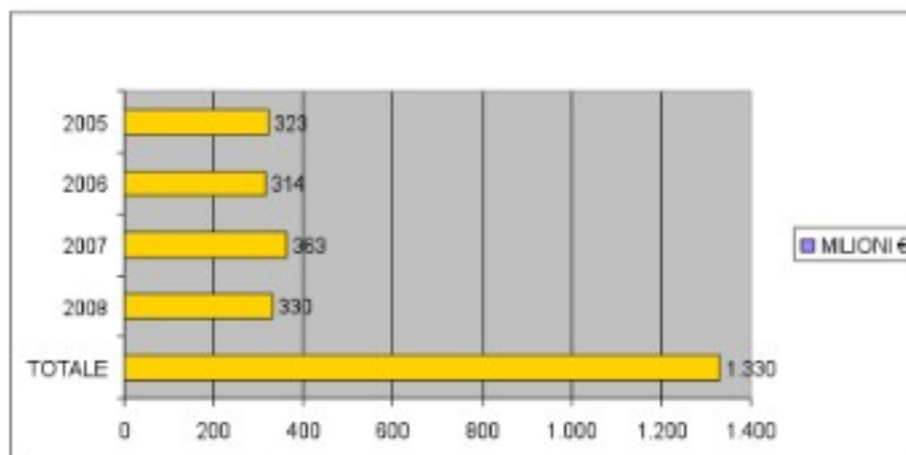


SANITA' PIEMONTESE – DATI E FONTI

**SANITA'
PIEMONTESE.
I NUMERI DEL
FALLIMENTO.
IL VERO DISAVANZO
DELLA SANITA'
BRESSO 2005-
2008.**

In Piemonte la voce di bilancio Sanità assorbe quasi l'80% delle risorse disponibili, ed è destinata ad aumentare.

1 miliardo e 300 milioni di euro è il **vero disavanzo** della Sanità della Bresso e la causa è un incontrollato incremento della spesa per la **gestione ordinaria**.



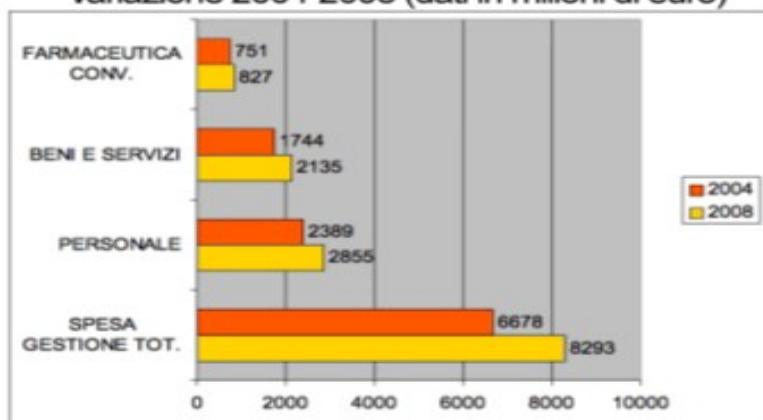
Sono dati inconfutabili. Sono state passate al setaccio fonti autorevoli quali la Corte dei Conti, CEIS, AGE.NA.S., Banche dati del Ministero della Salute.

Le prove del fallimento della politica sanitaria della Bresso sono schiaccianti.

Nel periodo 2004-2008 la spesa complessiva per la **gestione ordinaria** della Sanità piemontese è aumentata di più del 24%.

In particolare, la spesa per il **personale** aumenta di più del 19%, quella per **beni e servizi** del 22,4% e la **spesa farmaceutica convenzionata** cresce del 10%. Il trend di quest'ultima è, invece, in diminuzione in tutte le Regioni.

