

QUADERNI DEL CEIMS
collana del Centro di Eccellenza Interfacoltà
per il Management Sanitario

Università del Piemonte Orientale «A. Avogadro»

diretta da
Renato Balduzzi

Il CEIMS, istituito nel febbraio 2007, svolge attività di ricerca, alta formazione e consulenza nel campo del management sanitario. Il Comitato tecnico-scientifico del Centro è composto da due rappresentanti per ciascuna delle Facoltà dell'Università degli studi del Piemonte Orientale:

Luigi Borrè e Davide Maggi (Economia), Pierluigi Canonico e Aldo Martelli (Farmacia), Renato Balduzzi e Giuseppe Clerico (Giurisprudenza), Giacomo Ferrari e Pietro Scarduelli (Lettere e Filosofia), Francesco Della Corte e Fabrizio Faggiano (Medicina, Chirurgia e Scienze della Salute), Irma Dianzani e Giuliana Franceschinis (Scienze M.F.N.), Gianluigi Bulsei e Roberto Zanola (Scienze politiche)

TRENT'ANNI DI
SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE.
UN CONFRONTO INTERDISCIPLINARE

A CURA DI
RENATO BALDUZZI

SOCIETÀ EDITRICE IL MULINO

INDICE

A mo' di introduzione: su alcune vere o presunte criticità del Servizio sanitario nazionale e sulle sue possibili evoluzioni, <i>di Renato Balduzzi</i>	p. 11
1. Premessa	11
2. La peculiarità della materia sanitaria nel sistema costituzionale italiano	12
3. Il «filo rosso» delle criticità del sistema sanitario italiano	16
4. Le attuali criticità: a) la sostenibilità della spesa sanitaria;	19
5. segue: b) il finanziamento della sanità	23
II Servizio sanitario nazionale tra decisioni politico-amministrative e pratiche sociali, <i>di Gian-Luigi Bulsei</i>	27
1. Salute e sanità: lo sguardo sociologico	27
2. Servizio sanitario nazionale e sistema di welfare	29
3. Ritorno al futuro: sfide, opportunità, scelte pubbliche	33
Accordi e intese tra Governo e regioni nella più recente evoluzione del Ssn: spunti ricostruttivi, <i>di Guido Carpani</i>	37
1. Introduzione	37
2. Ambito dell'indagine	39

3.	Caratteri comuni degli accordi ed intese considerate	p. 42
4.	Il contenuto dei singoli accordi	45
5.	Alcune considerazioni	66
La coesistenza fra Ssn e sistema sanitario privato. Problemi di efficienza e di equità, <i>di Giuseppe Clerico</i>		75
1.	Introduzione	75
2.	Caratteristiche peculiari del Ssn	77
3.	Caratteristiche essenziali del sistema sanitario privato	83
4.	Le ragioni della coesistenza fra Ssn e settore sanitario privato	84
5.	Gli effetti della coesistenza- Problemi di equità e di efficienza	86
6.	Efficienza ed equità del finanziamento dei servizi sanitari	100
7.	Osservazioni conclusive	112
La legge n. 833 del 1978 e il Trentino-Alto Adige: un pedissequo recepimento regionale?, <i>di Matteo Cosulich</i>		115
1.	Introduzione	115
2.	La sanità nello statuto speciale della regione Trentino-Alto Adige.	116
3.	Riforma sanitaria statale e legislazione regionale trentino-altoatesina in materia di ordinamento degli enti sanitari.	121
4.	Conclusioni: un pedissequo recepimento regionale?	126
II Servizio sanitario nazionale: una sanità all'avanguardia, ma non (ancora) integrata con il settore sociale, <i>di Nerina Dirindin e Cecilia Maria Marchisio</i>		129

1.	Introduzione	p. 129
2.	I passaggi storici fondamentali	132
3.	Salute, salute mentale, disabilità e non autosufficienza: la fatica dell'integrazione socio-sanitaria	150
Diritti, culture della salute e partecipazione, <i>di Anna Rosa Favretto</i>		167
1.	Diritto alla salute e giustizia locale	168
2.	Diritto alla salute e forme di partecipazione	171
3.	Diritto alla tutela e alla promozione della salute e cittadinanza partecipata	175
4.	Conclusioni	179
Sostenibilità finanziaria e politica del servizio sanitario nazionale, <i>di Gianluca Fiorentini</i>		183
1.	Cenni di analisi economica della crescita della spesa sanitaria	183
2.	Un'analisi retrospettiva della sostenibilità della spesa sanitaria	189
3.	Un'analisi prospettica della sostenibilità: proiezioni della spesa al 2050	192
4.	Risorse private integrative e sostenibilità finanziaria dei sistemi sanitari pubblici	199
5.	Sostenibilità mediante risorse pubbliche: il fondo per la non autosufficienza	201
6.	Conclusioni	203
Nation-building e Servizio sanitario nazionale, <i>di George France</i>		207
1.	Introduzione	207
2.	Le ferrovie come strumento di costruzione dell'identità nazionale	210
3.	Nuovi problemi, nuove strategie	212
4.	Nation-building e sistemi di welfare	214

