

**RECOVERY FUND, INVESTIMENTO IN SALUTE
E SOSTENIBILITÀ FUTURA DEL SSN**

26 GENNAIO 2021



Claudio Zanon
Direttore Scientifico di Motore Sanità
e dell'Osservatorio di Motore Sanità



SANITÀ E WELFARE: ANALISI SUL RECOVERY FUND E DINTORNI...

RECOVERY FUND E/O NEXT GENERATION UE

Cosa è:

Insieme di piani nazionali di ripresa e resilienza che dovrà dare attuazione al programma **Next Generation Eu e alle risorse del Recovery Fund**, varati dall'UE per sostenere l'economia degli Stati membri flagellati dalla pandemia da Covid-19. Grazie ai fondi sarà possibile finanziare il programma di riforme e investimenti mirati al rilancio economico e sociale, con un focus particolare sugli obiettivi di transizione sostenibile e digitale.

Per l'Italia la bozza del Piano da **209 MLD €** tra sovvenzioni e prestiti prevede 6 aree di intervento relative ai 6 pilastri NGEU, denominate "missioni" **per un totale di circa 60 progetti:**

1. **digitalizzazione,**
2. **infrastrutture per la mobilità,**
3. **rivoluzione verde,**
4. **inclusione di genere sociale e territoriale,**
5. **salute,**
6. **istruzione e ricerca,**

Negli ultimi giorni la UE ha pubblicato le linee guida definitive che spiegano come devono essere redatti i piani di ripresa e resilienza nazionali.

Il piano deve essere compilato con un template e **55 pagine** di stesura in modo da dettagliare gli investimenti e le riforme inclusi nella componente, il loro contributo previsto, gli obiettivi, i relativi traguardi e tempistiche.

NGEU E SANITÀ

Alla sanità saranno destinati **19,7 Mld** con la missione si articola in due componenti: “**assistenza di prossimità e telemedicina**” (7,9Mld) e “**innovazione dell’assistenza sanitaria**” (11,8 Mld)

1. **Assistenza di prossimità e telemedicina**: finalizzata “a potenziare e riorientare il Ssn verso un modello incentrato sui territori e sulle reti di assistenza socio-sanitaria; garantendo **omogeneità dei LEA** a livello Nazionale; a potenziamento **della prevenzione e l’assistenza territoriale**, migliorando la capacità di **integrare servizi** ospedalieri, servizi sanitari locali e servizi sociali”. Si vuole anche “sviluppare un modello di **sanità pubblica ecologica** e un sistema di sorveglianza della sanità pubblica veterinaria e sicurezza degli alimenti.

-

2. “**Innovazione dell’assistenza sanitaria**”, è finalizzata a promuovere la diffusione di strumenti e attività di **telemedicina**, a rafforzare i **sistemi informativi sanitari** e gli **strumenti digitali** a tutti i livelli del Ssn, a partire dalla diffusione ancora limitata e disomogenea della **cartella clinica elettronica (con ammodernamento delle apparecchiature x realizzare ospedali sicuri, tecnologici, digitali e sostenibili)**.

Progetti Ministero Salute

RECOVERY FUND: DALLA RIFORMA DEL TERRITORIO ALLA SANITÀ DIGITALE (68 MLD)

1. Standard per l'assistenza territoriale: **1,15 mld**
2. **Governance del dato** e modelli predittivi: **143 mln**
3. Casa "digitale" come primo luogo di cura: **2,5 mld**
4. **Case della comunità con MMG: 5 mld**
5. **Presidi a degenza temporanea: 4 mld**
6. **Le nuove RSA** (tecnologiche, sostenibili e accoglienti): **1,5 mld**
7. Cura delle persone con **disturbi mentali** (servizi territoriali): **1 mld**
8. **Prevenzione e promozione della salute** (strumenti digital e interventi green): **2,5 mld**
9. **Rete centri territoriali per il contrasto alla povertà sanitaria: 670 mln**
10. **Tutela della salute nella scuola: 500 mln**
11. **Rete Consultoriale per la Medicina di Genere: 1 mld**
12. **Edilizia sanitaria: 34,4 mld**
13. **Contrasto alla migrazione sanitaria** e implementazione accesso alle cure: **3 mld**

