

INDICE

<i>Abbreviazioni</i>	IX
<i>Introduzione</i>	1
CAPITOLO I	
DEFINIRE L'INTERESSE NAZIONALE NELLA SANITÀ	7
CAPITOLO II	
FINANZIARE LA SANITÀ NEGLI STATI UNITI	
2.1. Macro-contesti	13
2.2. Il sistema americano per il finanziamento della sanità	19
2.2.1. Assicurazione sanitaria basata sul rapporto di lavoro	20
2.2.2. <i>Tax expenditure</i> per la sanità	21
2.2.3. Il sistema sanitario militare	22
2.2.4. <i>Medicare</i>	23
2.2.5. <i>Medicaid</i>	25
2.2.6. Il programma statale di assicurazione sanitaria per i giovani	26
2.2.7. Altri schemi	27
2.2.8. Mancanza di assicurazione e prestazioni non pagate	28
2.3. Il finanziamento della sanità in Australia, Canada e Germania	30
2.4. L'assicurazione sanitaria in America: un " <i>accidental system</i> "?	33
CAPITOLO III	
LA <i>PERFORMANCE</i> DEL SISTEMA AMERICANO DI FINANZIAMENTO DELLA SANITÀ	
3.1. Universalità della copertura	35
3.2. Globalità dell'assistenza sanitaria	41
3.3. Accessibilità finanziaria	48
3.4. Trasferibilità della protezione	53

3.5. Gestione pubblica	56
3.6. Luci e ombre	59

CAPITOLO IV

I FATTORI CHE INFLUENZANO LA CAPACITÀ DI UNA FEDERAZIONE DI PROMUOVERE L'INTERESSE NAZIONALE NELLA SANITÀ

4.1. Fattori contestuali	64
4.2. Fattori federali	65

CAPITOLO V

FATTORI CONTESTUALI E *PERFORMANCE* DEL SISTEMA SANITARIO AMERICANO

5.1. Il diritto alla sanità	69
5.2. Sentimenti di solidarietà sociale	73
5.3. Popolarità del sistema di finanziamento della sanità	80
5.4. Dimensioni e complessità del sistema di finanziamento della sanità	84

CAPITOLO VI

FATTORI FEDERALI E *PERFORMANCE* DEL SISTEMA SANITARIO AMERICANO

6.1. Distribuzione intergovernativa delle competenze relative alla sanità	89
6.2. Potere federale di spesa	93
6.3. Fiducia intergovernativa	101
6.4. Cultura di cooperazione intergovernativa	104
6.5. Geometria del sistema federale	109

CAPITOLO VII

CONCLUSIONI SUL CASO AMERICANO

7.1. Complessità estrema	115
7.2. <i>Le nuances</i>	119
7.3. Il federalismo morale	123

CAPITOLO VIII

PROSPETTIVE DELL'INTERESSE NAZIONALE NELLA SANITÀ IN ITALIA

8.1. Obiettivo del capitolo	125
8.2. Previsioni sull'impatto dei fattori contestuali e federali	126
8.2.1. Fattori contestuali	126

8.2.1.1.	Il diritto all'assistenza sanitaria	126
8.2.1.2.	Solidarietà sociale	129
8.2.1.3.	Popolarità del SSN	131
8.2.1.4.	Dimensioni e complessità del SSN	133
8.2.2.	Fattori federali	134
8.2.2.1.	Distribuzione intergovernativa delle responsabilità relative alla sanità	134
8.2.2.2.	Potere di spesa del governo centrale	135
8.2.2.3.	Fiducia intergovernativa	138
8.2.2.4.	Cooperazione intergovernativa	140
8.2.2.5.	Geometria del sistema governativo	143
8.2.2.6.	Capacità di disegnare ed attuare le politiche	144
8.2.3.	Prospettive incerte per il futuro	148
8.3.	Guardando al passato: devoluzione incrementale	149
8.4.	Devoluzione incrementale e standard sanitari nazionali	152
8.4.1.	Universalità	153
8.4.2.	Globalità dell'assistenza	153
8.4.3.	Accessibilità finanziaria	156
8.4.4.	Trasferibilità della protezione	157
8.4.5.	Gestione pubblica	158
8.4.6.	La pagella	159
8.5.	Federalismo maturo e federalismo nascente	160
8.6.	Domare la devoluzione nel settore sanitario	162
	<i>Bibliografia</i>	167