

# Bocconi

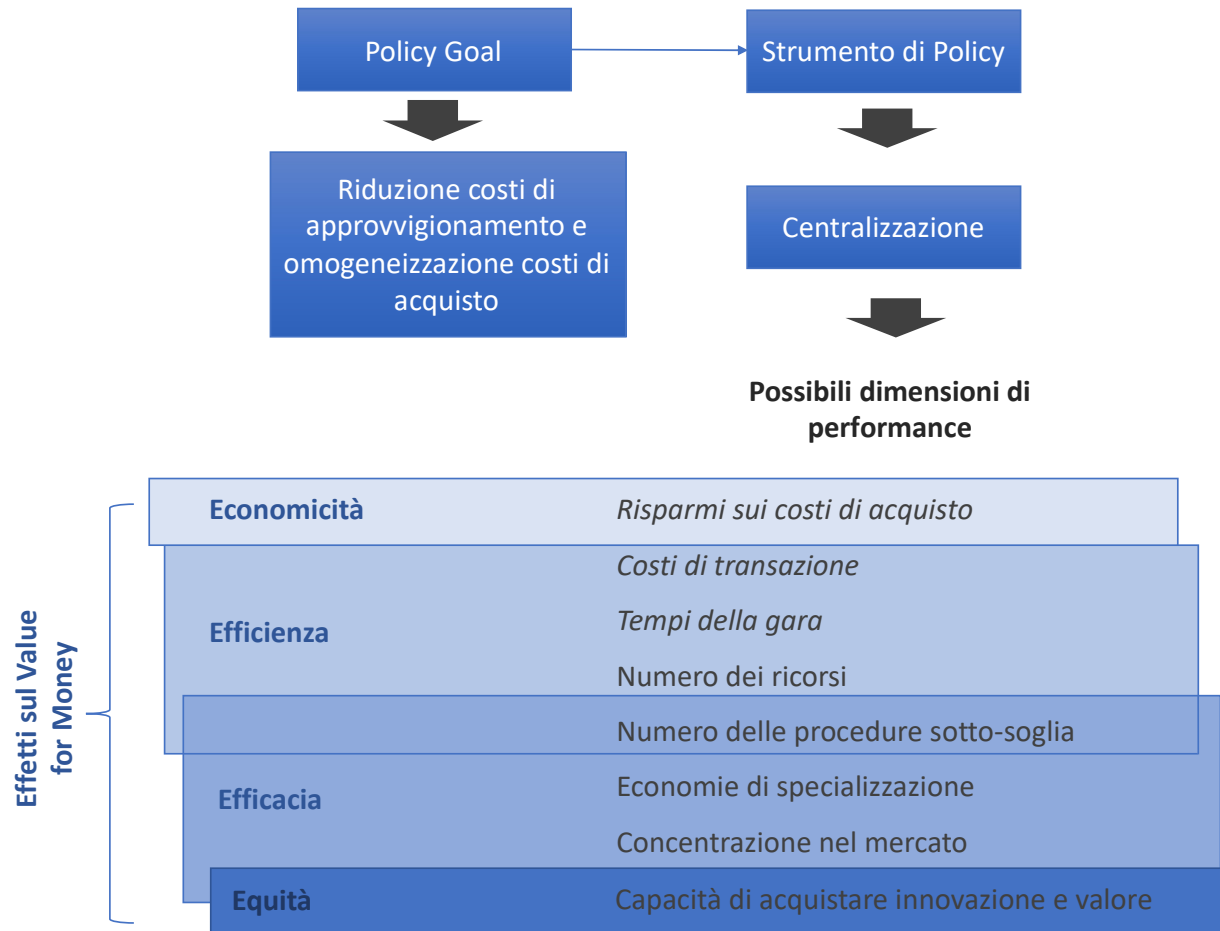
## OSSERVATORIO SUL MANAGEMENT DEGLI ACQUISTI E DEI CONTRATTI IN SANITÀ (MASAN)

*La centralizzazione e il governo della spesa: le analisi dell'Osservatorio  
MASAN*