Spesa per la gestione ordinaria variazione 2004-2008 (dati in milioni di euro)



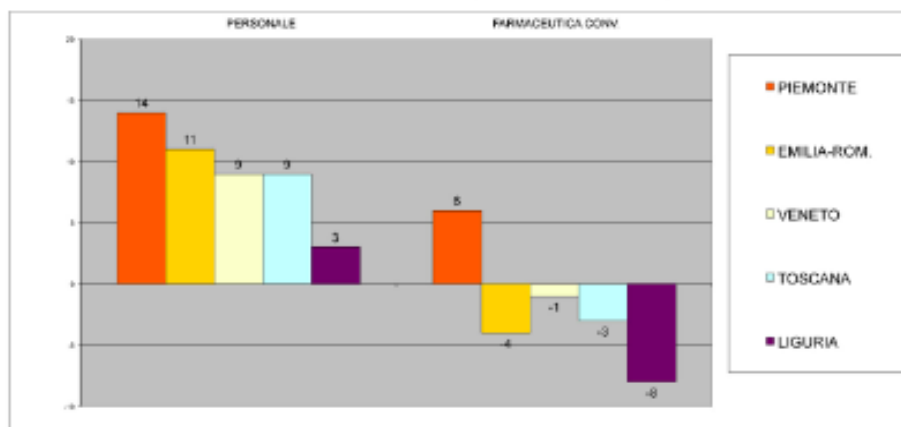
SANITA' PIEMONTESE – DATI E FONTI

**SANITA'
PIEMONTESE.
I NUMERI DEL
FALLIMENTO.
IL CONFRONTO CON
ALTRE REGIONI DEL
CENTRO-NORD ITALIA**

Dall'analisi emerge che il Piemonte perde il confronto con molte Regioni del centro-nord Italia sia per quanto riguarda il costo del personale che per quello della farmaceutica convenzionata.

Il Piemonte è l'unica Regione del centro-nord in cui la spesa farmaceutica convenzionata aumenta.

Evoluzione dei costi: confronto con altre regioni (Incremento percentuale 2004-2007)



In Piemonte la spesa per il personale aumenta del 14%, in Emilia-Romagna la spesa aumenta soltanto dell'11%, in Veneto e Toscana la spesa aumenta del 9%, in Liguria cresce appena del 3%.

Ed inoltre, in Piemonte la spesa per la farmaceutica convenzionata aumenta del 6%, in Emilia-Romagna, invece, scende del 4%, scende dell'1% anche in Veneto ed in Liguria addirittura dell'8%.

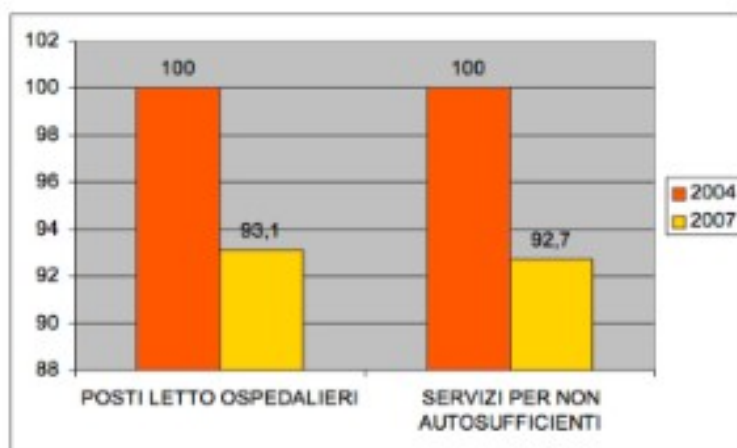
SANITA' PIEMONTESE – DATI E FONTI

SANITA'
PIEMONTESE.
I NUMERI DEL
FALLIMENTO.
PIÙ COSTI = MENO
SERVIZI

A questo rilevante incremento della spesa non è corrisposto un aumento delle prestazioni né quantitativo né qualitativo.

