

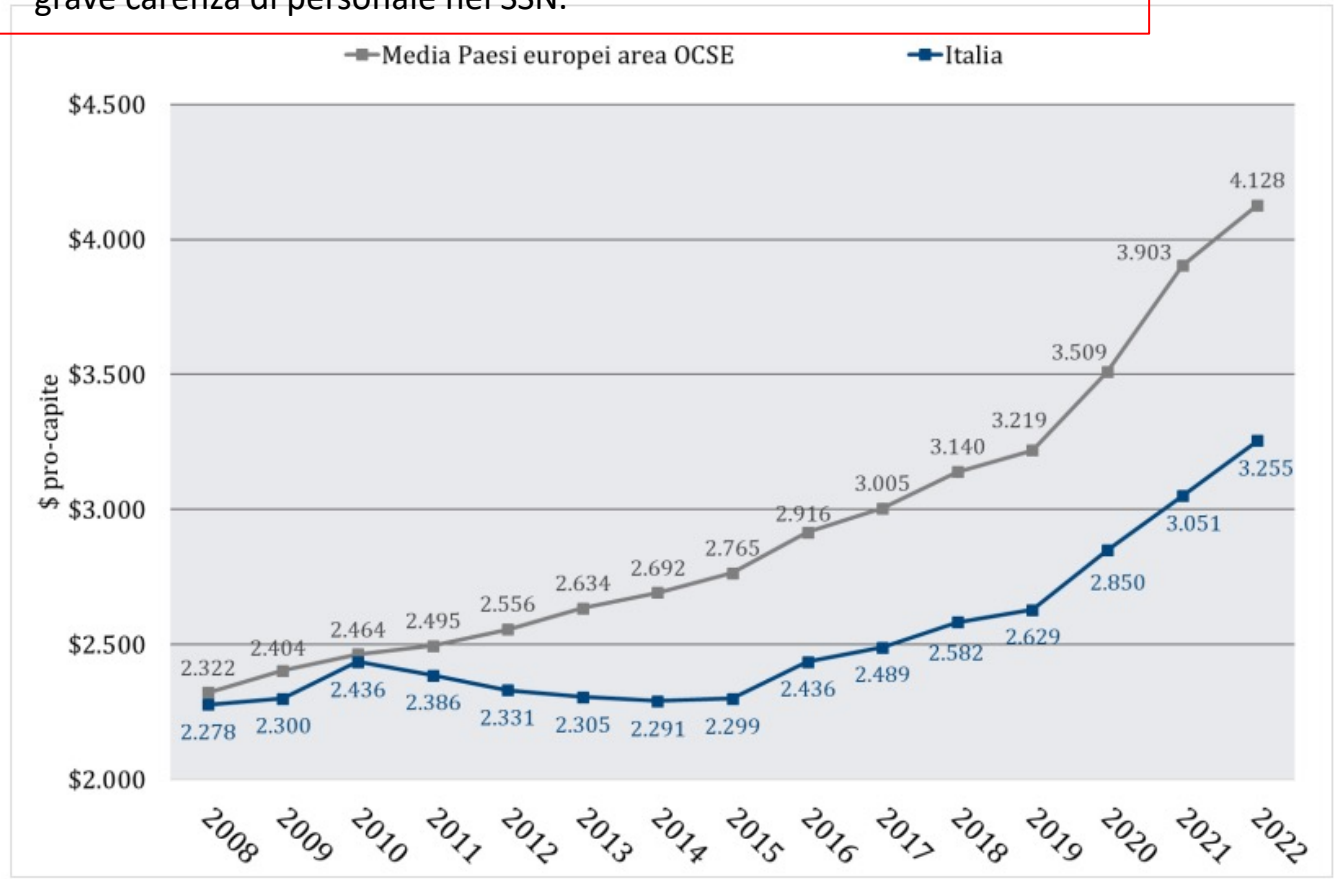
Salviamo il Servizio Sanitario Nazionale - Alleanza Bresciana

SALVIAMO IL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE



Da molti anni il finanziamento del SSN è largamente insufficiente ad affrontare i bisogni di salute di una popolazione che invecchia ed i costi crescenti della moderna medicina; è stato drasticamente ridotto il numero dei posti letto ospedalieri, soprattutto i pubblici; sono state bloccate per anni le assunzioni negli ospedali pubblici, in assenza di investimenti sulla medicina di base e sui servizi territoriali, al contrario fortemente penalizzati; l'errata programmazione del fabbisogno di medici, infermieri e degli altri professionisti della salute, il basso livello della loro remunerazione ed il progressivo svilimento del loro valore sociale hanno portato all'attuale grave carenza di personale nel SSN.