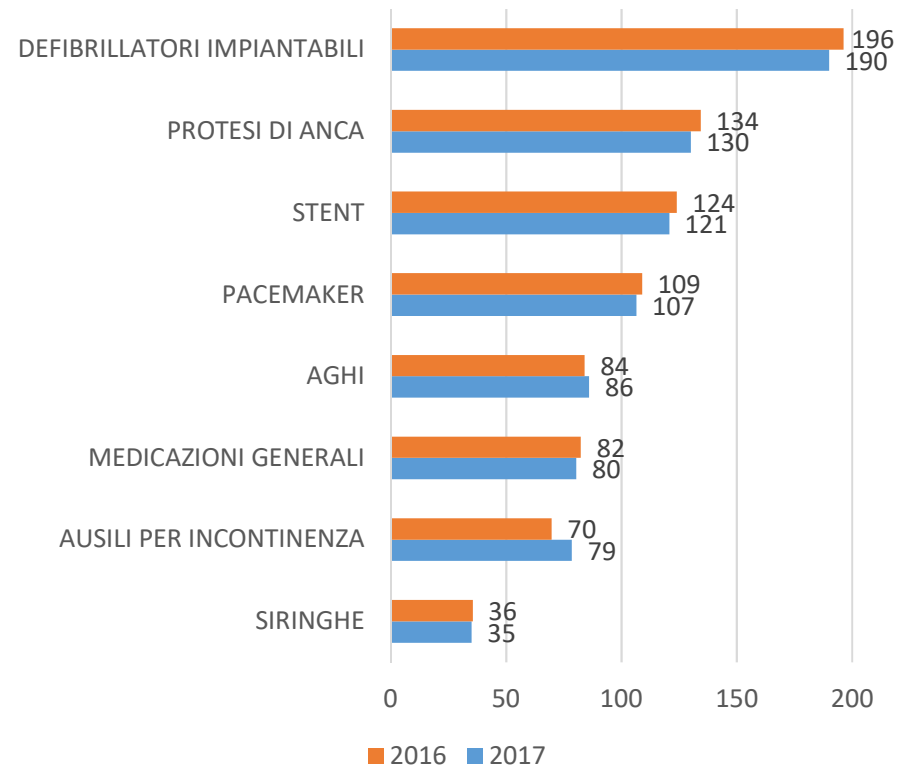
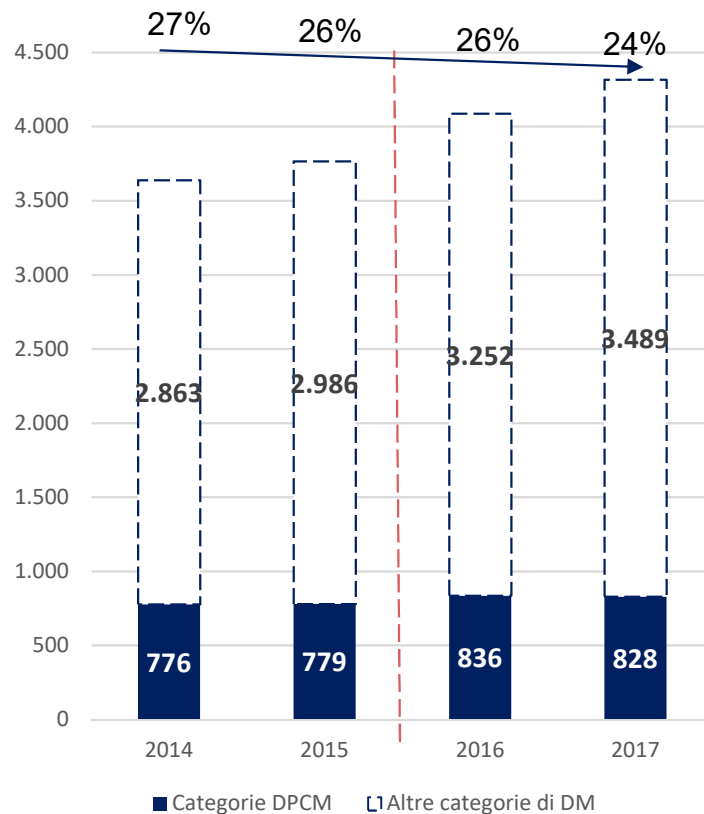
**Giuditta Callea**

