

Senato della Repubblica  
XIX Legislatura

Fascicolo Iter  
**DDL S. 701**

Disposizioni in materia di adeguamento annuale del livello di finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato

28/04/2024 - 05:09

# Indice

1. DDL S. 701 - XIX Leg. ....	1
1.1. Dati generali ....	2
1.2. Testi ....	3
1.2.1. Testo DDL 701 ....	4

## **1. DDL S. 701 - XIX Leg.**

# 1.1. Dati generali

---

---

[collegamento al documento su www.senato.it](http://www.senato.it)

## **1.2. Testi**

## 1.2.1. Testo DDL 701

[collegamento al documento su www.senato.it](http://www.senato.it)

Senato della Repubblica XIX LEGISLATURA

N. 701

### DISEGNO DI LEGGE

d'iniziativa dei senatori **ZAMPA**, **CAMUSSO**, **FURLAN**, **ZAMBITO**, **BASSO**, **CRISANTI**, **DELRIO**, **MALPEZZI**, **MANCA**, **MARTELLA**, **NICITA** e **ROSSOMANDO**

COMUNICATO ALLA PRESIDENZA IL 15 MAGGIO 2023

Disposizioni in materia di adeguamento annuale del livello di finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale *standard* cui concorre lo Stato

Onorevoli Senatori. - Il presente disegno di legge è volto a prevedere l'adeguamento del livello del fabbisogno sanitario nazionale *standard* cui concorre lo Stato in misura pari al 7 per cento del PIL per l'anno di riferimento.

L'esigenza è sostenuta dall'analisi dei dati di spesa sanitaria registrati nel corso degli ultimi anni attraverso i modelli di rilevazione relativi al conto economico (modelli CE) trasmessi dai servizi sanitari regionali al nuovo sistema informativo sanitario (NSIS).

Dalla tabella riportata in basso si evince un andamento crescente della spesa sanitaria, incrementatasi di circa 13 miliardi di euro dal 2017 al 2021, in buona parte dovuto sicuramente agli effetti della pandemia di COVID-19.

Per contro, il livello del finanziamento corrente statale ha registrato, nel medesimo periodo, un incremento di circa 10 miliardi di euro. Appare evidente che la crescita della spesa sanitaria non è adeguatamente sostenuta da un incremento del finanziamento statale.

Pur non volendo sostenere l'assunto che il livello di finanziamento deve essere allineato con il livello di spesa, atteso che in talune realtà quest'ultimo è anche conseguenza di inefficienze del sistema, tuttavia appare oramai evidente come il livello della spesa sanitaria nei confronti del PIL sia negli ultimi anni costantemente superiore alla misura di 7 per cento, mentre il livello del finanziamento, tranne l'anno 2020, si sta via via attestando su un livello del 6,6 per cento rispetto al PIL.

	2017	2018	2019	2020	2021	2022	PREVISIONI		
							2023	2024	2025
Finanziamento sanitario corrente	112,577	113,404	114,474	120,557	122,061	125,980	126,580	128,768	130,872
Incremento annuo	1,42%	0,73%	0,94%	5,31%	1,25%	3,21%	0,48%	1,68%	1,68%
Spesa sanitaria corrente	117,678	119,074	120,340	126,830	130,184				
Incremento annuo		1,19%	1,06%	5,39%	2,64%				
PIL nominale	1.736,6	1.771,6	1.790,9	1.660,6	1.782,1	1.896,2	1.979,2	2.064,4	2.136,6
Crescita del PIL %	2,77%	2,01%	1,09%	-7,38%	7,32%	6,40%	4,38%	4,30%	3,50%
% del Finanziamento corrente sul PIL	6,48%	6,40%	6,39%	7,26%	6,85%	6,66%	6,40%	6,23%	6,13%
% della Spesa corrente sul PIL	6,78%	6,72%	6,72%	7,64%	7,31%				

Al di là dei dati di spesa, guardando al futuro, le proiezioni di spesa più inquietanti oggi vedono nel progresso tecnico il principale *driver* dell'aumento di spesa, senza tuttavia tralasciare gli effetti del fattore demografico legati alla mortalità che, aumentando l'aspettativa di vita media, determinano un maggiore invecchiamento della popolazione con conseguente maggiore richiesta di prestazioni sanitarie. Numerosi studi hanno evidenziato come, nei Paesi industrializzati, l'incremento del benessere e la scoperta di tecnologie più efficaci, favorisce l'orientamento dei cittadini verso una ristrutturazione dei consumi che privilegia i servizi per la salute, allargando la quota di risorse da

dedicare al sistema sanitario. Inoltre, la disponibilità di farmaci innovativi in diverse aree terapeutiche rappresenta una delle maggiori speranze nella cura di malattie a elevato impatto sanitario, sociale ed economico, ma, dati i loro prezzi elevati, anche una delle maggiori sfide alla sostenibilità dei sistemi sanitari.