La spesa pubblica italiana pro-capite per il SSN è cresciuta molto meno di quanto avvenuto nei paesi europei (dati OCSE)



Salviamo il Servizio Sanitario Nazionale - Alleanza Bresciana

SALVIAMO IL
SERVIZIO
SANITARIO
NAZIONALE



Da molti anni il finanziamento del SSN è largamente insufficiente ad affrontare i bisogni di salute di una popolazione che invecchia ed i costi crescenti della moderna medicina; è stato drasticamente ridotto il numero dei posti letto ospedalieri, soprattutto i pubblici; sono state bloccate per anni le assunzioni negli ospedali pubblici, in assenza di investimenti sulla medicina di base e sui servizi territoriali, al contrario fortemente penalizzati; l'errata programmazione del fabbisogno di medici, infermieri e degli altri professionisti della salute, il basso livello della loro remunerazione ed il progressivo svilimento del loro valore sociale hanno portato all'attuale grave carenza di personale nel SSN.

Anche in relazione al PIL, la spesa pubblica italiana per il SSN non è cresciuta come negli altri paesi europei

Incidenza della spesa sanitaria pubblica sul Pil: confronto internazionale, 2013-2022 (% sul Pil)

	2013	2019	2022	2013-2022
Italia	6,7	6,4	6,7	0,0
Spagna	6,4	6,5	7,4	+1,0
Francia	8,7	9,3	10,1	+1,4
Germania	9,2	9,8	10,9	+1,7

Fonte: elaborazione Censis su dati Ocse e Istat

Salviamo il Servizio Sanitario Nazionale - Alleanza Bresciana

SALVIAMO IL
SERVIZIO
SANITARIO
NAZIONALE



Da molti anni il finanziamento del SSN è largamente insufficiente ad affrontare i bisogni di salute di una popolazione che invecchia ed i costi crescenti della moderna medicina; è stato drasticamente ridotto il numero dei posti letto ospedalieri, soprattutto i pubblici; sono state bloccate per anni le assunzioni negli ospedali pubblici, in assenza di investimenti sulla medicina di base e sui servizi territoriali, al contrario fortemente penalizzati; l'errata programmazione del fabbisogno di medici, infermieri e degli altri professionisti della salute, il basso livello della loro remunerazione ed il progressivo svilimento del loro valore sociale hanno portato all'attuale grave carenza di personale nel SSN.

La spesa procapite, a parità di potere d'acquisto nel 2021, in Italia è sotto la media Ocse: spendiamo 3.709 \$ in meno della Germania e 2.339 \$ rispetto alla Francia

	Spesa pro-capite in \$	In rapporto al PIL
Italia	4.291	9,0%
Germania	8.011	12,7%
Francia	6.630	12,1%
Spagna	4.432	10,4%
Media OCSE	4.986	9,2%

Salviamo il Servizio Sanitario Nazionale - Alleanza Bresciana

SALVIAMO IL
SERVIZIO
SANITARIO
NAZIONALE



Da molti anni il finanziamento del SSN è largamente insufficiente ad affrontare i bisogni di salute di una popolazione che invecchia ed i costi crescenti della moderna medicina; è stato drasticamente ridotto il numero dei posti letto ospedalieri, soprattutto i pubblici; sono state bloccate per anni le assunzioni negli ospedali pubblici, in assenza di investimenti sulla medicina di base e sui servizi territoriali, al contrario fortemente penalizzati; l'errata programmazione del fabbisogno di medici, infermieri e degli altri professionisti della salute, il basso livello della loro remunerazione ed il progressivo svilimento del loro valore sociale hanno portato all'attuale grave carenza di personale nel SSN.

