



*Agire in rete per l'innovazione e  
il miglioramento continuo  
Lezioni apprese e future sfide*

**Paolo Stocco**

**A.U. - ASSP Cortina**

**Direttore Federsanità Veneto**

**Eurohealthnet executive board member**

**Elena Curtopassi**

**Social Policy Officer della Regione del Veneto**





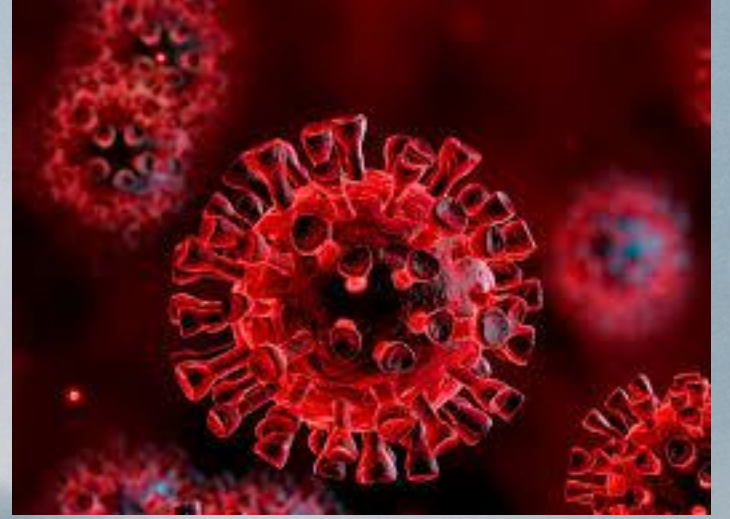
**ASSP Cortina**  
Azienda Speciale Servizi alla Persona



*“Il livello di progresso sociale di un paese si misura da come si prende cura dei suoi cittadini più anziani”*







## Numero di posti letto nelle Residenze per Anziani nei paesi OCSE

### Long-Term Care Resources and Utilisation <sup>i</sup> : Beds in residential long-term care facilities

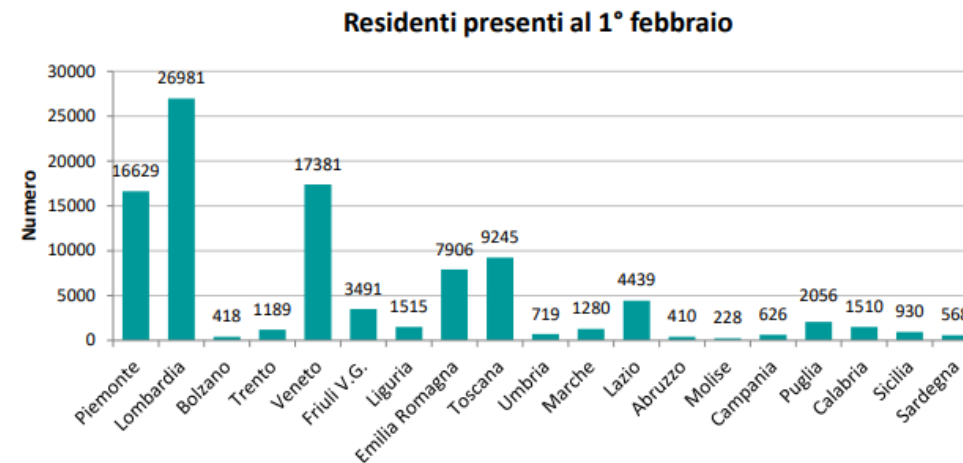
Customise Export My Queries

| Variable             | Beds in residential long-term care facilities <sup>i</sup>   |          |           |           |          |          |          |           |           |          |          |           |           |          |        |
|----------------------|--|----------|-----------|-----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|----------|----------|-----------|-----------|----------|--------|
| Measure              | Per 1 000 population aged 65 years old and over <sup>v</sup> |          |           |           |          |          |          |           |           |          |          |           |           |          |        |
| Year                 | 2005   | 2006     | 2007      | 2008      | 2009     | 2010     | 2011     | 2012      | 2013      | 2014     | 2015     | 2016      | 2017      | 2018     | 2019   |
| Country              |  |          |           |           |          |          |          |           |           |          |          |           |           |          |        |
| Australia            | (E) 40.4   | (E) 41.3 | (EB) 59.8 | (EB) 58.4 | (E) 57.6 | (E) 57.6 | (E) 56.9 | (E) 55.5  | (E) 54.1  | (E) 53.7 | (E) 52.4 | (E) 51.6  | (E) 51.2  | (E) 51.2 | (E) 51 |
| Austria              | ..   | ..       | 39.9      | ..        | 39.1     | ..       | 42.3     | (BD) 43.8 | (D) 43.2  | (D) 42.7 | (D) 42.1 | (D) 41.9  | (BD) 46.8 | (D) 46.4 | ..     |
| Belgium              | 70.9   | 70.9     | 71.7      | 72.3      | 72.3     | 71.7     | 71.9     | 71.2      | (EB) 69.3 | (E) 69.3 | (E) 69.3 | (E) 69.6  | (E) 69.3  | (E) 69   | ..     |
| Canada               | 61.6   | 58.5     | 58.4      | 58.5      | 56.1     | (E) 54   | (E) 53   | (E) 50.8  | (E) 50.1  | (E) 49.5 | (E) 49.1 | (EB) 57.6 | (E) 56    | (P) 54.4 | ..     |
| Czech Republic       | 48   | 47.7     | (B) 47.2  | 45.5      | 43.9     | (B) 40.8 | 40.1     | 39        | 38.5      | 37.8     | 37.2     | 37.3      | 36.6      | 36       | ..     |
| Denmark              | 54.5   | 54.7     | (B) 66.8  | 63.3      | 60.2     | 52.2     | 50.7     | 50.2      | 49.6      | 48.9     | 48.2     | 47.3      | 39.5      | 38.6     | 37.8   |
| Estonia              | 30.1   | 31.1     | 31.8      | 33.3      | 35       | 36.4     | 37.6     | 39.4      | 43.6      | 45       | 46.1     | 45.7      | 45.1      | 45.1     | ..     |
| Finland              | 51.6   | 57.6     | 59.3      | 61.6      | 62.7     | 64.1     | 64.3     | 61.7      | 60.5      | 59.7     | 59.3     | 58.9      | 57        | 56       | ..     |
| France               | 47.3   | 47.8     | 48.2      | 49.3      | 51.2     | 54.4     | 56.2     | 55.7      | 55.1      | 54       | 53.1     | 52        | 50.9      | 49.9     | ..     |
| Germany <sup>i</sup> | 49.3   | ..       | 49        | ..        | 50.5     | ..       | 52.8     | ..        | 54        | ..       | 54.4     | ..        | 54.4      | ..       | ..     |
| Greece               | ..   | ..       | ..        | ..        | ..       | ..       | ..       | (D) 1.9   | (D) 1.9   | (D) 1.9  | (D) 1.9  | (D) 1.9   | (D) 1.8   | (D) 1.8  | ..     |
| Hungary              | 48.1   | 48.2     | 50.1      | 49.8      | 50.2     | 49.6     | 49.5     | 49.5      | 48.9      | 48.1     | 47.5     | 46.5      | 45.7      | 45.3     | ..     |
| Iceland              | 59.1   | 61       | (B) 71.4  | 70.3      | 68.6     | 66.7     | 62.9     | 61        | 60.1      | 60.1     | 58.3     | 57.1      | 55.5      | 54.1     | 53.1   |
| Ireland              | 42.8   | 46.5     | 48.1      | 47.9      | (B) 58.1 | (B) 51.1 | 52.6     | 52.2      | 49.3      | (B) 49.1 | 49.8     | 48.7      | 47.5      | 46.7     | 46.4   |
| Israel <sup>i</sup>  | 24.4   | 24.8     | 25.3      | 25.4      | 24.8     | 24.6     | 23.8     | 23.4      | 22.7      | 21.9     | 21.1     | 20        | 18.9      | 18.3     | ..     |
| Italy                | 15   | 15.7     | 16.1      | 16.2      | 16.8     | 17.6     | 18.1     | 18.1      | 18.5      | 18.4     | 18.5     | 18.3      | 18.6      | 18.6     | ..     |
| Japan                | 26.4   | 26.6     | 26.4      | 26.2      | (B) 25.1 | 24.1     | 25.1     | 25        | 24.4      | 24       | 24.3     | 24        | 24.1      | ..       | ..     |
| Korea                | 6.9  | 9        | 10.8      | 14.1      | 17.5     | 22.2     | 22.7     | 23.2      | 23.2      | 24.1     | 24.5     | 24.8      | 24.2      | 24       | ..     |
| Latvia               | 14.2   | 14.6     | 13.8      | 12.5      | 14.2     | 16       | 18.4     | 20.1      | 20        | (B) 14.7 | 14       | 13.9      | 13.7      | 13.3     | ..     |
| Lithuania            | 34.7   | 34.7     | 34.8      | 34.9      | 35       | 34.2     | 33.7     | 34.4      | 34.8      | 34.7     | 35       | 36.6      | 37.3      | 37.7     | ..     |

