

Block Notes n. 22, novembre 2017

Dipartimento Welfare e nuovi diritti della Cgil Lombardia

A cura di V. Cappelletti, L. Finazzi, M. Vespa

In questo numero.

Dalle agenzie di stampa nazionali:

- ✓ *Fsn scenderà a 112,1 mld*
- ✓ *Oms: più investimenti per contrastare il cambiamento climatico*
- ✓ *Infortuni sul lavoro e visita medica di controllo*
- ✓ *Sda Bocconi: spesa sanitaria privata a quota 39,5 miliardi*
- ✓ *Legge di Bilancio. Fondo sanità scende a 112,1 mld*
- ✓ *Sdo 2016, mobilità sanitaria*
- ✓ *Scuole specializzazione, molte a rischio accreditamento*
- ✓ *Alcol. Anche un consumo moderato aumenta rischio cancro*
- ✓ *Libera professione intramoenia in crisi. Relazione al Parlamento*
- ✓ *Scuole specializzazione medicina: niente accreditamento a 130 scuole*
- ✓ *Malattie mentali. Il parere del Cnb*
- ✓ *Rapporto sanità Ocse 2017*
- ✓ *Lorenzin: quando siamo arrivati al Governo si parlava di dissesto del Ssn*
- ✓ *Violenza sulle donne. Una su 3 aggredita dal partner*
- ✓ *Diabete. Nel 2030 sarà la 7ª causa di morte planetaria*
- ✓ *Meridiano Sanità. Italia 3ª in Europa per stato di salute*
- ✓ *Ipertensione. Ecco le nuove linee guida americane*
- ✓ *Aria inquinata. Ogni anno in Italia 80mila morti premature*
- ✓ *Risorse per il superamento degli Opg: 55 milioni*
- ✓ *Aids: nel 2016 Italia tredicesima in Europa*
- ✓ *Galleria: 700 persone a Palazzo Lombardia per conoscere la riforma sanitaria*
- ✓ *La mission e i numeri dell'Ema*
- ✓ *Medici e dirigenza sanitaria in stato di agitazione*
- ✓ *Sviluppo sostenibile nella UE. Italia ok per aspettativa di vita e decessi malattie croniche*
- ✓ *UK. Settimana decisiva per il NHS. Per salvarlo servirebbe un "piano Marshall"*
- ✓ *Finisce in condono il pasticcio della spesa farmaceutica*

Dalle agenzie di stampa nazionali

- *Da "Quotidiano sanità"*

Dalla Newsletter del 1° novembre 2017

**Contratto dirigenza. Ecco l'ultimo Atto di indirizzo del Comitato di settore: i nuovi paletti per medici, veterinari e dirigenti sanitari.**

Stessa dignità per la dirigenza gestionale e quella professionale. L'assistenza ospedaliera organizzata secondo una dipartimentalizzazione con nuovi modelli di lavoro, "accompagnata" da un nuovo assetto delle cure primarie e delle strutture sul territorio, indica secondo l'atto di indirizzo come "priorità" la riconferma contrattuale dell'assetto del percorso professionale della dirigenza sanitaria nel suo complesso. Aumenti ancora "a metà". Arriva il welfare aziendale e l'intramoenia va rivista e può servire anche per l'assistenza integrativa. [Leggi tutto. Link all'Atto di indirizzo.](#)

**La salute degli immigrati in Italia. Inmp e Istat: "La sfida per il Ssn: curare patologie croniche e disuguaglianze, non solo malattie infettive e acute".**

Prevenzione dei tumori femminili, discriminazione sui luoghi di lavoro, coperture vaccinali. Sono solo alcune delle tematiche affrontate dallo studio "Lo stato di salute della popolazione immigrata in Italia". Dopo due anni di collaborazione tra Inmp e Istat, gli esperti hanno evidenziato la vera sfida per il Ssn: spostare l'attenzione dal tradizionale focus sulle malattie infettive e sulle condizioni

acute, ai problemi che caratterizzano una popolazione stabilmente presente.