6 novembre 2019

# Schema di riferimento per la valutazione delle performance della centralizzazione



# Quanto spende il SSN per le categorie merceologiche dei SSAA?

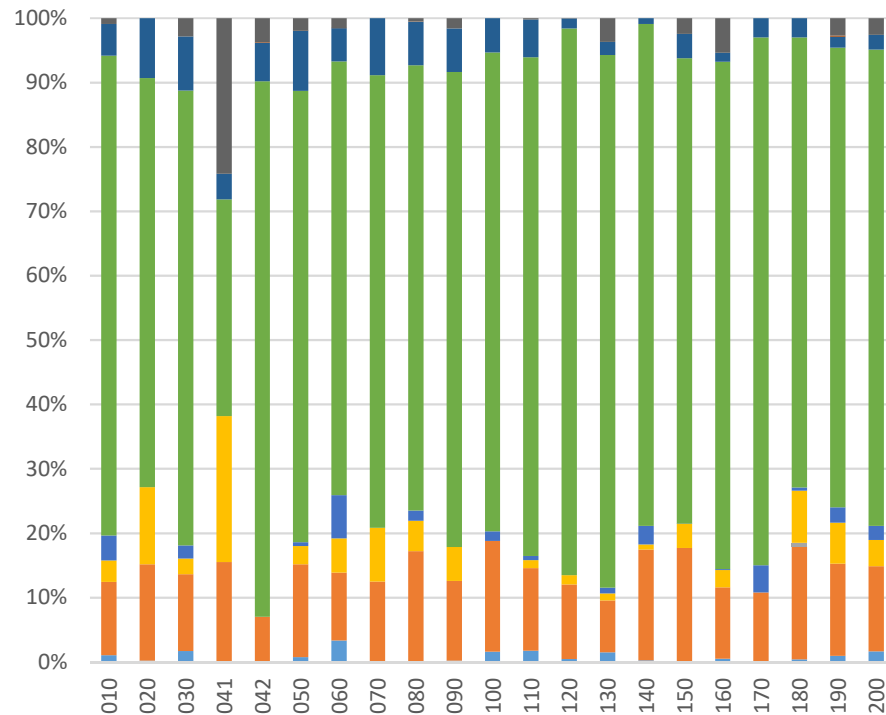


# La minore spesa è «merito» dei SSAA?

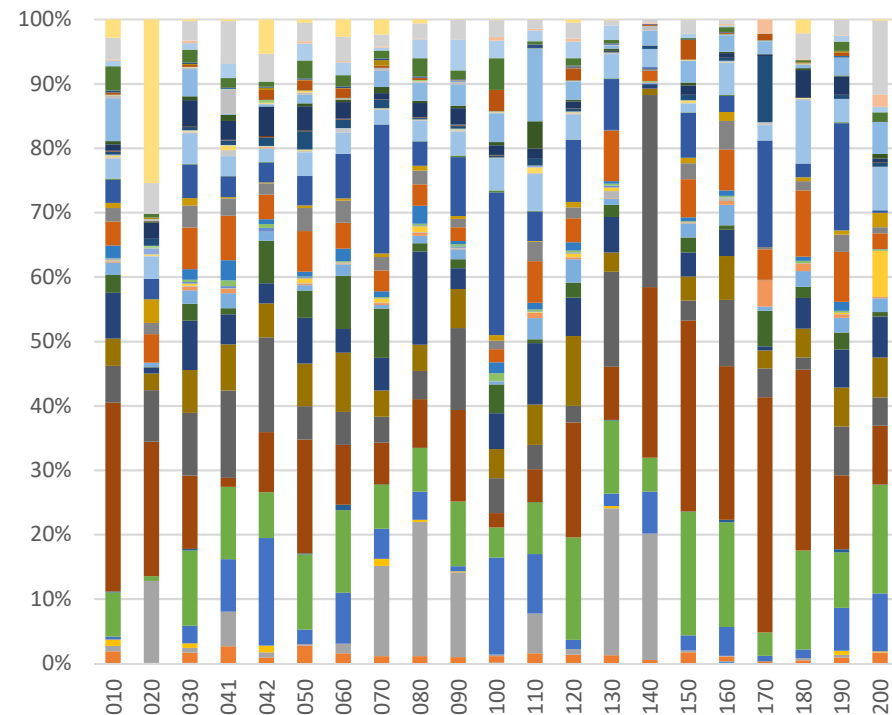
- L'attività dei SSAA è molto recente e i dati disponibili non consentono ancora di misurare gli effetti della loro attività.
- La valutazione richiede:
  - Una serie storica con orizzonte temporale più lungo.
  - L'aggiudicazione di tutte le gare, alcune ancora programmate.
  - L'analisi del (possibile) cambiamento del mix di prodotti (livello tecnologico) acquistato.

