

**Block Notes n. 4, febbraio 2017**

**Dipartimento Welfare e nuovi diritti della Cgil Lombardia**

**A cura di V. Cappelletti, G. Creston, M. Vespa**

**In questo numero:**

**Dalle agenzie di stampa nazionali:**

- ✓ *Conto annuale 2015. Il Ssn “perde” 10.000 dipendenti in un anno*
- ✓ *Piano nazionale vaccini 2017-2019*
- ✓ *Scotti (Fimmg) boccia le Case della Salute*
- ✓ *L’allarme della Fp Cgil: dal 2009 la sanità ha perso 50mila operatori*
- ✓ *Aifa. La multimorbilità e la medicina personalizzata.*
- ✓ *La sanità regionalizzata è alla deriva”. La denuncia Anaaao*
- ✓ *Corte dei conti su Fondo non autosufficienza*
- ✓ *Indagine Eurispes. Italiani divisi verso il Ssn*
- ✓ *Consip. Aghi e siringhe. “Arriva il prezzo nazionale*
- ✓ *Cronicità. Rivoluzione in Lombardia*
- ✓ *Sanità italiana al 22° posto in Europa*
- ✓ *Cronicità. La Giunta lombarda approva la delibera per il nuovo modello*
- ✓ *Cronicità. I dubbi Fimmg sul nuovo modello lombardo*
- ✓ *Oms. Europa: morbillo e rosolia, epidemie in diminuzione continua*
- ✓ *Nuovi Lea. Il prossimo 28 febbraio i primi aggiornamenti*
- ✓ *Costi e fabbisogni standard*
- ✓ *Quante volte consultiamo il medico*
- ✓ *World Cancer Day. Oms: ogni anno 8,8 milioni di morti*
- ✓ *Farmaceutica. Continua emorragia dell’ospedaliera*
- ✓ *Nuovi Lea, tagli al Fsn e personale La Cgil rinnova chiede incontro a Lorenzin*
- ✓ *Il Vaticano presenta la Nuova Carta degli Operatori Sanitari*
- ✓ *Sesso sicuro. Quanto ne fanno i giovani?*
- ✓ *Medicine alternative per quasi 13 milioni di italiani*
- ✓ *Crisi Nhs in Uk. La denuncia del segretario di Stato*
- ✓ *Corte dei Conti su ‘mala gestio’ in Enti territoriali e sanitari*
- ✓ *Donne e lavoro, i rischi per la salute*
- ✓ *Il testamento biologico: né eutanasia né “interruzione volontaria della vita”*
- ✓ *Riparto 2017 quasi pronto. Ma con 422 mln in meno*
- ✓ *Piano nazionale vaccini in Gazzetta Ufficiale*
- ✓ *Chiudono gli Opg*
- ✓ *Gastroscopie e colonscopie. Almeno 500mila ogni anno sono inutili*
- ✓ *Lombardia. Consiglio approva la terza parte della Riforma sanitaria*
- ✓ *Rischio di morte ridotto per chi è in buona forma fisica*
- ✓ *Roma. Al San Camillo assunti due ginecologi non obiettori*
- ✓ *Sanità e politiche sociali nella legge di bilancio 2017*

**Dalle agenzie di stampa nazionali:**

➤ **Da “Quotidiano Sanità”**

**Dalla Newsletter del 19 gennaio 2017**

**Il Ssn “perde” 10.000 dipendenti in un anno. In calo anche i costi. Sale età media e cresce lavoro precario. Ecco i numeri del Conto annuale 2015.**

On line il resoconto annuale redatto dalla ragioneria dello Stato. Spesa per retribuzioni in sanità scende di circa 162 mln e il costo complessivo (38,9 mld) è il più basso dal 2007. Continua a salire l’età media del personale che arriva a 50 anni. Cresce il numero di medici e infermieri precari. “Per gli enti del Servizio sanitario nazionale la riduzione avvenuta nel 2015 è la più consistente del

periodo considerato”. [Link all’articolo. Analisi. Confronto personale Ssn 2014-2015.](#)