Inoltre la spesa pubblica per il SSN in Italia è destinata a diminuire ulteriormente

(NADEF novembre 2022)

	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Finanziamento del SSN secondo le LB	114.474	121.957	122.060	125.980	129.380	131.658	132.036
<i>Incidenza % sul Pil</i>	6,4	7,3	6,8	6,6	6,5	6,3	5,9
Spesa sanitaria (NADEF)			127.834	133.998	131.724	128.708	129.428
Variazione Pil reale (NADEF)				3,7	0,3	1,8	1,5
Variazione deflatore Pil (NADEF)				3,0	4,2	2,5	2,0
Pil ISTAT e ns calcoli su NADEF	1.796.649	1.660.621	1.782.050	1.903.426	1.989.320	2.075.756	2.223.134
Popolazione (al 31.12) ISTAT e ns stime (000)	59.641,5	59.236,2	59.030,1	58.841,7	58.653,2	58.464,7	58.276,3
Finanziamento pro-capite (euro)			2.068	2.141	2.206	2.252	2.266

aumento per
COVID

Salviamo il Servizio Sanitario Nazionale - Alleanza Bresciana

SALVIAMO IL
SERVIZIO
SANITARIO
NAZIONALE



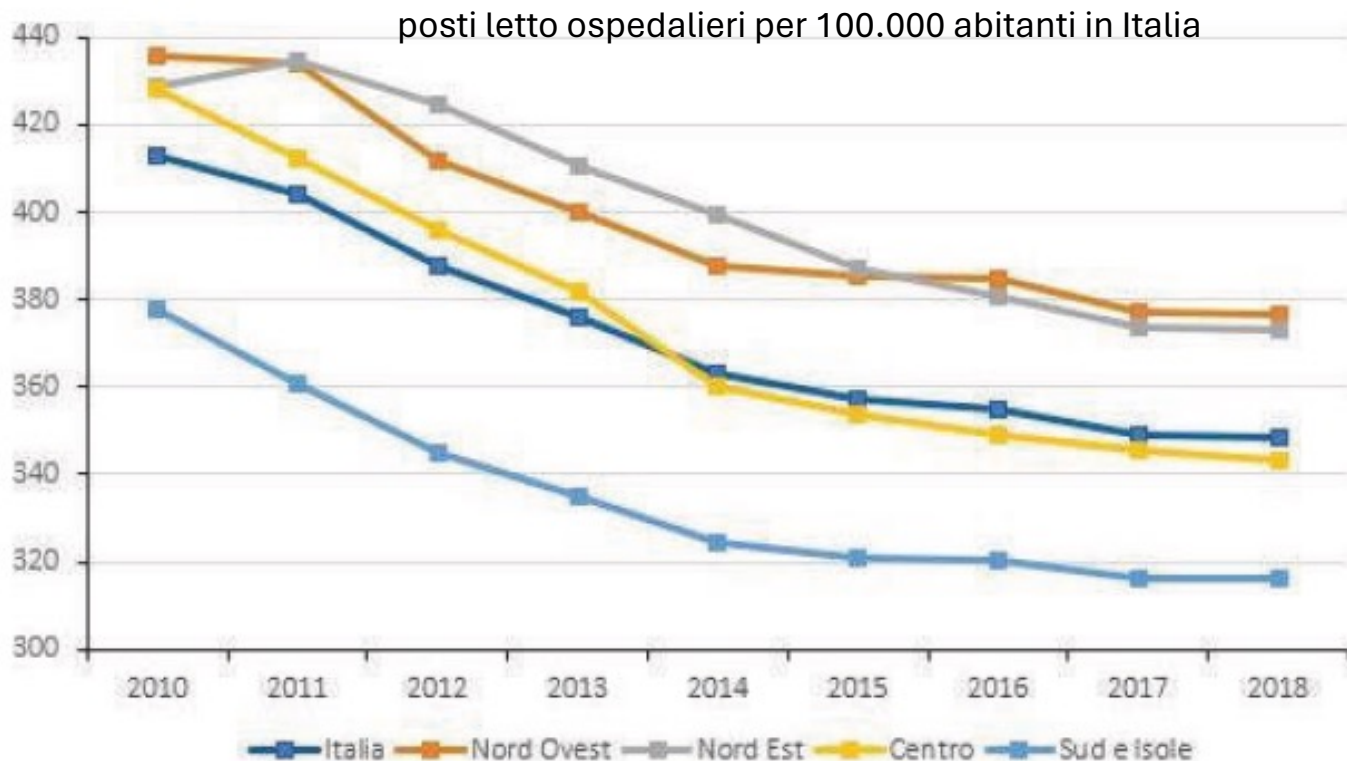
Da molti anni il finanziamento del SSN è largamente insufficiente ad affrontare i bisogni di salute di una popolazione che invecchia ed i costi crescenti della moderna medicina; **è stato drasticamente ridotto il numero dei posti letto ospedalieri, soprattutto i pubblici**; sono state bloccate per anni le assunzioni negli ospedali pubblici, in assenza di investimenti sulla medicina di base e sui servizi territoriali, al contrario fortemente penalizzati; l'errata programmazione del fabbisogno di medici, infermieri e degli altri professionisti della salute, il basso livello della loro remunerazione ed il progressivo svilimento del loro valore sociale hanno portato all'attuale grave carenza di personale nel SSN.