# Il «livello tecnologico» acquistato dalle Aziende Sanitarie pubbliche

Composizione spesa regionale per pacemaker



Composizione spesa regionale per aghi

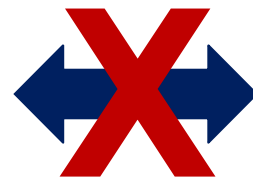
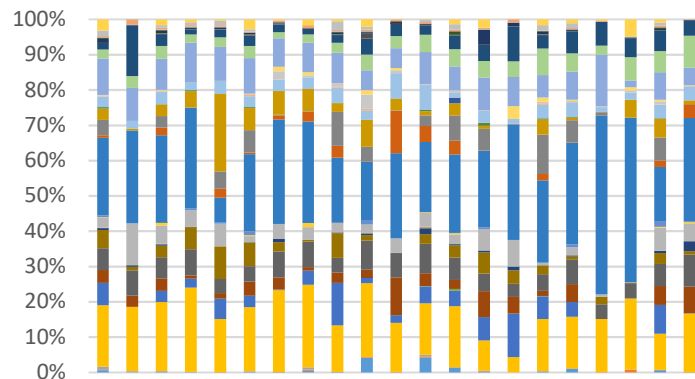


# A fronte del livello di spesa e delle scelte di consumo, quali output sono erogati e con quali esiti di salute per i pazienti?

—Oggi non siamo in grado di dare una risposta:

- I sistemi di classificazione di interventi, procedure e ricoveri non sono sufficientemente dettagliati né aggiornati (con regolarità).
- I database amministrativi (ad esempio SDO) non rilevano la tecnologia utilizzata.