# Italia: numero dei Centri servizi per anziani: 3417



# Totale degli ospiti nei centri servizi per regione: n. 97.521



# Covid-19 N.di decessi per classi di età

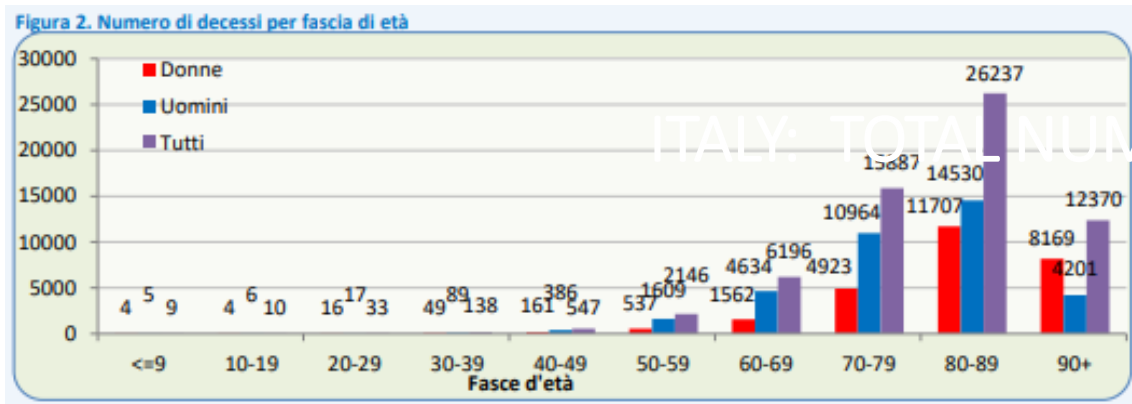
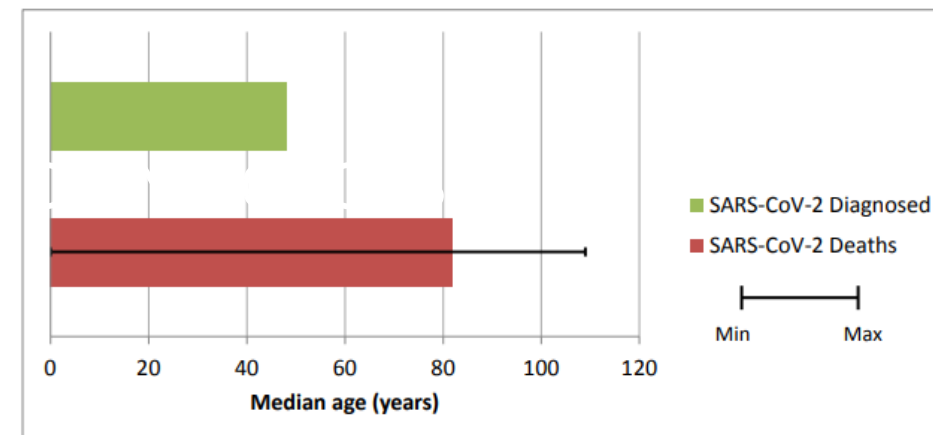


Figure 1. Median age of patients with SARS-CoV-2 infection and SARS-CoV-2 positive deceased patients





REGIONE DEL VENETO

# Regione del Veneto

Il portale della Regione del Veneto

Ricerca nel sito...

[Home page](#)

[la Regione](#)

[Servizi](#)

[ASSESSORATO](#)

[CONTATTA GLI UFFICI](#)

[BANDI](#)

[AVVISI](#)

[MODULISTICA](#)

[DALLA A ALLA Z](#)



## Sociale

Solidarietà, assistenza, aiuto ai Veneti

[Sociale](#) / [Non Autosufficienza, Ipab, Autorizzazione e Accreditamento](#) / [Anziani](#) /

### Non Autosufficienza, Ipab, Autorizzazione e Accreditamento

#### Anziani

[Impegnative di residenzialità](#)

[Centro diurno NA](#)

[Centro servizio NA](#)

[SAPA](#)

[SVP](#)

[Sollievo](#)

[Disabili](#)

[Eliminazione barriere architettoniche](#)

[Autorizzazione e accreditamento](#)

## Il sistema dei servizi rivolti alle persone anziane

### servizi domiciliari:

[servizio di assistenza domiciliare \(s.a.d.\) e assistenza domiciliare integrata \(a.d.i.\)](#)

[telesoccorso/telecontrollo](#)

[intervento di sollievo](#)

### servizi residenziali e semi-residenziali:

[Impegnative di residenzialità](#)

[centri diurni per persone anziane non autosufficienti](#)

[centri di servizio per anziani non autosufficienti](#)

- livello I: assistenza di intensità ridotta/minima

- livello II: assistenza di intensità media, anche a carattere temporaneo





**1. Gli ospiti soffrono di multi- patologie**



**2. Nelle RSA viene promossa la socializzazione**



**3. Gli ospiti condividono gli stessi spazi**



**4. Gli ospiti vengono contagiati da persone asintomatiche esterne**

**Covid-19 Fattori di rischio nelle residenze per anziani**



7 martedì: auguri Bruna (85)

Epifania tutte le feste porta via!!!

12 domenica: BATTESIMO DI GESU'

Il tempo dei primi 12 giorni dell'anno segna il tempo dei 12 mesi dell'anno

19 domenica: MADONNA DE VOTO VISITA DEL VESCOVO

22 mercoledì: Compleanno Cleto (83)

26 domenica iniziarono le olimpiadi del 56

28 martedì: S. Giuseppe Freinademez

29 mercoledì: cominciano i giorni più freddi dell'anno, detti DELLA MERLA

TANTI AUGURI A NELLA (94)

31 venerdì: San Giovanni Bosco, ultimo giorno del mese

BUON COMPLEANNO MARJA D.F. (86)

SETTIMANA  
DAL 13 ALL'18 GENNAIO  
BUONA SETTIMANA A TUTTI!

LUNEDÌ 13

ORE 8.30 CANTO - SALA SAN

ORE 15.30 ATTIVITA' P. ROSSO

MARTEDÌ 14

ORE 9.30 ROSARIO (SALETTA -1)

9.30 PIAZZA DI PIAZZE -SALA SAN

ORE 15.30 ATTIVITA' MANUALI AL

MERCOLEDÌ 15

ORE 8.30 ROSARIO (SALETTA

ORE 9.30 ATTIVITA' MAN

ORE 15.30 ATTIVITA' MAN

PRE  
PANDEMIA

DURANTE  
LA PANDEMIA

Programma settimanale  
di attività ricreative





# Uno sguardo al futuro

- PREVENZIONE E PROFILASSI

Gli **ospiti** e il personale devono essere vaccinati

Vaccini Ospiti :

Anti Covid-19

Anti influenzale;

Anti pneumococco;

Anti Herpes Zoster

Vaccini Personale :

Anti Covid-19

Anti influenzale

Interrogativi sulla obbligatorietà e sulle responsabilità medico legali

Nuove modalità di accesso:

non più parenti in stanza ma solo in locali attrezzati



# Uno sguardo al futuro

- REQUISITI ORGANIZZATIVI INNOVATIVI

Lo staff deve possedere qualificate conoscenze sul clinical risk management

- Predisporre azioni continue di **Risk Assessment**
- Formare il personale nella Gestione del Rischio Clinico e la sicurezza delle cure
- Reinventare i modelli di intervento psicologico educativo e ricreativo: assistenza più individualizzata e meno gruppale
- **Reinventare i processi comunicativi:**
  - Tra Staff e Familiari
  - Tra Staff ed Ospiti
  - Tra Familiari ed Ospiti
- Gestire i complessi cambiamenti in forma condivisa (diverse modalità di comunicazione consensi informati e reclami)
- Migliorare il clima e il benessere aziendale (prenderci cura dei curanti: supporto-supervisioni-coaching-formazione).





# COMUNICAZIONI con i familiari

**Comunicazioni Sanitarie : Medico e infermiere**

**Comunicazioni Amministrative**

**Comunicazioni**

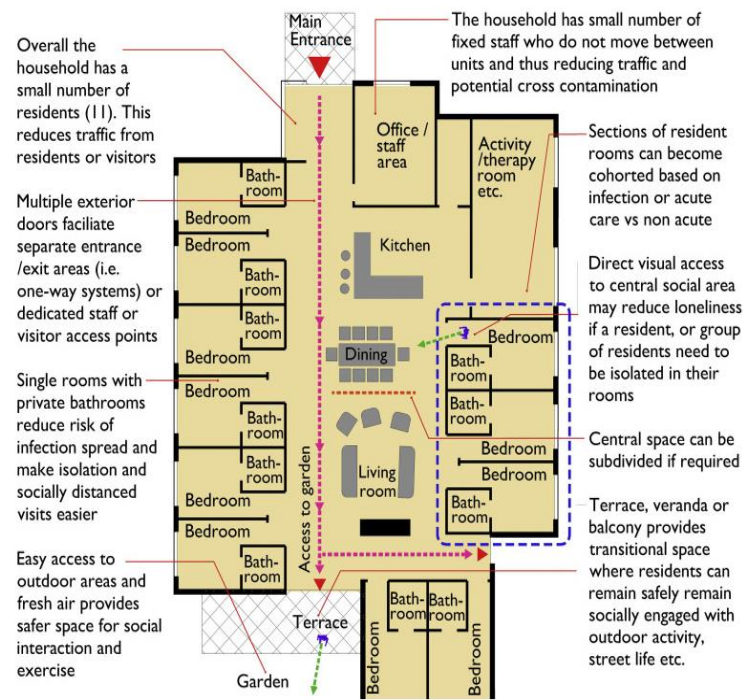
- Sullo stato di benessere generale
- Sulle necessità

**Comunicazioni fra familiari e Ospiti**

## Uno sguardo al futuro

### • NUOVI REQUISITI STRUTTURALI E LOGISTICI Nuovi design architettonici per garantire migliore sicurezza

- Un nucleo centrale di servizi comuni: cucina, lavanderia, uffici amministrativi
- Aree residenziali indipendenti e con accessi separati (percorsi sporco pulito)
- Aree di isolamento collegate e distinte.



Generic and hypothetical ground floor plan of a household model showing a unit with 11 single rooms with private bathrooms organized around a central communal area and access to a protected outdoor space.

