30 Giugno 2021



Audizione IRPET sugli Stati generali della salute

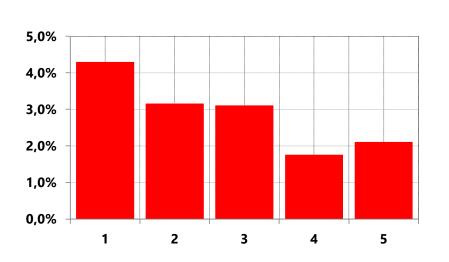
Nicola Sciclone
Direttore IRPET

Tre fatti stilizzati

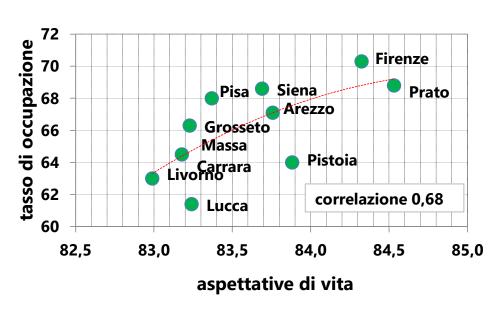


Sulla relazione fra condizioni economiche e salute

Quota di persone in cattive condizioni di salute in età 30-60 x quinti di reddito familiare



Aspettative di vita e opportunità di lavoro

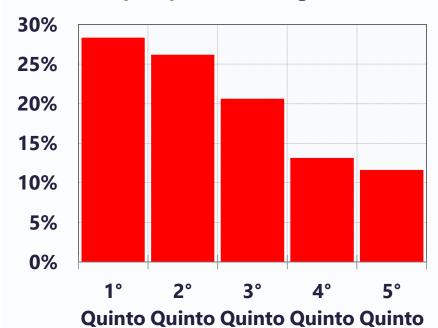


Elaborazioni Irpet da dati Istat (multiscopo, eusilc, forze lavoro, demografia)



Gli effetti distributivi della spesa sanitaria

Quota % di spesa sanitaria pubblica per quinti di famiglie



Quota % di spesa sanitaria privata per quinti di famiglie

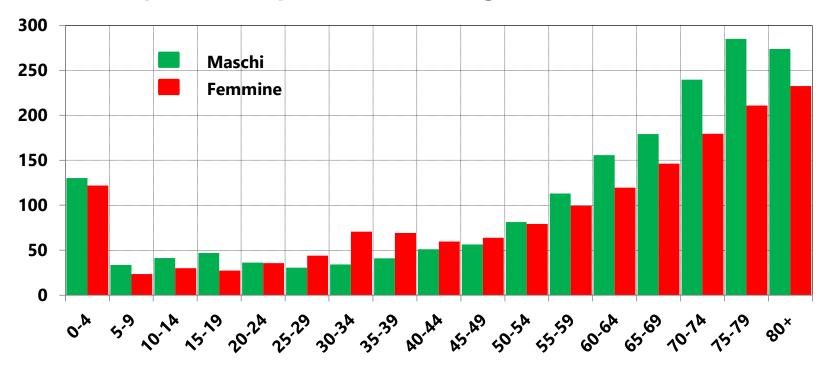






Sulla relazione fra demografia e spesa sanitaria

Spesa media per classe di età e genere Totale=100

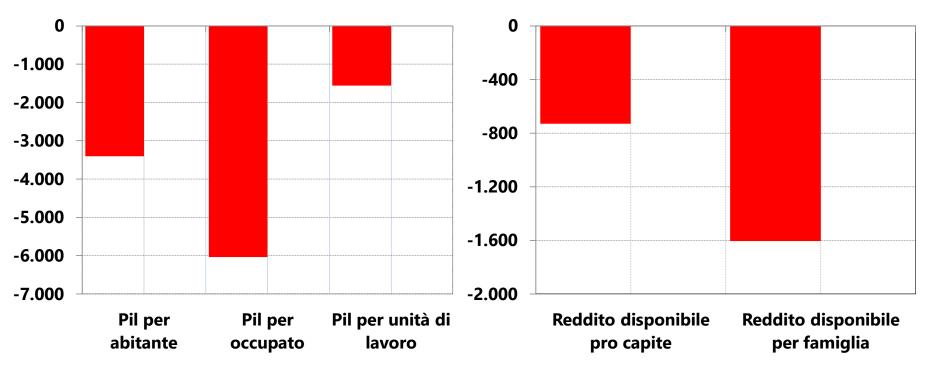


La recessione da Covid-19, quali implicazioni per la salute e i bisogni sociali?



