

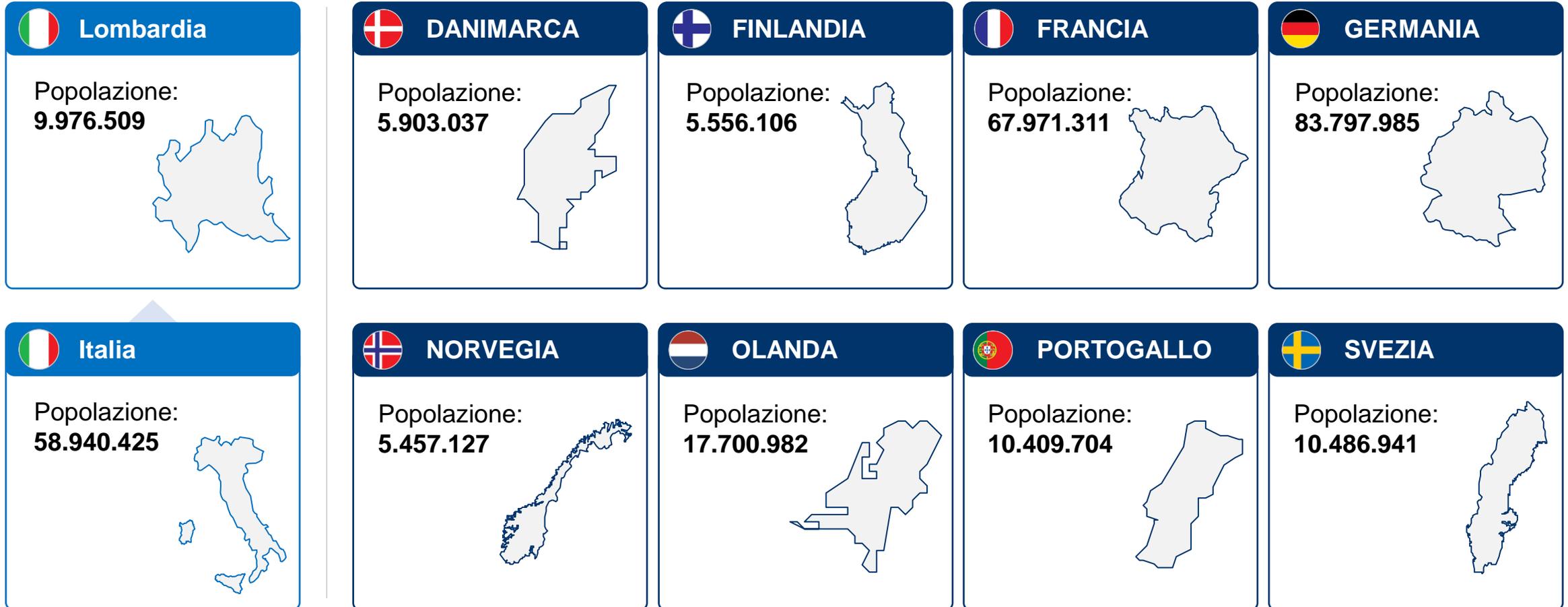


Sanità in Lombardia: un confronto

*Analisi comparata dei dati economici e di salute
tra Regione Lombardia e Paesi UE*



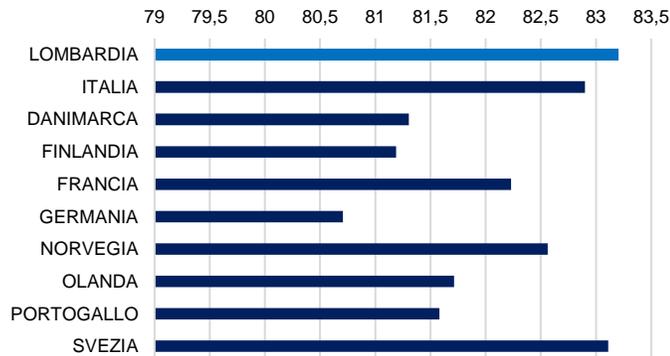
Dati economici e di salute di 8 Paesi UE a confronto con Regione Lombardia



