



**Bruxelles, 8 noiembrie 2016
(OR. en)**

14182/16

**ECOFIN 1017
BUDGET 37
SAN 379
SOC 678**

REZULTATUL LUCRĂRILOR

Sursă:	Secretariatul General al Consiliului
Destinatar:	Delegațiile
Subiect:	Raportul comun al CPE și al Comisiei privind îngrijirea sănătății și îngrijirea pe termen lung în UE - Concluziile Consiliului (8 noiembrie 2016)

În anexă, se pun la dispoziția delegațiilor Concluziile Consiliului privind raportul comun al CPE și al Comisiei privind îngrijirea sănătății și îngrijirea pe termen lung în UE, adoptate de Consiliu (ECOFIN) în cadrul celei de a 3495-a reuniuni a sale, care a avut loc la 8 noiembrie 2016 la Bruxelles.

Concluziile Consiliului
privind raportul comun al CPE și al Comisiei
privind îngrijirea sănătății și îngrijirea pe termen lung în UE

Consiliul (ECOFIN) a adoptat următoarele concluzii:

După cum s-a subliniat în concluziile Consiliului din 8 martie 2016¹, nivelul ridicat al datoriei publice, precum și presiunile bugetare generate de îmbătrânirea populației și de alți factori independenți de acest fenomen fac din sustenabilitatea fiscală a sistemelor de sănătate și de îngrijire pe termen lung o problemă de interes comun. Consiliul CONSIDERĂ că atingerea dublului obiectiv de a asigura sustenabilitatea fiscală și accesul tuturor la servicii de asistență medicală de bună calitate prin îmbunătățirea eficienței și a eficacității sistemelor de sănătate și de îngrijire pe termen lung este, prin urmare, deosebit de importantă.

În acest context, Consiliul SALUTĂ raportul comun pregătit de Comitetul pentru politică economică (Grupul de lucru privind îmbătrânirea populației) și de Comisie (DG ECFIN) și SUBLINIAZĂ că:

- Potrivit articolului 168 alineatul (7) din TFUE, acțiunea Uniunii respectă responsabilitățile statelor membre în ceea ce privește definirea politicii lor de sănătate, precum și organizarea și prestarea de servicii de sănătate și de îngrijire medicală. Responsabilitățile statelor membre includ administrarea serviciilor de sănătate și de îngrijire medicală, precum și repartizarea resurselor care sunt alocate acestora.
- Consiliul, FĂCÂND TRIMITERE la concluziile sale^{2,3,4,5} și în lumina constatărilor raportului comun, REAFIRMĂ nevoia de a asigura servicii universale de îngrijire a sănătății și servicii de îngrijire pe termen lung adecvate, pentru a satisface cererea tot mai mare legată de o populație care îmbătrânește, precum și așteptările tot mai mari din partea pacienților aferente evoluțiilor tehnologice din deceniile viitoare, reducând concomitent nivelurile ridicate ale datoriei publice.

¹ <http://www.consilium.europa.eu/ro/press/press-releases/2016/03/08-ecofin-conclusions-fiscal-sustainability-report/>

² 7 decembrie 2010: a se vedea cea de a 3054-a reuniune a Consiliului Afaceri Economice și Financiare, Bruxelles, 7 decembrie 2010.

³ 22 iunie 2006: Concluziile Consiliului privind valorile și principiile comune în sistemele de sănătate ale UE (JO C 146, 2006).

⁴ 20 iunie 2014: Concluziile Consiliului privind criza economică și îngrijirile de sănătate (JO C 217, 2014).

⁵ 7 martie 2016: a se vedea cea de a 3453-a reuniune a Consiliului Ocuparea Forței de Muncă, Politică Socială, Sănătate și Consumatori, Bruxelles, 7 martie 2016.

- Asigurarea unei stări bune a sănătății contribuie la o mai bună calitate a vieții și, mai mult, la prosperitatea economică, mulțumită unei participări mai intense pe piața forței de muncă și prelungirii vieții profesionale și a productivității și are, prin urmare, o importanță majoră în contextul unei societăți în curs de îmbătrânire. Cheltuielile cu sănătatea și îngrijirile pe termen lung absorb o cotă semnificativă și crescândă de resurse, iar majoritatea statelor membre ale UE se confruntă cu presiuni fiscale puternice și tot mai mari asupra sistemelor lor de sănătate; cu toate acestea, pe lângă eforturile recent întreprinse, este posibilă îmbunătățirea stării de sănătate a populației fără a crește neapărat cheltuielile pentru sănătate. În condițiile unor constrângeri severe asupra bugetelor publice, este necesar să se asigure un raport mai bun calitate-preț prin intermediul unor reforme adecvate ale politicilor, în vederea protejării și sprijinirii sistemelor de sănătate și a îmbunătățirii stării de sănătate a populației.
- Pe lângă provocările fiscale, în numeroase cazuri, sistemele de sănătate și de îngrijire pe termen lung se confruntă cu multe provocări structurale comune legate de distribuirea și utilizarea ineficientă a resurselor în mai multe domenii funcționale ale cheltuielilor, provocări care trebuie să fie abordate prin intermediul unui mix de politici specifice fiecărei țări ținând de sfera de competență a statelor membre. Alte provocări țin de accesul inegal la îngrijirea sănătății, depășiri frecvente ale bugetului, presiuni fiscale concurente din partea diferitelor ministere, modificări ale priorităților politice, fraudă sau corupție, precum și de lipsa de informații privind rentabilitatea investițiilor în sistemele de sănătate și de îngrijire pe termen lung.

