



UNIVERSITÀ
CATTOLICA
del Sacro Cuore

**Invecchiamento della popolazione:
quanta protezione nel risparmio assicurativo?
Itinerari Previdenziali – Bologna, 22/23 maggio 2025**

I rischi sanitari di una popolazione che invecchia

Gilberto Turati

Dip.to di Economia e Finanza - Facoltà di Economia

Osservatorio Conti Pubblici Italiani

Università Cattolica del Sacro Cuore



UNIVERSITÀ
CATTOLICA
del Sacro Cuore

Agenda

- **Quali rischi sanitari**
- **Quali servizi sanitari**
- **Quali soluzioni finanziarie**



UNIVERSITÀ
CATTOLICA
del Sacro Cuore

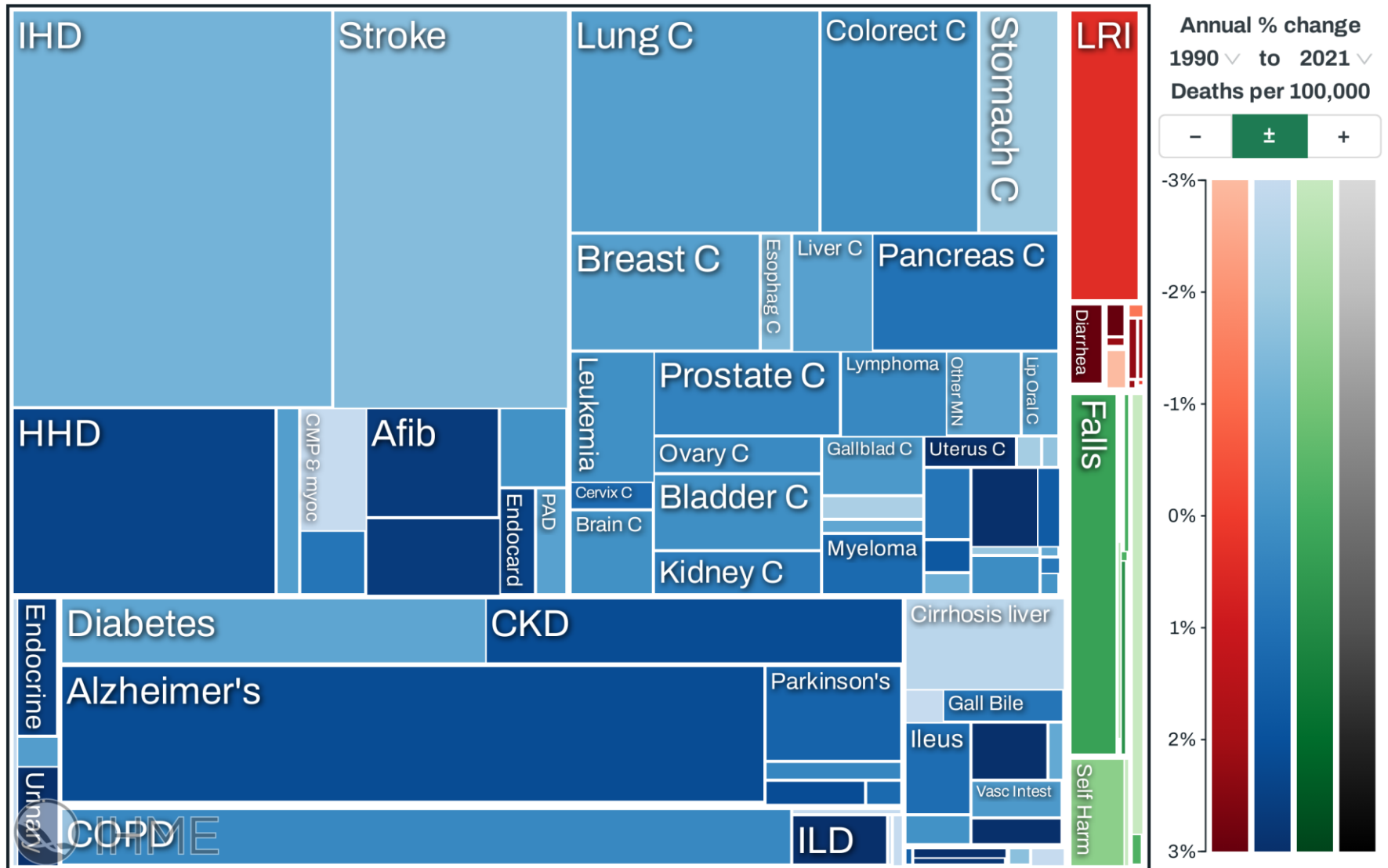
Quali rischi sanitari



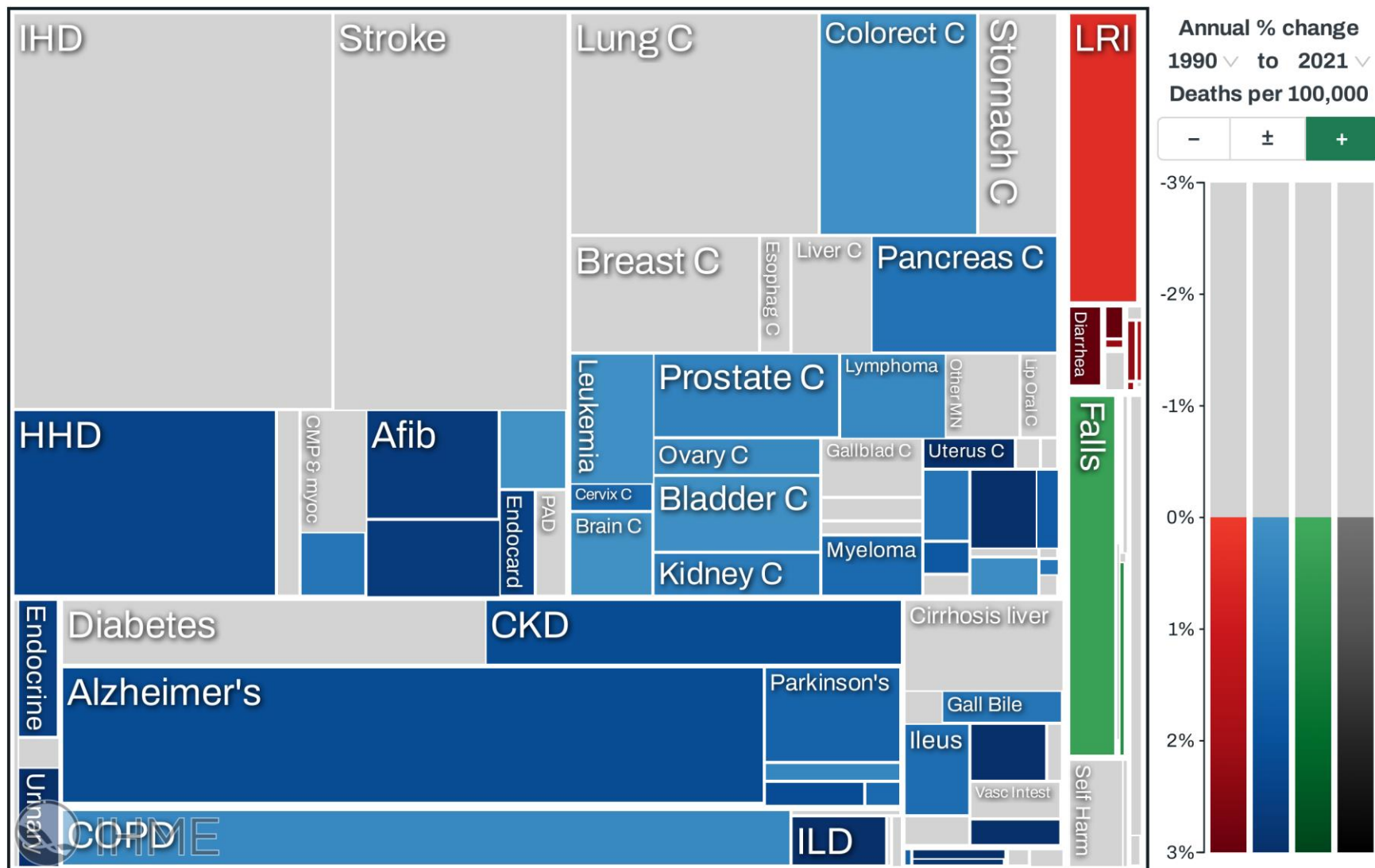
Tema generale

- Una popolazione che invecchia (aumenta la quota degli anziani sul totale) comporta un aumento della domanda di servizi sanitari
 - Ma i problemi di salute degli anziani sono differenti da quelli di una popolazione più giovane
- Alla «transizione demografica» si è accompagnata però anche una «transizione epidemiologica»
 - Le malattie e le cause di morte sono cambiate nel tempo

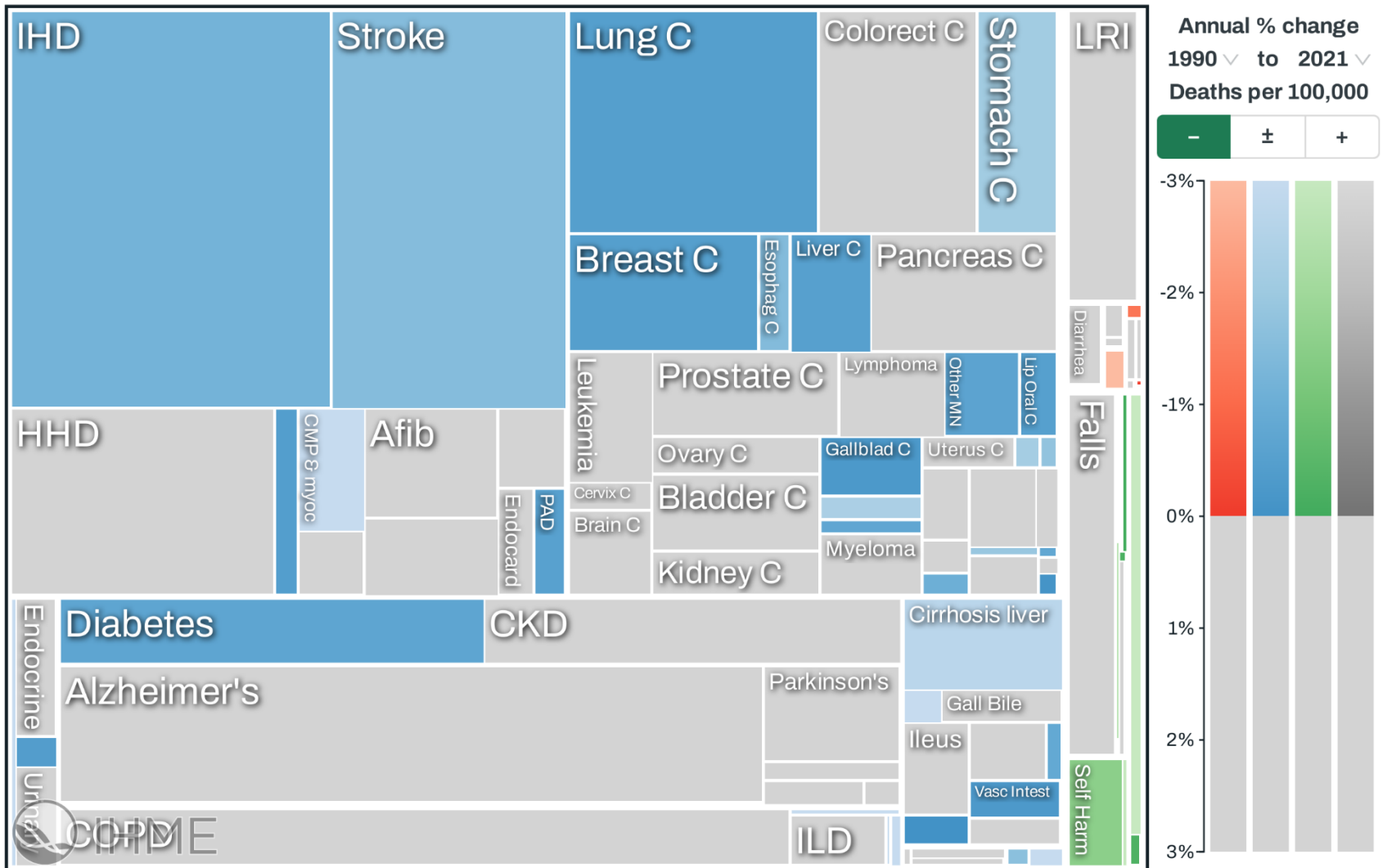
Italy
Both sexes, All ages, 2019, Deaths