Fonti: ISTAT, World Bank Data

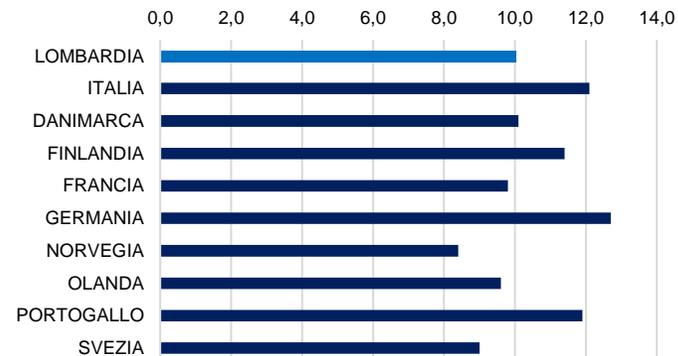
Efficacia nell'assicurare salute

Aspettativa di vita alla nascita
(2022 o ultimo dato disponibile)



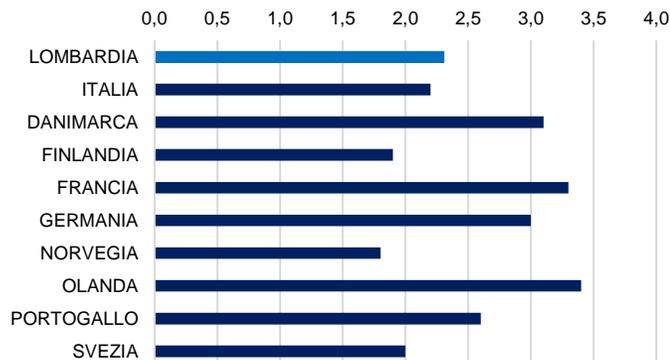
L'aspettativa di vita della popolazione lombarda è di **83,2 anni**, valore superiore rispetto a tutti i Paesi target analizzati

Tasso di mortalità per 1.000 persone
(2022 o ultimo dato disponibile)



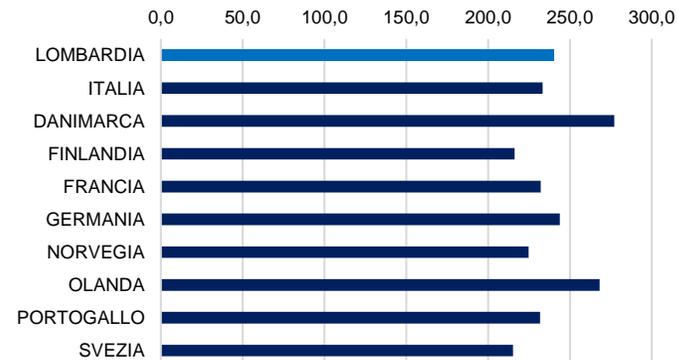
Il tasso di mortalità registrato nel 2022 in Lombardia è pari a **10 per 1.000 abitanti**, inferiore alla media dei Paesi target di 10,5 per 1.000 abitanti

Tasso di mortalità infantile per 1.000 persone
(2022 o ultimo dato disponibile)