[Leggi tutto. Link allo studio.](#)

**Dalla Newsletter del 2 novembre 2017**

**Contratto dirigenza. Medici e dirigenti sanitari su Atto di indirizzo: “Fine di una telenovela?”**  
“L’indifferenza nei confronti dei dirigenti sanitari segnala la rinuncia ad ogni possibilità di rilancio della sanità pubblica, considerata elemento residuale in attesa di una definitiva privatizzazione del sistema. I sindacati metteranno in campo la mobilitazione delle categorie interessate per una vertenza che accompagni la discussione della legge di bilancio e la trattativa contrattuali”. Così in una nota congiunta medici e dirigenti sanitari commentano l’Atto di indirizzo. [Leggi tutto.](#)

**Lombardia. Riforma cronicità, Gallera replica a MD e Snam: “Nessuna minaccia, ma rigore contro le posizioni pregiudizievoli”.**

Medicina Democratica e Snam tornano ad attaccare la riforma regionale per la gestione delle cronicità e alcune dichiarazioni dell’assessore che ha minacciato di sospendere la convenzione ai medici che contrasteranno la riforma. Ma da Gallera nessun passo indietro: “Il medico può non condividere personalmente la riforma, ma ha il dovere di informare in maniera puntuale, corretta e obiettiva, i pazienti. Agiremo con la massima fermezza nei confronti dei medici che contravverranno a questo dovere”, ci ha detto in questa intervista. [Leggi tutto.](#)

**Dalla Newsletter del 3 novembre 2017**

**Legge di Bilancio. “Lorenzin mente, noi i soldi in più per la sanità e il contratto li abbiamo chiesti. E invece il Fsn scenderà a 112,1 mld. I nuovi Lea resteranno sulla carta e peggioreranno le liste d’attesa”. Intervista a Massimo Garavaglia.**

Il presidente del Comitato di settore sanità delle Regioni non ci sta e ribatte alle affermazioni del ministro. Secondo Garavaglia le Regioni hanno sollecitato il Governo a mettere più risorse sulla sanità in più occasioni, contrariamente a quanto sostiene Lorenzin. Ma dal Governo nulla e così, se si parte dai 114 miliardi del Def per il 2018, sempre secondo Garavaglia, togliendo le risorse necessarie al rinnovo di contratti e convenzioni e i 604 milioni del mancato contributo delle Regioni autonome, resteranno poco più di 112 miliardi per fare tutto. “Se il Governo sceglie per la sanità il modello Grecia a pagarne il conto saranno i cittadini”, dice l’assessore lombardo. [Leggi tutto.](#)

**Dalla Newsletter del 5 novembre 2017**

**G7 Salute. Oms: più investimenti per contrastare il cambiamento climatico, ricerca antibiotici e riduzione morti perinatali.**

Il summit si è aperto oggi a Milano sotto la presidenza italiana, che ha scelto di puntare sugli impatti del clima sulla salute, sul benessere materno e infantile e sull’antibiotico resistenza. L’Oms chiede di inseguire obiettivi molto precisi e nel breve periodo. Lorenzin: “Per questa conferenza abbiamo scelto un approccio integrato e multisettoriale sui temi della salute, un confronto molto pratico sulle best practice attuate e su quelle da costruire, avendo sempre in mente l’obiettivo dello sviluppo sostenibile. [Leggi tutto.](#)

**Dalla Newsletter del 6 novembre 2017**

**Infortuni sul lavoro e visita medica di controllo. Qual è l’iter da seguire?**

A stravolgere la normativa è intervenuta la recentissima sentenza della Corte di Cassazione del 27 ottobre 2017 con la quale si è ribadita la legittimità della visita medica di controllo domiciliare ai lavoratori assenti dal lavoro per infortunio. Le visite di controllo richieste dal datore di lavoro devono essere eseguite secondo le competenze e procedure previste per le assenze per malattia. [Leggi tutto.](#)

**Dalla Newsletter del 7 novembre 2017**

**Anteprima Sda Bocconi: spesa sanitaria privata a quota 39,5 miliardi. Ma non è vero che si spende di più dove il Ssn funziona peggio.**

L'86% della spesa sanitaria out of pocket delle famiglie italiane è per servizi ambulatoriali e beni (cure dentistiche, analisi ed esami, prestazioni professionali come quelle erogate dagli infermieri, dai fisioterapisti o dagli psicologi, ma anche farmaci e presidi vari, dai cerotti agli occhiali). Il restante 13,1% riguarda l'assistenza ospedaliera o a lungo termine. A spendere di più sono i cittadini di Valle d'Aosta (media pro capite 859 euro), Lombardia (752), Trentino A.A. (736), Veneto (674) ed Emilia Romagna (652). In coda Campania (303), Calabria (363), Sardegna (368) e Sicilia (404).