### **Piano nazionale vaccini 2017-2019. Via libera da Conferenza Stato-Regioni. Ecco tutte le novità.**

Si allarga l’offerta vaccinale, arrivano l’Anti Pneumococco e Zoster per gli anziani, l’anti Meningococco b, Rotavirus e Varicella per i più piccoli e l’anti Papillomavirus anche agli adolescenti maschi. Tra gli obiettivi quello di raggiungere lo stato morbillo-free e rosolia-free. Possibili sanzioni ai medici ‘anti vaccini’. [Leggi l’articolo. Link al testo.](#)

### **Dalla Newsletter del 20 gennaio 2017**

**Scotti (Fimmg) bocchia le Case della Salute: “Antieconomiche e non risolvono il caos del Pronto soccorso”. E su convenzione: “A Regioni chiediamo chiarezza su ruolo ma ribadiamo il no al medico di famiglia ‘sotto’ dipendente”.**

Intervista al segretario del sindacato dei medici di famiglia: “Il modello Case della Salute così com’è non sarà mai in grado di competere sull’emergenza con un Pronto soccorso di ospedale, così come il lavoro del medico di famiglia non può essere legato a dei codici colorati”. E sulla convenzione: “La concertazione ha mostrato dei limiti evidenti da superare. Alle Regioni stiamo cercando di far capire i problemi della categoria, a partire dall’urgente ricambio generazionale fino alla necessità di rivederne il ruolo. Ma non come ‘sotto’ dipendenti delle Asl ma come parte attiva del Ssn”. [Leggi tutto.](#)

### **Dalla Newsletter del 22 gennaio 2017**

**L’allarme della Fp Cgil: “Dal 2009 la sanità ha perso 50mila operatori. Ssn rischia il tracollo”.**

È quanto emerge da un’analisi dei dati 2015 del Conto economico del personale del Ssn diramati alcuni giorni fa dal Mef. Partendo dal 2009 si contano circa 8.000 medici in meno, quasi 10.300 infermieri e 2.200 Operatori di assistenza e all’incirca 20.000 lavoratori tecnici, riabilitativi, della prevenzione e amministrativi, su un totale di quasi 40.000 lavoratori in meno. Proiettando al 2016 il calo rilevato nel 2015 (10mila operatori in meno), la Fp Cgil stima l’emorragia di posti di lavoro a 50 mila lavoratori in meno dal 2009. [Leggi l’articolo. Link al report della Cgil.](#)

### **Aifa. La multimorbilità e la medicina personalizzata.**

Cure efficaci per persone affette da due o più malattie croniche richiedono interventi “flessibili”. In grado di tenere conto di un giusto equilibrio fra benefici e rischi dell’applicare uno o più trattamenti per singole patologie, di indicare le priorità e quindi di prevedere anche l’interruzione o la semplificazione dei regimi terapeutici, eliminando quelli potenzialmente nocivi quando ritenuti non necessari. [Leggi tutto.](#)

### **Dalla Newsletter del 23 gennaio 2017**

**“La sanità regionalizzata è alla deriva”. La denuncia Anaa: “Da Nord a Sud vige menefreghismo e fantasia esegetica”.**

Dalla Campania con il caso Nola passando per il precariato in Sicilia, il rispetto degli orari di lavoro in Basilicata fino all’ Emilia Romagna dove si “lasciano i Medici soli di fronte alle richieste di risarcimento dei pazienti”. Il sindacato dei dirigenti medici e sanitari denuncia alcuni esempi della “deriva della sanità regionalizzata”. [Leggi tutto.](#)

### **Dalla Newsletter del 24 gennaio 2017**

**Fondo non autosufficienza. Corte dei conti: “Troppe disparità nella spesa. Si passa dai 282 euro pro capite di Trento ai 26 della Calabria”.**

Dal 2007 al 2015 il fondo ha erogato ben 2,3 miliardi di euro ma i giudici contabili denunciano una “estrema eterogeneità e disomogeneità nella diffusione dei servizi sul territorio”. Più in generale, il Sud spende, in media, poco più di un terzo rispetto al Nord. Per la Corte: “risulta assolutamente

necessario ed urgente che vengano rafforzati tutti quei presidi e meccanismi di governance che siano in grado di realizzare un processo di convergenza o, perlomeno, di riduzione dell'eterogeneità non solo nella spesa, ma anche nei modelli di intervento". [Leggi tutto.](#) [Link al documento.](#)