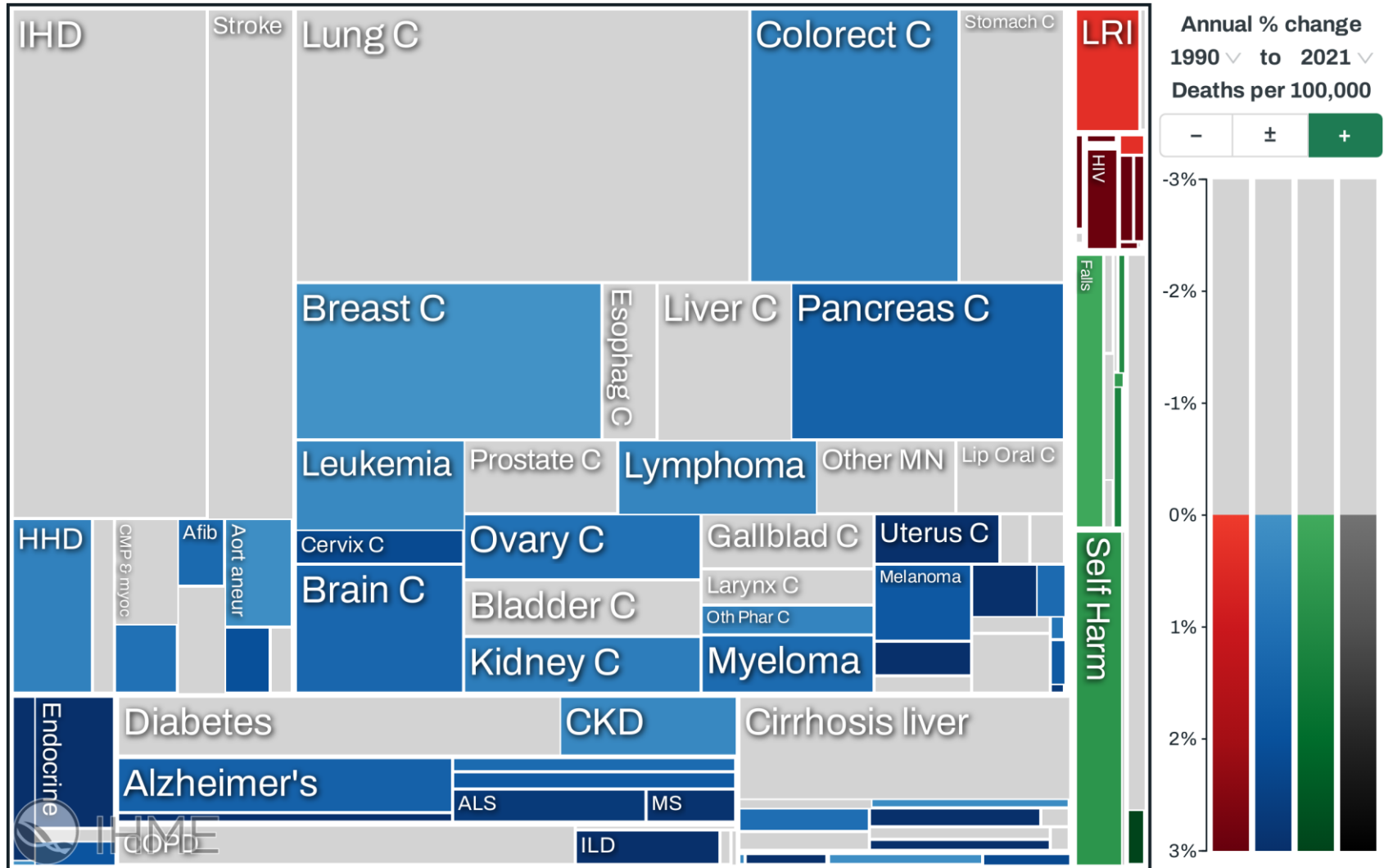
Italy
Both sexes, All ages, 2019, Deaths