Costi della recessione elevati

La dimensione dei costi

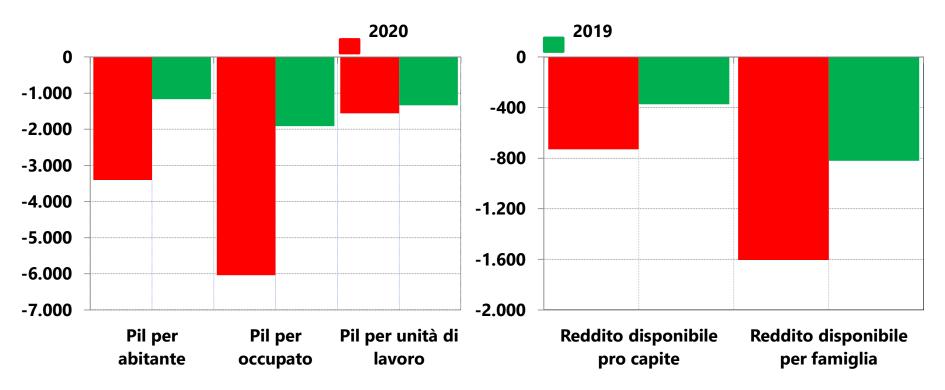


Elaborazioni modello Marte e MicroReg Irpet



Costi della recessione elevati

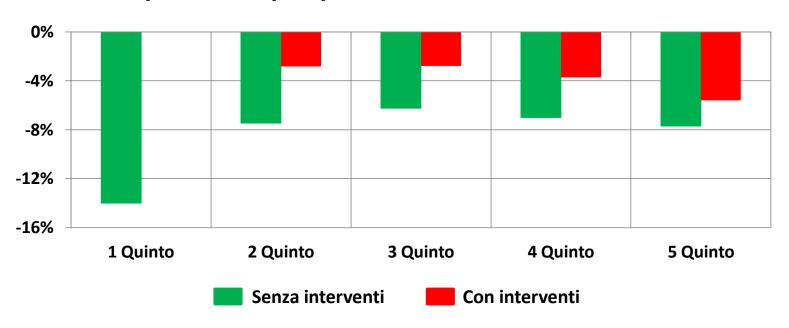
La dimensione dei costi e recessioni a confronto





Ma adeguatamente tamponati

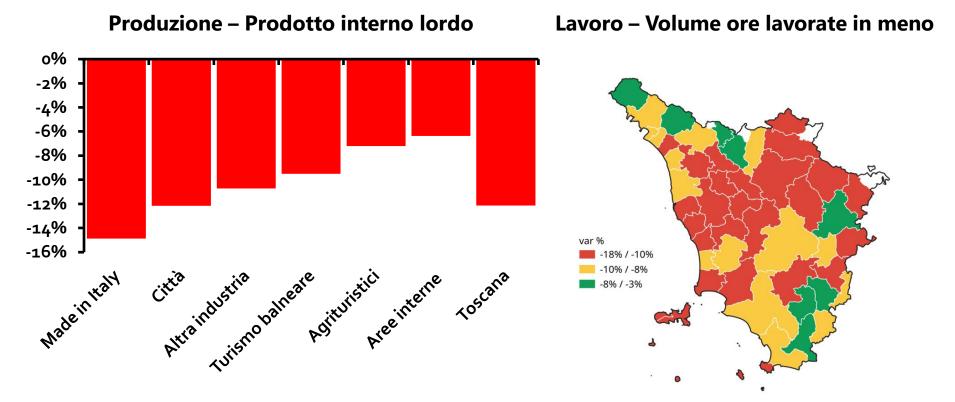
Variazioni percentuali per quinti di reddito familiare (2020 vs. 2019)



Interventi: Ammortizzatori con causale Covid, Indennità varie, Reddito di emergenza, Reddito di cittadinanza



E maggiori per i territori forti piuttosto che deboli



Elaborazioni Irpet dati Istat e Comunicazioni obbligatorie del Ministero del lavoro e Inps



Il ciclo che riparte dal 2021

Variazioni percentuali per quinti di reddito familiare (2020 vs. 2019)

	2021	2022	2023
Toscana	3,0	3,6	2,2
Centro Nord	4,2	3,8	2,3
Sud	2,5	2,3	1,9
Italia	3,7	3,4	2,2