#### **Dalla Newsletter del 26 gennaio 2017**

**Indagine Eurispes. Italiani divisi verso il Ssn: al Nord-Ovest 7 su 10 sono soddisfatti, al Sud lo bocchia il 73,6% dei cittadini.**

Sono i servizi sanitari delle regioni del Nord-Ovest quelli più apprezzati dagli italiani, seguiti da quelli del Nord-Est (56,3% di soddisfazione). Del tutto diversa la situazione al Centro-Sud: i giudizi positivi si fermano a poco più di un terzo al Centro (34%, a fronte del 65,9% dei negativi), al 27,6% nelle Isole (72,4% negativi) ed al 26,4% al Sud (73,6% negativi). Sono le lunghe liste d'attesa a creare più disagi (75,5%). [Leggi tutto.](#) [Link alla sintesi del Rapporto.](#)

#### **Dalla Newsletter del 27 gennaio 2017**

**Aghi e siringhe. "Arriva il prezzo nazionale". Aggiudicata la gara Consip. "Ribassi fino al 70%".**

Da oggi, ad esempio, la siringa comune per iniezioni (siringa con ago con meccanismo di sicurezza) costerà, in tutta Italia, da 0,049 a 0,063 euro (a seconda delle dimensioni), con un ribasso del 70% rispetto al prezzo base d'asta. Conclusa con l'aggiudicazione di 13 dei 15 lotti, la gara bandita da Consip per la Pa. [Leggi tutto.](#)

**Cronicità. Rivoluzione in Lombardia: i pazienti saranno presi in carico direttamente dalle strutture socio sanitarie pubbliche e accreditate in base alla complessità della malattia. Ecco la delibera che andrà in Giunta.**

Il progetto, in linea con la riforma sanitaria del 2015, disegna un nuovo modello di assistenza per i pazienti cronici. La novità principale è la loro classificazione per livello di complessità. Ad ogni livello corrisponderà un percorso assistenziale diverso con una forte integrazione tra ospedale e territorio. Ma i medici di famiglia, che da sei anni sperimentano i CReG e che sono stati finora i "gestori" di riferimento delle cronicità, non ci stanno.

[Leggi l'articolo.](#) [Link alla bozza di delibera.](#)

#### **Dalla Newsletter del 30 gennaio 2017**

**Sanità italiana al 22° posto in Europa. "Pesano differenze regionali". Al top Paesi Bassi. Indagine dei consumatori europei.**

Pubblicata l'ultima edizione dell'indagine annuale di Health Consumer Powerhouse che valuta i sistemi sanitari in base al mix di dati statistici sanitari ufficiali e il livello di soddisfazione dei cittadini. Italia si conferma al 22° posto seppur con un piccolo miglioramento nel punteggio rispetto all'anno scorso. Il problema sono le differenze regionali: "Da Roma in su sanità di qualità al sud livello molto basso". [Leggi l'articolo.](#) [Link all'indagine.](#)

**Cronicità. La Giunta lombarda approva la delibera per il nuovo modello. Ecco cosa cambia per medici e pazienti. Intervista all'assessore Giulio Gallera.**

Rispetto alla prima bozza anticipata ieri dal nostro giornale si amplia il ruolo dei medici di medicina generale e anche loro potranno partecipare ai bandi per la gestione della presa in carico dei pazienti cronici multipatologici. "Questo modello è rivoluzionario. I pazienti cronici saranno divisi in base a distinti livelli di complessità o fragilità e per ogni patologia e livello ci sarà un percorso ad hoc. E poi viene introdotta la figura del Gestore che potrà essere un soggetto pubblico o privato che dovrà attivarsi per costruire una filiera con più soggetti che devono cooperare per soddisfare i bisogni dei pazienti." [Leggi l'articolo.](#) [Link alla delibera.](#)