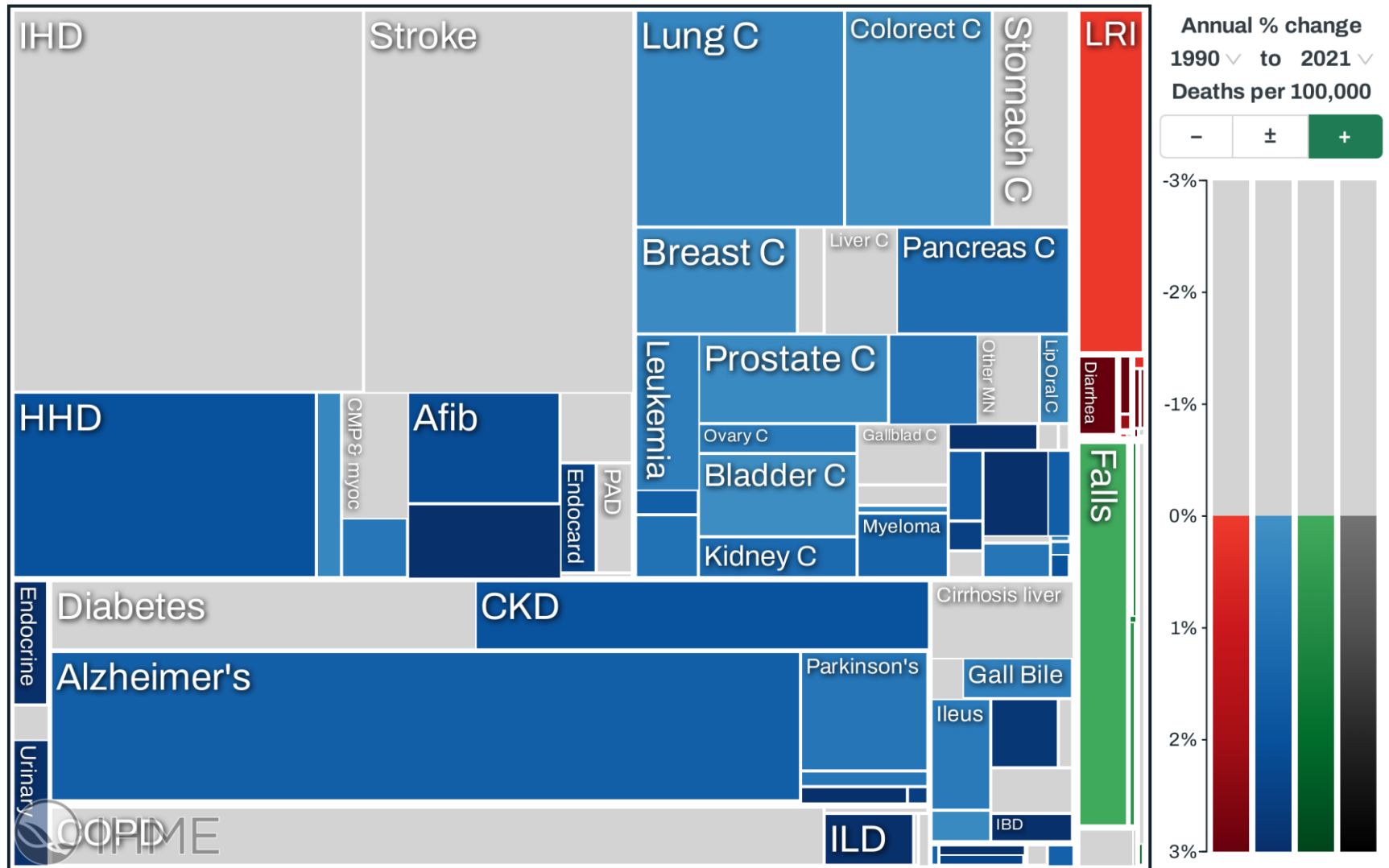
Italy
Both sexes, All ages, 2019, Deaths



Italy
Both sexes, 50-69 years, 2019, Deaths



Italy
Both sexes, 70+ years, 2019, Deaths



Quali servizi sanitari



- La «transizione epidemiologica» verso la cronicità impone una ristrutturazione della capacità produttiva dell'industria dei servizi sanitari
 - «meno» servizi ospedalieri
 - «più» servizi territoriali
- Facile a dirsi, meno a farsi almeno nel nostro paese
 - riduzione storica dei posti letto ospedalieri (aggiustamento più lento sul fronte del personale)
 - ancora pochi risultati sul fronte dei servizi territoriali