I posti letto ospedalieri italiani sono in progressivo calo sia al Nord che al Sud

In sintesi,
posti letto/1000 abitanti:

➤ anno 2000: **4,70**

➤ anno 2020: **3,18**



Nota: il dato si riferisce sia ai posti letto negli istituti pubblici che nelle case di cura private accreditate.

Fonte: elaborazione Osservatorio CPI su dati Ministero della Salute, Open Data e Istat

Salviamo il Servizio Sanitario Nazionale - Alleanza Bresciana

SALVIAMO IL
SERVIZIO
SANITARIO
NAZIONALE



Da molti anni il finanziamento del SSN è largamente insufficiente ad affrontare i bisogni di salute di una popolazione che invecchia ed i costi crescenti della moderna medicina; **è stato drasticamente ridotto il numero dei posti letto ospedalieri, soprattutto i pubblici**; sono state bloccate per anni le assunzioni negli ospedali pubblici, in assenza di investimenti sulla medicina di base e sui servizi territoriali, al contrario fortemente penalizzati; l'errata programmazione del fabbisogno di medici, infermieri e degli altri professionisti della salute, il basso livello della loro remunerazione ed il progressivo svilimento del loro valore sociale hanno portato all'attuale grave carenza di personale nel SSN.

I posti letto ospedalieri italiani sono diminuiti soprattutto a carico del pubblico

(fonte dossier CIMO FESMED - Allarme rosso - Gli effetti sul SSN di dieci anni di tagli)

POSTI LETTO UTILIZZATI 2010 - 2020

PUBBLICO		POSTI LETTO	PRIVATO	
- 38.684	- 28.064	ORDINARI	+ 1.905	+ 1.747
	- 9.898	DAY HOSPITAL	- 438	
	- 722	DAY SURGERY	+ 280	

Salviamo il Servizio Sanitario Nazionale - Alleanza Bresciana



Da molti anni il finanziamento del SSN è largamente insufficiente ad affrontare i bisogni di salute di una popolazione che invecchia ed i costi crescenti della moderna medicina; **è stato drasticamente ridotto il numero dei posti letto ospedalieri, soprattutto i pubblici**; sono state bloccate per anni le assunzioni negli ospedali pubblici, in assenza di investimenti sulla medicina di base e sui servizi territoriali, al contrario fortemente penalizzati; l'errata programmazione del fabbisogno di medici, infermieri e degli altri professionisti della salute, il basso livello della loro remunerazione ed il progressivo svilimento del loro valore sociale hanno portato all'attuale grave carenza di personale nel SSN.

I posti letto ospedalieri in Lombardia sono in progressiva riduzione, quasi tutti a carico del pubblico

(Fonte dati: Ministero della Salute)

Tipo di Erogatore	Posti letto ospedalieri				
	2010	2015		2018	
	N° letti	N° letti	%_	N° letti	%_
<i>Acuti</i>	7.712	7.666	-0,6	7.675	-0,5
<i>Lungodegenza</i>	704	522	-25,9	509	-27,7
<i>Riabilitazione</i>	4.660	4.756	+2,0	4.785	+2,7
Totale Privato (classificato, accreditato, IRCCS)	13.076	12.944	-1,0	12.959	-0,8
<i>Acuti</i>	21.689	20.541	-5,3	20.019	-7,7
<i>Lungodegenza</i>	516	217	-57,9	241	-53,3
<i>Riabilitazione</i>	1.680	1.649	-1,8	1.602	-4,6
Totale Pubblico (classificato, accreditato, IRCCS)	23.885	22.407	-6,2	21.862	-8,5
<i>Acuti</i>	29.401	28.207	-4,1	27.694	-5,8
<i>Lungodegenza</i>	1.220	739	-39,5	750	-38,5
<i>Riabilitazione</i>	6.340	6.405	+1,1	6.387	+0,7
TOTALE GENERALE	36.961	35.351	-4,4	34.831	-6,8