**Cronicità. I dubbi Fimmg sul nuovo modello lombardo: "Si rischia fine del medico di**

**famiglia”.**

Il segretario regionale Fiorenzo Corti interviene sulla bozza di delibera su cui è al lavoro la Giunta e che modifica il modello di presa in carico dei pazienti cronici. “Chiesto e ottenuto un incontro in Regione. Il 1° febbraio a Milano convocato un Consiglio nazionale urgente”. [Leggi tutto.](#)

**Dalla Newsletter del 31 gennaio 2017**

**Oms. Europa: morbillo e rosolia, epidemie in diminuzione continua.**

La Commissione dell’Oms incaricata di verificare l’eliminazione dei focolai epidemici di morbillo e rosolia nella Regione Europea ha pubblicato i risultati degli ultimi monitoraggi: queste patologie sono state debellate in quasi il 70% dei Paesi tenuti sotto controllo. Tra gli obiettivi del Piano d’Azione Europeo 2015-2020 l’aumento delle vaccinazioni per arrestare definitivamente il fenomeno di trasmissione. [Leggi tutto.](#)

**Dalla Newsletter del 1° febbraio 2017**

**Nuovi Lea. Il prossimo 28 febbraio i primi aggiornamenti. Ecco la road map delle prossime scadenze.**

Le Regioni hanno sintetizzato in una road map le prossime scadenze per dare attuazione a quanto previsto dall’Intesa Stato-Regioni del 7 settembre scorso e dal Dpcm (non ancora registrato dalla Corte dei conti). Prima scadenza prevista il 28 febbraio, termine entro il quale la Commissione nazionale per l’aggiornamento dei Lea dovrebbe formulare la sua prima proposta di revisione dei Lea. [Leggi l’articolo.](#) [Link alle scadenze.](#)

**Dalla Newsletter del 2 febbraio 2017**

**Costi e fabbisogni standard. Marche, Umbria e Veneto saranno le tre regioni benchmark.**

È questa l’indicazione arrivata dalla Conferenza delle Regioni e riconosciuta nell’intesa espressa dalla Stato-Regioni. Si tratta di una conferma per le tre Regioni. L’obiettivo ora è presentare al ministero della Salute le proposte regionali di riparto del Fondo sanitario nazionale entro la metà di febbraio. [Leggi tutto.](#)

**Quante volte consultiamo il medico? In Europa si va in ordine sparso: in Ungheria una volta al mese, in Svezia tre all’anno. Italia in media: una volta ogni due mesi.**

Eurostat pubblica un’analisi sul ricorso dei cittadini ad un consulto medico in un anno. La media è compresa tra 4,1 e 8,7 consultazioni l’anno per cittadino nella maggior parte degli altri Stati membri. Livelli alti anche in Germania. [Leggi tutto.](#)

**Dalla Newsletter del 3 febbraio 2017**

**World Cancer Day. Oms: “Ogni anno 8,8 milioni di morti. Diagnosi precoce è fondamentale”. Ecco le nuove linee guida.**

In occasione dell’evento internazionale che si celebra il 4 febbraio l’Organizzazione mondiale per la Sanità oltre ai numeri ha deciso di pubblicare una nuova guida per la diagnosi e il trattamento precoce. Punti cardine: migliorare la consapevolezza dei cittadini sui sintomi, investire nei servizi sanitari e sulla formazione degli operatori e assicurare terapie efficaci con attenzione alle terapie del dolore. [Leggi tutto.](#)

**Dalla Newsletter del 5 febbraio 2017**

**Farmaceutica. Continua emorragia dell’ospedaliera. Nei primi 10 mesi del 2016 tetto sfondato di 1,5 mld.**

Ultimo bollettino Aifa con i dati aggiornati. La territoriale come nella rilevazione precedente risulta sotto controllo grazie al calcolo della stima di rimborso alle Regioni per le spese legate ai farmaci innovativi di fascia A finanziate dal fondo di 500 milioni e quindi scomutate per il calcolo dei tetti di spesa della territoriale insieme al relativo pay back. Prosegue la corsa della diretta e la frenata

della convenzionata netta. Ticket +1%. [Leggi tutto.](#)