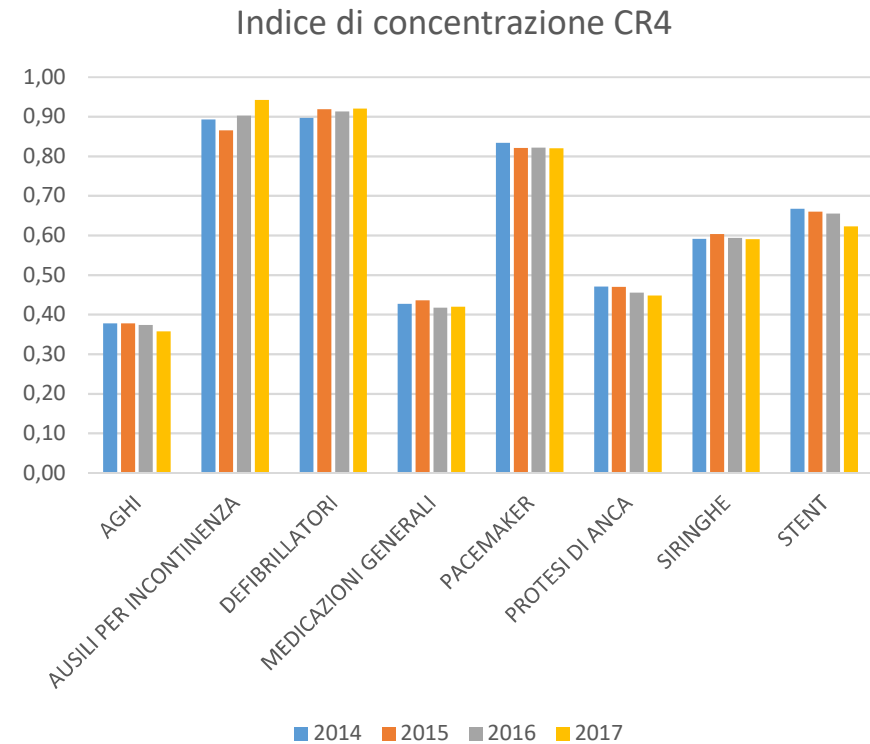
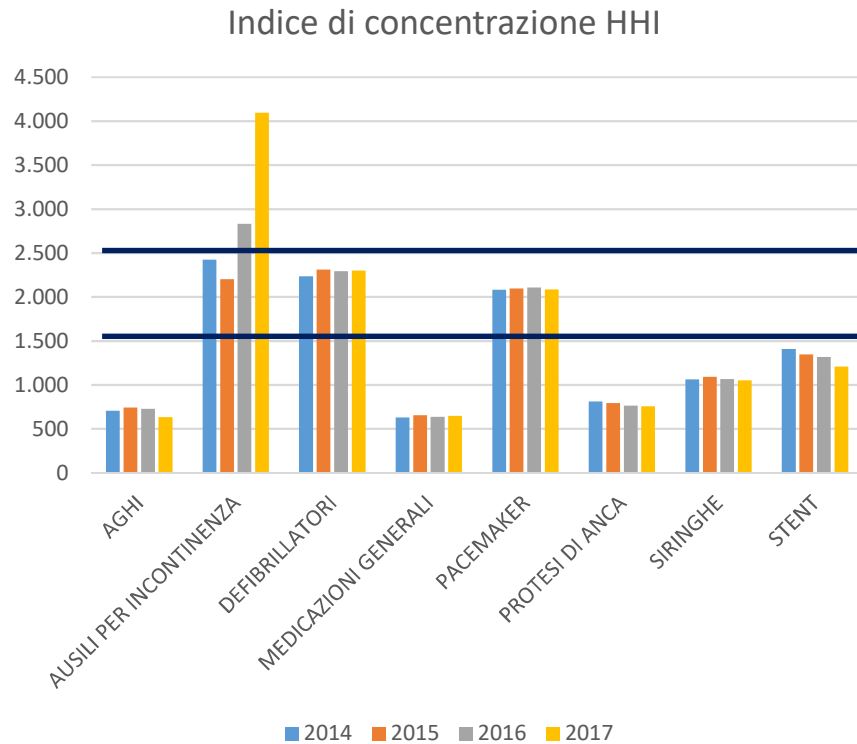
Composizione spesa per protesi di anca