Salviamo il Servizio Sanitario Nazionale - Alleanza Bresciana

SALVIAMO IL
SERVIZIO
SANITARIO
NAZIONALE



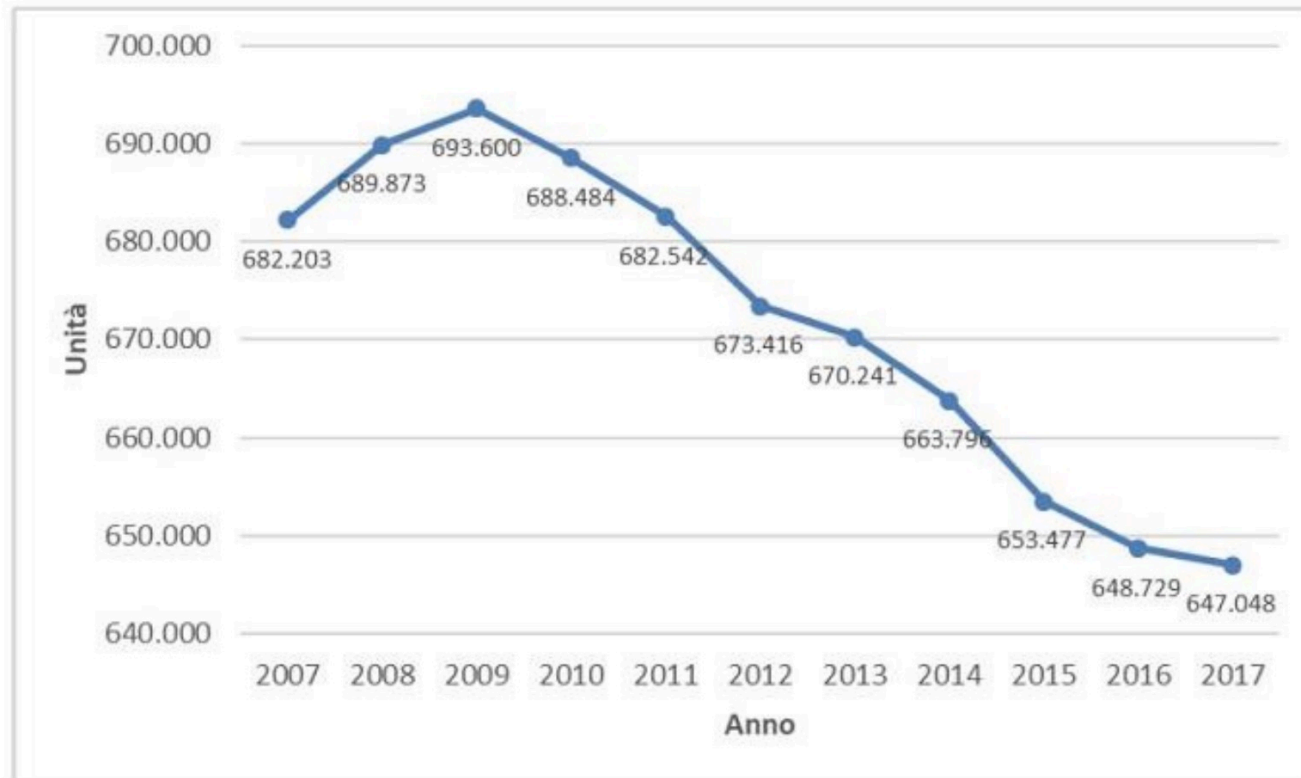
ALLEANZA
BRESCIANA

Da molti anni il finanziamento del SSN è largamente insufficiente ad affrontare i bisogni di salute di una popolazione che invecchia ed i costi crescenti della moderna medicina; è stato drasticamente ridotto il numero dei posti letto ospedalieri, soprattutto i pubblici; **sono state bloccate per anni le assunzioni negli ospedali pubblici**, in assenza di investimenti sulla medicina di base e sui servizi territoriali, al contrario fortemente penalizzati; l'errata programmazione del fabbisogno di medici, infermieri e degli altri professionisti della salute, il basso livello della loro remunerazione ed il progressivo svilimento del loro valore sociale hanno portato all'attuale grave carenza di personale nel SSN.

**Il Patto di Stabilità
del 2009
ha bloccato
le assunzioni
di operatori
nel pubblico**

In sintesi
dipendenti del SSN:

- anno 2019:
603.856
- anno 2021:
617.246



Fonte: Elaborazione dai Conto Annuale, in Rodriquez, QS 20/10/2021.