Il numero dei posti letto ospedalieri è diminuito del 6,9%, e anche i servizi sanitari territoriali rivolti ai soggetti non autosufficienti (anziani, disabili psichici, malati psichiatrici) si sono ridotti del 7,3%.

variazione % dei posti letto ospedalieri e dei servizi sanitari territoriali ai soggetti non autosufficienti



E ancora, la rilevazione effettuata nel Marzo 2009 relativa ad alcune prestazioni ambulatoriali evidenzia un incontrollato aumento delle liste di attesa. Dati inaccettabili.

OSPEDALE	PRESTAZIONE	GIORNI DI ATTESA
Molinette	1° visita cardiologica	226
Molinette	risonanza magnetica nucleare	153
CTO	1° visita ortopedica	102
Regina Margherita	ecografia addome	263
Oftalmico	1° visita oculistica	181
Martini	1° visita oculistica	104
Martini	1° visita cardiologica	99
Maria Vittoria	ecografia addome	103
Giovanni Bosco	TAC	120
Giovanni Bosco	colonscopia	120
Ciriè	1° visita cardiologica	246
Ciriè	1° visita oculistica	140
Ciriè	ecografia addome	125
Chivasso	1° visita cardiologica	175
Chivasso	TAC	92
Chieri	colonscopia	264
Rivoli	colonscopia	237
Carmagnola	colonscopia	183
Lanzo	ecografia addome	135

SANITA' PIEMONTESE – DATI E FONTI

SANITA' PIEMONTESE. I NUMERI DEL FALLIMENTO. IL NAUFRAGIO DELL'ACCORPAMENTO DELLE ASL

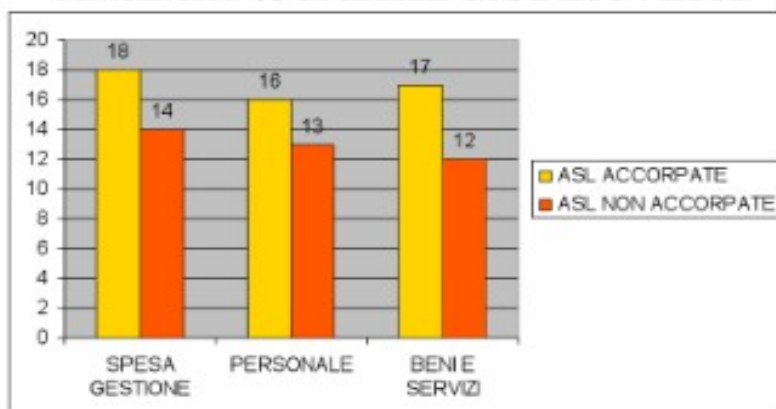
La Bresso pensava di ridurre i costi accorpando le vecchie Asl.

Rispetto al 2004, nel 2008 la spesa complessiva di gestione, quella per il personale e quella per beni e servizi ha avuto, invece, un incremento maggiore proprio nelle Asl accorpate.

Si tratta di un vero e proprio paradosso perchè i costi di gestione nelle Asl accorpate aumentano del 18%, a fronte di un incremento minore (14%) nelle Asl che sono rimaste immutate.

La spesa per il personale nelle Asl accorpate aumenta del 16% mentre in quelle non accorpate del 13% e la spesa per beni e servizi nelle Asl accorpate cresce del 17% contro il 12% nelle non accorpate.