5.	Costruire o distruggere una nazione?	p. 218
6.	Il ruolo del governo nazionale	222
La Sanità “oltre” le regioni. Il superamento della dimensione territoriale statica e la riscoperta del ruolo dei comuni, <i>di Elena Griglio</i>		225
1.	Premessa	225
2.	L’opzione comunale nella legge n.833 del 1978: il dibattito parlamentare	227
3.	La sanità regioncentrica	232
4.	I limiti del modello regioncentrico	248
5.	Riflessioni conclusive	259
Le quattro riforme della Sanità. Una lettura sinottica di snodi istituzionali fondamentali*, <i>di Angelo Mattioni</i>		265
1.	L’istituzione del Servizio sanitario nazionale	265
2.	Il riordino del 1992 e del 1993	281
3.	La razionalizzazione del 1999	299
4.	Una sintesi e due problemi aperti	316
Dal 1948 al 1978: l’interpretazione (riduttiva) dell’art. 32 Cost. nel primo «trentennio sanitario», <i>di Donatella Morana</i>		323
1.	Le ragioni del ritardo nell’istituzione del Ssn: il punto di vista costituzionale	323
2.	L’interpretazione dell’art. 32 della Costituzione: dalla tutela della sanità pubblica al riconoscimento del diritto alla salute	324
3.	La concezione «assicurativo-corporativa» del diritto alla salute: interferenze e distinzioni tra gli artt. 32 e 38 Cost.	328
4.	La svolta degli anni settanta tra giurisprudenza e legislazione: il diritto alla	

salute, primario ed assoluto, nel modello del Ssn	p. 330
Il diritto alla salute degli immigrati tra leggi ordinarie e costituzione, <i>di Arianna Pitino</i>	335
1. Considerazioni preliminari su stranieri, diritti e doveri costituzionali	335
2. Stranieri e immigrati nella Costituzione	339
3. Stranieri e salute nel passaggio dal Regno d'Italia alla Repubblica.	348
4. Gli stranieri prima e dopo l'istituzione del Servizio Sanitario Nazionale.	355
5. Gli stranieri presenti, residenti e lavoratori degli anni Ottanta.	361
6. Il Testo unico del 1998 e il giusto bilanciamento tra il diritto alla salute e le regole sull'ingresso e il soggiorno degli stranieri in Italia.	366
7. La tutela della salute degli stranieri irregolari come diritto soggettivo e interesse della collettività.	369
8. Conclusioni	375
La non-nascita del SSN: occasione perduta o strada non presa? Continuità e cesure nelle politiche sanitarie e nella legislazione sociale del secondo dopoguerra in Italia, <i>di Francesco Taroni</i>	379
1. Introduzione	379
2. La sanità alla fine della guerra	383
3. Le alterne fortune del Rapporto Beveridge in Italia	389
4. Odissea di una riforma mancata	405
5. Le ragioni di un fallimento	415

Sostenibilità economica e tenuta unitaria del Ssn, <i>di Angela Testi</i>	p. 427
1. La spesa sanitaria aumenterà	427
2. Molto probabilmente aumenterà anche la produttività	429
3. L'aumento della speranza di vita non dovrebbe aumentare la spesa sanitaria procapite	433
4. Bisognerebbe spostare risorse dalla sanità alla spesa sociosanitaria e sociale	434
5. I problemi di sostenibilità non riguardano tanto l'ammontare della spesa sanitaria ma piuttosto la disastrosa situazione del nostro debito pubblico	436
6. Il problema vero non è tanto la sostenibilità finanziaria, quanto quella politica	436
 Dal 1948 al 1978: perché così tardi? <i>di Giovanna Vicarelli</i>	 440
1. Premessa	440
2. Le trasformazioni di lungo periodo del sistema sanitario italiano	441
3. Gli attori in gioco e le loro configurazioni	444
4. Quale forma di cambiamento?	452