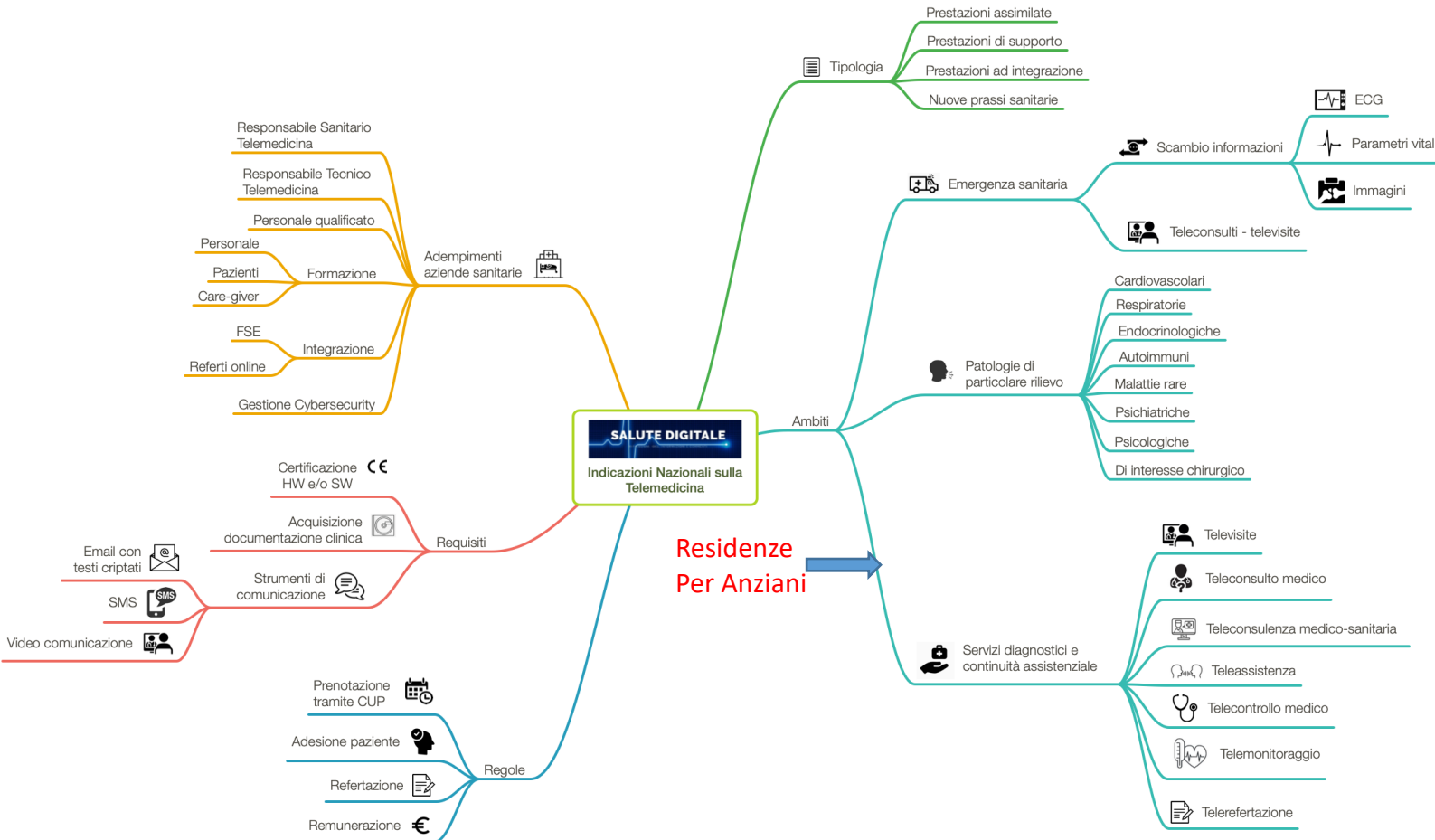




# Uno sguardo al futuro

## • NUOVI REQUISITI TECNOLOGICI SOLUZIONI DIGITALI

- soluzioni di telemedicina specifica per le RSA
- Soluzioni innovative di sanificazione di ambienti .





E-Health – Un  
cambiamento verso il  
futuro









Tentativi di riorganizzare  
gli spazi per favorire gli  
scambi con i parenti.

Le stanze degli  
abbracci





## La questione della sostenibilità economica

I Centri Servizi per Anziani hanno subito pesanti perdite economiche:

- Decessi
- Chiusura a nuovi ingressi
- Aree dedicate all'isolamento prima riservate all'ospitalità
- Sospensione delle attività dei centri diurni
- Maggiori spese per DPI e sanificazione
- Incremento temporaneo di personale



La carenza di personale qualificato: Infermieri professionali e addetti all'assistenza

## I tre obiettivi strategici della politica sanitaria dell'UE sono:



- Promuovere un buono stato di salute: prevenire le malattie e incoraggiare stili di vita sani, affrontando le problematiche della nutrizione, dell'attività fisica, del consumo di alcool, di tabacco e di droghe, dei rischi ambientali e delle lesioni da incidenti; con l'invecchiamento della popolazione anche le esigenze sanitarie specifiche degli anziani richiedono maggiore attenzione e negli ultimi anni si è posto un maggiore accento sulla salute mentale.
- Proteggere i cittadini dalle minacce per la salute: rafforzare la vigilanza nonché la preparazione alle epidemie e al bioterrorismo migliorando altresì la capacità di reagire alle nuove sfide per la salute come ad esempio i cambiamenti climatici.
- Sostenere sistemi sanitari dinamici: aiutare i sistemi sanitari degli Stati membri a raccogliere le sfide poste dall'invecchiamento della popolazione, dalle crescenti aspettative dei cittadini nonché dalla mobilità dei pazienti e degli operatori sanitari, e aiutare gli Stati membri a rendere sostenibili i loro sistemi sanitari.



# INDICE

- **La Regione Veneto Sede di Bruxelles opportunità e reti europee**
- **Le sfide dell'invecchiamento**
- **Opportunità del nuovo quadro di finanziamento europeo**



# Perché Bruxelles?

- ✓ PROMUOVERE LO SVILUPPO DEL VENETO DIFENDENDONE GLI INTERESSI PRESSO LA UE
- ✓ SEGUIRE LE POLITICHE EUROPEE CONSIDERATE DI IMPORTANZA STRATEGICA PER IL NOSTRO TERRITORIO
- ✓ ESSERE IL FRONT OFFICE DEL SISTEMA REGIONALE PRESSO L'UE
- ✓ MONITORARE LE OPPORTUNITA' NELL'AMBITO DEI FINANZIAMENTI UE E SEGNALARLE AL TERRITORIO

## Rappresentanze Regionali a Bruxelles:

- Paesi UE: 240
- Paesi Extra-Europei: 16
- Regioni Italiane: Tutte

Inoltre:

- 17 Autorità locali o subregionali;
- 26 network di Autorità locali e regionali
- 18 Enti ibridi (partenariato pubblico -privato regionale).





# Helpdesk europrogettazione

- **OBIETTIVI:** Favorire la partecipazione del territorio veneto ai Programmi di finanziamento europeo;
- **DESTINATARI:** Operatori veneti pubblici e privati (Strutture regionali, Enti locali, Associazioni di categoria, Istituti scolastici, Università, Imprese...).



- **MONITORAGGIO;**
- **ASSISTENZA;**
- **RICERCA PARTNER;**
- **INFORMAZIONE:**
  - **Bollettino: 12 numeri mensili** + edizioni speciali;
  - Newsletter **settimanale**;
  - Rassegna stampa **quotidiana**



# Agire in rete





# Esempi di collaborazione

- **Qualità e benessere:** collaborazione con la Regione Veneto sede di Bruxelles sulle politiche europee
- **Comunità di Venezia:** membro ENSA e ELISAN, Covenant on demographic change, etc ...ultimo partenariato in corso - **Progetto Interleave**

**INTERLEAVE**  
AN INTERVENTION TOOLKIT TO DEAL WITH WOMEN DRUG USERS  
VICTIMS OF GENDER BASED VIOLENCE

Stop violence against  
women drug users



This project is funded by  
the European Union



REGIONE DEL VENETO

# Green Paper on Ageing

- Affrontare il **cambiamento demografico** in Europa
- Lanciato dalla Commissione europea il 27 gennaio 2021
- Basato sul report della Commissione sull'impatto del cambiamento demografico del 17 giugno 2020, con gli ultimi dati e previsioni future sull'invecchiamento della popolazione
- Presenta un approccio che comprende **tutto l'arco della vita**
- Evidenzia l'importanza di trovare **soluzioni sostenibili** per i nostri sistemi sociali
- Evidenzia l'importanza della **solidarietà intergenerazionale**



This project is funded by  
the European Union



REGIONE DEL VENETO



# Green Paper on Ageing

Divisione della vita in quattro fasi:

- **Anni della formazione:** focus su apprendimento permanente e invecchiamento attivo
- **Età lavorativa:** sfruttare al massimo la propria vita lavorativa con un focus sulle tecnologie digitali
- **Età della pensione:** focus sull'invecchiamento sano e attivo, coinvolgimento in attività di volontariato e di relazioni intergenerazionali, pensioni adeguate
- **Necessità crescenti della terza età:** focus su un'assistenza sanitaria a lungo termine adeguata



This project is funded by  
the European Union



REGIONE DEL VENETO

# Invecchiamento sano e attivo

## Sfide da superare

- Evitare la comparsa di **malattie croniche** e complesse (colesterolo, disturbi cardiaci, diabete, artrite, demenza)
- **Alleggerire il peso sulle spalle delle strutture sanitarie**, in quanto la domanda di cure e personale sanitario aumenta
- Risolvere il problema della mancanza di **ambienti lavorativi e privati adatti agli anziani**
- Utilizzare le **nuove innovazioni digitali** disponibili



This project is funded by  
the European Union



REGIONE DEL VENETO



# Apertura di una consultazione pubblica

- Il Green Paper apre una consultazione pubblica per inviare le proprie opinioni in merito fino **al 21 aprile 2021**
- Questi contributi saranno utilizzati dalla Commissione per elaborare le prossime politiche sul cambiamento demografico
- Questionario di **17 domande**
- Possibilità di caricare un file con il proprio contributo