Salviamo il Servizio Sanitario Nazionale - Alleanza Bresciana

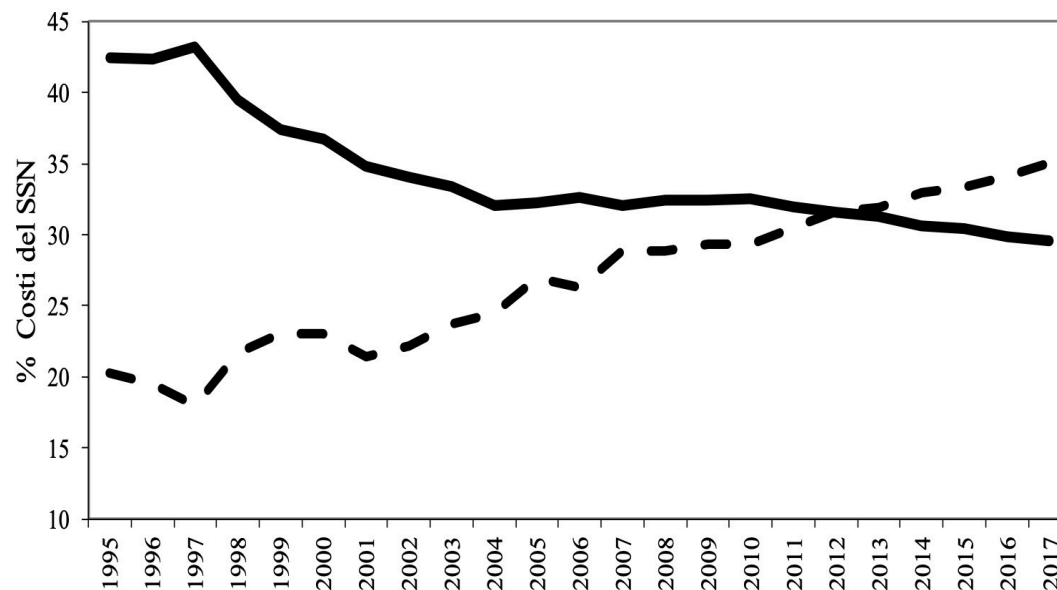
SALVIAMO IL
SERVIZIO
SANITARIO
NAZIONALE



Da molti anni il finanziamento del SSN è largamente insufficiente ad affrontare i bisogni di salute di una popolazione che invecchia ed i costi crescenti della moderna medicina; è stato drasticamente ridotto il numero dei posti letto ospedalieri, soprattutto i pubblici; **sono state bloccate per anni le assunzioni negli ospedali pubblici**, in assenza di investimenti sulla medicina di base e sui servizi territoriali, al contrario fortemente penalizzati; l'errata programmazione del fabbisogno di medici, infermieri e degli altri professionisti della salute, il basso livello della loro remunerazione ed il progressivo svilimento del loro valore sociale hanno portato all'attuale grave carenza di personale nel SSN.

Il blocco delle assunzioni, con la riduzione della spesa per personale, ha comportato il contestuale incremento della spesa per beni e servizi con esternalizzazioni e un ampio ricorso a forme di precariato

Andamento della spesa per personale e per Beni e servizi anni 1995 - 2017



Fonte: elaborazione dati MEF, RGS a cura di N. Dirindin e E. Caruso

Salviamo il Servizio Sanitario Nazionale - Alleanza Bresciana

SALVIAMO IL
SERVIZIO
SANITARIO
NAZIONALE



ALLEANZA
BRESCIANA

Da molti anni il finanziamento del SSN è largamente insufficiente ad affrontare i bisogni di salute di una popolazione che invecchia ed i costi crescenti della moderna medicina; è stato drasticamente ridotto il numero dei posti letto ospedalieri, soprattutto i pubblici; sono state bloccate per anni le assunzioni negli ospedali pubblici, **in assenza di investimenti sulla medicina di base e sui servizi territoriali, al contrario fortemente penalizzati**; l'errata programmazione del fabbisogno di medici, infermieri e degli altri professionisti della salute, il basso livello della loro remunerazione ed il progressivo svilimento del loro valore sociale hanno portato all'attuale grave carenza di personale nel SSN.