Peraltro una conferma di tale orientamento è data anche dalla realtà che si registra all'estero. Sulla base delle risultanze emerse dal rapporto dell'Organizzazione per la cooperazione e lo sviluppo economico (OCSE) « *Health at a Glance Europe 2020* », confermate dal successivo rapporto « *Health at a Glance Europe 2021* », l'Italia, sulla base dei dati relativi all'anno 2019, presenta un *gap* vertiginoso rispetto ad alcuni Paesi europei di riferimento, come la Germania e la Francia, circa il finanziamento governativo alla sanità in rapporto al PIL, come evidenziato nel prospetto seguente:

Country	Government/C	Voluntary/Out	Total
Germany	9,9	1,7	11,7
France	9,4	1,8	11,2
Sweden	9,3	1,6	10,9
Austria	7,8	2,6	10,4
Belgium	7,9	2,5	10,3
Denmark	8,4	1,6	10,0
Netherlands	8,2	1,7	10,0
Portugal	5,9	3,7	9,6
Malta	5,1	3,3	8,4
Finland	7,0	2,1	9,1
Spain	6,4	2,6	9,0
Italy	6,4	2,2	8,7
Slovenia	5,9	2,3	8,3
EU27	6,1	2,1	8,3
Greece	4,6	3,2	7,8
Czech Republic	6,0	1,3	7,3
Bulgaria	4,6	3,0	7,6
Cyprus	3,2	3,8	7,0
Slovak Republic	5,6	1,3	6,9
Croatia	5,7	1,2	6,9
Ireland	5,1	1,8	6,8
Lithuania	4,6	2,2	6,8
Estonia	5,0	1,7	6,8
Hungary	4,4	1,9	6,4
Luxembourg	3,7	2,5	6,3
Poland	4,3	1,8	6,2
Romania	4,6	1,1	5,7
Luxembourg	4,6	0,8	5,4



Dal prospetto appare evidente che i Paesi di riferimento europei e più industrializzati presentano un rapporto tra il finanziamento statale corrente alla sanità ed il livello del PIL decisamente superiore al 7 per cento: alla Germania e alla Francia che, come già detto, superano il livello del 9 per cento, si aggiungono anche l'Austria, il Belgio, la Danimarca, l'Olanda, la Finlandia, la Svizzera, la Norvegia, la Gran Bretagna e l'Islanda.

Prevedere l'adeguamento del livello del fabbisogno sanitario nazionale *standard* nei termini richiamati dalla norma risulta essere solo un passo verso i livelli dei Paesi sopra citati, consentendo quindi anche di contenere la spesa sanitaria privata che in Italia risulta essere superiore al livello di Francia e Germania.

#### DISEGNO DI LEGGE

##### Art. 1.

1. A decorrere dall'anno 2023, il livello di finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale *standard* cui concorre lo Stato è determinato annualmente, con decreto del Ministro della salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, in misura pari al 7 per cento del prodotto interno lordo nominale tendenziale individuato nella Nota di aggiornamento al Documento di economia e finanza, di cui all'articolo 10-*bis* della legge 31 dicembre 2009, n. 196, dell'anno precedente.

---

--- Il presente fascicolo raccoglie i testi di tutti gli atti parlamentari relativi all'iter in Senato di un disegno di legge. Esso e' ottenuto automaticamente a partire dai contenuti pubblicati dai competenti uffici sulla banca dati Progetti di legge sul sito Internet del Senato (<https://www.senato.it>) e contiene le sole informazioni disponibili alla data di composizione riportata in copertina. In particolare, sono contenute nel fascicolo informazioni riepilogative sull'iter del ddl, i testi stampati del progetto di legge (testo iniziale, eventuale relazione o testo-A, testo approvato), e i resoconti sommari di Commissione e stenografici di Assemblea in cui il disegno di legge e' stato trattato, sia nelle sedi di discussione di merito sia in eventuali dibattiti connessi (ad esempio sul calendario dei lavori). Tali resoconti sono riportati in forma integrale, e possono quindi comprendere contenuti ulteriori rispetto all'iter del disegno di legge.