Contatti: Chiara Mingolla
chiaramingolla1999@gmail.com

INTRODUZIONE ALL'ECONOMIA SANITARIA

SANITA' E SALUTE

DIEF DIPARTIMENTO DI ECONOMIA E FINANZA

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI ALDO MORO

Le giustificazioni dell’intervento pubblico in sanità

- L’intervento pubblico in sanità è giustificato da ragioni di **efficienza** e di **equità**
- Gli obiettivi di efficienza impongono interventi volti a **ridurre** le **cause** di **fallimento di mercato**
- Gli obiettivi distributivi richiedono il **superamento dei vincoli di reddito** che ostacolano l’accesso alle prestazioni sanitarie ai non abbienti

Tra i fallimenti di mercato nel settore sanitario…

- **Limiti** obiettivi al **numero di strutture** che operano sul territorio e **barriere d'ingresso** alle professioni sanitarie
- **Prestazioni** offerte dal settore sanitario **eterogenee** e **personalizzate**
- Consumatori **non in grado di valutare la qualità**, spesso specialistica, delle **prestazioni** offerte
- Molte **malattie**, soprattutto quelle contagiose, che producono **esternalità**
- Alcuni **beni**, come i beni pubblici puri, **non forniti adeguatamente** dai **mercati privati**

Beveridge VS Bismark

- Un modello organizzativo della sanità ispirato al “**modello Bismarck**” è quello in cui il finanziamento dell’assistenza sanitaria avviene **mediante contributi obbligatori** versati dai cittadini lavoratori e/o mediante **assicurazione**

  ↳ **Germania, Austria, Ungheria**

- Un modello organizzativo della sanità ispirato al “**modello Beveridge**” è quello dove il finanziamento dell’assistenza sanitaria avviene mediante la **tassazione generale**, basato sulla **capacità contributiva**

  ↳ **Regno Unito, Italia, Spagna, Paesi Scandinavi**

Il Servizio Sanitario Nazionale

- Il **SSN**, nato nel **1978**, riconosce a tutti i cittadini, senza alcuna discriminazione, il **diritto alla tutela della salute** (sancito dall'art. 32 della Costituzione)

- E' finanziato attraverso la **fiscalità generale** ed eroga, in forma gratuita o semigratuita, tutte le **prestazioni sanitarie** ritenute **fondamentali**

- Il diritto alle prestazioni **prescinde** dalla disponibilità a pagare dei singoli cittadini

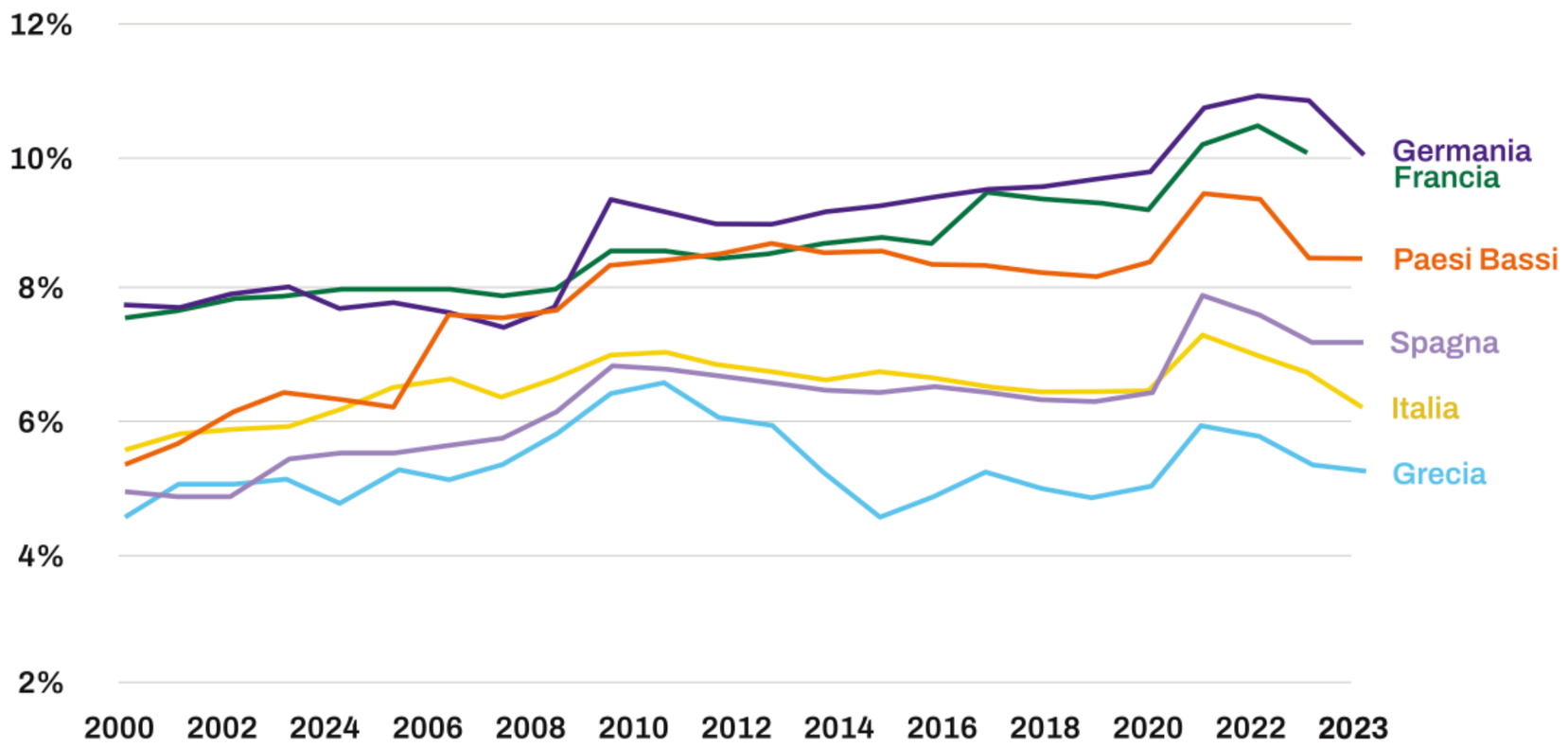
- Tale sistema si rifà al **sistema pubblico universalistico**, istituito nel **Regno Unito**, nel secondo dopoguerra, che si è diffuso con diverse varianti nei paesi del **Nord Europa** e anche in **Italia**