**Collegarsi al sito web**

<https://ec.europa.eu/info/law/better-regulation/have-your-say/initiatives/12722-Demographic-change-in-Europe-green-paper-on-ageing>

oppure

**Inviare il contributo scritto al seguente indirizzo:**

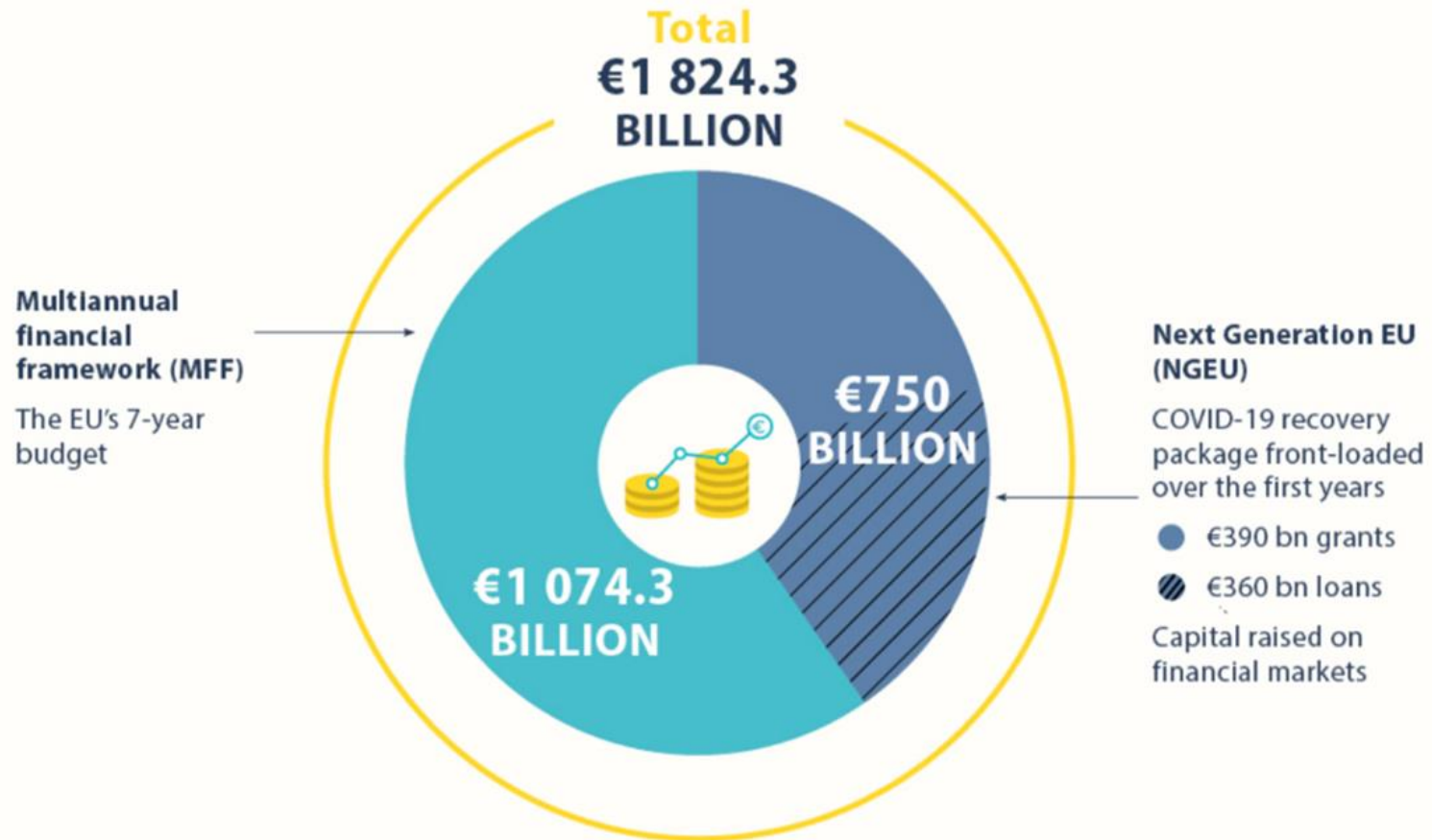
Libro verde sull'invecchiamento demografico

SG.E.3, Ufficio: BERL 06/270, Commissione europea, 1049 Bruxelles, Belgio



# MFF 2021-2027

## EU expenditure 2021-2027





# MFF => EU4Health 2021-2027

## Una visione per una Unione Europea più sana:

- Accrescere la preparazione dell'UE per fronteggiare le minacce sanitarie transfrontaliere
- Rafforzare i sistemi sanitari (prevenzione e promozione della salute (20%), trasformazione digitale, accesso alle cure)
- Rendere i farmaci e i dispositivi medici più disponibili e accessibili
- Combattere il cancro, ridurre le infezioni resistenti agli antimicrobici
- Migliorare i tassi di vaccinazione, lavorare sulle malattie rare
- Cooperare sulle minacce e le sfide sanitarie globali

5.1 miliardi di Euro  
=> Più di dieci volte  
maggiore il  
precedente budget  
del programma per il  
2014-2020.



# Budget EU complessivo (1.824,3 miliardi di euro)

- MFF (2021-27) adopted => **€1.074 miliardi**
- NextGenerationEU (2021-24) => **€750 miliardi** a fondo perduto e prestiti (ripagabili in 30 anni)
- Principalmente implementati attraverso il **Recovery and Resilience Facility (RRF)** e i piani nazionali
- Per le riforme, il mercato del Lavoro jobs and skills
- Gestiti attraverso il meccanismo del **Semestre Europeo**
- Investimenti devono riguardare almeno al **30% priorità al Clima in tutti i programmi e 20% alla Trasformazione Digitale del dispositivo per la ripresa e resilienza**
- Strumenti di Support Tecnico (Technical support instruments TSI)



European Commission President  
Ursula von der Leyen

**Il maggiore pacchetto di stimoli finanziari mai raggiunto!**



# MFF - Diminuzione Delle Disuguaglianze In Salute

**Fondo Sociale Europeo+ (FSE+, includendo EaSI programma europeo per l'occupazione e l'innovazione sociale)**

FSE+ (**87,9 miliardi di euro**) per realizzare il pilastro europeo dei diritti sociali => almeno il 25% del FSE+ sarà assegnato all'inclusione sociale e il 4% alla povertà estrema, il 5% alla povertà infantile, il 12,5% ai giovani NEET

Fondo europeo di sviluppo regionale e di coesione (FESR) e Fondo di coesione (FC)

- FESR (**191 miliardi di euro**), priorità d'investimento chiave 4 (su 5): occupazione di qualità, istruzione, competenze, inclusione sociale, **parità di accesso all'assistenza sanitaria, resilienza dei sistemi sanitari**
- «L'Europa più vicina ai cittadini": approccio locale, 6% allo sviluppo urbano
- **43 miliardi di euro** (FC) per i paesi a basso RNL





# MFF- Ulteriori opportunità per la salute

- **InvestEU**

Budget garantito di €26.1 miliardi per favorire investimenti pubblici/privati per Investimenti Sociali e competenze così come i servizi sanitari (€2.8 miliardi)

- **HorizonEurope**

Portare avanti gli SDG (Sustainable Development Goals) e le cinque missioni di area: (cancro, alimentazione, oceani, cambiamento climatico, città a clima neutro) => Aumento di budget: €95.5 miliardi

- **Fondo di Transizione Equa (Just Transition Fund - Green Deal)**

Focus sulle regioni più colpite, lavori verdi e competenze, specializzazione intelligente dell'economia locale => 17,5 miliardi di euro

- **Programma LIFE (Green Deal)**

€5.45 miliardi per la natura, la biodiversità, l'economia circolare, la qualità di vita, il cambiamento climatico e l'energia pulita

- **Erasmus+**

€26.2 miliardi per l'educazione e il life-long learning– opportunità di rafforzare le capacità nell'ambito della salute pubblica

- **Programma Digital Europe**

€ 7.5 miliardi per la transizione digitale, innovazione e per garantire una alta qualità nei servizi pubblici

# INVITI

## **17 marzo 2021: meeting of the inclusive cities project**

città e territori che desiderano contribuire all'obiettivo SDG11, città e comunità sostenibili rispondendo ai bisogni delle famiglie. Il loro impegno consisterà nel firmare la Carta che include la Dichiarazione di Venezia e nel presentare una volta all'anno un rapporto sui risultati del loro lavoro sui contenuti della stessa all'ONU.

<https://familyperspective.org/2021/03/05/second-meeting-of-the-inclusive-cities-project/>

**15-16 aprile 2021: SEFAC Social engagement framework for addressing the chronic diseases challenge conferenza finale (Health program) + ENSA e ELISAN webinar e incontri europei che includono housing e qualità di vita in sicurezza delle persone anziane**



# INVITI

## European Covenant on Demographic Change

**12 marzo 2021 ore 12.00:** Webinar sul Green Paper on Ageing.

[https://zoom.us/webinar/register/8816138409679/WN\\_OZBrpXtuQxaFsIDsaLP1oA](https://zoom.us/webinar/register/8816138409679/WN_OZBrpXtuQxaFsIDsaLP1oA)

**16 marzo 2021 ore 09:30 - 11:00:** Webinar sull'integrazione socio-sanitaria sfide e buone pratiche. Organizzato dal Valencia Pilot di HORIZON 2020 VALUECARE

<https://www.eventbrite.es/e/entradas-integrated-care-in-europe-keys-challenges-and-best-practices-143690599451>





# Grazie per l'attenzione



## **Elena CURTOPASSI**

*Coordinamento ENSA*

*consiglio direttivo di ELISAN, Covenant on Demographic Change*

*Gruppo tematico Consiglio d'Europa Conferenza OING*

[\*elena.curtopassi@regione.veneto.it\*](mailto:elena.curtopassi@regione.veneto.it)

[\*desk.progetti@regione.veneto.it\*](mailto:desk.progetti@regione.veneto.it)

## **Paolo STOCCO**

*A.U. - ASSP Cortina*

*Eurohealthnet executive board member*

## **Marco Paolo Mantile**

*Direttore Regione del Veneto - Direttore dell'UO*

*Rapporti UE Stato*



REGIONE DEL VENETO

# La salute in tutte le politiche

## Health in All Policies

(Presidenza Finlandese Unione Europa 2006)

La strategia Salute in tutte le politiche ha preso avvio dalle iniziative della OMS:

- Dichiarazione di Alma Ata (1978)
- Carta di Ottawa (1986)
- Carta di Tallin (2008)
- 8va Conferenza mondiale sulla promozione della Salute OMS 2013

