

pubblicato su:



## **Sul Maxi emendamento al Disegno di Legge di Bilancio dello Stato 2018 per Sanità (Non Autosufficienza, welfare di comunità ...)**

Il maxi emendamento al D.d.L di Bilancio 2018, approvato al Senato, prevede per la Sanità poche misure parziali, prive di un significativo impatto economico, su: regolazione della farmaceutica, Istituto Trapianti di Palermo, monitoraggio della spesa sanitaria e dei Lea, tempi emanazione nuovi tariffari, Ircss, organici Agenas.

Il Superticket resta in vigore. Sono previste esenzioni parziali solo per soggetti vulnerabili.

Il finanziamento non viene citato: si confermano quindi anche i tagli a decorrere dal 2018 già previsti con la legge di bilancio dell'anno scorso: *-604 mln di euro*, il FSN scende così da 114.000 mln a 113.396 mln. La variazione rispetto al FSN 2017 è inferiore al PIL nominale (vedi Tabella)

Per i contratti di lavoro non sono stanziati risorse aggiuntive (La Conferenza delle Regioni stima la necessità di un aumento del FSN a regime di 700 mln) (vedi Tabella).

Il contributo alla manovra delle Regioni potrebbe interessare la sanità con ulteriori tagli per circa 300 mln.

TABELLA (ELABORAZIONE CGIL su fonti MEF 2017, Conferenza delle Regioni 2017)

<b>Fabbisogno Sanitario Nazionale FSN</b>	<b>Anno 2017</b>	<b>Anno 2018</b>	<b>Anno 2019</b>
Legge di Bilancio 2017 art. 1 comma 392	113.000	114.000	115.000
Tagli previsti in attuazione delle Legge di Bilancio 2017: <a href="#">Decreto MEF 5.6.2017</a>	-423	-604	-604
<b>TOTALE FSN</b>	<b>112.577</b>	<b>113.396</b>	<b>114.396</b>
Costi rinnovo CCNL SSN ( <a href="#">stime Conferenza delle Regioni</a> )		-700 mln	-700 mln
Ulteriori possibili tagli previsti nel D.d.L. Bilancio 2018 Bilancio a spese regionali compresa sanità art. 1 comma 425 e comma 426: lettere b), c)		-300	-300
Variazioni % del FSN su anno precedente		0,72%	0,88%
Variazioni % del PIL nominale (Nota aggiornamento DEF 2017)		3,0%	3,0%

## **LE MISURE SPECIFICHE**

### **SANITÀ**

#### **Commi da 249 a 251 (farmaceutica)**

Fissa obblighi e tempi per l'AIFA di adottare i provvedimenti per il ripiano dell'eventuale superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale e ospedaliera per l'anno 2016 a carico delle aziende farmaceutiche

#### **Commi 252 e 259 (Monitoraggio sulla spesa sanitaria effetti utilizzo dei farmaci innovativi)**

Ministero della Salute e Mef avviano un monitoraggio sperimentale degli effetti dell'utilizzo dei farmaci innovativi e innovativi oncologici sul costo del percorso terapeutico-assistenziale complessivo. Il monitoraggio sarà effettuato dal Comitato LES

#### **Comma 260 (Tariffe strutture ospedaliere)**

Entro il 28 febbraio 2018 sarà emanato il Decreto ministeriale (previsto dal Dpcm 12.1.2017 sui nuovi Lea) sulle tariffe massime delle prestazioni di assistenza ospedaliera per acuti, di riabilitazione e di lungodegenza post acuzie e di assistenza specialistica ambulatoriale e relative all'assistenza protesica.

### **Comma 261 (Irccs)**

Le regioni possono rivalutare il fabbisogno delle prestazioni assicurate dagli Irccs ma nel rispetto dei vincoli vigenti in materia di tetti di spesa.

### **Comma 262 (Edilizia sanitaria)**

Concessi più mesi per l'esecuzione dei programmi regionali di edilizia sanitaria prima che scatti la revoca dei finanziamenti nazionali per il mancato rispetto dei tempi fissati.

### **Comma 263 e 264 (Registro nazionale talassemie - emoglobinopatie)**

Il Ministero della Salute istituisce il registro nazionale delle talassemie e delle emoglobinopatie che comprende i centri di cura e le reti regionali già esistenti, ed adotta apposite linee guida. (com relativo finanziamento di 100.000 euro annui nel 2018, 2019 e 2020).

### **Comma 265 (Contributo Enpaf - società di capitali in farmacia)**

### **Comma da 266 a 270 (Assunzioni Agenas)**

La dotazione organica dell'Agenas passa a 146 unità, di cui 17 con qualifica dirigenziale.

Per il biennio 2018-2019, Agenas potrà bandire concorsi per esami, per assunzioni a tempo indeterminato di 100 unità di personale ... con una riserva di posti non superiore al 50% per il personale non di ruolo, di qualifica non dirigenziale, che, alla data di entrata in vigore della legge, presti servizio, con contratto a tempo determinato da almeno 3 anni presso l'Agenas stessa. Nel frattempo Agenas può prorogare i contratti di collaborazione in essere.