Progetti Ministero Salute

RECOVERY FUND: DALLA RIFORMA DEL TERRITORIO ALLA SANITÀ DIGITALE (68 MLD)

14. **Sistema di emergenza urgenza sviluppo e innovazione: 700 mln**
15. **Salute, ambiente e clima, ripresa sostenibile in una logica "One-Health": 1,5 mld**
16. **Riordino IRCCS eccellenza del SSN a supporto "open innovation": 600 mln**
17. **Potenziamento ricerca biomedica del Ssn: 1,2 mld**
18. **Formazione e sviluppo competenze tecnico-professionali, digitali e manageriali professionisti sanità: 2,645 mld**
19. **Ecosistema innovativo della Salute: 1,2 mld**
20. **Sistema informativo sanitario: 130 mln**
21. **FSE diffusione, potenziamento informazioni relative al cittadino: 1,5 mld**
22. **Governance del dato e modelli predittivi: 143 mln**

PROPOSTE REGIONI

1. **Rafforzamento della resilienza e tempestività di risposta del sistema ospedaliero:** Potenziamento ed ammodernamento del patrimonio immobiliare e tecnologico.
2. **Sostegno alla ricerca medica, immunologica e farmaceutica:** Realizzazione infrastrutture e sostegno alla ricerca in ambito sanitario allo scopo di sviluppare il sistema di ricerca e innovazione in sanità.
3. **Digitalizzazione dell'assistenza medica e dei servizi di prevenzione:** digitalizzazione finalizzata alla realizzazione di una sanità di prossimità attraverso cure a distanza (telemedicina), Sviluppo ed implementazione del FSE, Digitalizzazione dei servizi al cittadino in ambito sanitario
4. **Rafforzamento della prossimità delle strutture del SSN:** sviluppo e completamento della rete dei servizi territoriali e residenzialità post acuzie (Case della Salute, Ospedali di comunità, ambulatori infermieristici, ...). Creazione di poli sanitari attrezzati in aree montane
5. **Integrazione tra politiche sanitarie e politiche sociali e ambientali:** Incremento e qualificazione posti residenziali e semiresidenziali sociosanitari, Rafforzamento dell'integrazione tra politiche sanitarie e politiche sociali nuovi modelli assistenziali a supporto del cittadino fragile.
6. **Valorizzazione delle politiche per il personale sanitario:** migliorare la gestione delle risorse umane



ALTRI SISTEMI DI FINANZIAMENTO

- 1. Le istituzioni europee si indebitano a condizioni favorevoli per poi girare i fondi ai Paesi membri a un tasso, per alcuni di essi, inferiore a quello di mercato con diverse scelte:**
 - A) Per il mercato del lavoro** si ricorre a un meccanismo nuovo, **il Sure** (Support to mitigate unemployment risks in an emergency);
 - B) Per la sanità è stato adattato il Mes**, che attraverso la banca sovrana (2012) garantisce soccorso a Paesi in difficoltà sui mercati finanziari.

- 2. La scelta di adattare il Mes** con una di linea di credito detta “pandemica” era stata giustificata **dall’urgenza** (il veicolo già esistente avrebbe consentito di canalizzare rapidamente risorse verso sistemi sanitari allo stremo). Ma ad oggi:
 - A) il Sure è operativo** ed eroga fondi ai 17 Paesi che hanno scelto di domandarne l’assistenza
 - B) nessun Paese ha fatto ricorso alla linea pandemica del Mes**

MES PRO E CONTRO

1. Cos'è:

Il **Meccanismo europeo di stabilità (Mes)**, chiamato anche **fondo salva-stati**, è una sorta di salvadanaio Europeo (80 miliardi, un tesoretto che in caso di necessità può salire a 700 miliardi) amministrato da un organismo intergovernativo con sede in Lussemburgo per conto dei paesi che aderiscono all'euro.