**[Leggi tutto. I dati in anteprima.](#)**

**Legge di Bilancio. “Fondo sanità scende a 112,1 mld e viene quasi azzerato il Fondo edilizia. Così ci avviciniamo al modello Grecia”. L'audizione delle Regioni.**

“Ci ritroveremo con 500 mln in meno rispetto al Fondo attuale. In questo modo scendiamo sotto la soglia minima che garantisce la tenuta del sistema arrivando ad una spesa sanitaria che incide solo per il 6,4% sul Pil. Si tratta di una scelta drastica visto che è la stessa Oms a dire che sotto la soglia del 6,5% si riduce l'aspettativa di vita”. Così il coordinatore degli assessori al Bilancio della Conferenza delle Regioni nel corso delle audizioni da parte delle Commissioni Bilancio congiunte di Camera e Senato. **[Leggi tutto.](#)**

**Sdo 2016, mobilità sanitaria. Oltre 4,3 miliardi di spese per quasi un milione di ricoveri in Regioni diverse da quelle di residenza. Calabria maglia nera. Al top Lombardia ed Emilia Romagna.**

L'analisi di Quotidiano Sanità si basa sulle schede di dimissione ospedaliera 2016 per i ricoveri e, per la parte economica, su crediti e debiti sempre per la mobilità scritti nel riparto 2017 che, ovviamente, essendo ancora l'anno in corso, sono riferiti agli anni precedenti. Si tratta in sostanza di circa 937mila cittadini che si sono spostati per curarsi portandosi dietro una “dote” di oltre 4,3 miliardi tra dare e avere per le loro cure non nelle Regioni di residenza. **[Leggi l'articolo.](#)**

**Dalla Newsletter dell'8 novembre 2017**

**Scuole specializzazione. C'è maretta sugli accreditamenti, molte scuole a rischio.**

In un primo elenco (agosto 2017) risultavano non accreditate 135 scuole (pari al 9,4% del totale delle 1.433 scuole esistenti) c'è di tutto e non si fa distinzione geografica: si va infatti dall'Università di Messina dove sette scuole non vanno, a quattro scuole “bocciate” a Milano Bicocca e tre all'Università del Piemonte orientale, passando da Bari, Brescia, Cagliari, Genova, Varese-Como, Pisa, Roma dove nelle non accreditate figurano scuole sia a La Sapienza che a Tor Vergata e alla Cattolica. **[Leggi l'articolo.](#)**

**Dalla Newsletter del 9 novembre 2017**

**Alcol. Anche un consumo moderato aumenta rischio cancro. Soprattutto per le donne e gli orientali. L'allarme degli oncologi americani.**

L'ASCO (American Society of Clinical Oncology) pubblica un position statement sull'alcol come fattore di rischio per una serie di tumori, da quelli del distretto testa-collo, all'esofago, al colon, al fegato e nella donna anche il tumore della mammella. Il rischio aumenta con la durata e con la quantità del consumo ma per le donne basta superare la soglia di un drink al giorno (pari a 14 grammi di alcol) per rischiare un tumore della mammella. Rischio che persiste per circa 20 anni, una volta dismessa l'abitudine del bere. **[Leggi l'articolo.](#)**

**Libera professione intramoenia in crisi: meno prestazioni, meno guadagni e meno medici che la esercitano. Ma la situazione varia molto da Regione a Regione. Relazione al Parlamento.**

Trasmessa al Parlamento la nuova Relazione annuale sull'esercizio dell'attività libero professionale intramuraria (dati riferiti al 2015). Emerge una estrema variabilità tra le Regioni, anche se migliora

l'attuazione della legge. I ricavi per i medici scendono da 926,5 milioni del 2014 a 890 nel 2015, mentre salgono quelli delle aziende da da 216,8 milioni del 2014 a 228 milioni nel 2015.

**[Leggi tutto. Link alla relazione al Parlamento.](#)**

**Dalla Newsletter del 10 novembre 2017**

**Scuole specializzazione medicina: ecco l'ultimo elenco di quelle promosse, promosse con riserva e bocciate. Niente accreditamento a 130 scuole.**

Su 1.433 scuole, 130 (il 9% del totale) risultano non accreditate, 629 accreditate provvisoriamente e le restanti 672 accreditate a tutti gli effetti. Tra le non accreditate la Regione che ne conta di più è la Lombardia con 32 scuole non accreditate, seguita dalla Puglia con 19 e dalla Sicilia con 11. Ne hanno una sola non accreditata Calabria, Friuli Venezia Giulia, Molise e Umbria.