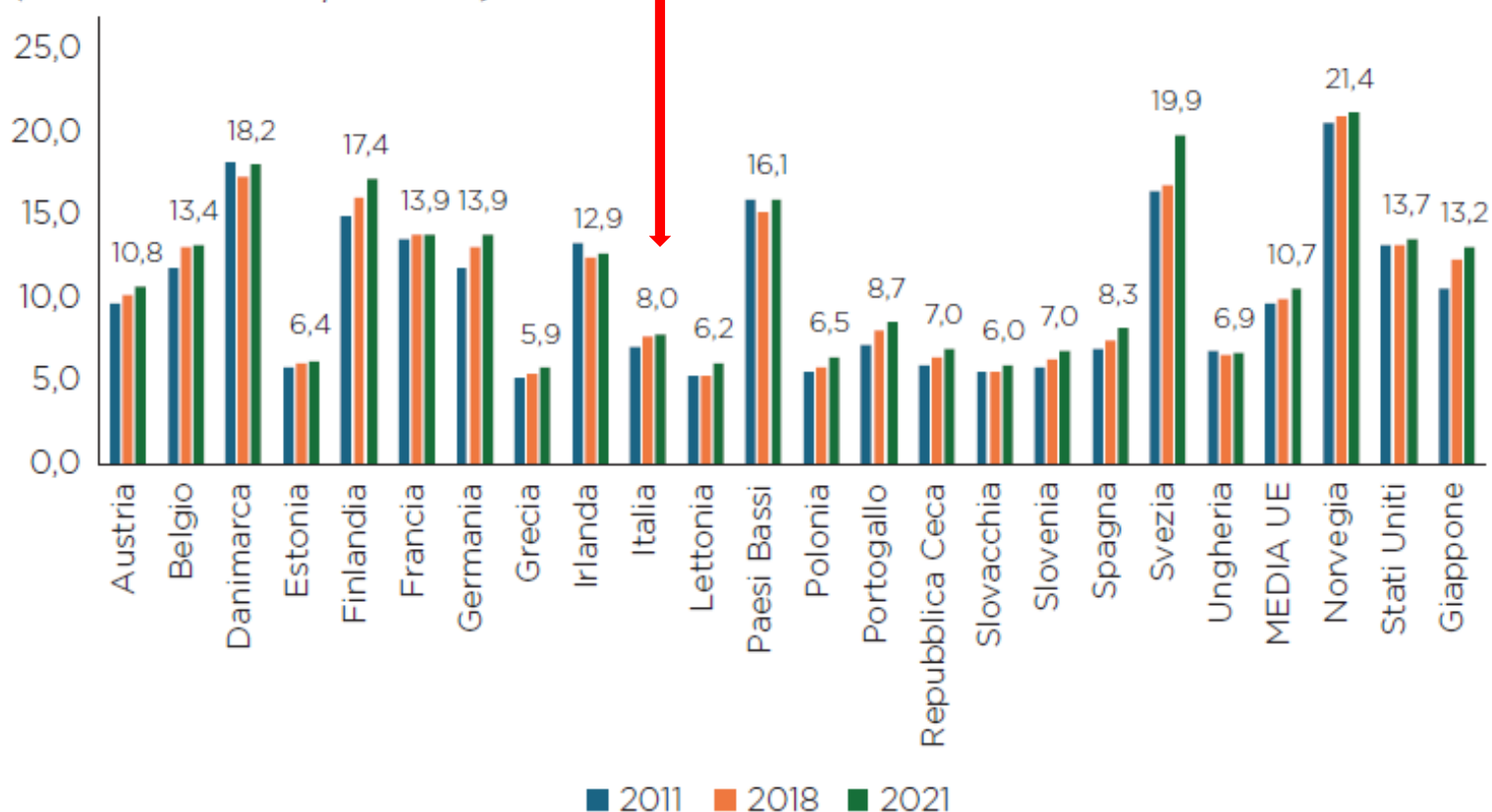
Servizi territoriali

- Quali servizi territoriali? Quelli che garantiscono la «presa in carico» dei pazienti cronici
 - Paziente acuto: trattamento in ospedale, limitato nel tempo
 - Paziente cronico: trattamento da parte di più produttori, ripetuto nel tempo
- Non servono più medici (rischio di pletora medica), servono alcune categorie specifiche di medici; e servono più infermieri
- Molti dei servizi territoriali già oggi con quote di mercato ampie del privato (accreditato)



Figura 2 - Occupazione nel settore socio-sanitario

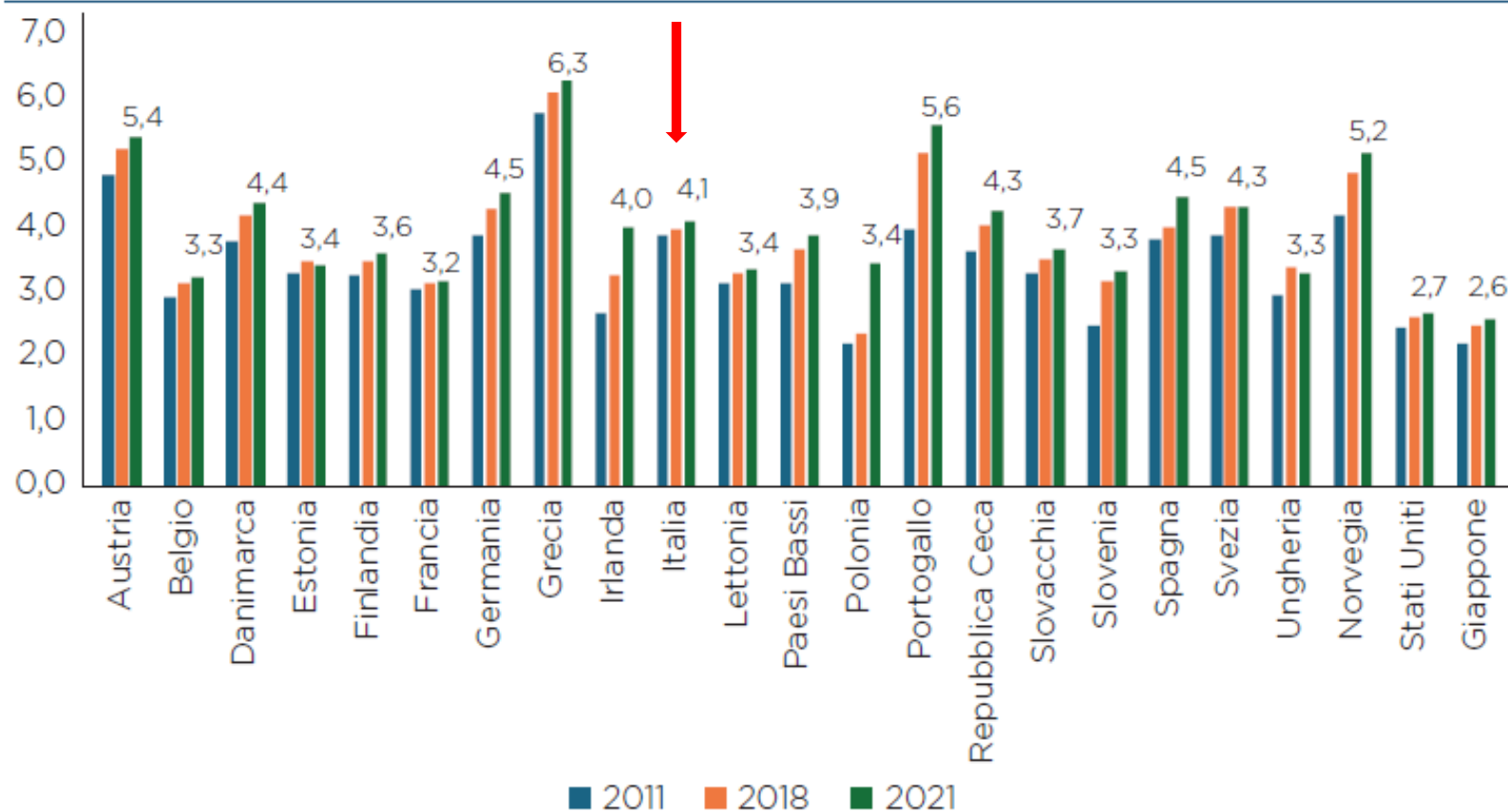
(% su totale occupati civili)