Elaborazioni modello Marte Irpet



..ma bisogni sociali in crescita

Poveri assoluti

	Individui poveri	Famiglie povere	Individui poveri	Famiglie povere
2019	105 mila	54 mila	5,2%	3,2%
2020 prima degli interventi	228 mila	98 mila	9,2%	5,9%
2020 dopo gli interventi	121 mila	85 mila	5,4%	3,2%
2021 (?)	179 mila	85 mila	7,5%	5,3%

Elaborazioni modello MicroReg Irpet

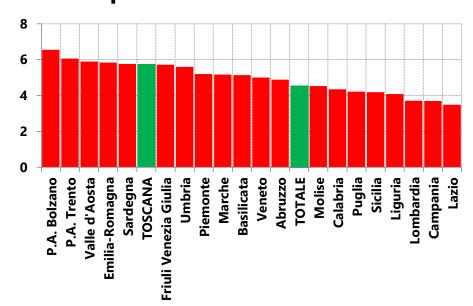


Il posizionamento della Toscana nella capacità di rispondere ai bisogni sanitari

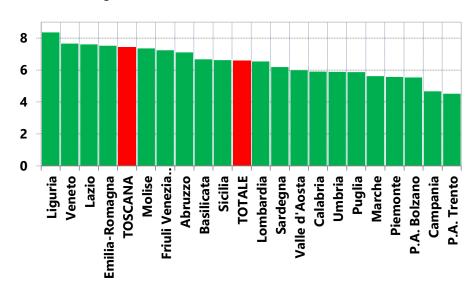


La dotazione di lavoro e capitale

Personale medico ed infermieristico per 1.000 abitanti -2019



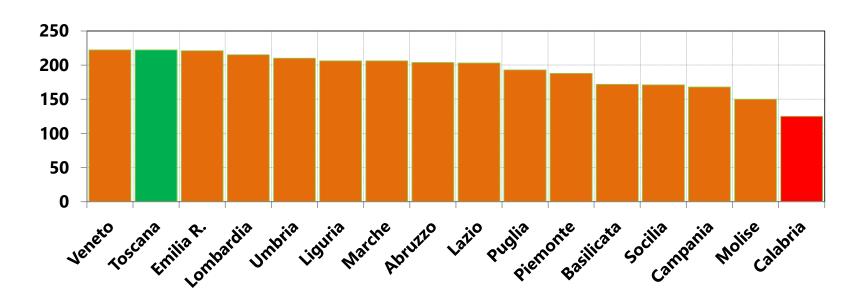
Posti letto terapia intensiva per 10.000 abitanti -2019





La qualità della nostra sanità

Monitoraggio dei Livelli Essenziali di Assistenza LEA -2019

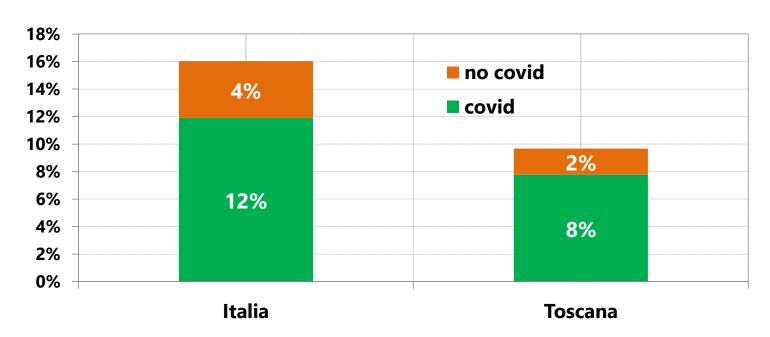


Soglia di inadempienza punteggio <140



Nella pandemia segnali relativi di migliore tenuta

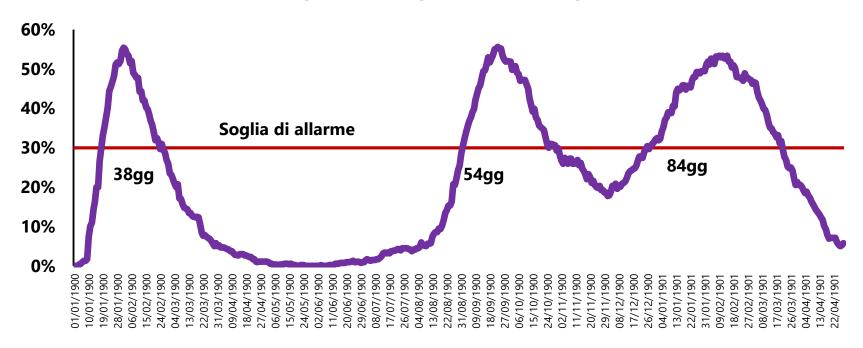
Morti in più rispetto al pre Covid (media 5 anni precedenti)





Pandemia e stress test, problema sui livelli?

