

**Il contesto europeo del nuovo Patto per la salute
Adeguamenti, riforme e sistemi di classificazione
dei sistemi sanitari in Europa**
di Filippo Palumbo

ALLEGATO 3

UE: Leve strategiche e relative Azioni e Interventi correttivi suggerite dalla Commissione in materia di servizi sanitari

La relazione congiunta di Commissione e CPE sui sistemi sanitari e di assistenza a lungo termine e la sostenibilità finanziaria (2016) identifica una serie di settori in cui i miglioramenti potrebbero accrescere l'efficacia in termini di costi dei sistemi sanitari a medio e a lungo termine, nonché la loro sostenibilità nel lungo periodo. Le opportune leve strategiche sono presentate qui di seguito.

Migliorare la governance dei sistemi.

- 1) Rafforzare la cooperazione tra le autorità responsabili delle politiche di bilancio e sanitarie e avvalersi di un'ampia gamma di strumenti di pianificazione del bilancio per sostenere efficienza, trasparenza e responsabilità
- 2) Predisporre tecnologie informatiche e strategie di gestione dei dati, per sostenere il monitoraggio e la governance e rafforzare la lotta contro la corruzione, la frode e la malversazione delle risorse pubbliche.
- 3) Condurre in modo sistematico e formalizzato valutazioni ex-ante ed ex-post delle riforme, basate su dati fattuali, e mettere in atto la valutazione delle prestazioni del sistema sanitario.
- 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
- 5) Migliorare l'adeguatezza e la qualità delle risorse umane del settore sanitario, adattandone la programmazione alle esigenze, adeguando gli incentivi, valutando la possibilità di reclutare medici all'estero e definendo una pianificazione a lungo termine.

Promuovere la sostenibilità e l'efficacia di finanziamenti e spesa

6) Garantire che i pacchetti di servizi sanitari finanziati con fondi pubblici siano basati su criteri di efficacia in termini di costi e di equità e che i sistemi di condivisione dei costi sostengano il contenimento della spesa pubblica, assicurando nel contempo l'accesso.

7) Definire meccanismi di remunerazione e acquisto per promuovere l'efficienza e l'equità.

8) Discostare i sistemi sanitari dal modello tradizionale incentrato sulle strutture ospedaliere, attribuendo un ruolo di maggior importanza al cosiddetto "gatekeeping" (primo filtraggio delle domande di assistenza da parte dei medici di medicina generale) e al rinvio all'assistenza primaria, nonché promuovendo le cure coordinate e integrate .

9) Accrescere la sostenibilità delle cure ospedaliere, attraverso il miglioramento degli accordi di finanziamento, la riduzione dei costi operativi e il rafforzamento del confronto tra prestazioni ospedaliere e delle analisi comparative.

10) Potenziare l'uso economicamente efficiente e l'accessibilità economica dei medicinali, promuovendo gli appalti pubblici e i farmaci generici e biosimilari, adeguate politiche di controllo dei prezzi e un uso razionale dei medicinali.

11) Valutare ulteriori meccanismi di cooperazione transnazionale, per affrontare i problemi di disponibilità e accessibilità dei farmaci nei paesi dell'UE, tra i quali meccanismi di regolamentazione appropriati a livello di UE e accordi di appalto congiunto.

12) Garantire l'adozione di decisioni sulla copertura basate su VTS (valutazione delle tecnologie sanitarie) ed economicamente vantaggiose sotto il profilo delle tecnologie nuove ed esistenti, anche attraverso la cooperazione tra Stati membri.

Migliorare accesso, qualità ed efficacia dell'assistenza sanitaria

13) Rafforzare le politiche per la promozione della salute e la prevenzione delle malattie: promuovere campagne sui fattori di

rischio, sviluppare iniziative integrate che coinvolgano più settori e parti e allineare i piani finanziari ai termini fissati dalle politiche.

14) Aumentare l'accessibilità a un'assistenza di buona qualità, riducendo i tempi di attesa e l'onere finanziario delle famiglie per la spesa sanitaria, inclusi i pagamenti informali.

15) Tenere conto delle esigenze dei gruppi vulnerabili, in particolare mediante politiche di bilancio e protezione sociale pertinenti, la cooperazione intersettoriale nell'erogazione dei servizi di assistenza e la fornitura di servizi attenti alle sensibilità culturali

16) Fornire alle persone bisognose di cure livelli di assistenza adeguati, promuovendone e valutandone la qualità e l'efficacia.

17) Promuovere una vita indipendente e sostenere l'erogazione di servizi sanitari e di assistenza a lungo termine a domicilio e in collettività, piuttosto che in strutture istituzionali, ove opportuno.

18) Promuovere un invecchiamento sano e prevenire il decadimento delle facoltà fisiche e mentali delle persone affette da malattie croniche.