Fonte: elaborazioni OCPI su dati OCSE.



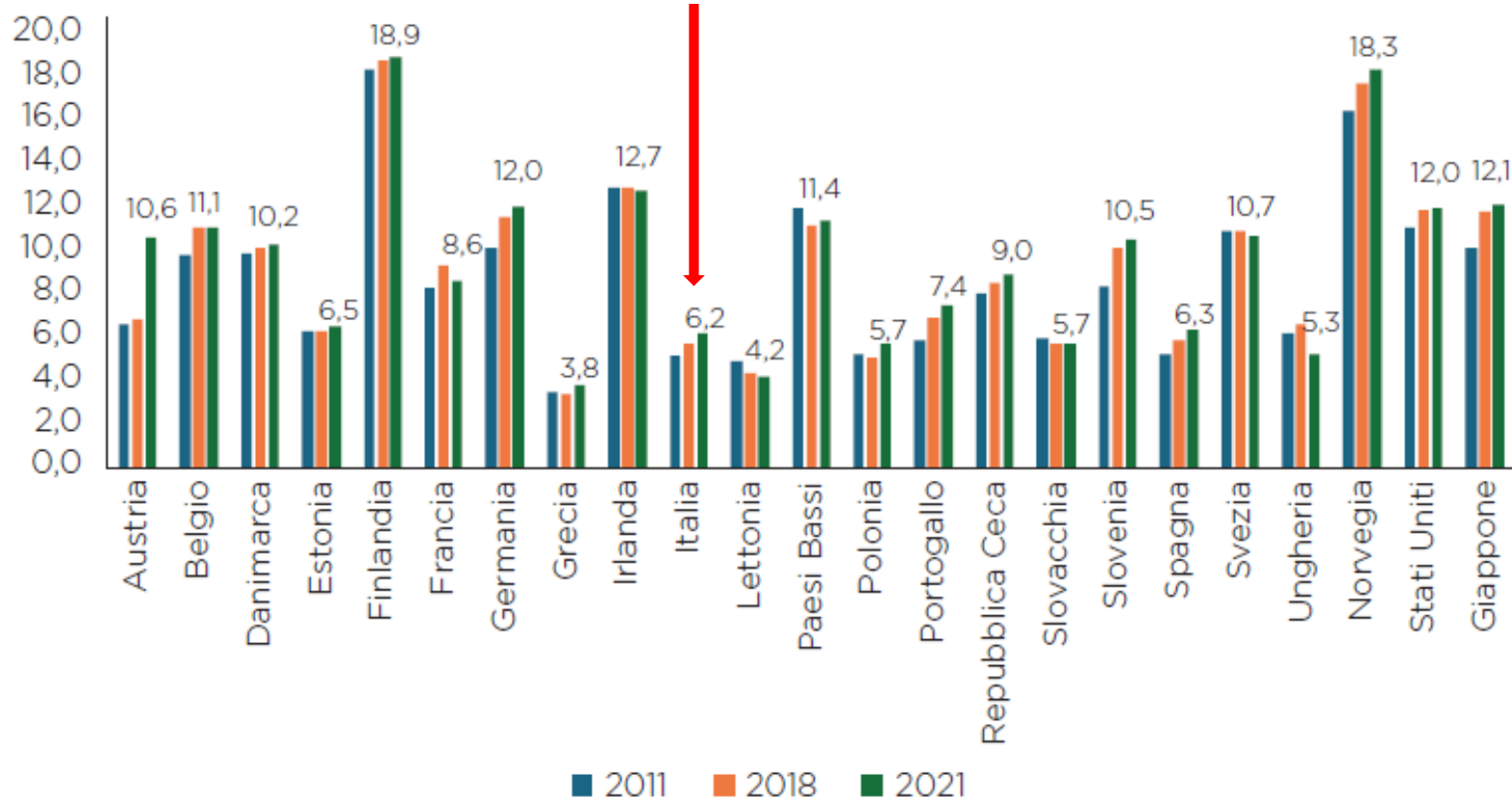
Figura 3 - Medici per 1000 abitanti



Fonte: elaborazioni OCPI su dati OCSE.