Medici di Medicina Generale

- In calo (dal 2011 al 2021: -1,2% all'anno) specie al Nord-ovest (-1,4%)
- Aumento dei Medici che assistono un numero di pazienti superiore al massimale (nel 2004: 15,8%; nel 2020: 38,2%)

Distretti Socio-Sanitari

Il numero si è progressivamente ridotto

- anno 2000: 923
- anno 2020: 538

Consultori Familiari

- anno 1993: 2.725 (1 ogni 20.000 abitanti)
- anno 2016: 1.944 pubblici+147 privati (0,6 ogni 20.000 abitanti)

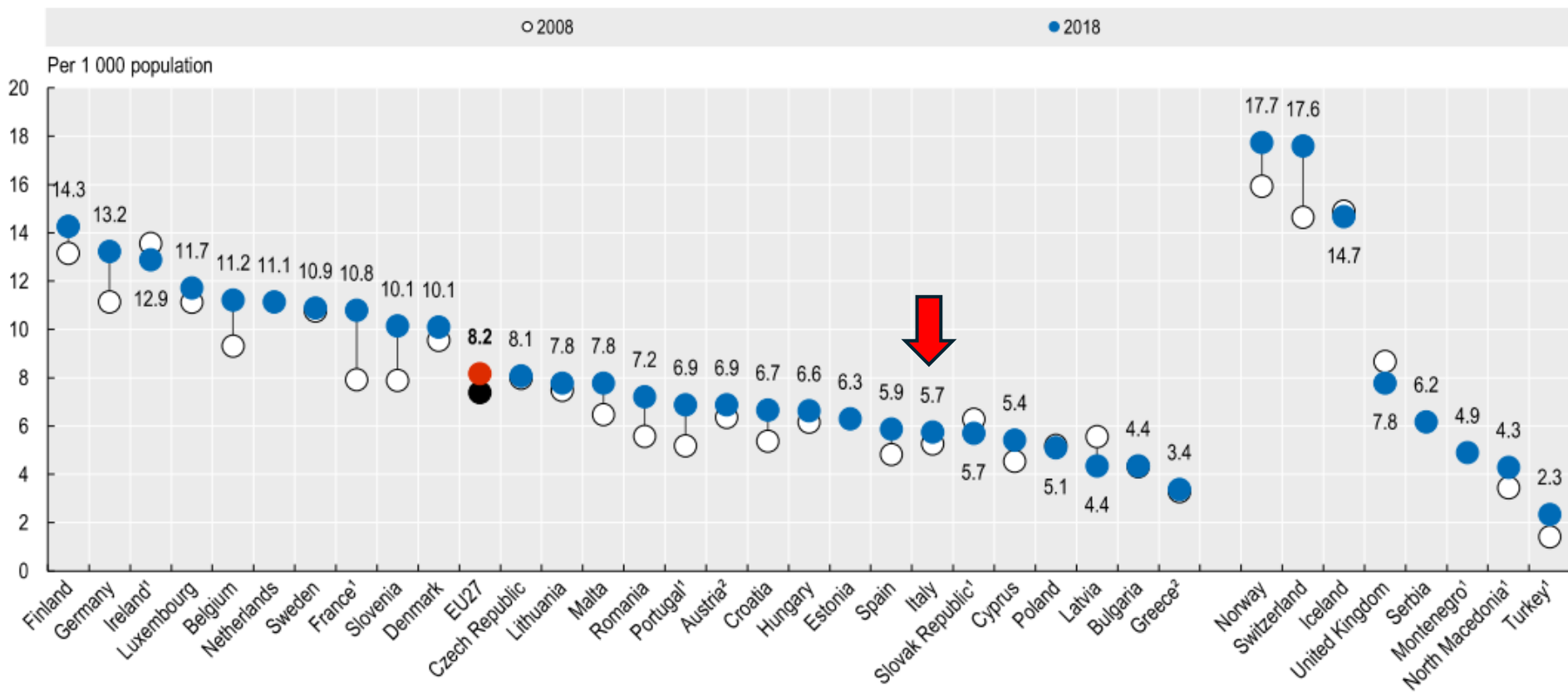
Salviamo il Servizio Sanitario Nazionale - Alleanza Bresciana

SALVIAMO IL
SERVIZIO
SANITARIO
NAZIONALE



Da molti anni il finanziamento del SSN è largamente insufficiente ad affrontare i bisogni di salute di una popolazione che invecchia ed i costi crescenti della moderna medicina; è stato drasticamente ridotto il numero dei posti letto ospedalieri, soprattutto i pubblici; sono state bloccate per anni le assunzioni negli ospedali pubblici, in assenza di investimenti sulla medicina di base e sui servizi territoriali, al contrario fortemente penalizzati; **l'errata programmazione del fabbisogno di medici, infermieri e degli altri professionisti della salute**, il basso livello della loro remunerazione ed il progressivo svilimento del loro valore sociale hanno portato all'attuale grave carenza di personale nel SSN.