La spesa sanitaria nello scenario internazionale

La **spesa sanitaria cresce** in modo **esponenziale** in tutti i Paesi dell'area OECD dal secondo dopoguerra

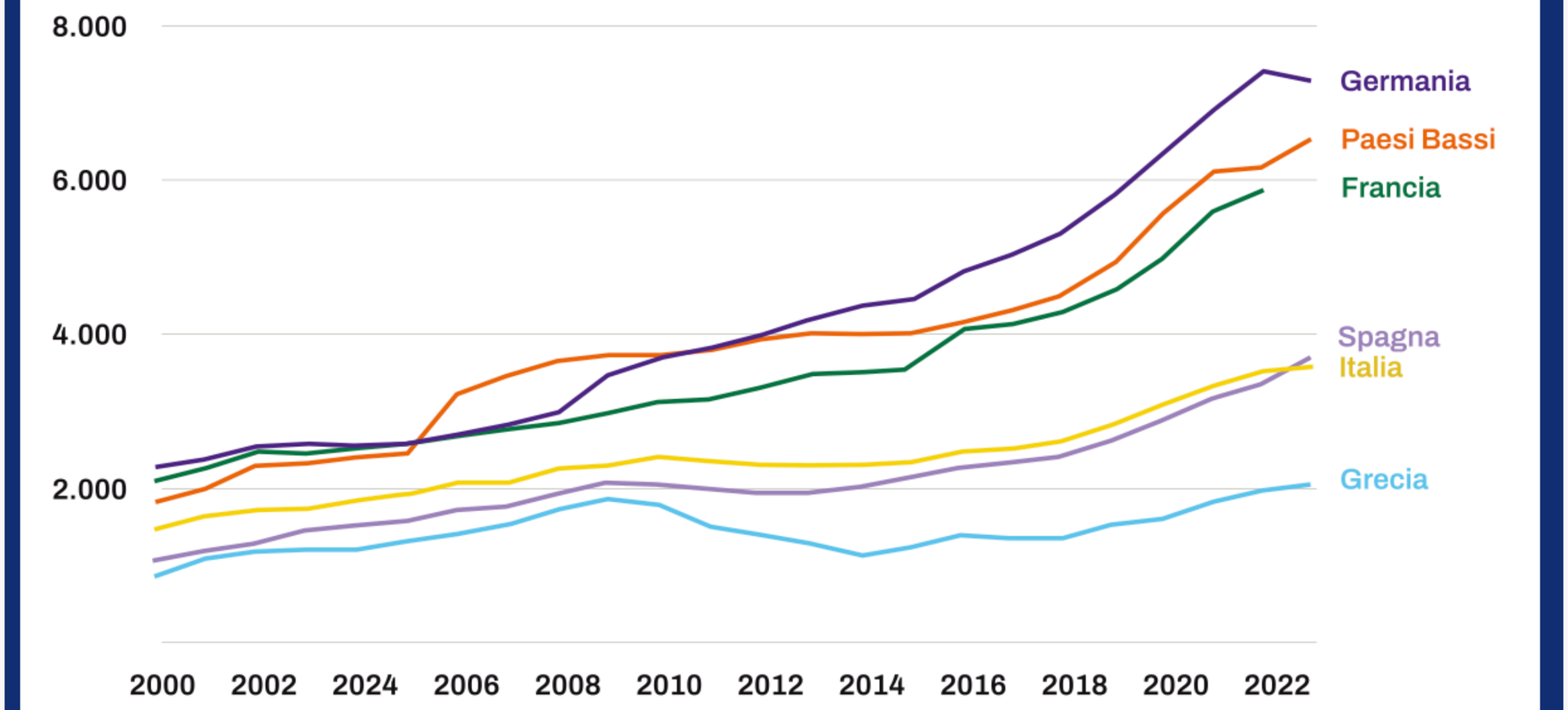
- Dal lato della **domanda**, l'invecchiamento della popolazione e l'aumento delle malattie croniche richiede l'impiego di maggiori risorse nel settore sanitario
- Dal lato dell'**offerta**, sul mercato sono disponibili beni e servizi più costosi

Spesa sanitaria in percentuale del Pil (2000-2023)



Fonte: Ocse (valori stimati per il 2023).