Figura 4 - Infermieri ogni 1000 abitanti

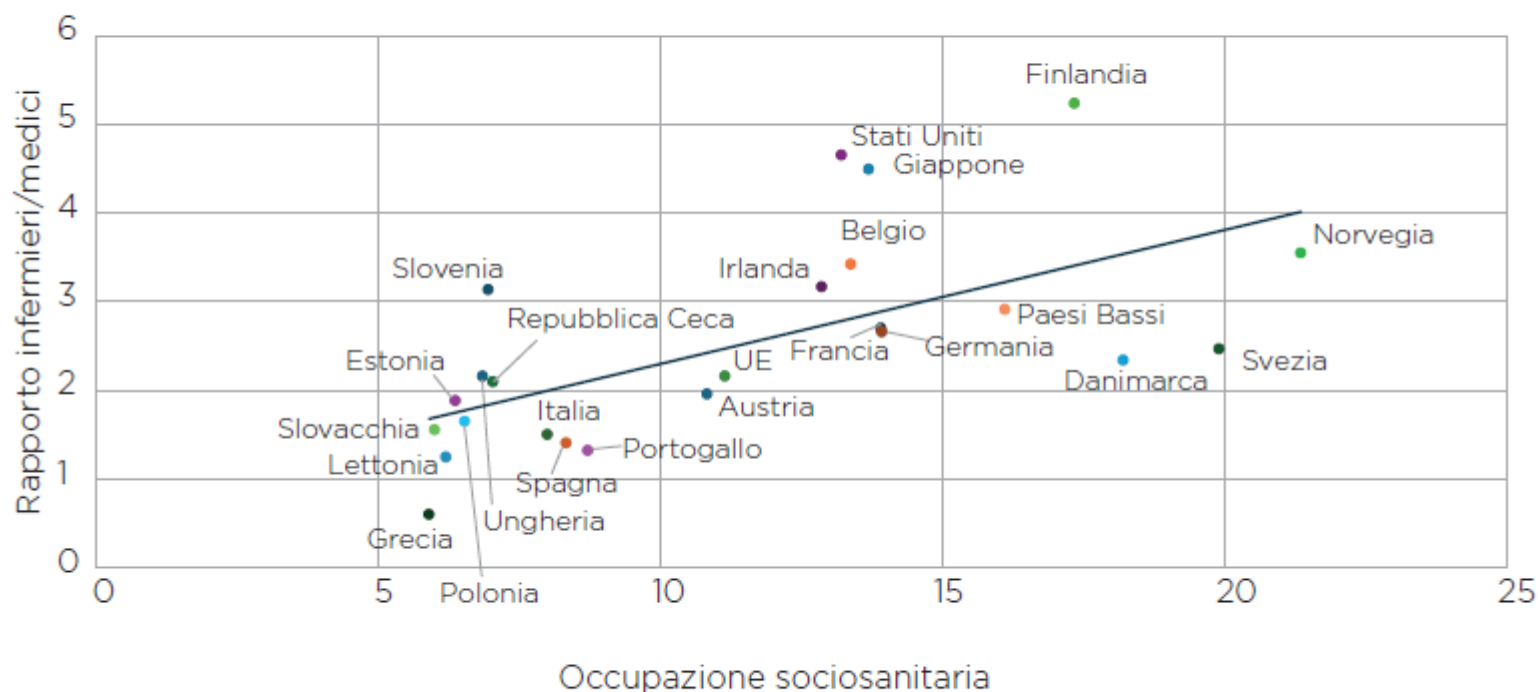


Fonte: elaborazioni OCPI su dati OCSE.



Figura 6 - Rapporto tra infermieri/medici e occupazione sociosanitaria

(in %, 2021)



Fonte: elaborazioni OCPI su dati OCSE.



Questioni aperte

- Opportunità per aumento offerta di lavoro femminile
 - Gender gap: infermiere professione largamente dominata dalle donne (8 su 10), ma anche il medico sta diventando professione femminile (52 vs 47, erano 28 vs 72 vent'anni fa)
 - Aumento occupazione femminile riduce auto-produzione servizi di cura
- Problema: infermiere e alcune specializzazioni mediche poco richieste (offerta < domanda)
 - Come sanare il *mismatch*?
 - Riduzione della natalità (e conseguente riduzione degli occupati) avrà effetti anche sulla nostra capacità di produrre questi servizi
 - competizione tra regioni e tra paesi per attrarre professionisti
- Necessità di nuovi percorsi di formazione
 - esempio medicina territoriale, che oggi non è una specializzazione