#### **Dalla Newsletter del 6 febbraio 2017**

##### **Nuovi Lea, rischio tagli al Fsn e personale. La Cgil rinnova richiesta incontro a Lorenzin.**

Per il sindacato è urgente incontrare il Governo per affrontare per tempo alcune problematiche sulle quali c'è il rischio di un arretramento della sanità pubblica. Intanto il finanziamento dei Lea ritenuto insufficiente, poi il rischio di un taglio al fondo di 422 milioni senza accordo tra le Regioni e il Governo e infine il personale sanitario ormai al collasso tra blocco turn over e contratti bloccati. [Leggi tutto.](#)

#### **Dalla Newsletter del 7 febbraio 2017**

##### **Il Vaticano presenta la Nuova Carta degli Operatori Sanitari: “No all’aborto, no all’eutanasia, no all’accanimento terapeutico”.**

Il documento, che aggiorna la precedente edizione del 1995, è diviso in tre grandi sezioni: generare, vivere e morire. La Chiesa ribadisce la sua posizione di sempre sui grandi temi etici e sul biotestamento afferma che “la ragionevole volontà e gli interessi legittimi del paziente” vanno rispettati. Ma anche che “il medico non è comunque un mero esecutore” e ha “il diritto e il dovere di sottrarsi a volontà discordi dalla propria coscienza”. [Leggi tutto.](#)

#### **Dalla Newsletter dell’8 febbraio 2017**

##### **Sesso sicuro. Quanto ne sanno i giovani? Consapevoli di doversi proteggere, ma idee poco chiare su rischi e Hpv.**

Il 92,9% di chi ha avuto rapporti sessuali completi dichiara di stare sempre attento per evitare gravidanze, ma una quota minore (il 74,5%) si protegge sempre per evitare infezioni. Per il 64,6% il preservativo è uno strumento sufficiente a prevenire la trasmissione dell’Hpv, ma solo il 17,9% sa che non è possibile eliminare i rischi di contagio. È quanto emerge da una ricerca realizzata dal Censis con il supporto non condizionante di Sanofi Pasteur-MSD. [Leggi tutto.](#)

#### **Dalla Newsletter del 9 febbraio 2017**

##### **Medicine alternative. Ci si rivolgono quasi 13 milioni di italiani. Omeopatia al 1° posto.**

Nel 2000 erano poco più di 6 milioni. Dopo l’omeopatia le preferenze vanno alla fitoterapia, all’osteopatia e alla chiropratica. I dati Eurispes rilanciati oggi da Amiot. [Leggi tutto.](#)

#### **Dalla Newsletter del 12 febbraio 2017**

##### **Crisi Nhs in Uk. La denuncia del segretario di Stato Jeremy Hunt: “Problemi inaccettabili”.**

Dai dati del mese di dicembre, e dopo le statistiche di gennaio, è emerso che il numero di pazienti in A&E (Pronto Soccorso) che al massimo dovrebbero attendere 4 ore è sceso a un minimo storico del 86%, mentre quelli in attesa per più di 12 ore per essere ammessi a un letto d’ospedale è raddoppiato nel 2016. Sempre nello scorso anno si è raggiunto il livello record di 25.157 pazienti in attesa da più di due mesi per iniziare le terapie contro il cancro. [Leggi tutto.](#)

#### **Dalla Newsletter del 13 febbraio 2017**

##### **Corte dei Conti: “Oltre metà dei giudizi di ‘mala gestio’ riguardano Enti territoriali e sanitari”.**

Così il presidente Arturo Martucci di Scarfizzi ha aperto oggi la cerimonia di inaugurazione dell’anno giudiziario 2017 della magistratura contabile. Denunciato “l’ampliamento del divario con gli altri Paesi in termini di risorse destinate alla spesa sanitaria”, così come per i numeri del personale medico e dei posti letto. Promossi i Piani di rientro, mentre sono emerse alcune criticità su quelli aziendali. [Leggi l’articolo.](#) [Link alla relazione.](#)