**[Link all'articolo con l'elenco completo.](#)**

**Malattie mentali. Il parere del Cnb: “Orientare la cura della persona alla maggiore autonomia possibile”.**

Quali sono le prospettive che si aprono dopo la recente chiusura degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari? E ancora, su cosa bisogna puntare per migliorare l'assistenza psichiatrica del territorio? Per rispondere a queste domande, da una prospettiva che analizza esclusivamente le questioni bioetiche, il Comitato Nazionale di Biotetica (Cnb) ha redatto un documento ad hoc. Grazie al confronto tra teoria e pratica, così come dalle voci delle Associazioni di pazienti e familiari, emerge un elenco di priorità per un sistema di cura più efficace e rispettoso dei diritti delle persone con malattie mentali. **[Link all'articolo con il documento integrale.](#)**

**Rapporto sanità Ocse 2017: Italia tra i primi per aspettativa di vita, accesso alle cure e stili di vita. Ma spendiamo 600 dollari in meno a testa rispetto alla media. Pollice verso per consumo antibiotici e numero troppo basso infermieri.**

L'Ocse nel suo rapporto sulla salute 2017 (Health at Glance) appena pubblicato ridimensiona anche i dati sul mancato accesso alle cure per motivi economici: sarebbe solo il 4,8% della popolazione italiana che si traducono in 2,8 milioni di cittadini, tra i valori più bassi dell'Ocse. Una critica all'Italia è tuttavia sugli effetti dei “grossi” vincoli di bilancio dopo la crisi finanziaria che, sottolinea l'Ocse, provocano preoccupazioni per quanto riguarda la capacità delle singole Regioni di fornire servizi adeguati, soprattutto al Sud.

**[Leggi l'articolo. Link al Rapporto Ocse. Link alla scheda sull'Italia.](#)**

**Dalla Newsletter del 12 novembre 2017**

**Lorenzin: “Quando siamo arrivati al Governo si parlava di dissesto del Ssn. Oggi abbiamo curato 100mila persone malate di Epatite C, e diamo gratis i farmaci più innovativi contro il cancro. Siamo l'unico Paese al mondo a farlo”.**

“Centomila italiani malati di epatite C sono stati curati, grazie all'accesso alle cure innovative che garantiamo anche ai malati di cancro, con modalità che non hanno eguali in Europa e nel Mondo”. Lo ha sottolineato il ministro della Salute Beatrice Lorenzin, durante la conferenza programmatica di Alternativa popolare svoltasi ieri a Roma rimarcando in conclusione che “Il Ssn è un valore e non un costo”. **[Leggi tutto.](#)**

**Dalla Newsletter del 14 novembre 2017**

**Violenza sulle donne. Una su 3 aggredita dal partner. E al Pronto soccorso la violenza sessuale è la seconda causa di accesso per le donne. Allarme anche per le bambine: il 17,9% di quelle che arrivano al PS è vittima di aggressione sessuale. I dati Iss/Galliera.**

Le donne vittime di violenza in età fertile, tra i 15 e 49 anni, in più del 35% dei casi, sono aggredite dal coniuge o dal partner sentimentale. Nei maschi la stessa casistica si attesta al di sotto del 10%. Tra quelle gravemente abusate più dei due terzi accusano sintomi di stress da disordine post-

traumatico a tre mesi dalla violenza. Presentati oggi al ministero della Salute i dati del progetto Revamp, coordinati dalla sorveglianza Siniaca-Idb dell'Istituto Superiore di Sanità e dall'Ospedale Galliera di Genova. [Leggi l'articolo.](#)

**Diabete. Nel 2030 sarà la 7ª causa di morte planetaria. Nel 2015 circa 1,6 milioni di decessi. In Italia sono 18mila. Ecco i dati dell'Oms.**

Circa l'8% delle donne - 205 milioni - vivono con il diabete in tutto il mondo, oltre la metà nell'Asia Sud-Orientale e nel Pacifico occidentale. Durante la gravidanza, il glucosio aumenta in modo sostanziale il rischio per la salute sia per la madre che per il figlio e cresce il rischio di diabete per il bambino in futuro. Nel 2015, circa 1,6 milioni di morti sono stati causati direttamente dal diabete. Altri 2,2 milioni di morti sono stati attribuibili all'elevato livello di glucosio nel sangue nel 2012.