UNIVERSITÀ
CATTOLICA
del Sacro Cuore

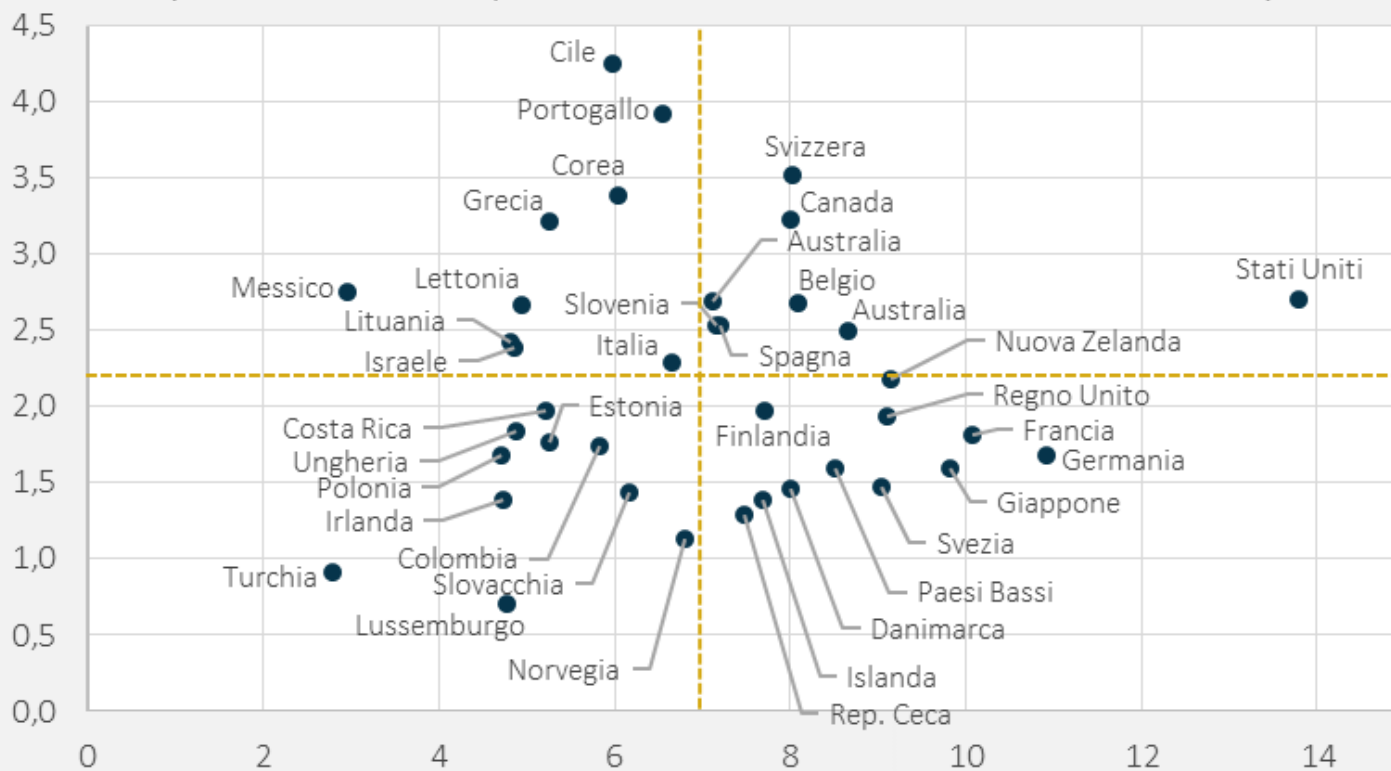
Quali soluzioni finanziarie



UNIVERSITÀ
CATTOLICA
del Sacro Cuore

Privatizziamo la sanità?

Fig. 3: Sanità, spesa pubblica e privata nel 2022
(asse x: spesa pubblica; asse y: spesa privata; valori in percentuale al Pil; linea verticale e orizzontale: media OCSE)



Fonte: elaborazioni OCPI su dati OCSE.



- SSN è sostenibile?
- Opzione 1: rivedere allocazioni delle spese/aumentare le entrate (costo politico)
- Opzione 2: rivedere le coperture (LEA). Come? (costo politico)
- Opzione 3: spendere meglio, tramite la realizzazione della rete di servizi territoriali (CdC, OdC, nuovi MMG): lavora meglio ospedale in entrata e in uscita, più servizi a parità di spesa (*value for money*)



Spesa privata

- La spesa privata continua a rappresentare circa un quarto della spesa sanitaria complessiva
- Compra farmaci, diagnostica, LTC, odontoiatria
- Anomalia rispetto ad altri paesi: sostanzialmente tutta OOP, perché?
- Il sistema soffre di palesi incongruenze. Esempi:
 - Spesa disintermediata, ma ci sono 16 milioni di iscritti alla sanità integrativa
 - Non sanità integrativa ma sostitutiva
 - Incentivi fiscali per spesa OOP (detrazione 19%)
 - Richieste di differenziazione territoriale ex art. 116 Cost.



Per riassumere

- Dobbiamo far fronte ad un probabile aumento della spesa sanitaria (transizione demografica)
- Ma dobbiamo spendere in modo differente perché i bisogni sono diversi (transizione epidemiologica)
- Stiamo parlando molto della prima questione e poco della seconda (ma le soluzioni finanziarie devono essere definite rispetto ai servizi)
- Urgente prendere decisioni per dare risposte coerenti ai problemi che abbiamo di fronte



UNIVERSITÀ
CATTOLICA
del Sacro Cuore



gilberto.turati@unicatt.it



UNIVERSITÀ
CATTOLICA
del Sacro Cuore

Riferimenti

- Rossana Arcano, Ilaria Maroccia, Gilberto Turati, **Alcune riflessioni sul mercato del lavoro dei servizi sociosanitari**, Rivista di Politica Economica, [https://www.confindustria.it/home/centro-studi/rivista-di-politica-economica/dettaglio?doc=RPE la salute dei sistemi sanitari 2024 1](https://www.confindustria.it/home/centro-studi/rivista-di-politica-economica/dettaglio?doc=RPE+la+salute+dei+sistemi+sanitari+2024+1)
- Nicolò Geraci, Gilberto Turati, **Il ruolo dei fondi sanitari integrativi nel sistema sanitario italiano**, OCPI, <https://osservatoriocpi.unicatt.it/ocpi-pubblicazioni-il-ruolo-dei-fondi-sanitari-integrativi-nel-sistema-sanitario-italiano>
- Rossana Arcano, Alessio Capacci, Gilberto Turati, **Stiamo privatizzando la sanità?**, OCPI, <https://osservatoriocpi.unicatt.it/ocpi-pubblicazioni-stiamo-privatizzando-la-sanita>