**Donne e lavoro. Salute a rischio se nel computo dei carichi non si tiene conto del lavoro**

**domestico.**

L'allarme viene da uno studio australiano che è andato a valutare in maniera realistica la soglia di sicurezza per la salute legata ai carichi lavorativi settimanali. Che è in genere uguale negli uomini e nelle donne. Una valutazione questa che scotomizza completamente il carico di lavoro domestico, in genere di pertinenza femminile, e che si va a sommare alle ore lavorate fuori casa. E' dunque arrivato il momento di rivedere in maniera più aderente alla realtà la questione dei carichi lavorativi massimi per le donne. Senza favoritismi, ma applicando una vera par condicio che tenga conto anche del lavoro domestico. [Leggi tutto.](#)

**Dalla Newsletter del 14 febbraio 2017**

**Ecco perché il testamento biologico non è eutanasia né “interruzione volontaria della vita”.**

Per questo non ha senso parlare di “obiezione di coscienza” per i medici. Con il testamento biologico non si tratta di “rinunciare a combattere la malattia” ma di curare la malattia in un altro modo, cioè di un altro genere di cura, combattendo semmai tutto quanto nella cura è irragionevole e privo di buon senso. [Leggi tutto.](#)

**Dalla Newsletter del 15 febbraio 2017**

**Riparto 2017 quasi pronto. Ma con 422 mln in meno. “Il Fondo scende a 112,578 miliardi. Ribadisco, Lea a rischio”. Intervista a Garavaglia.**

Le Regioni hanno quasi chiuso la partita del riparto del fondo sanitario 2017. Ma al conto mancano i 422 milioni posti a carico delle Regioni a statuto ordinario dopo l'intesa a metà della scorsa settimana. Per il coordinatore degli assessori al Bilancio Massimo Garavaglia, le rassicurazioni di Lorenzin non bastano: “Il Ministero della Salute era perfettamente al corrente della situazione da oltre un anno doveva provare a gestire questa situazione invece di ignorarla”. [Leggi tutto.](#)

**Dalla Newsletter del 19 febbraio 2017**

**Piano nazionale vaccini in Gazzetta. Tra le novità il vaccino HPV per i maschi e l'anti-meningococco B. E niente ticket.**

Il nuovo Piano, oltre alle vecchie vaccinazioni (contro difterite, tetano, polio, epatite B, Hib, pertosse, pneumococco, morbillo, parotite, rosolia, meningococco C nei nuovi nati, HPV nelle ragazze undicenni e influenza nei soggetti di età  $\geq 65$  anni) introduce le vaccinazioni anti-meningococco B, anti-rotavirus e antivaricella nei nuovi nati, estende la vaccinazione anti-HPV ai maschi undicenni, introduce la vaccinazione antimeningococcica tetravalente ACWY135 e il richiamo anti-polio con IPV negli adolescenti; prevede le vaccinazioni anti-pneumococco e anti-Zoster nei sessantacinquenni.

[Leggi l'articolo.](#) [Link al Piano nazionale vaccini.](#) [Costo mancate vaccinazioni.](#)

**Dalla Newsletter del 20 febbraio 2017**

**Chiudono gli Opg. Lorenzin: “Una giornata storica, ma il processo di riforma deve andare avanti”.**

Per il Ministro e il Commissario Franco Corleone è necessario continuare la riforma con una cabina di regia di monitoraggio. Ma serve anche una modifica del codice penale. Sono 30 le Rems aperte, 604 posti e 569 pazienti. L'Opg di Barcellona Pozzo di Gotto dove vivono ancora 5 pazienti chiuderà a giorni i battenti. [Leggi tutto.](#)

**Dalla Newsletter del 21 febbraio 2017**

**Gastroscopie e colonscopie. Almeno 500mila ogni anno sono inutili e vanno in fumo 30 milioni di euro. La denuncia dei medici.**

Secondo la Società italiana di Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva le cause di questo spreco vanno ricercate in una inadeguata conoscenza delle indicazioni da parte della classe medica. Ma

spesso anche nella possibilità da parte dei pazienti di prenotare direttamente gli esami attraverso Cup, farmacie e altri canali senza effettuare prima una visita specialistica. “Medici e pazienti devono aver chiaro il concetto di appropriatezza nella diagnosi e nella prescrizione di cure”.

