



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

14182/16

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

RISULTATI DEI LAVORI

Origine:	Segretariato generale del Consiglio
Destinatario:	delegazioni
Oggetto:	Relazione congiunta del CPE e della Commissione concernente l'assistenza sanitaria e l'assistenza a lungo termine nell'UE - Conclusioni del Consiglio (8 novembre 2016)

Si allegano per le delegazioni le conclusioni del Consiglio sulla relazione congiunta del CPE e della Commissione concernente l'assistenza sanitaria e l'assistenza a lungo termine nell'UE, adottate dal Consiglio (ECOFIN) nella 3495^a sessione tenutasi il 9 novembre 2016 a Bruxelles.

Conclusioni del Consiglio
sulla relazione congiunta del CPE e della Commissione
concernente l'assistenza sanitaria e l'assistenza a lungo termine nell'UE

Il Consiglio ECOFIN ha adottato le seguenti conclusioni:

Come evidenziato nelle conclusioni del Consiglio dell'8 marzo 2016¹, l'elevato debito pubblico, a cui si aggiungono le pressioni di bilancio derivanti dall'invecchiamento demografico e da altri fattori determinanti non connessi all'invecchiamento, rendono la sostenibilità di bilancio dei sistemi di assistenza sanitaria e assistenza a lungo termine una questione di interesse comune. Il Consiglio RITIENE pertanto che rivesta particolare importanza conseguire il duplice obiettivo di garantire la sostenibilità di bilancio e l'accesso a servizi di assistenza sanitaria di qualità per tutti, migliorando l'efficienza e l'efficacia dei sistemi di assistenza sanitaria e assistenza a lungo termine.

In questo contesto, il Consiglio ACCOGLIE CON FAVORE la relazione congiunta elaborata dal Comitato di politica economica (Gruppo di lavoro sugli effetti dell'invecchiamento della popolazione) e dai servizi della Commissione (DG ECFIN) e RILEVA quanto segue:

- conformemente all'articolo 168, paragrafo 7, del TFUE, l'azione dell'Unione rispetta le responsabilità degli Stati membri per la definizione della loro politica sanitaria e per l'organizzazione e la fornitura di servizi sanitari e di assistenza medica. Le responsabilità degli Stati membri includono la gestione dei servizi sanitari e dell'assistenza medica e l'assegnazione delle risorse loro destinate;
- Il Consiglio, RICORDANDO le sue conclusioni^{2,3,4,5} e basandosi sulle risultanze della relazione congiunta, RIAFFERMA la necessità di garantire un'assistenza sanitaria universale e servizi adeguati di assistenza a lungo termine per rispondere alla crescente domanda connessa all'invecchiamento demografico e alle aspettative sempre maggiori dei pazienti a seguito dei progressi tecnologici nei prossimi decenni, riducendo nel contempo i livelli elevati di debito pubblico;

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

² 7 dicembre 2010: cfr. 3054^a sessione del Consiglio (ECONOMIA e FINANZA) tenutasi a Bruxelles il 7 dicembre 2010

³ 22 giugno 2006: Conclusioni del Consiglio sui valori e principi comuni dei sistemi sanitari dell'UE, GU C 146 del 22.6.2006

⁴ 20 giugno 2014: Conclusioni del Consiglio sulla crisi economica e l'assistenza sanitaria, GU C 217 del 10.7.2014

⁵ 7 marzo 2016: cfr. 3453^a sessione del Consiglio (OCCUPAZIONE, POLITICA SOCIALE, SALUTE E CONSUMATORI) tenutasi a Bruxelles il 7 marzo 2016

- la garanzia di livelli elevati di salute contribuisce a una migliore qualità della vita come anche alla prosperità economica, grazie a una più elevata partecipazione al mercato del lavoro, a una vita lavorativa più lunga e a una maggiore produttività, ed è quindi essenziale nel contesto di una società che invecchia. La spesa sanitaria e dell'assistenza a lungo termine assorbe una quota notevole e crescente di risorse e la maggior parte degli Stati membri dell'UE si trova ad affrontare forti e crescenti pressioni di bilancio sui rispettivi sistemi sanitari; tuttavia, nonostante i recenti sforzi, vi è spazio per migliorare lo stato di salute della popolazione senza aumentare necessariamente la spesa sanitaria. In un contesto di forti restrizioni imposte ai bilanci pubblici, è necessario ottimizzare l'impiego delle risorse attraverso opportune riforme politiche al fine di tutelare e sostenere i sistemi sanitari e migliorare la salute della popolazione;
- oltre alle sfide poste in termini di bilancio, i sistemi di assistenza sanitaria e assistenza a lungo termine incontrano, in molti casi, numerosi problemi strutturali comuni connessi a una distribuzione e un uso non efficienti delle risorse nei vari settori funzionali di spesa, che devono essere affrontati mediante una combinazione di politiche specifiche per paese di competenza degli Stati membri. Gli ulteriori problemi riguardano le ineguaglianze nell'accesso all'assistenza sanitaria, i frequenti scostamenti di bilancio, le pressioni di bilancio concorrenti esercitate da vari ministeri, i cambiamenti delle priorità politiche, la frode o la corruzione e la mancanza di informazioni sul proficuo uso degli investimenti nei sistemi di assistenza sanitaria e assistenza a lungo termine.