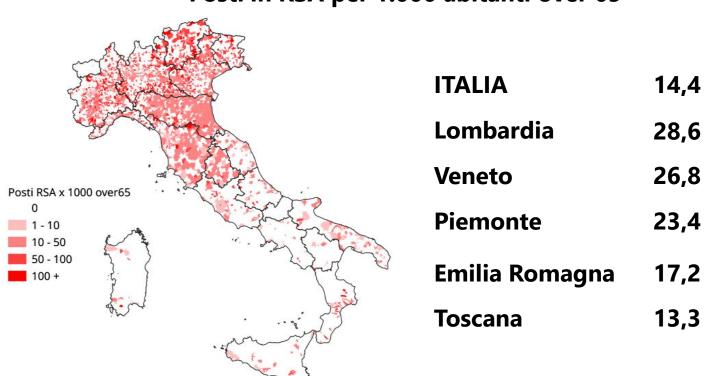
Quota di posti occupati nelle terapie intensive





Le criticità strutturali sul fronte socio-sanitario

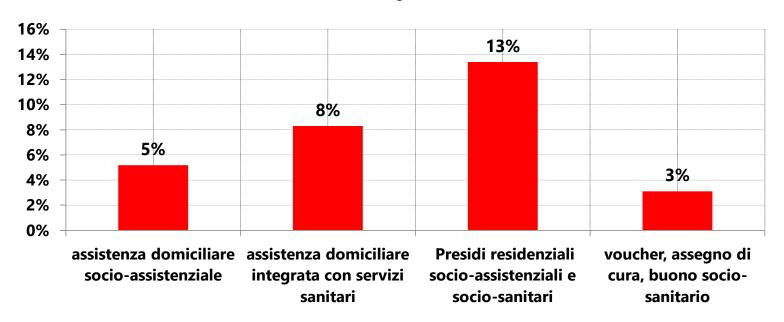
Posti in RSA per 1.000 abitanti over 65





Criticità strutturali sul fronte socio-sanitario

Quota di non autosufficienti coperti da servizi o trasferimenti



Fonte: elaborazioni Irpet Indagine sugli interventi e servizi sociali dei comuni-Istat



Anche nel confronto nazionale

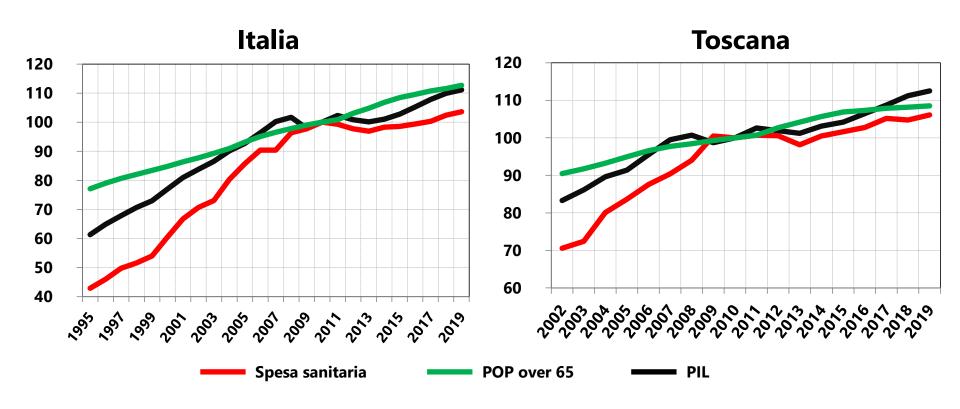
Utenti su popolazione over 65

	Assistenza domiciliare socio- assistenziale	Assistenza domiciliare integrata con servizi sanitari	Presidi residenziali socio- assistenziali e socio-sanitari	Voucher, assegno di cura, buono socio- sanitario
Italia	1.0%	0.6%	1.6%	0.4%
Nord-ovest	1.2%	0.3%	2.7%	0.2%
Nord-est	1.4%	1.6%	2.6%	1.2%
Centro	0.5%	0.4%	1.0%	0.2%
Toscana	0.5%	0.8%	1.3%	0.3%
Sud	0.8%	0.2%	0.5%	0.1%
Isole	1.4%	0.1%	0.7%	0.3%

Fonte: elaborazioni Irpet Indagine sugli interventi e servizi sociali dei comuni-Istat



