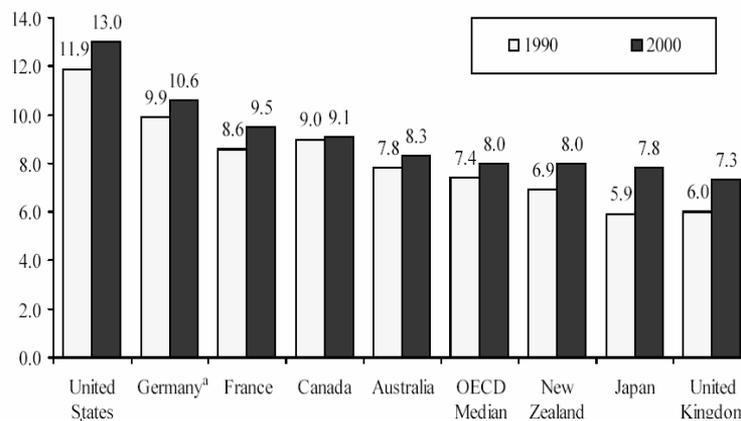


Il mercato delle tecnologie sanitarie

% del PIL su spesa sanitaria



Tassi di crescita reali annui

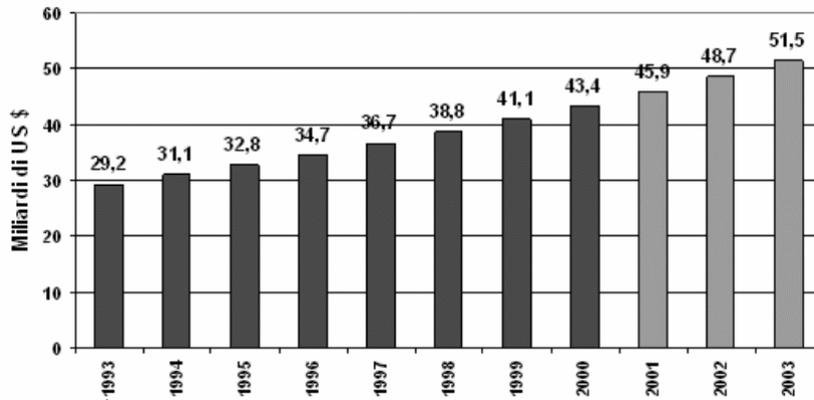
Nazioni	Spesa sanitaria totale	P.I.L.
Australia	3,8	2,4
Canada	2,3	1,6
Francia	2,5	1,5
Germania	2,0	1,2
Giappone	3,8	1,0
Grecia	4,0	1,8
Irlanda	6,7	6,2
Italia	1,9	1,4
Messico	4,9	1,4
Portogallo	6,1	2,3
Repubblica Ceca	4,1	0,6
Spagna	3,4	2,3
Svezia	2,1	1,5
UK	4,2	2,0
Usa	3,2	1,7
<i>Media OCSE</i>	3,4	2,1
<i>Media UE</i>	3,4	2,2

Aspetti industriali e commerciali del mercato

	Mercato Interno	Frazione del mercato mondiale	Bilancia commerciale settore	Rapporto Bilancia comm./ Mercato interno
Usa	53.235	46,8%	5.261	9,9%
Giappone	12.500	11,0%	-888	-7,1%
Germania	7.350	6,5%	225	3,1%
Francia	4.400	3,9%	-765	-17,4%
Italia	3.200	2,8%	-840	-26,3%
U.K.	3.150	2,8%	423	13,4%
Altri	29.905	26,2%		
Worldwide	113.740	100,0%		

Fonte: Espicom Business Intelligence – The World Medical Fact File 1999

Valore del mercato europeo



Stato di invecchiamento delle apparecchiature

- Vedi capitolo 1 pag 24

Health Technology Assessment (HTA)

- **Connessione tra scienza e politiche**
- **Ricerca → informazioni scientifiche**
- **Assessment → informazioni per scelte politiche**
- **Attività interdisciplinare**
 - Scienza, tecnica, economia, sicurezza, sociale, etica
- **Distanza dalle politiche sanitarie (ma non dalle loro problematiche) → credibilità dell'HTA**

Origini dell'HTA

- **Un italoamericano: Emilio Daddario (Chairman del Subcommittee on Science, Research and Development, 1967)**
- **Analisi del rischio-beneficio (piuttosto che costi benefici)**
 - Impatto per la società
- **Technology Assessment Board**
- **Orientamento della spesa per ricerca scientifica**
- **Iniziale fallimento**
 - Mancanza di logica manageriale nella sanità
- **Successo**
 - Ridisegno e riorganizzazione delle strutture sanitarie

Contesto dell'HTA

- **Attori:**

- **Produttori e organizzazioni di categoria**
- **Organi di governo a livello centrale e periferico**
 - Loro efficienza, indipendenza, controllo, indirizzo, mediazione
- **Organizzazioni sanitarie**
- **Utenti professionali e relative organizzazioni**
- **Pazienti**
- **Comitati e altri per difesa dei consumatori**

Scopo dell'HTA

- **Associare diverse soluzioni tecnologiche ai bisogni clinici**
 - Benefici medici
 - Costo efficacia
 - Rischio efficacia
 - Sicurezza
- **Basi decisionali**
 - Dal “good feeling” a dettagliata e profonda valutazione
- ***Una data tecnologia sanitaria e sempre parte di un sistema o di un processo il cui scopo finale è sempre quello di aumentare l'outcome dei pazienti***

Interesse dell'utente

- **Efficacia e risultati di tutta la struttura piuttosto che funzionamento corretto di una singola apparecchiatura o addirittura capacità di un singolo sanitario**
- **Problemi più frequenti all'interfaccia**
 - Strumento usato non appropriatamente
 - Errore umano

Il processo di technology assessment

- **Vedi capitolo 2 pag 32**