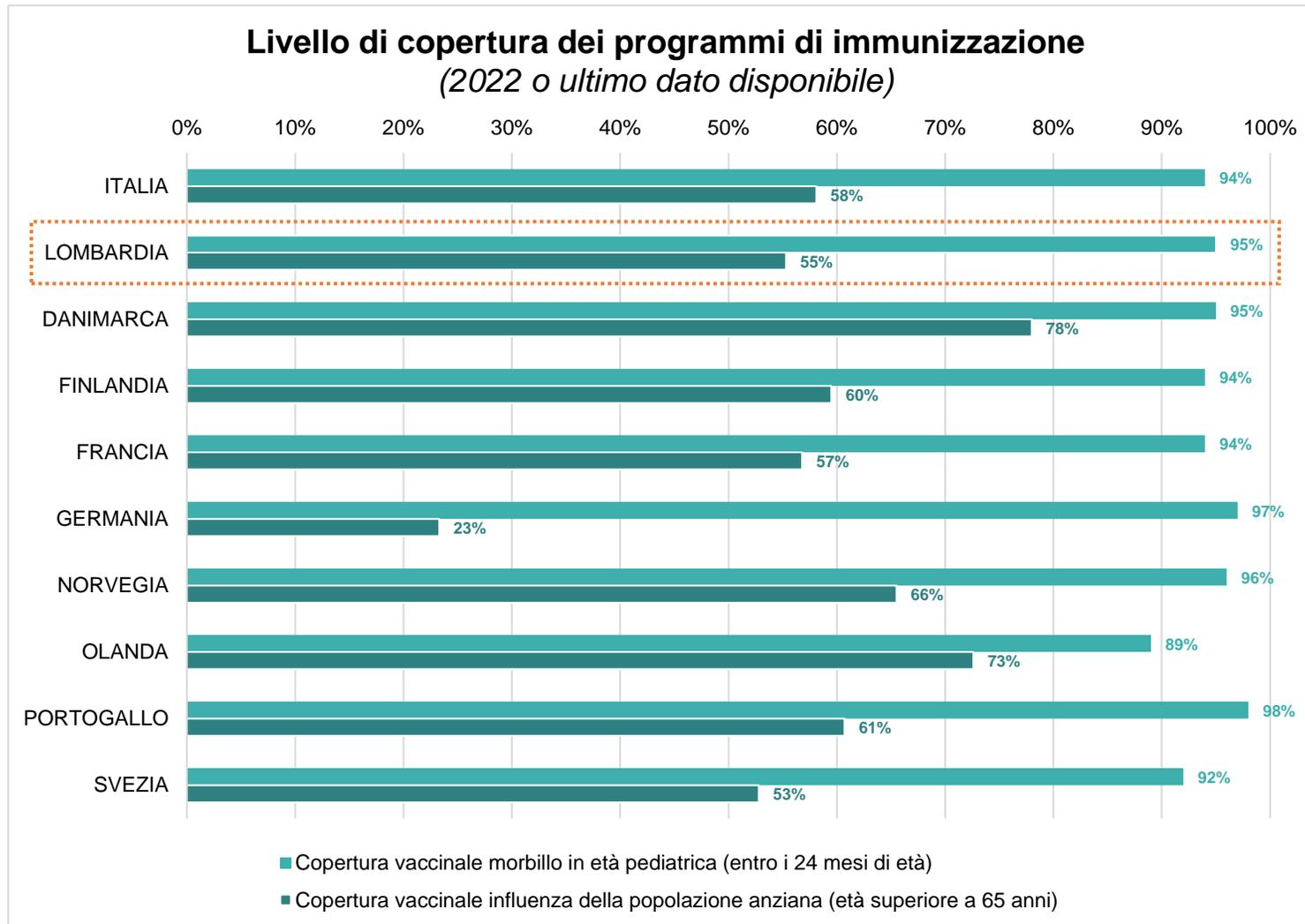
Il tasso di mortalità infantile in Lombardia nel 2022 è pari a **2,3 per 1.000 persone**, inferiore alla media dei Paesi target di 2,6 per 1.000 persone

Tasso di mortalità per neoplasie per 100.000 persone
(2022 o ultimo dato disponibile)