Din perspectiva acestui raport, principalele provocări legate de politicile privind serviciile de sănătate și de îngrijire pe termen lung care trebuie să fie abordate de statele membre, după caz, în conceperea măsurilor lor de reformă includ:

- *Îmbunătățirea administrării sistemelor.* Aceasta impune: 1) consolidarea cooperării între autoritățile fiscale și autoritățile din domeniul sanitar sau din alte domenii relevante și utilizarea unei game largi de instrumente de planificare bugetară pentru sprijinirea eficienței, a transparenței și a responsabilității; 2) elaborarea unor strategii vizând tehnologia informațiilor și gestionarea datelor în vederea sprijinirii monitorizării și a guvernantei și în vederea consolidării luptei împotriva corupției, fraudei și utilizării necorespunzătoare a resurselor publice; 3) evaluarea *ex ante* și *ex post* a reformelor într-un mod sistematic și structurat, bazat pe date concrete; 4) definirea clară a rolurilor autorităților publice în ceea ce privește furnizarea serviciilor de îngrijire pe termen lung, cu scopul de a integra serviciile medicale și sociale prin intermediul unui cadru juridic și de a ameliora eficiența administrativă.

- *Promovarea sustenabilității finanțării și a cheltuielilor.* Finanțarea adecvată și sustenabilă este esențială pentru a asigura o bună acoperire, accesibilitate și îngrijire medicală de calitate. Aceasta impune: 1) consolidarea politicilor în domeniul promovării sănătății și al prevenirii bolilor pentru a exploata la maximum potențialul sistemelor de a da rezultate mai bune în domeniul asistenței medicale; 2) garantarea faptului că pachetele de servicii de sănătate finanțate de la buget se bazează pe criterii de rentabilitate și că sistemele de partajare a costurilor facilitează reducerea cheltuielilor publice, asigurând, în același timp, accesul tuturor la îngrijiri medicale; 3) conceperea unor mecanisme de remunerare și de achiziționare care să promoveze eficiența; 4) îmbunătățirea finanțării cheltuielilor aferente îngrijirilor pe termen lung într-un mod sustenabil din punct de vedere fiscal, după un calendar orientat spre viitor, și stimularea elementelor de finanțare prealabilă, corelând concomitent fondurile publice cu nevoile beneficiarilor; 5) consolidarea sustenabilității serviciilor medicale spitalicești prin continuarea reformelor structurale ale sectorului, inclusiv prin îmbunătățirea mecanismelor de finanțare și reducerea costurilor operaționale.
- *Consolidarea eficienței structurale, a concurenței și a transparenței.* Aceasta impune: 1) transferarea asistenței medicale din sectorul spitalicesc mare consumator de resurse către serviciile de îngrijire primară și ambulatorie, mai eficiente din punctul de vedere al costurilor, precum și promovarea asistenței integrate; 2) îmbunătățirea evaluării performanței sistemelor de sănătate; 3) consolidarea utilizării eficiente a medicamentelor din punctul de vedere al costurilor, precum și a disponibilității și accesibilității fizice și financiare a acestora, prin punerea în aplicare a unor politici precum promovarea achizițiilor publice și a rolului medicamentelor generice și al produselor biosimilare, prin politici adecvate vizând controlarea prețurilor și printr-o utilizare rațională a medicamentelor⁶; 4) asigurarea unui număr adecvat de îngrijitori calificați care să ofere îngrijire formală și sprijinirea membrilor de familie care oferă îngrijire informală; 5) sprijinirea serviciilor de îngrijire pe termen lung la domiciliu în detrimentul celor oferite într-un cadru instituționalizat, după caz.

⁶ 16-17 iunie 2016: a se vedea cea de a 3473-a reuniune a Consiliului Ocuparea Forței de Muncă, Politică Socială, Sănătate și Consumatori, Bruxelles, 16-17 iunie 2016.

Ținând seama de competența ce revine statelor membre în ceea ce privește organizarea și furnizarea de îngrijire medicală, în conformitate cu articolul 168, Consiliul IA ACT de recomandările din raportul comun și INVITĂ Comisia să țină cont de aceste constatări în analiza sa, să elaboreze recomandări în cadrul activităților sale de coordonare a politicilor economice în contextul semestrului european și să analizeze modul în care acțiunea Uniunii poate completa politicile naționale, cu un accent clar pe sustenabilitatea fiscală. Consiliul INVITĂ statele membre să țină cont de aceste constatări în punerea în aplicare a politicilor lor naționale, dacă este cazul și acolo unde este relevant în funcție de diferitele contexte naționale. Consiliul INVITĂ Comitetul pentru politică economică să își actualizeze analiza provocărilor în materie de politici fiscale legate de sistemele de sănătate și de îngrijire pe termen lung, ținând cont în mod corespunzător de riscurile bugetare legate de factorii cu caracter demografic și de altă natură care determină cheltuielile.