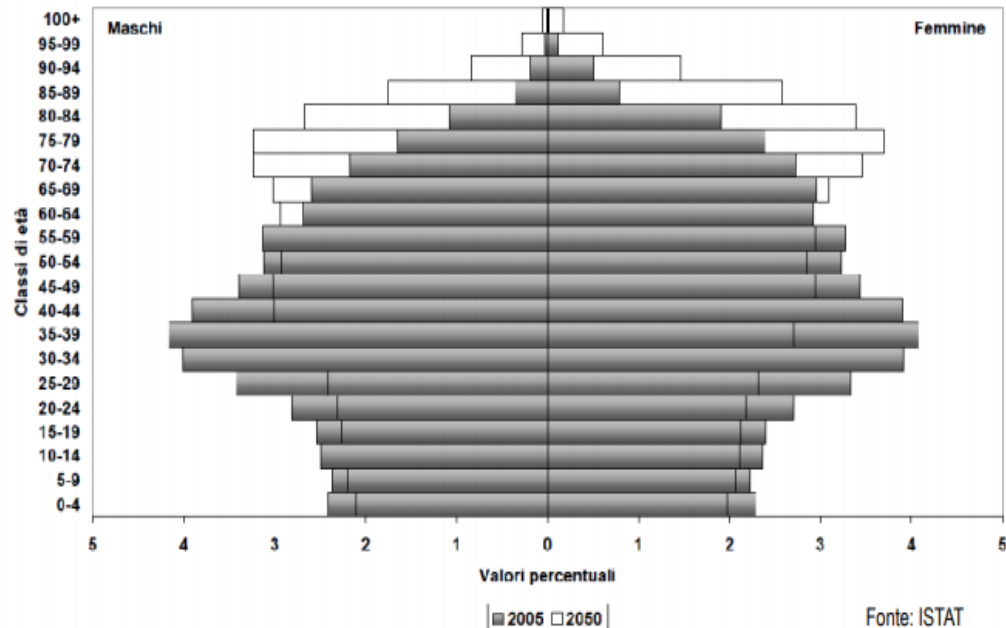


# L'invecchiamento della popolazione pone degli importanti interrogativi ai decisori politici



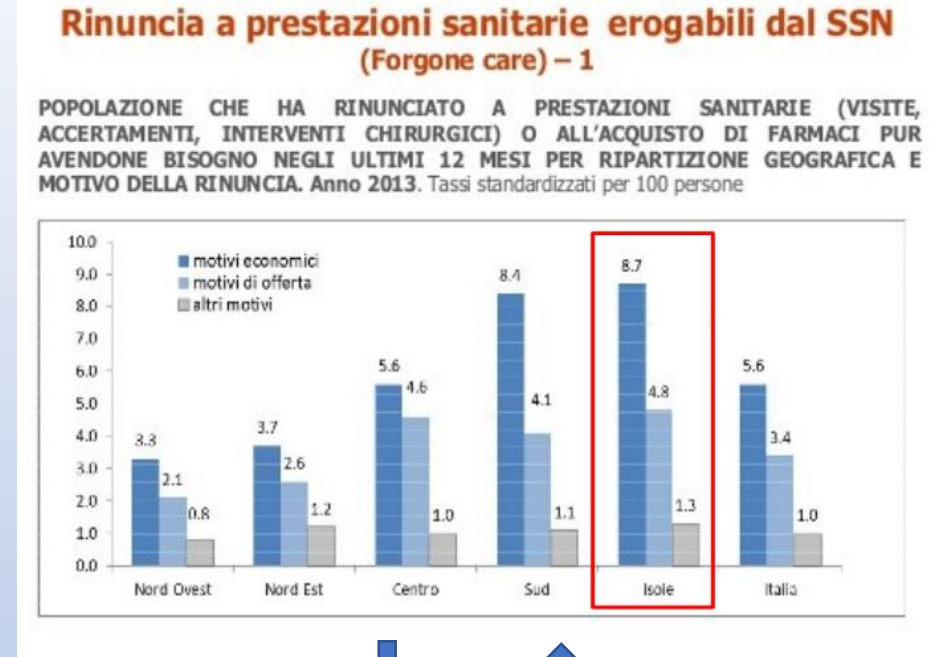
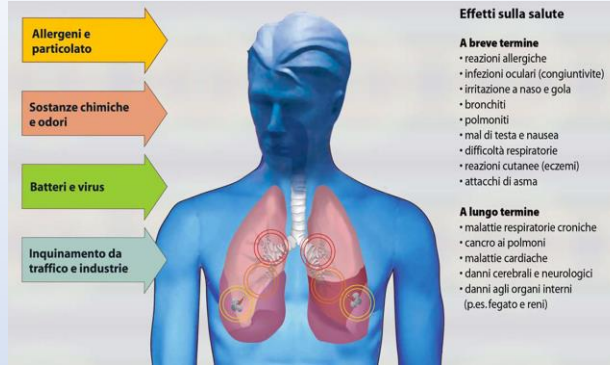
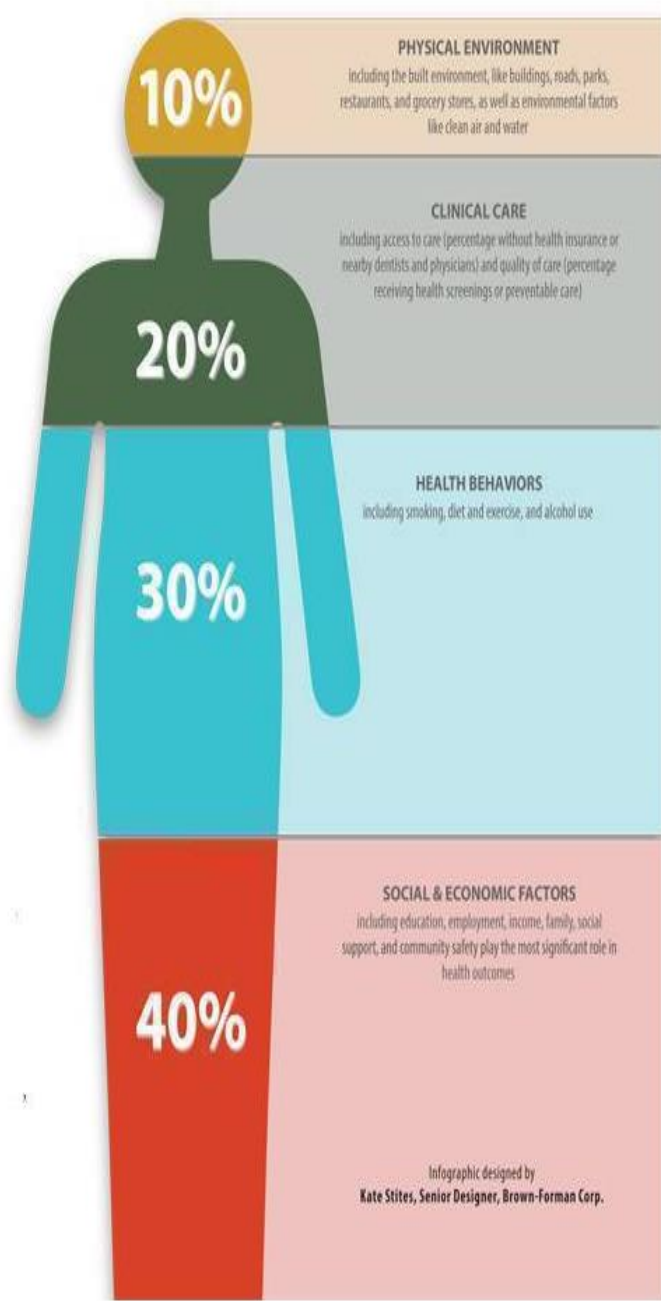
- Come riuscire a promuovere delle politiche efficaci per aiutare le persone che invecchiano a restare indipendenti ed attive?
- Come riuscire a rafforzare le politiche di prevenzione e di promozione della salute indirizzate alla popolazione anziana?
- Poichè le persone vivono più a lungo come riuscire a migliorare la loro qualità di vita e allungare il periodo in buona salute?
- **Il sempre più crescente numero di anziani rischia di compromettere la sostenibilità dei nostri sistemi sanitari e sociali?**
- Come bilanciare le politiche socio assistenziali e quelle della famiglia che devono prendersi cura degli anziani?
- Come riconoscere e supportare il ruolo dell'anziano nel prendersi cura di altri familiari ( coniuge malato, nipoti)?

Piramide dell'età della popolazione italiana, confronto 2005-2050



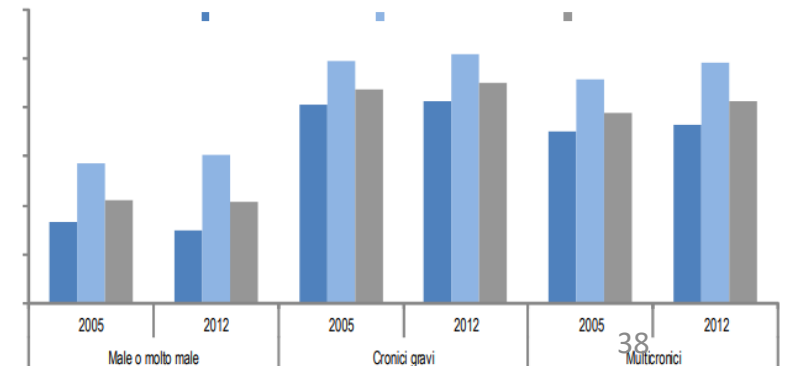


# Quali sono e come sono distribuiti i fattori che impattano sulla salute?



## Disuguaglianze sociali nella salute Risorse scarse o insufficienti per far fronte

PERSONE DI 65 ANNI ED OLTRE CHE DICHIARANO CATTIVE CONDIZIONI DI SALUTE PER VALUTAZIONE DELLE RISORSE ECONOMICHE. Media Settembre-Dicembre 2005 e 2012, Tassi standardizzati per 100 persone



# Le sfide dell'invecchiamento in Europa e in Italia



## L'Italia guida la classifica dei Paesi europei con il maggior numero di cittadini over 65

### Popolazione maggiore di 65 anni al 1° gennaio 2015

[Percentuale sulla popolazione totale]

| Paesi         | 2015        | 2005        | Paesi       | 2015 | 2005 |
|---------------|-------------|-------------|-------------|------|------|
| <b>Italia</b> | <b>21,7</b> | <b>19,5</b> | Austria     | 18,5 | 15,9 |
| Germania      | 21,0        | 18,6        | Francia     | 18,4 | 16,3 |
| Grecia        | 20,9        | 18,3        | Belgio      | 18,0 | 17,2 |
| Portogallo    | 20,3        | 17,2        | Ungheria    | 17,9 | 15,6 |
| Bulgaria      | 20,0        | 17,4        | Slovenia    | 17,9 | 15,3 |
| Finlandia     | 19,9        | 15,9        | Rep. Ceca   | 17,8 | 14,1 |
| Svezia        | 19,6        | 17,2        | Paesi Bassi | 17,8 | 14,0 |
| Lettonia      | 19,4        | 16,6        | Regno Unito | 17,7 | 15,9 |
| <b>UE-28</b>  | <b>18,9</b> | <b>16,6</b> | Romania     | 17,0 | 14,2 |
| Estonia       | 18,8        | 16,6        | Polonia     | 15,4 | 13,1 |
| Croazia       | 18,8        | 17,3        | Cipro       | 14,6 | 12,1 |
| Lituania      | 18,7        | 15,8        | Lussemburgo | 14,2 | 14,1 |
| Danimarca     | 18,6        | 15,0        | Slovacchia  | 14,0 | 11,7 |
| Spagna        | <b>18,5</b> | <b>16,6</b> | Irlanda     | 13,0 | 11,1 |
| Malta         | 18,5        | 13,3        |             |      |      |

Fonte: Instituto de Estudios Económicos

• La proporzione di persone anziane in Europa cresce rapidamente dovuto al basso tasso di natalità, all'invecchiamento dei baby boomers e all'aumento della aspettativa di vita.