Carenza di infermiere/i: Italia una delle peggiori fra i paesi europei



Salviamo il Servizio Sanitario Nazionale - Alleanza Bresciana

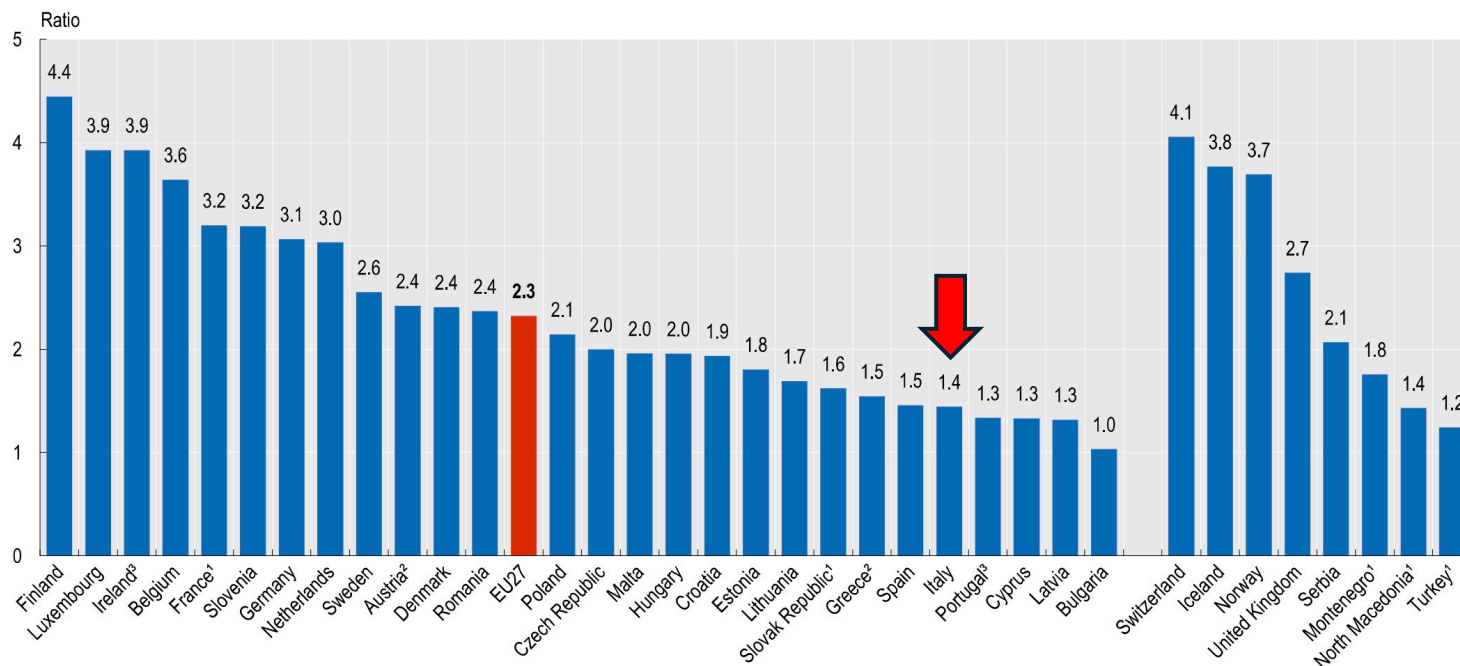
SALVIAMO IL
SERVIZIO
SANITARIO
NAZIONALE



Da molti anni il finanziamento del SSN è largamente insufficiente ad affrontare i bisogni di salute di una popolazione che invecchia ed i costi crescenti della moderna medicina; è stato drasticamente ridotto il numero dei posti letto ospedalieri, soprattutto i pubblici; sono state bloccate per anni le assunzioni negli ospedali pubblici, in assenza di investimenti sulla medicina di base e sui servizi territoriali, al contrario fortemente penalizzati; **l'errata programmazione del fabbisogno di medici, infermieri e degli altri professionisti della salute**, il basso livello della loro remunerazione ed il progressivo svilimento del loro valore sociale hanno portato all'attuale grave carenza di personale nel SSN.

In Italia sono in particolare le/gli infermiere/i a mancare

Rapporto Infermieri/Medici - Anno 2018



Fonte: OECD/European Union (2020), *Health at a Glance*, op. cit.