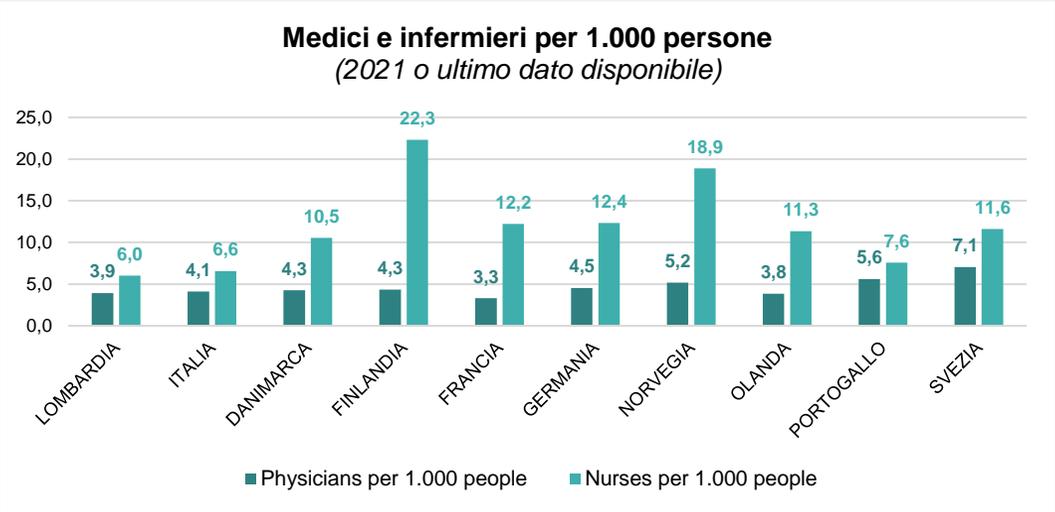
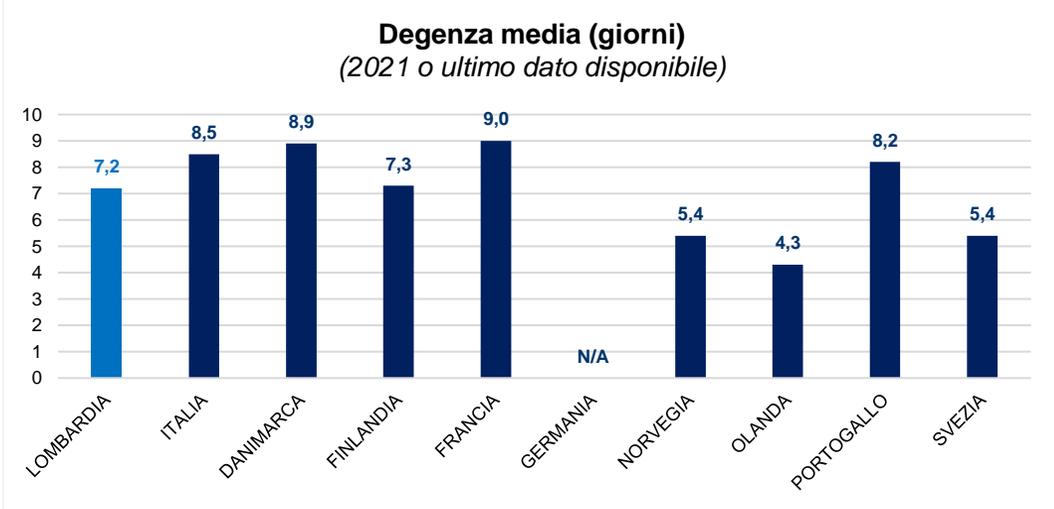
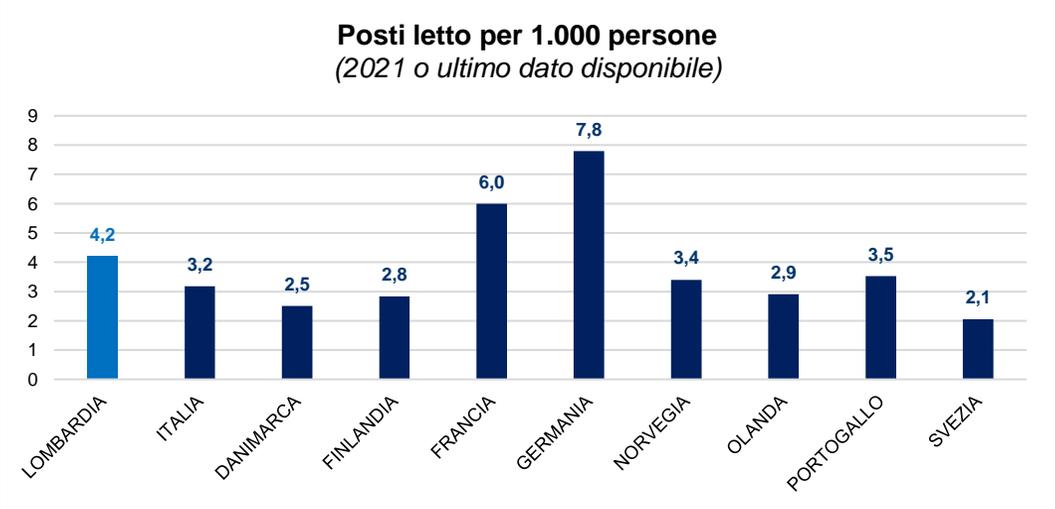
Il tasso di mortalità per neoplasie lombardo risulta pari a **240,1 per 100.000 abitanti**, in linea con la media registrata nei Paesi target (238,3 per 100.000 abitanti)