• Tra il 2010 e il 2060 il n° di persone sopra i 65 anni crescerà dal 17.4% al 29.5% del totale della popolazione. Il numero degli over 80 triplicherà fino ad arrivare il 12%.

• Nello stesso periodo la popolazione lavorativamente attiva in Europa al 14.2%. Il sistema previdenziale pensionistico sociale e sanitario rischia di essere insostenibile con una diminuzione della forza lavoro in grado di sostenere le necessità di un crescent numero di anziani.

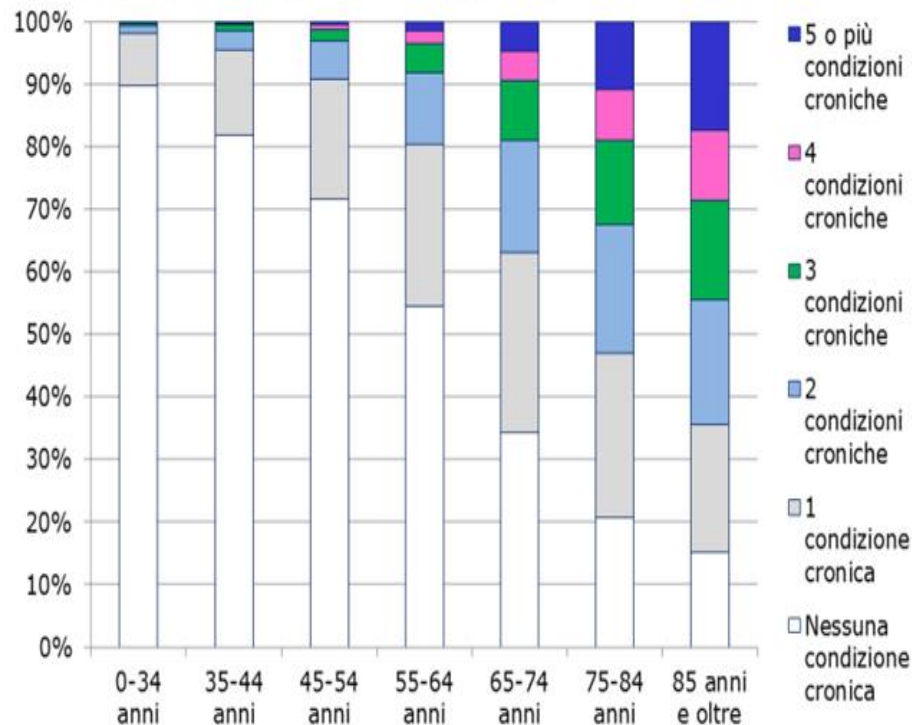
• **Il cambiamento demografico colpisce in maniera più evidente l'Italia.**

# Le sfide della sostenibilità: il caso del Veneto.

Circa l'80% delle risorse viene consumato dal 24% della popolazione

## CONDIZIONI CRONICHE

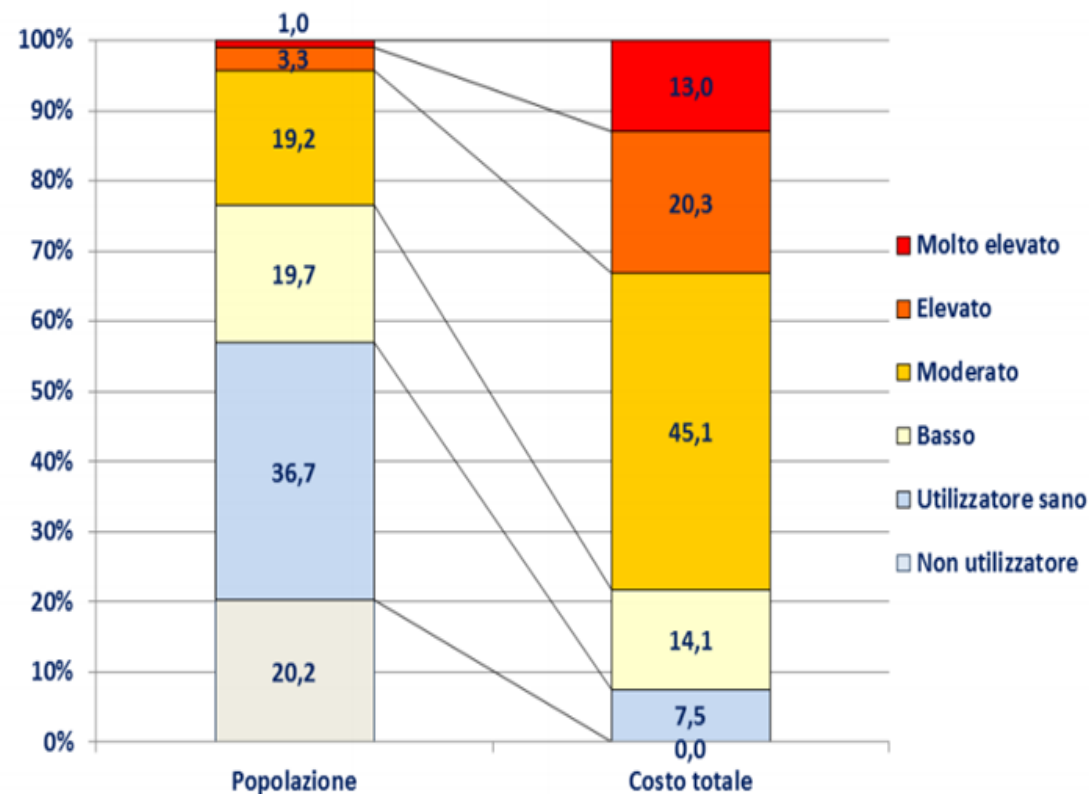
Popolazione per numero di condizioni croniche e classi di età, Veneto, 2016.