2. Come funziona:

funziona come un fondo di garanzie che offre assistenza finanziaria a un paese che dovesse trovarsi sull'orlo della bancarotta, evitando che l'intera eurozona ne venga travolta. Creato nel 2012 dopo discussione di anni si è deciso di riformare il suo trattato istitutivo per renderlo più efficace. La possibilità di accedere alla speciale linea di credito (Pandemic Crisis Support) per aiuti a causa della pandemia consente un prestito max fino al 2% del PIL nazionale, per l'Italia quindi circa 36 MLD da restituire in 10 anni (tasso di interesse di poco > 0,1%).

3. Per cosa può essere utilizzato e quali controlli:

"spese indirette" per la sanità, con una dicitura ampia da consentire **ampi margini di manovra** (assistenza H e T, cure riabilitative, prevenzione, gestione amministrativa, diagnostica, farmaci e cure a lungo termine). Sarà sottoposto alla sorveglianza speciale della Commissione europea. Le assunzioni a tempo indeterminato del personale sanitario, non potrà essere coperto dal MES poiché i fondi sono vincolati a spese 2020-2021, e neppure il rinnovo delle apparecchiature tecnologiche dei reparti ospedalieri che non si occupano di Covid-19.

MES PRO E CONTRO

4. Criticità

MES:

- Agli occhi degli investitori un paese che dovesse attingere al Mes potrebbe apparire come un paese sull'orlo del fallimento, innescando un aumento dei tassi di interesse sui prestiti che in poco tempo rischierebbe di bruciare i risparmi ottenuti dal Mes. Per questo neppure i avrebbero più interesse a richiederne (Italia, Grecia, Spagna, Portogallo, Cipro, non lo hanno richiesto).
- Il ricordo delle riforme imposte alla Grecia dalla cosiddetta **Troika** (Commissione europea, BCE e Fondo monetario internazionale) per evitare il default resta una macchia indelebile sugli aiuti europei. Il Mes viene visto come l'evoluzione degli strumenti finanziari temporanei creati per mettere una toppa alla crisi del debito sovrano greco (in seguito impiegato per scongiurare il default di Cipro, Portogallo e Irlanda e per ricapitalizzare le banche spagnole).
- Di norma eroga finanziamenti in cambio della sottoscrizione di un protocollo d'intesa (il famigerato memorandum) che spesso impone misure dure e impopolari per rimettere in sesto i conti pubblici.

*È stato ben spiegato che a differenza delle altre linee di credito del Mes, l'accesso ai fondi d'emergenza destinati alla Covid-19 ha come **unica condizione** quella di spenderli per interventi di sanità. Ma non tutti si fidano di quel che potrebbe accadere al momento di restituire il prestito..*



Il problema vero è che anche se il MES ci permetterebbe di risparmiare 600 milioni sulle altre linee di finanziamento abbiamo un debito pubblico che toccherà il 160% del PIL, il più alto o tra i più alti al mondo!!!!

Il tutto con un'economia con una ripresa economica tra le peggiori all'interno dell'OCSE (Wall Street Journal)

ALCUNI PUNTI DI DISCUSSIONE

1. **Circa il 65%** degli italiani non sanno che cos'è il Recovery Fund ed il MES, **I progetti** MINSAL e regioni, sono stati discussi con gli operatori del settore e i rappresentanti dei cittadini/pazienti?
2. Come coniugare il fabbisogno dei **68 MLD** delle proposte con stanziamenti previsti e **Chi** gestirà i fondi? Il governo e/o le Regioni?
3. **Come** potranno le Associazioni scientifiche e sociali incidere sui progetti?
4. **Come** evitare che gli stanziamenti si risolvano in prebende elettorali e **Come** superare i limiti temporali imposti dalla **burocrazia Italiana** rispettando i tempi
5. **Come** calcolare il ritorno investimenti e consolidare la sanità come motore del paese?
6. **Come** costruire una sanità innovativa e flessibile per assicurare sostenibilità futura?