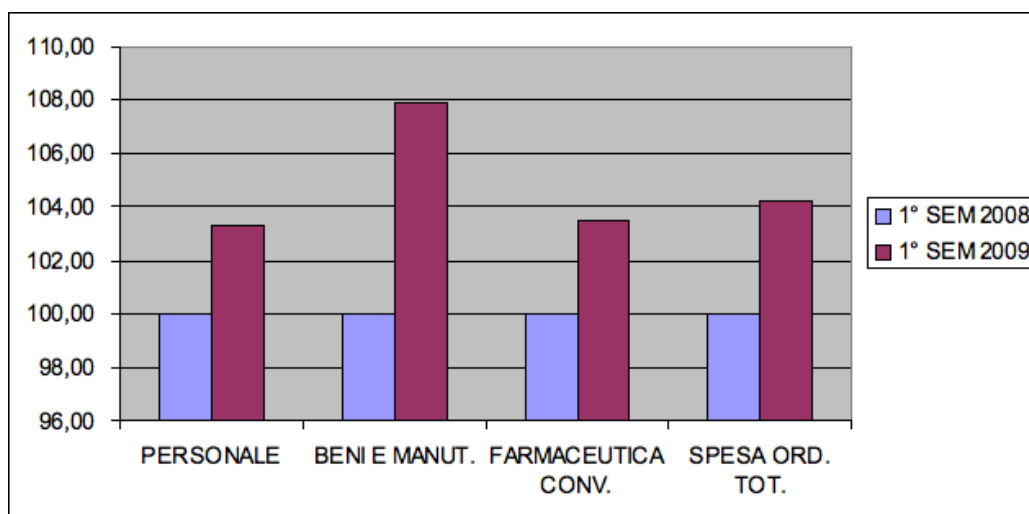
Variazione % di alcuni costi 2004-2008



SANITA' PIEMONTESE – DATI E FONTI

SANITA'
PIEMONTESE.
I NUMERI DEL
FALLIMENTO.
CONFRONTO PRIMO
SEMESTRE 2008 –
PRIMO SEMESTRE
2009

1° SEMESTRE 2009 - 1° SEMESTRE 2008: AUMENTO DI ALCUNI COSTI DI GESTIONE ORDINARIA



Dal confronto tra il primo semestre 2008 ed il primo semestre 2009 emerge che la spesa per il **personale** è ancora aumentata del 3,3%, passando da € 1.402.557 nel 2008 a € 1.448.709 nel 2009; quella per **beni e manutenzioni** è aumentata addirittura del 7,9%, passando da € 650.069 nel 2008 a € 701.452 nel 2009.

E' cresciuta anche la spesa per la **farmaceutica convenzionata**, passando da € 420.565 nel 2008 a € 435.359 nel 2009 con un incremento, quindi, del 3,5%.

L'incremento della spesa per la **gestione ordinaria** è assolutamente fuori controllo. Tra il primo semestre 2008 ed il primo semestre 2009 c'è un ulteriore incremento del 4,2%. Si è passati da € 4.056.831 nel 2008 a € 4.227.370 nel 2009.

Fino al 30 giugno 2009, la mobilità ospedaliera interregionale, intesa come flussi di pazienti dal Piemonte verso altre Regioni e da altre Regioni verso il Piemonte, ha un saldo negativo di circa 2 milioni di euro, a fronte di un saldo negativo di circa 1 milione di euro nel secondo semestre 2008.

Il disavanzo sanità si attesta quindi a circa 130 milioni di euro, contro i 104 del primo semestre 2008, facendo presumere un **disavanzo complessivo 2009 intorno a 400 milioni**.

SANITA' PIEMONTESE – DATI E FONTI

FONTI

Se persistesse questo forte e continuo incremento dei costi di spesa per la gestione ordinaria anche nel secondo trimestre 2009, potremmo presumere di sfiorare un picco addirittura di **1 miliardo e 700 milioni di euro di disavanzo reale complessivamente nel periodo 2005-2009**.

I dati raccolti provengono da 5 anni di lavoro ed analisi di Caterina Ferrero in Commissione Regionale Sanità ed, inoltre, da:

Corte dei Conti – Sezione Regionale di controllo per il Piemonte: indagine sulla gestione sanitaria della Regione Piemonte;

CEIS: relazione generale sulla situazione economica;

AGE.NA.S.: analisi dei conti economici; relazione finale del progetto “Rilevazione dell'attuale spesa pubblica per l'assistenza ai non autosufficienti”;

RIEPILOGHI REGIONALI (Mod. 999) del conto economico delle Aziende Sanitarie;

Banche dati del Ministero della Salute;

Assessorato Regionale alla Tutela della Salute;

Contributo di medici e addetti ai lavori, esperti in materia Sanità.