Presenza di 2+ condizioni croniche: 20% 55-64 anni, >50% oltre i 74 anni

## POPOLAZIONE E COSTO TOTALE PER CARICO DI MALATTIA

Fonte: archivio ACG. Anno 2016



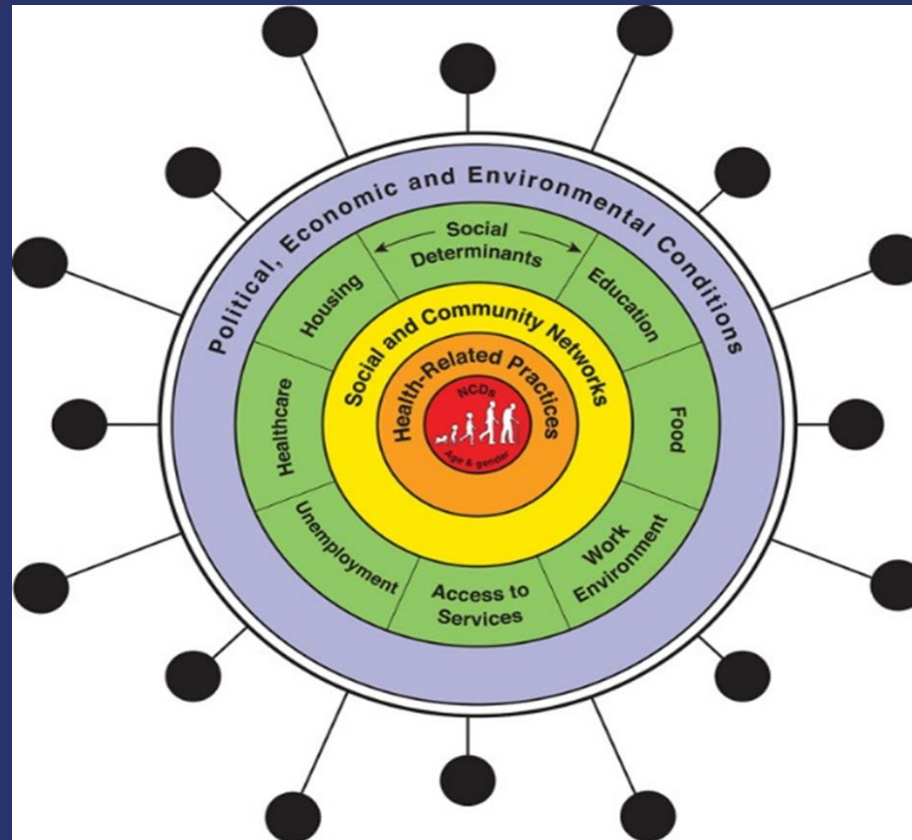




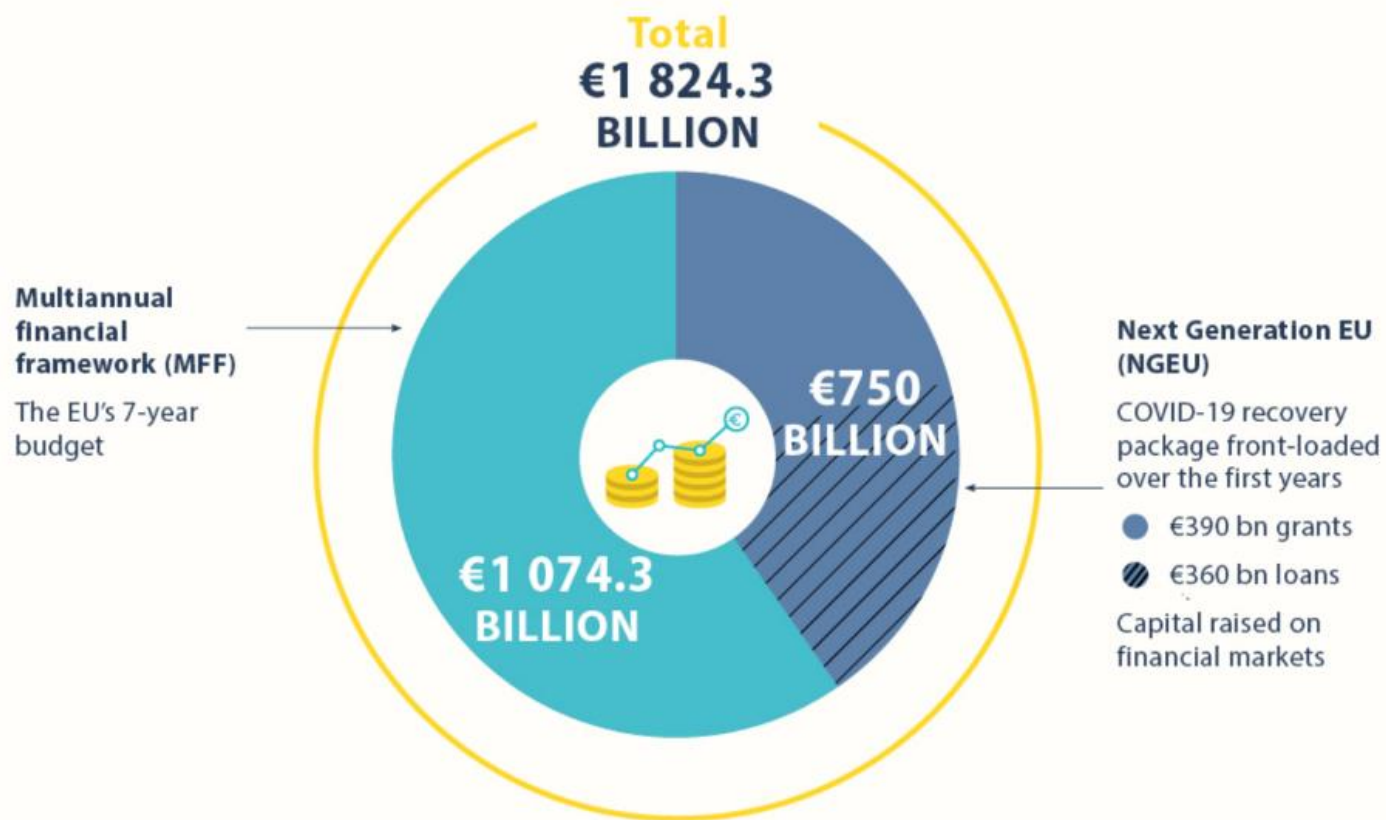
# Programmi di Finanziamento europei

Quadro Finanziario pluriennale 2021-2027 Multi annual Financial Framework (MFF)

Next Generation EU - Recovery and Resilience Facility (RRP)



## EU expenditure 2021-2027



- Il regolamento prevede un bilancio a lungo termine di 1 074,3 miliardi di EUR per l'UE-27 a prezzi 2018, compresa l'integrazione del Fondo europeo di sviluppo. Insieme allo strumento per la ripresa Next Generation EU da 750 miliardi di EUR, consentirà all'UE di fornire nei prossimi anni finanziamenti senza precedenti pari a 1 800 miliardi di EUR a sostegno della ripresa dalla pandemia di COVID-19 e delle priorità a lungo termine dell'UE nei diversi settori d'intervento.



# Budget Europeo complessivo (1.824,3 miliardi di euro): il maggiore pacchetto di stimoli finanziari mai raggiunto

- MFF (2021-27) adopted => €1.074 miliardi
- NextGenerationEU (2021-24) => €750 miliardi a fondo perduto e prestiti (*ripagabili in 30 anni*)
  - ⇒ Principalmente implementati attraverso il Recovery and Resilience Facility (RRF) e i piani nazionali
  - ⇒ Per le riforme, il mercato del Lavoro jobs and skills
  - ⇒ Gestiti attraverso il meccanismo del Semestre Europeo
  - ⇒ Investimenti devono riguardare almeno al 30% priorità al Clima in tutti i programmi e 20% alla Trasformazione Digitale del dispositivo per la ripresa e resilienza
  - ⇒ Strumenti di Support Tecnico (Technical support instruments TSI)



European Commission President Ursula von der L

*"Tutti i cittadini europei hanno lo stesso diritto alla salute. Le risorse di NextGenerationEU punteranno quindi alla resilienza dei nostri sistemi sanitari. I fondi europei permetteranno investimenti in nuovi ospedali, migliori attrezzature e sistemi sanitari più forti." CoR speech, Oct 2020*

# Quadro Finanziario Pluriennale => EU4Health 2021-2027

## Una visione per una Unione Europea più sana:

- Accrescere la preparazione dell'UE per fronteggiare le minacce sanitarie transfrontaliere
- Rafforzare i sistemi sanitari (prevenzione e promozione della salute (20%), trasformazione digitale, accesso alle cure)
- Rendere i farmaci e i dispositivi medici più disponibili e accessibili
- Combattere il cancro, ridurre le infezioni resistenti agli antimicrobici
- Migliorare i tassi di vaccinazione, lavorare sulle malattie rare
- Cooperare sulle minacce e le sfide sanitarie globali

~~Chafea~~ => HaDEA (Health and Digital Executive Agency)  
EU4Health Gruppo Direttivo degli Stati membri  
Steering Group on Promotion and Prevention con ruolo  
consultivo



**5.1 miliardi di Euro**  
=> Più di dieci volte  
maggiore il  
precedente budget  
del programma per  
il 2014-2020.

# Diminuzione delle disuguaglianze in salute mediante il Quadro Finanziario Pluriennale MMF

**Fondo Sociale Europeo+ (FSE+, includendo EaSI programma europeo per l'occupazione e l'innovazione sociale)**

FSE+ (87,9 miliardi di euro) per realizzare il pilastro europeo dei diritti sociali => almeno il 25% del FSE+ sarà assegnato all'inclusione sociale e il 4% alla povertà estrema, il 5% alla povertà infantile, il 12,5% ai giovani NEET

**Fondo europeo di sviluppo regionale e di coesione (FESR) e Fondo di coesione (FC)**

- **FESR (191 miliardi di euro)**, priorità d'investimento chiave 4 (su 5): occupazione di qualità, istruzione, competenze, inclusione sociale, **parità di accesso all'assistenza sanitaria, resilienza dei sistemi sanitari**
- «L'Europa più vicina ai cittadini»: approccio locale, 6% allo sviluppo urbano
- **43 miliardi di euro (FC)** per i paesi a basso RNL

## Politica di coesione

- "più semplice e più forte»
- ridurre le disparità
- riflettere meglio la realtà sul terreno
- collegato al semestre europeo





# Ulteriori opportunità per la salute nel **Quadro Finanziario Pluriennale MFF**

## InvestEU

Budget garantito di **€26.1** miliardi per favorire investimenti pubblici/privati per Investimenti Sociali e competenze così come i servizi sanitari (**€2.8 miliardi**)

## HorizonEurope

Portare avanti gli SDG (Standard Development Goals) e le cinque missioni di area: (cancro, alimentazione, oceani, cambiamento climatico, città a clima neutro) => Aumento di budget: **€95.5 miliardi**

## Fondo di Transizione Equa (Just Transition Fund - Green Deal)

Focus sulle regioni più colpite, lavori verdi e competenze, specializzazione intelligente dell'economia locale => 17,5 miliardi di euro

## Programma LIFE (Green Deal)

€5.45 miliardi per la natura, la biodiversità, l'economia circolare, la qualità di vita, il cambiamento climatico e l'energia pulita

## Erasmus+

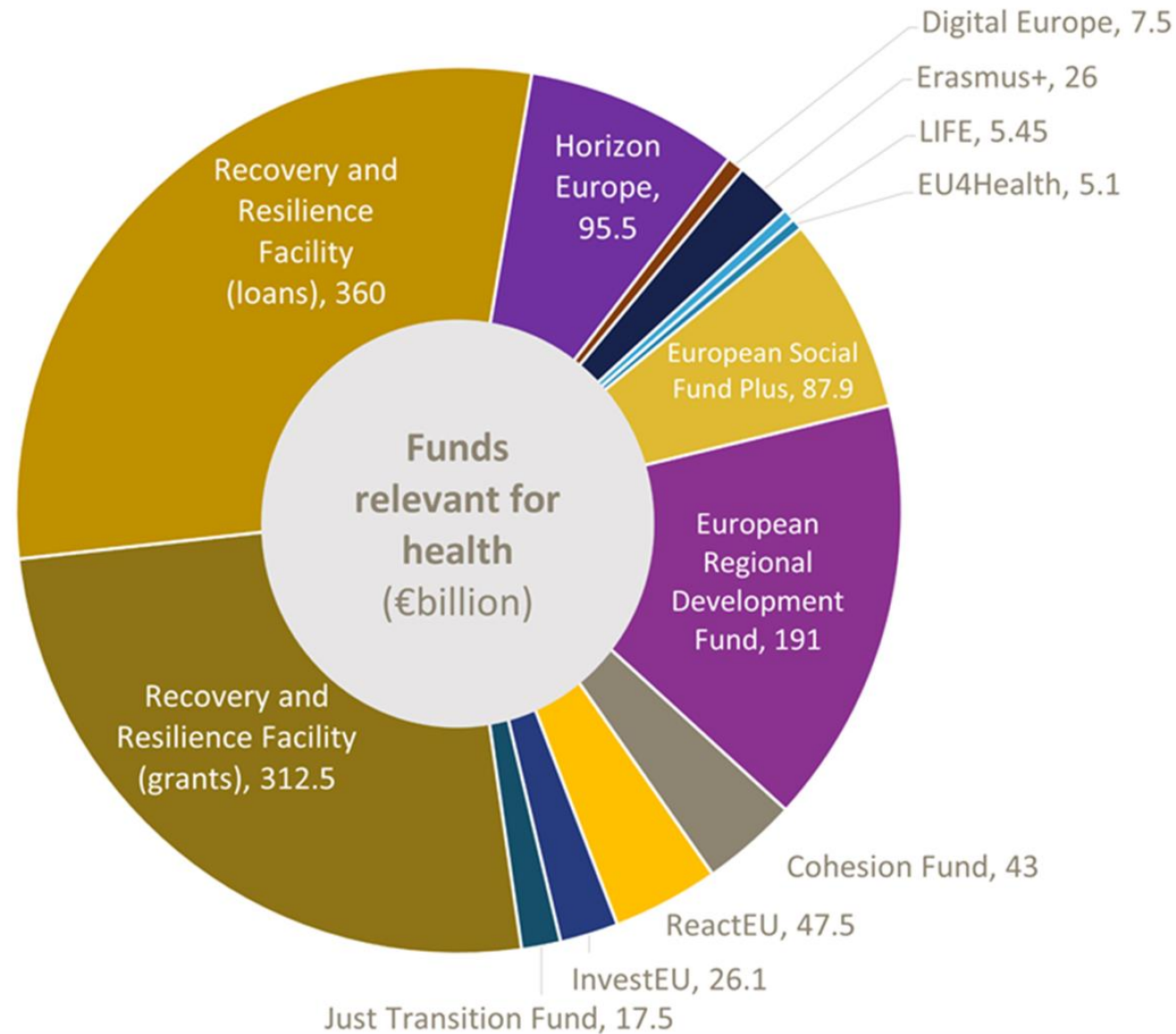
€26.2 miliardi per l'educazione e il life-long learning– opportunità di rafforzare le capacità nell'ambito della salute pubblica