Alla luce di questa relazione, tra le principali sfide politiche nel settore sanitario e dell'assistenza a lungo termine che gli Stati membri devono affrontare, se del caso, quando elaborano le loro misure di riforma si annoverano:

- *il miglioramento della governance dei sistemi.* È necessario a tal fine 1) rafforzare la cooperazione tra le autorità di bilancio e sanitarie o altre autorità politiche pertinenti e utilizzare un'ampia gamma di strumenti di pianificazione di bilancio per sostenere l'efficienza, la trasparenza e la rendicontabilità; 2) porre in essere strategie in materia di tecnologie dell'informazione e gestione dei dati per sostenere il monitoraggio e la governance e rafforzare la lotta contro la corruzione, la frode e l'uso improprio delle risorse pubbliche; 3) valutare le riforme ex ante ed ex post in modo sistematico e formalizzato sulla base di dati probanti; 4) definire chiaramente il ruolo delle autorità pubbliche nella fornitura di servizi di assistenza a lungo termine al fine di integrare i servizi medici e sociali attraverso un quadro giuridico e migliorare l'efficienza amministrativa;

- *la promozione della sostenibilità dei finanziamenti e della spesa.* È essenziale che i finanziamenti siano adeguati e sostenibili per garantire una buona copertura, l'accessibilità e la qualità dell'assistenza. È necessario a tal fine: 1) rafforzare le politiche di promozione della salute e prevenzione delle malattie per massimizzare il potenziale dei sistemi nel conseguire migliori risultati sanitari; 2) garantire che i pacchetti di servizi sanitari finanziati con fondi pubblici siano basati su criteri di efficacia in termini di costi e che i sistemi di condivisione dei costi sostengano il contenimento della spesa pubblica, assicurando nel contempo l'accesso all'assistenza sanitaria per tutti; 3) definire meccanismi di remunerazione e acquisto per promuovere l'efficienza; 4) migliorare il finanziamento della spesa per l'assistenza a lungo termine in modo sostenibile in termini di bilancio in un'ottica lungimirante e incentivare gli elementi di prefinanziamento, orientando nel contempo i finanziamenti pubblici alle esigenze dei beneficiari; 5) rafforzare la sostenibilità delle cure ospedaliere portando avanti riforme strutturali del settore, anche migliorando le modalità di finanziamento e riducendo i costi operativi;
- *il rafforzamento dell'efficienza strutturale, della concorrenza e della trasparenza.* È necessario a tal fine 1) spostare l'assistenza sanitaria da un settore ospedaliero ad elevato assorbimento di risorse verso servizi di assistenza sanitaria di base e ambulatoriale più efficaci sotto il profilo dei costi e promuovendo cure integrate; 2) migliorare la valutazione delle prestazioni dei sistemi sanitari; 3) potenziare l'uso efficiente dei medicinali in termini di costi e renderli più disponibili, accessibili e economicamente abbordabili attuando politiche quali la promozione degli appalti pubblici e del ruolo dei medicinali generici e biosimilari, adeguate politiche di controllo dei prezzi e un uso razionale dei medicinali⁶; 4) assicurare un numero adeguato di operatori qualificati nel settore dell'assistenza formale e sostenere coloro che prestano assistenza in ambito familiare a titolo non professionale; 5) favorire servizi di assistenza a lungo termine a domicilio anziché in contesti istituzionali, ove opportuno.

⁶ 16-17 giugno 2016: cfr. 3474^a sessione del Consiglio (OCCUPAZIONE, POLITICA SOCIALE, SALUTE E CONSUMATORI) tenutasi a Bruxelles il 16 e 17 giugno 2016

Tenuto conto della competenza degli Stati membri nell'organizzazione e nella fornitura di assistenza sanitaria conformemente all'articolo 168, il Consiglio PRENDE ATTO delle raccomandazioni della relazione congiunta e INVITA la Commissione a tener conto di queste risultanze nella sua analisi e nei progetti di raccomandazioni nell'ambito delle sue attività di coordinamento delle politiche economiche nel quadro del semestre europeo nonché a esplorare in che modo l'azione dell'Unione possa integrare le politiche nazionali, ponendo un chiaro accento sulla sostenibilità di bilancio. Il Consiglio INVITA gli Stati membri a tener conto di queste risultanze nell'attuazione delle rispettive politiche nazionali ove opportuno e pertinente in contesti nazionali diversi. Il Consiglio INVITA il Comitato di politica economica ad aggiornare la sua analisi delle sfide per le politiche di bilancio inerenti ai sistemi di assistenza sanitaria e assistenza a lungo termine, tenendo debitamente conto dei rischi in termini di bilancio connessi a fattori trainanti della spesa di tipo demografico e non demografico.