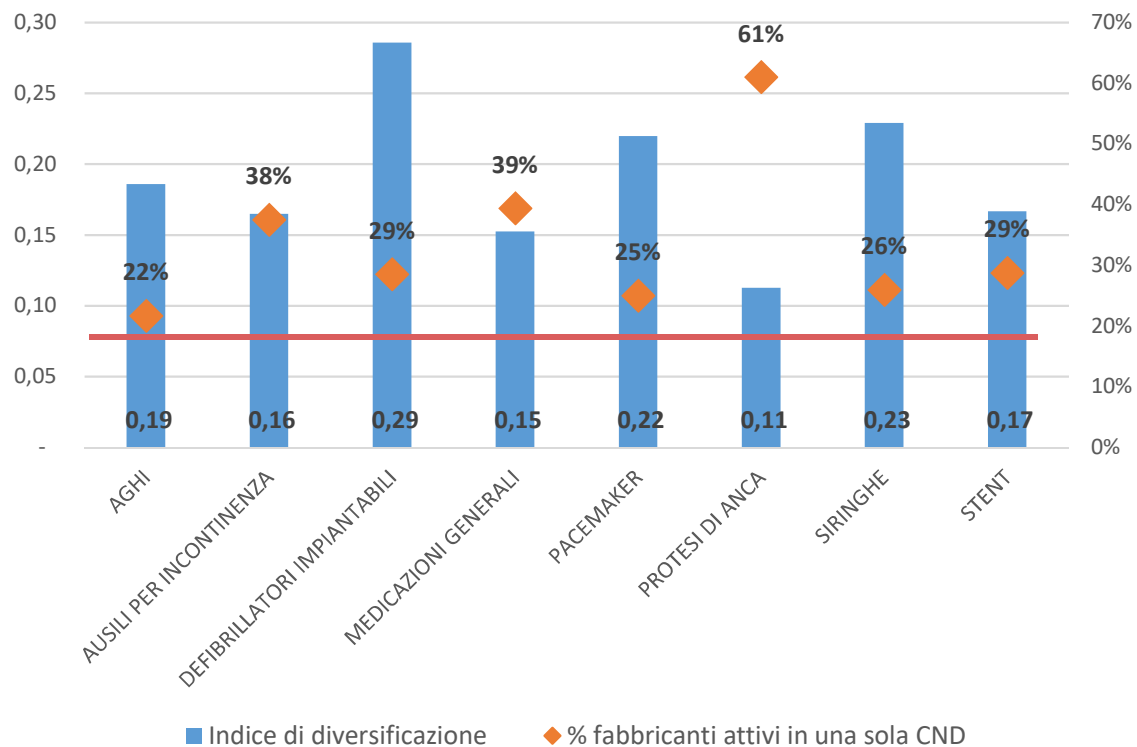
## Criteria di eleggibilità per il calcolo dell'indicatore del PNE «Revisione dopo 2 anni dopo intervento di protesi di anca»

- 81.51 Sostituzione totale dell'anca
- 81.52 Sostituzione parziale dell'anca
- 00.85 Rivestimento totale dell'anca, acetabolo e testa del femore
- 00.86 Rivestimento parziale dell'anca, testa del femore
- 00.87 Rivestimento parziale dell'anca, acetabolo

# Centralizzazione e concentrazione di mercato



# Centralizzazione e diversificazione dei fabbricanti



— Nelle categorie merceologiche dei SSAA l'indice di diversificazione dei fabbricanti è superiore rispetto alla media del settore:

- Copertura di una parte più lunga del percorso di cura del paziente.
- Diversificazione del rischio.