## Programma Digital Europe

€ 7.5 miliardi per la transizione digitale, innovazione e per garantire una alta qualità nei servizi pubblici



# Final overview & messages



Piano MFF per la salute pubblica per il tuo istituto e il tuo paese

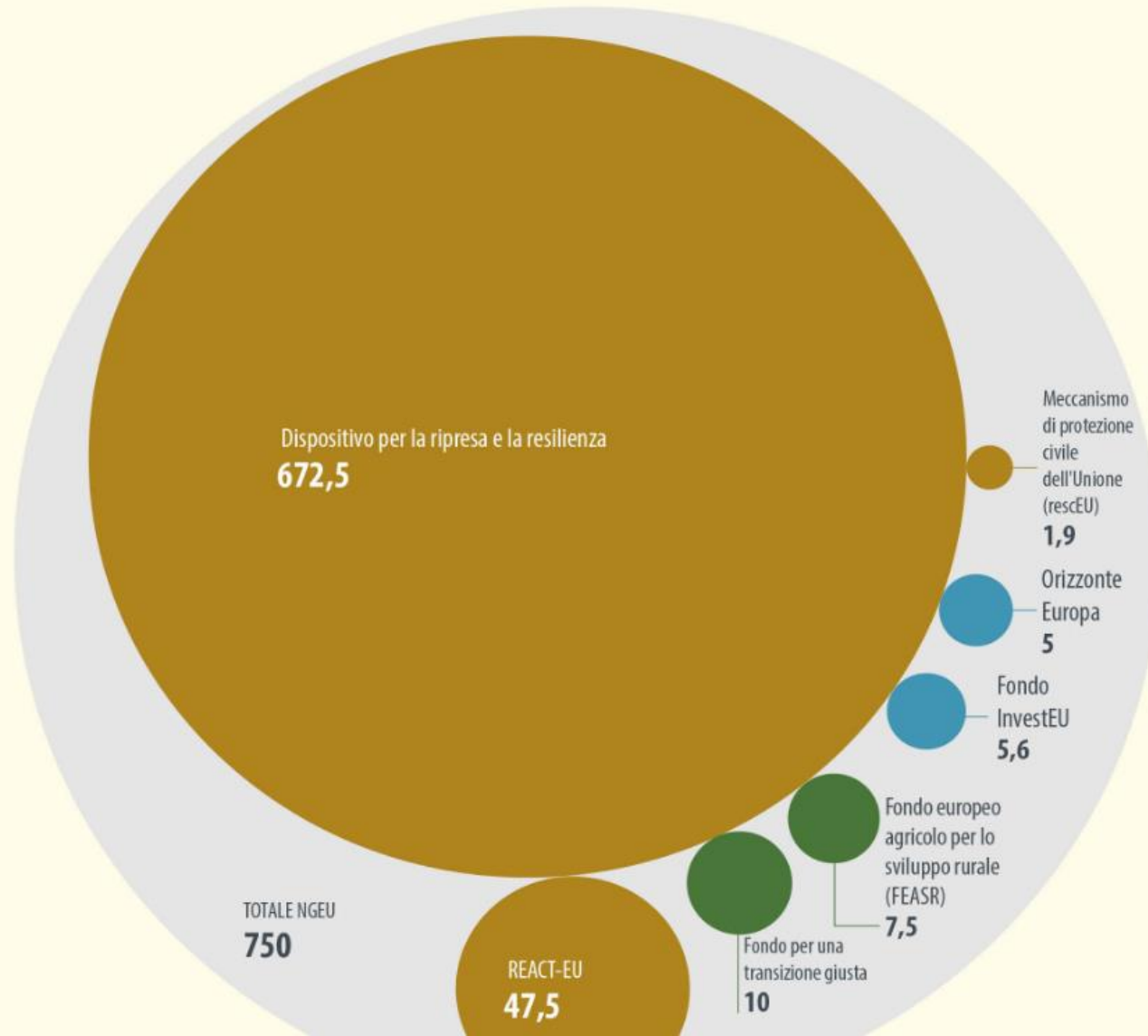
Esempi investibili di buone pratiche con i risultati per l'equità nella salute

Supporto di EuroHealthNet:  
MFF briefing  
eGuida sul finanziamento  
Nuovo portale HI  
Costruzione di capacità



## Next Generation EU (NGEU): a sostegno della ripresa e della resilienza

Tutti gli importi in Mrd EUR (prezzi 2018)



Per riuscire a cogliere appieno  
queste opportunità

Occorre:

Acquisire maggiori competenze  
sul funzionamento dei fondi  
europei

Costruire Reti Locali

Partecipare a network europei



# Uno sguardo sulle reti europee :

## Covenant on Demographic Change



Il Patto sui cambiamenti demografici riunisce tutte le autorità locali, regionali, nazionali e altre parti interessate disposte a collaborare tra loro e a realizzare soluzioni basate su esperienze verificate per promuovere un invecchiamento attivo e in salute come risposta ai cambiamenti demografici dell'Europa. Si basa sui risultati della rete tematica innovativa AFE-INNOVNET che cerca soluzioni per creare ambienti per tutte le età e opera in stretta collaborazione con iniziative esistenti come la Global Network on Age-Friendly Cities and Communities (rete globale delle città e dei comuni amici degli anziani) dell'OMS, la Rete Città Sane OMS-Europa e il Partenariato europeo per l'innovazione nell'ambito dell'invecchiamento attivo e in buona salute.

**Towards an Age-Friendly Europe**  
Covenant on Demographic Change

Il Patto sui cambiamenti demografici

# Uno sguardo sulle reti europee :



The voice of older persons at EU level

[www.age-platform.eu](http://www.age-platform.eu)



[www.promiss-vu.eu](http://www.promiss-vu.eu)



European Association of Homes and Services for the Ageing

[www.eahsa.eu](http://www.eahsa.eu)



[www.eunaapa.org](http://www.eunaapa.org)



[www.eurohealthnet.eu](http://www.eurohealthnet.eu)

EUROPEAN PARTNERSHIP FOR IMPROVING HEALTH, EQUITY & WELLBEING



European  
Commission

ISSN 2443-8014 (online)

# The 2021 Ageing Report

## Underlying Assumptions & Projection Methodologies

INSTITUTIONAL PAPER 142 | NOVEMBER 2020

EUROPEAN ECONOMY

Economic and  
Financial Affairs

### MEMBERS OF THE AGEING WORKING GROUP

#### CHAIRMAN

Mr. Godwin MIFSUD Ministry of Finance, Malta

#### BELGIQUE-BELGIE

Ms. Nicole FASQUELLE Bureau fédéral du Plan - Federaal Planbureau

Mr. Peter WILLEME Bureau fédéral du Plan - Federaal Planbureau

#### BULGARIA

Mr. Kaloyan KOLEV Ministry of Finance

Ms. Penka TANEVA National Social Security Institute

#### CZECH REPUBLIC

Mr. Zbynek STORK Ministry of Finance

Mr. Jindrich MARVAL Ministry of Finance

#### DANMARK

Mr. Soren ARNBERG Ministry of Finance

Mr. Sandru SURENDRAN Ministry of Finance

#### BUNDESREPUBLIK DEUTSCHLAND

Ms. Clara WELTEKE Federal Ministry of Finance

Mr. François PEGLOW Federal Ministry of Labour and Social Affairs

#### ESTONIA

Mr. Risto KAARNA Ministry of Finance

Ms. Tonu LILLELAID Ministry of Finance

#### ELLAS

Ms. Angeliki ZOULAKI National Actuarial Authority

Ms. Eirini ANDRIOPOULOU Ministry of Finance

#### ESPAÑA

Mr. Javier HERNÁNDEZ Ministry of Economic Affairs and Digital Transformation

Mr. Alfonso SAHUQUILLO Ministry of Finance

#### FRANCE

Mr. Misha KHODABIN French Ministry for the Economy and Finance

Mr. Hamza ZAKRAOUI French Ministry for the Economy and Finance

#### CROATIA

Ms. Josipa MESTROVIC Ministry of Labour and Pension System

Ms. Ljiljana MARUSIC Croatian Pension Insurance Institute

#### IRELAND

Mr. Diarmaid SMYTH Department of Finance

Mr. David HUGHES Department of Finance

#### ITALIA

Mr. Marco CACCIOTTI Ministero dell'Economia e delle Finanze

Ms. Elena FABRIZI Ministero dell'Economia e delle Finanze

#### CYPRUS

Mr. Costas STAVRAKIS Ministry of Labour, Welfare and Social Insurance

Ms. Maria MATSI Ministry of Finance

#### LATVIA

Ms. Jūlija BURĢE Ministry of Finance

Ms. Sandra STABIŅA Ministry of Welfare

#### LITHUANIA

Ms. Rasa SLIOGERIENE Ministry of Finance

Ms. Vidija PASTUKIENE Ministry of Social Security and Labour

#### LUXEMBOURG

Mr. Tom HAAS STATEC

Mr. Kevin EVERARD Inspection Générale de la Sécurité Sociale

#### HUNGARY

Ms. Renáta NÉMETH-SZÜCS State Treasury

Mr. Krisztián LOSONCZI Ministry of Finance





**Grazie dell'attenzione**