Spesa sanitaria Pro capite (2000-2023)



Nota: dollari per persona, PPA e prezzi correnti.
Fonte: Ocse (valori stimati per il 2023).

Cinque aggregati di variabili che incidono sulla spesa sanitaria

- **Demografia**, **epidemiologia**, **morbidirà**
- Andamento dei **costi di produzione**
- **Progresso scientifico** e **tecnologico**
- **Crescita economica e sociale**, con ampliamento della nozione di salute e della domanda di prestazioni
- **Assetto istituzionale e regolamentare**

Caratteristiche del bene salute

- La salute ha una **duplice funzione di utilità**: **diretta** e **indiretta**
- Per questo è considerata un **bene meritorio**, ovvero un bene che migliora il benessere e la produttività della collettività (**Musgrave**, 1957) e come tale deve essere **tutelata** dallo **Stato**
- Non è possibile comprare o vendere salute, ma bisogna passare attraverso un **agente**, di norma il medico, o far ricorso ai servizi sanitari

  ↳ Si parla di **agenzia imperfetta**: il medico potrebbe avere interesse a indurre la domanda di cure

Caratteristiche del bene salute

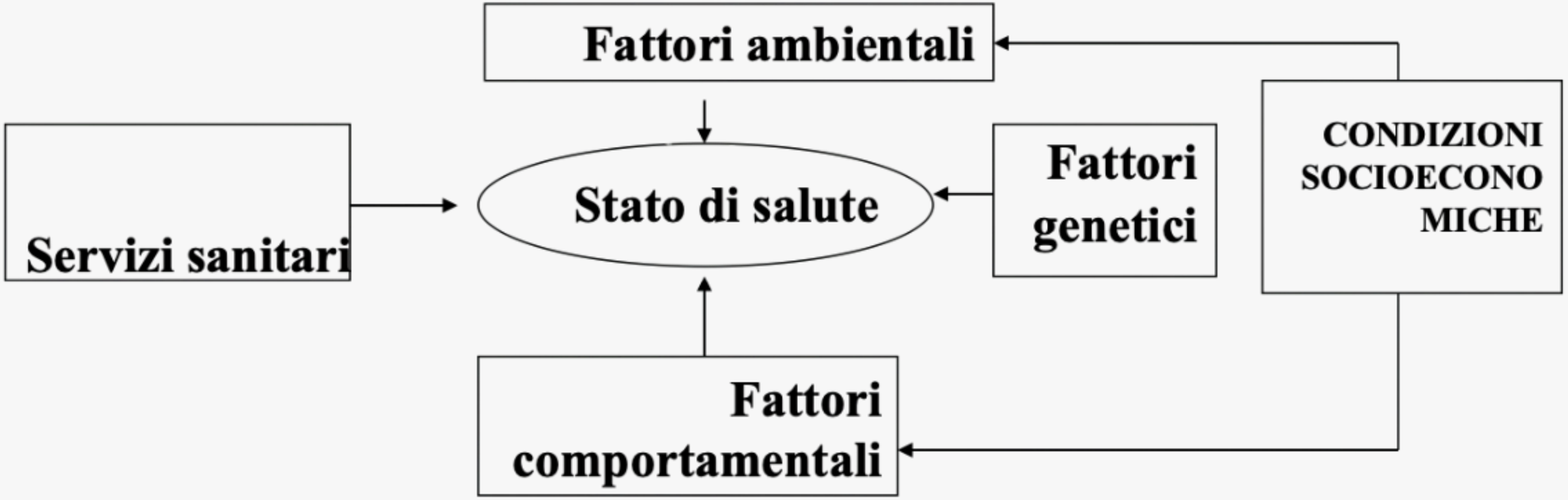
- Ognuno di noi nasce con un certo **stock di salute**, soggetto a **deterioramento** con il passare degli anni

- Questo stock può essere **migliorato** (operazione chirurgica nel caso di malformazioni), **preservato** (prevenzione), **ripristinato** dopo episodi acuti (terapia)

- In ogni caso, per mantenere lo stock iniziale, non domandiamo salute ma facciamo **ricorso ai servizi sanitari**

  ↳ Si parla, dunque, di **natura derivata** del bene salute

Fattori che influiscono sul bene salute



ANY
QUESTiONS?