Capacità di coinvolgimento del cittadino a favore della prevenzione



- I livelli di copertura vaccinale in età pediatrica sono elevati in Lombardia. Ad esempio, il **vaccino per il morbillo entro i 24 mesi di età** registra una **copertura del 95%**, superiore alla media dei Paesi target pari al 94%
- La **copertura vaccinale** della popolazione **anziana (età 65+)** per l'influenza è pari al **55%**, area di potenziale miglioramento rispetto a quanto registrato presso i Paesi target

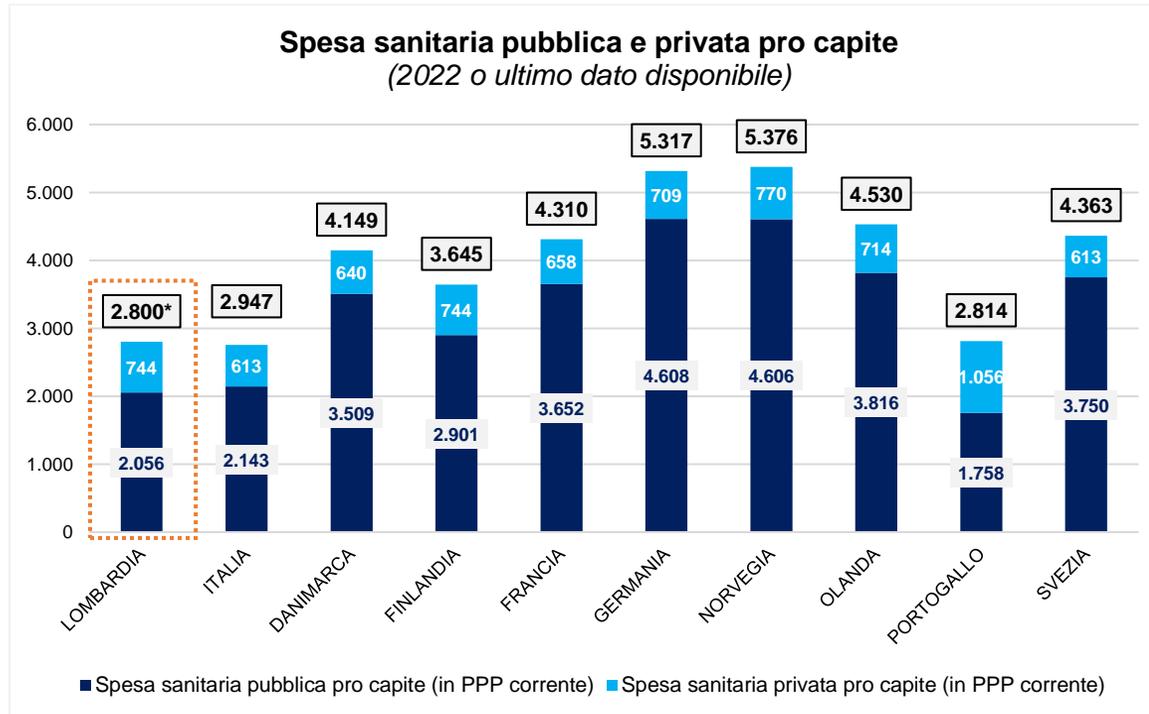
Efficienza del sistema nell'offerta di salute