[Leggi l'articolo.](#)

**Lombardia. Riforma sanitaria, Consiglio approva la terza parte a maggioranza.**

Due milioni di euro in più all'anno per le politiche di prevenzione, nascono le “palestre della salute”, rafforzato il ruolo delle farmacie. Il relatore Angelo Capelli: “Ora accelerare attuazione concreta del sistema a rete integrata, perché corriamo il rischio di smontare un sistema centrato sull'ospedale senza attivare quello a rete integrata”. [Leggi tutto.](#)

**Rischio di morte ridotto fino al 44% per gli uomini e al 37% per le donne in buona forma fisica.**

Aumentare progressivamente la propria capacità di esercizio fisico si traduce in una migliore aspettativa di vita. Questa evidenza emerge da uno studio USA che ha osservato più di 10 mila persone in 18 anni. [Leggi tutto.](#)

**Dalla Newsletter del 23 febbraio 2017**

**Roma. Al San Camillo assunti due ginecologi non obiettori dopo apposito bando. Ma è polemica. Per Lorenzin la legge non prevede questo tipo di selezione. La Cei: “Snaturata 194”.** L'azienda capitolina risponde così al fenomeno dell'obiezione di coscienza. Se i dirigenti medici assunti con concorso finalizzato ricorressero all'obiezione nei primi sei mesi di prova potrebbero rischiare il licenziamento, perché inadempienti rispetto al compito specifico per cui sono stati chiamati. Passato questo periodo, il rifiuto di praticare Ivg potrebbe portare “alla mobilità” o “alla messa in esubero”. Ma la polemica infuria. [Leggi l'articolo.](#) [Link al bando.](#)

➤ **Dalla “Conferenza delle Regioni”:** [www.regioni.it/newsletter](http://www.regioni.it/newsletter)

**Da Regioni.it n. 3075 del 9 gennaio 2017**

**Sanità e politiche sociali nella legge di bilancio 2017. Pubblicato su [www.regioni.it](http://www.regioni.it) un quadro sinottico elaborato dal settore “salute e politiche sociali” della Segreteria della Conferenza delle Regioni.**

Il settore “Sanità e politiche sociali” della Segreteria della Conferenza delle Regioni ha elaborato un “quadro sinottico” relativo alle norme previste dalla legge di bilancio 2017. L'analisi riguarda diversi commi della legge n. 232/2016: Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2017 e bilancio pluriennale per il triennio 2017-2019, pubblicata nel supplemento ordinario della Gazzetta Ufficiale n.297 del 21 dicembre 2016. Il monitoraggio spiega nel dettaglio alcune norme contenute nella legge di bilancio con particolare riferimento agli emendamenti presentati dalla Conferenza delle Regioni e a diversi riparti, programmi, aspetti contrattuali e normative per il governo della spesa. Per fare alcuni esempi: il fondo per la lotta alla povertà e all'esclusione sociale, il fondo sostegno alla natalità per i figli nati o adottati a decorrere dal 1° gennaio 2017; III piano di azione sulle donne, pace e sicurezza; buono nido; pari opportunità; piano d'azione straordinario contro la violenza sessuale e di genere; fondo autismo; programma di riqualificazione; piani di rientro ospedalieri; finanziamento del servizio sanitario nazionale; tetti spesa farmaceutica; fondo farmaci innovativi; farmaci biosimilari; piano nazionale vaccini; fondo assunzioni e stabilizzazioni; fondo per la non autosufficienza e morbo di Alzheimer; Rinnovi del personale dipendente e convenzionato del Ssn; acquisti centralizzati; edilizia sanitaria. [Link al “quadro sinottico”.](#)

**Per suggerimenti, notizie, ecc... scriveteci. Il nostro indirizzo è: [blocknotes@lomb.cgil.it](mailto:blocknotes@lomb.cgil.it)**

**Questo numero di Block notes è pubblicato sul nostro sito al seguente [Link](#)**

**Tutti i numeri arretrati di Block Notes sono disponibili sul sito della CGIL Lombardia:**  
**[www.cgil.lombardia.it/block-notes-sanita](http://www.cgil.lombardia.it/block-notes-sanita)**

**CI TROVI ANCHE SU**  