

# Sanità Privata Lombarda

---

III COMMISSIONE SANITÀ – 8 APRILE 2015

# I numeri della componente privata della sanità regionale

---

- ❖ 500 mila ricoveri all'anno erogati per il servizio sanitario regionale (su un totale di 1,7 milioni) pari al 29,41%
- ❖ 67 milioni di prestazioni ambulatoriali e di laboratorio (su un totale di 153 milioni) pari al 43,79%
- ❖ 650 mila accessi al Pronto Soccorso, di cui sono dotate il 70% delle Strutture Private Accreditate
- ❖ 74% delle residenze socio-assistenziali residenziali e semi-residenziali
- ❖ Circa 40 mila persone altamente qualificate impiegate
- ❖ 13 IRCCS sui 17 regionali sono di natura privata

# Il Distretto Biomedicale e l'industria farmaceutica in Lombardia

## I numeri

---

### DISTRETTO BIOMEDICALE

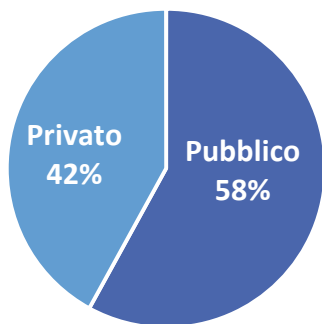
- ❖ 700 imprese
- ❖ 19.500 addetti
- ❖ Fatturato di 7,8 miliardi di euro (46,9% del totale nazionale)
- ❖ Investimento in R&S del 5,4% del fatturato da parte dell'80% delle aziende

### INDUSTRIA FARMACEUTICA

- ❖ 31.000 addetti diretti, più 16.200 nell'indotto
- ❖ 2.850 addetti alla Ricerca
- ❖ 400 milioni di euro di investimenti
- ❖ 2.270 sperimentazioni cliniche tra il 2006 e il 2010

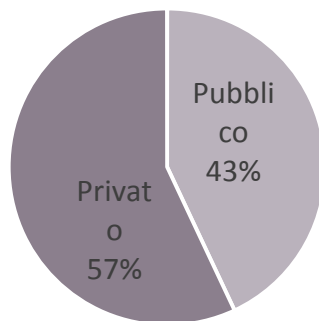
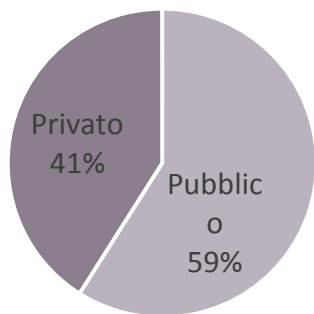
# Il peso della sanità privata

Valore totale produzione  
ambulatoriale

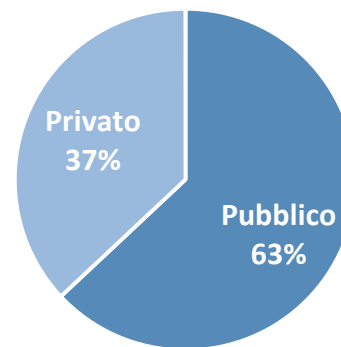


Lombarda

Non lombarda

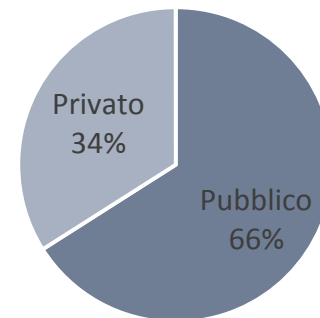
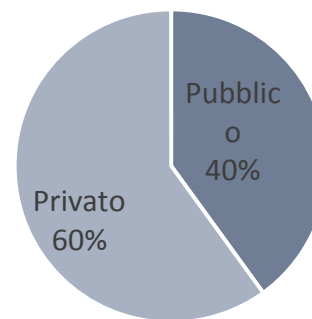


Valore produzione ricoveri



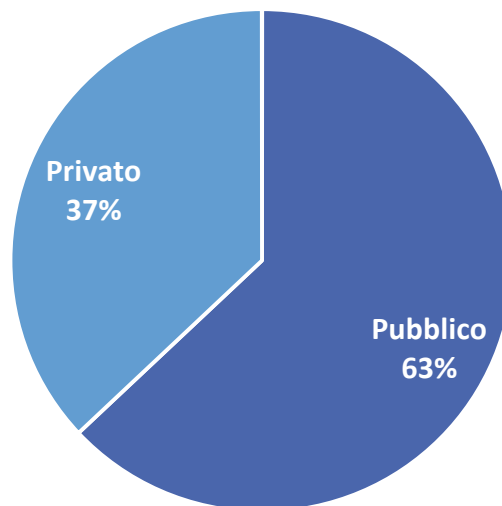
Non lombardi

Lombardi



# Il peso della sanità privata (segue)

Posti letto attivi (2013)