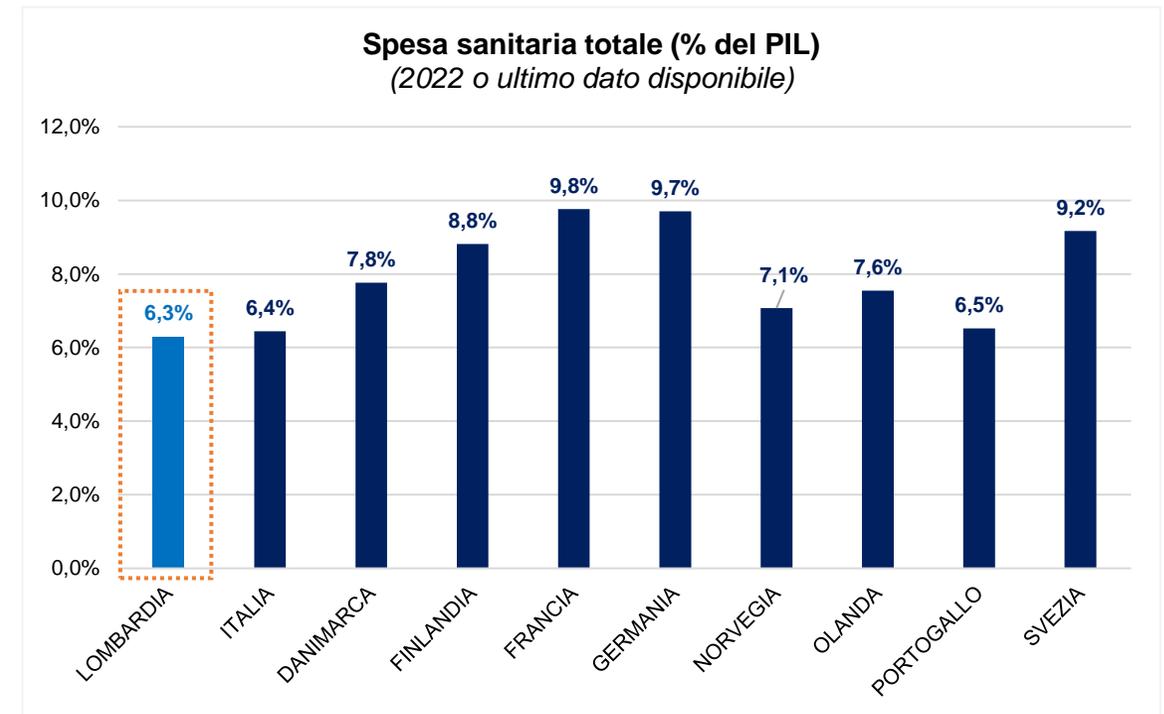
- La Lombardia registra un adeguato numero di **posti letto, 4,2 per 1.000 persone**, superiore alla media dei Paesi target pari a 3,9. Il dato di **degenza media** è di **7,2 giorni**, in linea con la media dei Paesi UE in analisi (7 giorni)
 - Importante evidenziare che la **mobilità attiva ospedaliera** in Lombardia assorbe il **25%** (518,8mln€) **dei ricavi complessivi** di mobilità in Italia (dato 2023), oltre la metà caratterizzati da DGR ad alta complessità. Al 2022 la regione presenta un **ICM pari a 1,01**, che evidenzia una casistica di **complessità più elevata** rispetto allo standard¹
- I numeri del **personale sanitario** evidenziano invece una **disponibilità inferiore** presso la Regione rispetto ai Paesi target, con **3,9 medici** e **6 infermieri per 1.000 persone**

Rielaborazione CRC HEAD | Fonti: Dati ISTAT, World Bank Data, Eurostat database
(1) Fonti: Agenas 2023 «La Mobilità Sanitaria in Italia»; Ministero della Sanità 2022 «Rapporto annuale sull'attività di ricovero ospedaliero – Dati SDO 2022»

Efficienza tra investimenti, offerta e performance del modello



Rielaborazione CRC HEAD | Fonti: Dati ISTAT, Rapporto OASI 2020, OECD Health Statistics
(*) La conversione Euro-PPP è stata effettuata sulla base del tasso di conversione di OECD Health Statistics (1,01)



Rielaborazione CRC HEAD | Fonti: Dati ISTAT, World Bank Data, WHO Global Health Database, Rapporto MEF

Importante evidenziare i **differenti modelli di finanziamento** del sistema sanitario presso i Paesi in analisi (ref. Toth F. 2021 – *Comparative Health Systems: A New Framework*)

- **Francia, Germania, Olanda:** sistemi basati su **assicurazioni sociali di malattia** (Social Health Insurance – SHI, Mandatory Residence Insurance – MRI) – *Modello Bismarck*
- **Danimarca, Finlandia, Italia, Norvegia, Olanda, Portogallo, Svezia:** sistemi universalistici (SSN) – *Modello Beveridge*

ALERT per il futuro del SSR lombardo

