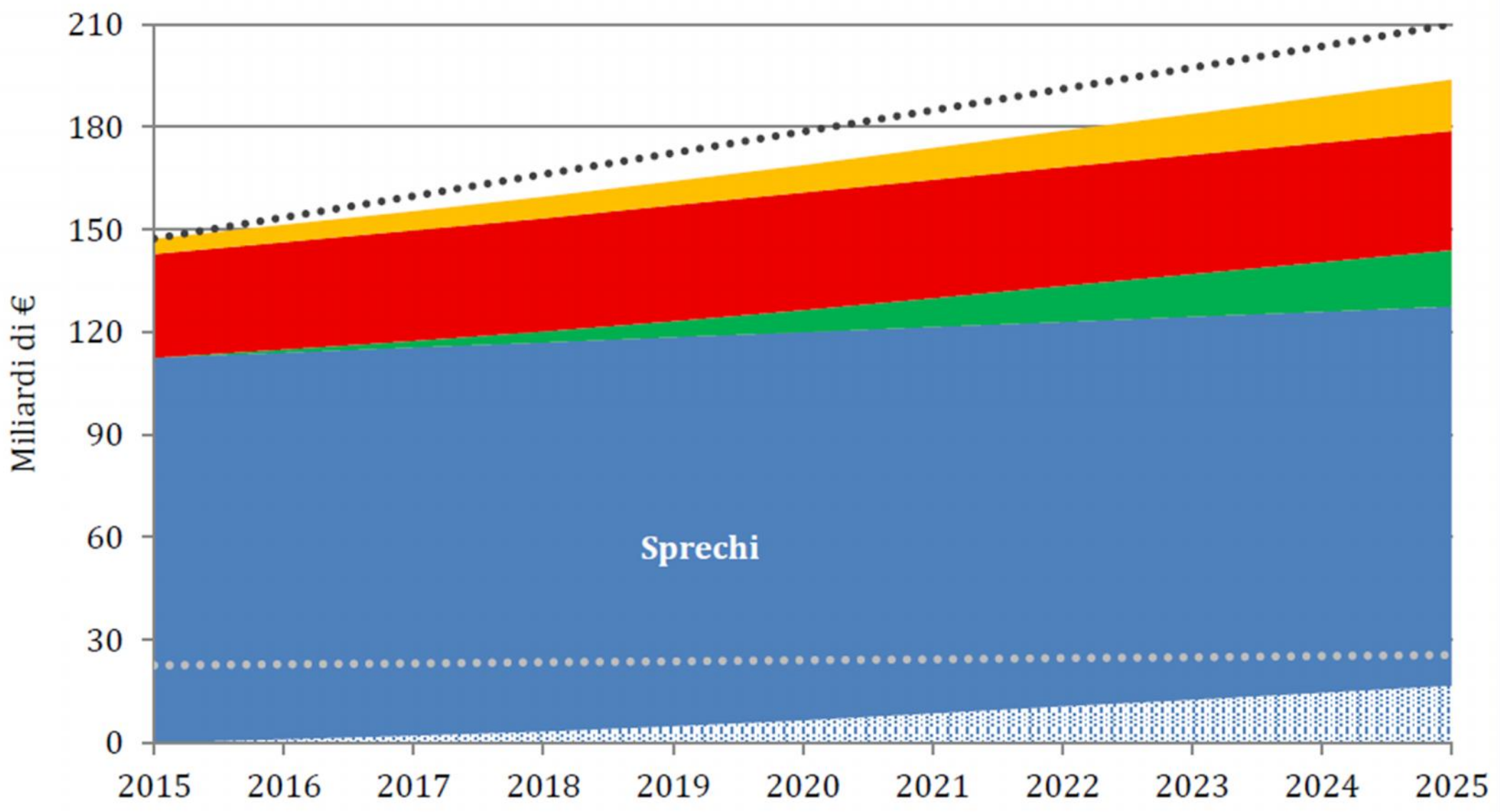
€ 80 mld

## Disinvestimento da sprechi e inefficienze

- Totale sprechi 2016-2025: € 240 miliardi, persistendo lo status-quo
- Entro 2015: disinvestire progressivamente un terzo degli sprechi totali
- Nel 2025: accettabilità sprechi < € 10 miliardi



■ Pubblica 
 ■ Disinvestimento 
 ■ Out-of-pocket 
 ■ Intermediata 
 ..... Fabbisogno

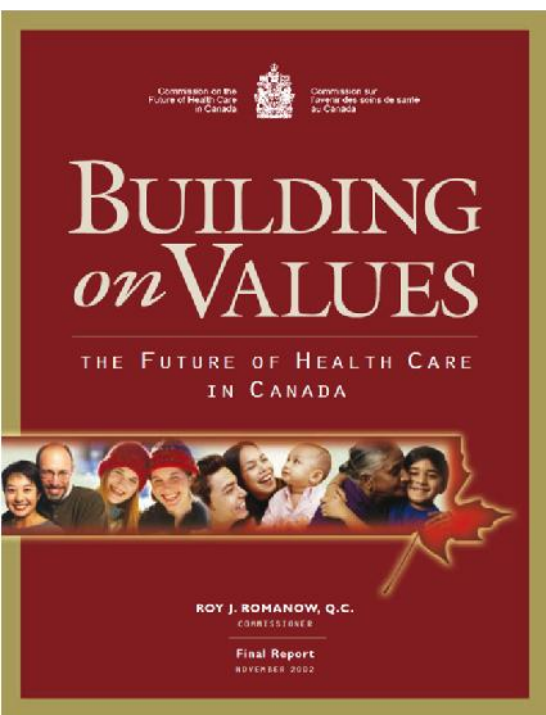




- **Sostenibilità al 2025**

**- € 16 mld**

- Rispetto al fabbisogno stimato per il 2025 il gap è superiore a € 16 miliardi nonostante:
  - Stima fabbisogno € 210 miliardi estremamente prudente
  - Recupero € 80 miliardi da sprechi molto impegnativo



The system is as sustainable  
as we want it to be

*Rapporto Romanow, 2002*

Rapporto sulla sostenibilità del  
Servizio Sanitario Nazionale 2016-2025



Presentato a Roma il 7 giugno 2016  
Sala degli Atti parlamentari della  
Biblioteca "Giovanni Spadolini"  
Senato della Repubblica

Elaborato dalla Fondazione GIMBE senza alcun supporto istituzionale o commerciale

# Per salvare il SSN occorre un preciso programma politico

*Rapporto GIMBE, 2016*

2° Rapporto sulla sostenibilità del  
Servizio Sanitario Nazionale



#salviamoSSN

Presentato a Roma il 6 giugno 2017  
Sala degli Atti parlamentari della  
Biblioteca "Giovanni Spadolini"  
Senato della Repubblica

Elaborato dalla Fondazione GIMBE senza alcun supporto istituzionale o commerciale

# Non possiamo sperare che sia il futuro a salvare il SSN

*Rapporto GIMBE, 2017*

# Il piano di salvataggio

- LEA, ticket e detrazioni IRPEF sotto il segno del *value*
- Piano Nazionale disinvestimento sprechi
- Riordino normativo sanità integrativa
- *Health in all policies*
- Rilanciare il finanziamento pubblico





# SALVIAMO IL NOSTRO SSN



[www.salviamo-SSN.it](http://www.salviamo-SSN.it)