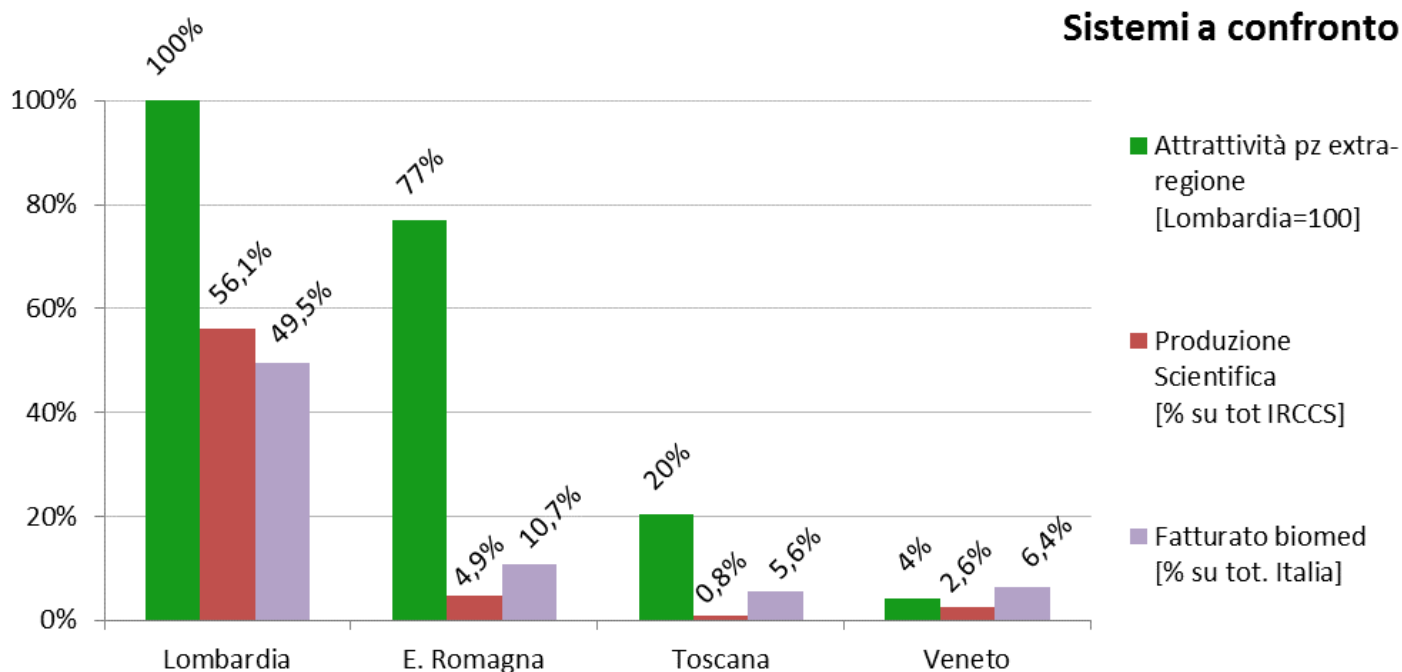
**Peso medio DRG privato: 1,2999**

**Peso medio DRG pubblico: 1,1380**

**Peso medio DRG complessivo: 1,1886**

# Confronto delle Regioni con il migliore saldo di mobilità extra-regionale

La componente privata produce più di **400 milioni di euro** all'anno di prestazioni ospedaliere erogate a cittadini di altre regioni (su un totale di 800 milioni di euro), contribuendo in maniera determinante a mantenere in equilibrio il bilancio regionale e attestandosi come la **prima fra le Regioni italiane in termini di valore assoluto di mobilità in entrata**.



# Principi guida del sistema socio-sanitario lombardo

---

- Universalità, solidarietà, sussidiarietà
- **Libertà di scelta** del cittadino
- Il sistema è pluralistico e tutti i soggetti accreditati di diritto pubblico e di diritto privato concorrono **in condizioni di completa parità** ad assicurare l'erogazione dei LEA e di ogni altra prestazione offerta dal Sistema e compongono la rete regionale dell'offerta sanitaria
- Sostegno **all'eccellenza clinica nella ricerca biomedica**, anche con le valutazioni del contributo delle strutture interessate
- Fondamentale contributo alla **formazione universitaria**
- **Separazione tra le funzioni** di programmazione, contrattualizzazione e controllo delle funzioni di erogazione. Separazione tra le funzioni di prescrizione di base e di sanità pubblica e vigilanza igienico sanitaria dalle funzioni di erogazione ospedaliera e specialistica

# Modello organizzativo

---

Il Sistema è (e deve essere) composto da tre componenti:

- La sanità pubblica, le cure primarie, programmazione e contrattualizzazione
- Le attività specialistiche ambulatoriali e ospedaliere a diversa intensità assistenziale
- Le funzioni di controllo



# Sistema degli operatori specialistici ospedalieri

---

La rete regionale degli erogatori, che assicura i LEA e tutte le altre prestazioni previste dalla programmazione regionale, è composta da **soggetti pubblici e privati in condizioni di parità**, e tutti sottoposti all'accREDITAMENTO, contrattualizzazione e controllo con le stesse modalità. Gli erogatori possono essere:

- 1) IRCCS pubblici e privati
- 2) Aziende universitarie ospedaliere pubbliche e private
- 3) Ospedali classificati
- 4) Aziende ospedaliere di diritto privato

Sarebbe utile individuare tra tutti gli erogatori la rete di eccellenza per valorizzare ulteriormente l'alta qualità del Sistema Sanitario Lombardo

# Qualsiasi tentativo di riforma non può prescindere da tre valori fondamentali:

---

- La libertà di scelta del cittadino-paziente-contribuente (con una conseguente parità e concorrenza regolata fra erogatori di diritto pubblico ed erogatori di diritto privato)
- La sostenibilità economico-finanziaria dell'SSN
- La trasparenza