Università  
Bocconi

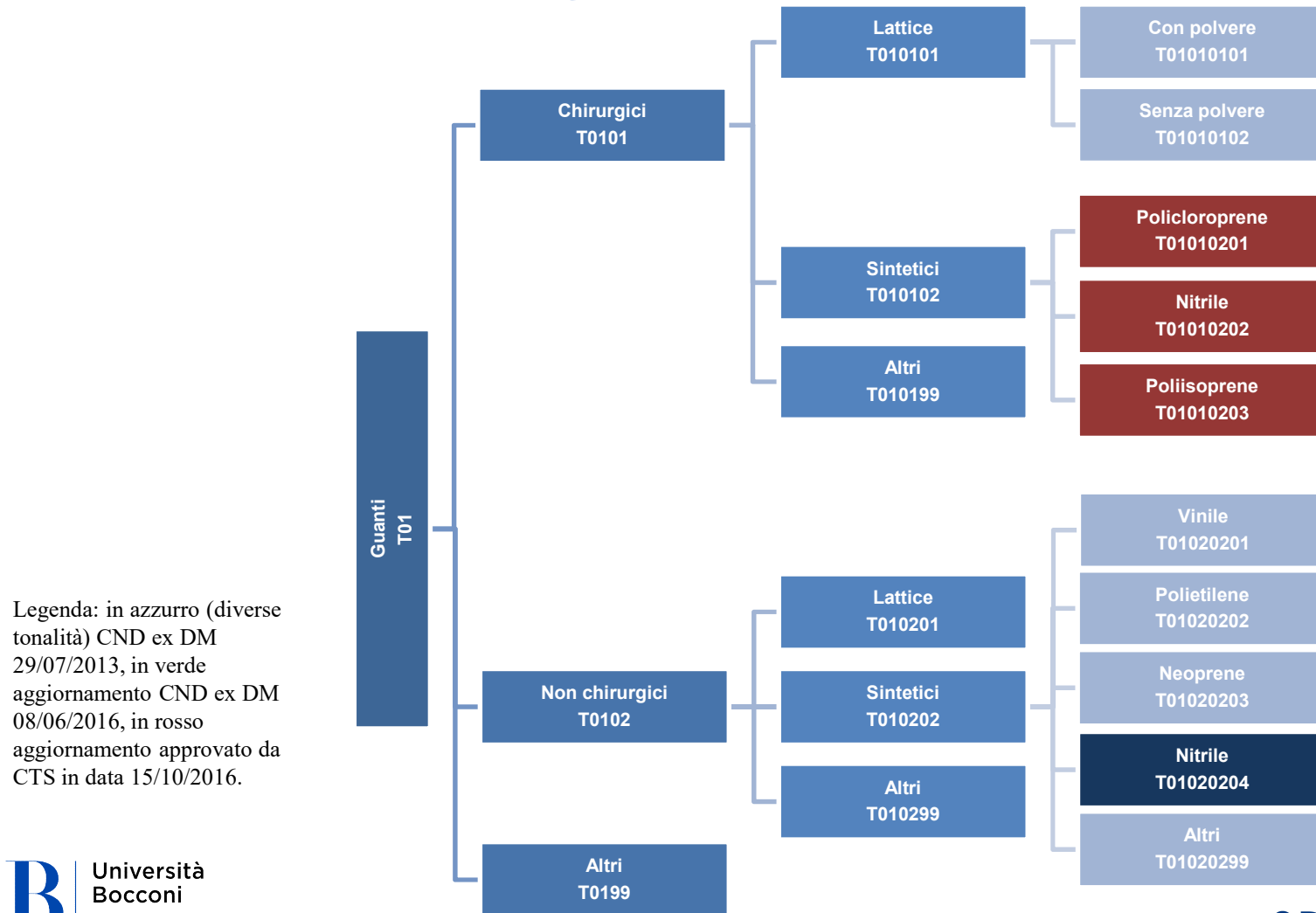
CERGAS  
Centro di ricerche sulla Gestione  
dell'Assistenza Sanitaria e Sociale

Elaborazioni Osservatorio MASAN dati Rapporto Ministero della Salute sulla spesa per l'acquisto di DM anno 2017

SDA Bocconi  
School of Management



# La revisione della CND come strumento di governo dei dispositivi



# Considerazioni di sintesi

- È prematuro tracciare un bilancio completo degli effetti dell'attività dei SSAA.
- Non è prematuro interrogarsi sulla direzione auspicata per gli acquisti:
  - Risparmiare nel breve periodo o investire nel medio/lungo termine?
  - Quali metodi e tecniche per determinare il valore delle tecnologie, superando i silos di spesa?
    - Programma Nazionale di HTA dei Dispositivi Medici.
- A supporto delle decisioni servono evidenze:
  - L'industria produttrice ha la responsabilità di generare maggiori e migliori evidenze sugli esiti (clinici ed economici).
  - È necessario acquisire la capacità di sfruttare le potenzialità dei database amministrativi e monitorare gli esiti nel medio e lungo termine.
- Una proposta concreta:
  - Rilevare nelle SDO il codice di repertorio dei prodotti ritenuti prioritari dalle CCC/SSAA per consentire il monitoraggio population-based degli esiti dell'uso delle tecnologie e guidare gli acquisti sulla base del valore portato dalle tecnologie nel sistema.

**Giuditta Callea**

*Coordinatore Osservatorio MASAN*

*CERGAS – SDA Bocconi*

[giuditta.callea@unibocconi.it](mailto:giuditta.callea@unibocconi.it)

Università Commerciale Luigi Bocconi

Via Röntgen 1 | 20136 Milano – Italia |

Tel +39 02 5836.2597 | [www.cergas.unibocconi.eu](http://www.cergas.unibocconi.eu)