Il tema: risorse, spesa e demografia



Fonte: elaborazioni Irpet Indagine dati Istat

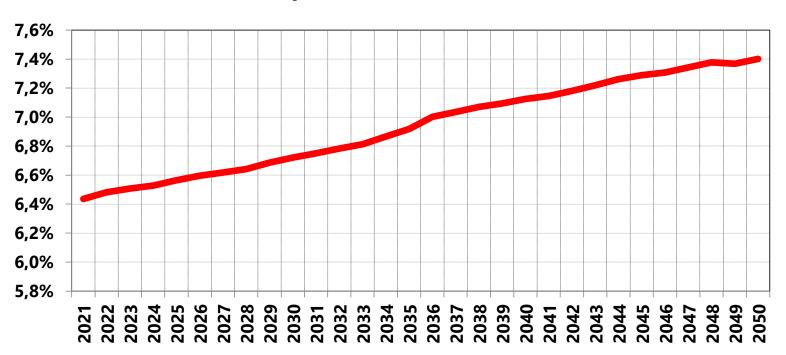


La sostenibilità futura



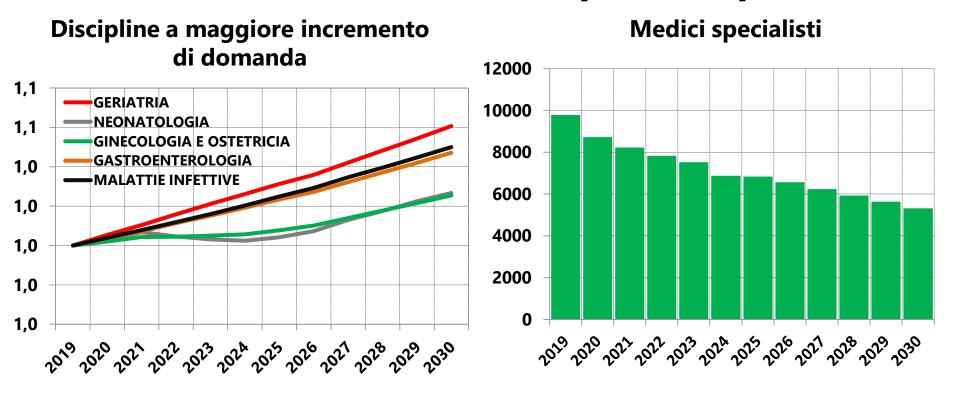
Le previsioni di spesa

Spesa sanitaria su Pil





Investimenti e case mix per discipline



Fonte: elaborazioni Irpet nell'ambito del progetto progetto europeo "Joint Action Health Workforce Planning and Forecasting



La spesa per long term care, quanto servirebbe?

La stima del fabbisogno e dei costi, oggi

- Approccio bottom-up: stima del fabbisogno di ore di assistenza di base e tutelare per livello di isogravità dei non autosufficienti (sistema RUG per l'assistenza di base).
- Applicazione del costo orario per tipologia di assistenza da contratto collettivo nazionale di OSS (assistenza di base) e badanti (assistenza tutelare).
- Lasciamo invariata la quota in RSA, e a tutti ADI efficace e secondo il bisogno
- Calcolo del costo complessivo al netto delle risorse già stanziate (indennità accompagnamento, spesa comunale sociale per circa 530milioni di euro): 920 milioni di euro in Toscana.
- Riporto all'Italia a invarianza di incidenza di non autosufficienti: 14,8 mld di euro.

Modello di copertura universale, a tutti secondo il bisogno

Quanto serve?	Quanti?	
920 ml.	92mila	2021
1.234 ml.	105mila	2030
1.598 ml.	119mila	2040
2.110 ml.	138mila	2050



PNRR

Missione Inclusione e Coesione

- Investimento 1.1: riconversione delle RSA e delle case di riposo per gli anziani in "gruppi di appartamenti autonomi per anziani" → 300 milioni di euro, coordinato da MPLS, attuato dai Comuni
- Investimento 1.2: aumento dei servizi di assistenza domiciliare per persone con disabilità → 500 milioni di euro, coordinato da MPLS in collaborazione con Regioni, attuato dai Comuni
- Riforma 1.1: legge quadro per le disabilità
- Riforma 1.2: formale indicazione dei LEP per gli anziani non autosufficienti

Missione Salute

- Investimento 1.1: Case della Comunità → 2 miliardi di euro per 2.888 CC
- Investimento 1.2: Assistenza domiciliare e telemedicina → 4 miliardi euro per presa in carico del 10 percento della popolazione di età superiore ai 65 anni
- Investimento 1.3: Ospedali di Comunità → 1 miliardo per 381 OC