### **Comma 271 (Contributo ricerca genoma malattie del pancreas)**

Contributo economico di 500.000 euro per il 2019 alla Fondazione italiana onlus per la ricerca sulle malattie del pancreas.

### **Comma da 425 a 426 (Contributo delle Regioni a finanza pubblica)**

Si prevede che il concorso alle regioni alla manovra per l'anno 2018 sia conseguito (comma 431 lettere b, c) con una riduzione del finanziamento per l'edilizia sanitaria di -94,10 mln e con ulteriori 300 mln da decidersi in sede di auto-coordinamento delle Regioni a statuto ordinario, in assenza del quale decide il Governo (non si esclude quindi che sia interessata dai tagli anche la sanità).

### **Comma 449, 450 (Superticket) Non viene abolito.**

E' istituito un fondo strutturale da 60 milioni l'anno per la riduzione del superticket specifiche categorie di soggetti in condizione di vulnerabilità (sociali, legate al reddito, legate a patologie o a soggetti vulnerabili come i minori). Sarà ripartito privilegiando le regioni che hanno già adottato agevolazioni sul ticket.

## **SOCIALE**

**Comma 108 a 114 (Reddito di Inclusione Sociale ReI e Fondo lotta povertà):** il beneficio economico del ReI non può eccedere, in sede di prima applicazione, il limite dell'ammontare annuo dell'assegno sociale. Il valore mensile del ReI è pari ad un dodicesimo del valore su base annua incrementato del 10%.

Il Fondo lotta Povertà, nella quota destinata al rafforzamento dei servizi sociali è pari, in sede di prima applicazione, a 297 milioni nel 2018 (incremento di 35 mln rispetto a legge di Bilancio 2017), a 347 milioni nel 2019 (incremento di 70 mln) e a 352 milioni a decorrere dal 2020.

Il Fondo lotta alla povertà e per l'inclusione sociale è incrementato: per 300 milioni di euro nel 2018, 700 milioni di euro nel 2019, 783 milioni di euro nel 2020, 755 milioni di euro annui a decorrere dal 2021. Con il Piano nazionale per la lotta alla povertà e all'esclusione sociale si

dovranno finalizzare ulteriori risorse messe a disposizione: 117 milioni di euro nel 2020 e 145 milioni di euro annui a decorrere dal 2021.

Così, la dotazione del Fondo povertà sarà di 2.059 milioni di euro nel 2018, 2.545 milioni di euro nel 2019, 2.745 milioni di euro l'anno a decorrere dal 2020. Per la sola erogazione del beneficio economico del Rei i limiti di spesa sono: 1.747 milioni di euro nel 2018, 2.198 milioni di euro per l'anno 2019, 2.158 milioni di euro per l'anno 2020, 2.130 milioni di euro a decorrere dall'anno 2021.

La quota del Fondo povertà riservata agli interventi e ai servizi sociali territoriali per il contrasto alla povertà non potrà essere inferiore al 15%, e salirà al 20% a decorrere dal 2020.

**Commi da 115 a 118 (Welfare di comunità):** Sono previste agevolazioni fiscali (credito d'imposta pari al 65%) alle Fondazioni che finanziano progetti di "*welfare di comunità*" per: misure di contrasto alle povertà e alle fragilità sociali, al disagio di famiglie con minori, alla domiciliarità delle cure agli anziani e ai disabili, alla dotazione di strumentazioni per le cure sanitarie, all'inclusione socio-lavorativa, alla promozione dell'occupazione. Il budget, e quindi il minor gettito per lo Stato, è di circa 100 mln annui

#### **Commi 141 e 142 (Bous Bebè)**

Per ogni figlio nato o adottato dal 1 gennaio 2018 e fino al compimento del primo anno di età, erogato un Bonus pari a 480 euro annui mensili. Il nucleo familiare di appartenenza deve avere un Isee non superiore a 25.000 euro annui. Per i redditi più bassi (con valore Isee non superiore a 7.000 euro annui) il bonus è raddoppiato.

#### **Comma 145, 146, 147 (Fondo sostegno caregiver familiare)**

Per il sostegno del ruolo di cura e di assistenza del caregiver familiare stanziato un Fondo di 20 milioni di euro per ciascuno degli anni 2018, 2019 e 2020 (gestito dal Ministero delle Politiche Sociali)

Ma non sono rintracciabili, al momento, variazioni del Fondo Nazionale per la **Non Autosufficienza**, che CGIL, CISL, UIL hanno chiesto sia aumentato. La preoccupazione è che sia ridotto persino rispetto alla dotazione dell'anno 2017 (per effetto della precedente legge di bilancio).

#### **Comma 105 (Prestazioni una tantum per malati mesotelioma)**

Viene previsto che la prestazione una tantum in favore dei malati di mesotelioma (ex DM Lavoro e Politiche Sociali 4.9.2015) viene erogata anche per l'anno 2018 e agli eredi