[Leggi l'articolo.](#) [Link al Rapporto Oms.](#) [Link alla scheda sull'Italia.](#)

**Rapporto Meridiano Sanità. Italia 3ª in Europa per stato di salute. Tra le note dolenti, pochi vaccini e troppi antibiotici. Allarme per calo incidenza spesa sul Pil**

Bene lo stato di salute, ma l'invecchiamento della popolazione porta con sé il peso di patologie non trasmissibili e croniche, che provocano l'86% degli anni di vita perduti per disabilità e morte prematura (DALY), complessivamente pari a 16,3 milioni di anni. Male anche per la spesa: il Mef prevede che il rapporto spesa sanitaria pubblica/PIL si ridurrà di 0,3 punti percentuali tra 2017 e 2020, raggiungendo il 6,3%. [Leggi l'articolo.](#) [Link al XII Rapporto Meridiano Sanità.](#)

**Ipertensione. Ecco le nuove linee guida americane (AHA/ACC): scendono soglie minime di allerta.**

Arriva dopo 14 anni la tanto attesa revisione del JNC7, le linee guida per l'ipertensione delle società scientifiche di cardiologia americane, che abbassa la soglia di normalità a valori inferiori a 120/80 mmHg. Secondo questi nuovi criteri, quasi un americano su 2 rientrerà nella categoria degli ipertesi. Promosse le misurazioni casalinghe della pressione per rivelare ipertensione da camice bianco e ipertensione mascherata. Raccomandata la terapia di associazione di più principi attivi in un'unica pillola per favorire la compliance. [Leggi tutto.](#)

**Dalla Newsletter del 15 novembre 2017**

**Aria inquinata. Ogni anno in Italia 80mila morti premature (131 ogni 100.000 abitanti). Peggio di noi solo Bulgaria, Kosovo, Serbia, Macedonia e Ungheria. Gli ultimi dati dell'Agenzia europea.**

Il dato emerge dall'ultimo rapporto dell'Agenzia europea per l'ambiente pubblicato poche settimane fa. Le principali minacce ambientali alla salute degli italiani (PM2.5, NO2 e O3). In tutta Europa, le morti premature sono oltre 520mila nello stesso anno. L'Italia è seconda dopo la Germania per valori assoluti e quinta per morti premature per centomila abitanti, dato per il quale la Germania, seconda grande nazione in classifica, scende al 15° posto in classifica.

[Leggi tutto.](#) [Link alla relazione dell'Agenzia.](#)

**Dalla Newsletter del 16 novembre 2017**

**Risorse per il superamento degli Opg: 55 milioni per il 2017 da dedicare a Rems e servizi per la salute mentale. Ok al riparto in Conferenza Unificata**

La proposta approvata in Conferenza Unificata per l'intesa, prevede il riparto in base della popolazione maggiorenne residente al 1° gennaio 2017. Che sarà dedicato alle Rems regionali che possono accogliere però solo persone alle quali sia applicata una misura di sicurezza detentiva che non trova elettiva gestione nell'ambito dei servizi sanitari ordinari nell'area della salute mentale.

[Leggi tutto.](#) [Link al documento.](#)

### **Dalla Newsletter del 17 novembre 2017**

**Aids: nel 2016 segnalate 3.451 nuove diagnosi. Italia tredicesima in Europa. Va peggio nel Lazio, Marche e Toscana. Il Rapporto del Coa.**

Le persone che hanno scoperto di essere HIV positive nel 2016, spiega la sintesi del rapporto, erano maschi nel 76,9% dei casi. L'età mediana era di 39 anni per i maschi e di 36 anni per le femmine. Nel 2016, la maggioranza delle nuove diagnosi di infezione da HIV era attribuibile a rapporti sessuali non protetti, che costituivano l'85,6% di tutte le segnalazioni (eterosessuali 47,6%; MSM 38,0%). Nel 2016, il 35,8% delle persone con una nuova diagnosi di HIV era di nazionalità straniera. [Leggi l'articolo.](#) [Link al Rapporto.](#)

### **Dalla Newsletter del 19 novembre 2017**

**Lombardia. Gallera: “Oltre 700 persone a Palazzo Lombardia per conoscere i vantaggi della nostra riforma sanitaria”.**

“Vogliamo che i cittadini colgano i vantaggi che porterà e il modo in cui migliorerà la qualità della loro vita”. Così l'assessore al Welfare regionale nel corso del convegno che ha organizzato, questa mattina, all'Auditorium “Testori”, per illustrare ai cittadini la riforma sanitaria. [Leggi tutto.](#)

### **Dalla Newsletter del 20 novembre 2017**

**La mission e i numeri dell'Ema.**

La sua missione consiste nel coordinare le conoscenze e le risorse scientifiche degli Stati membri, che valutano tali informazioni scientifiche nell'ambito di “comitati” e forniscono pareri scientifici. L'Ente regolatorio conta 890 membri. La maggior parte di questi, nonostante l'Agenzia avesse sede a Londra, provengono dalla Francia e dall'Italia. Ema, ad oggi, ha raccomandato l'autorizzazione all'immissione in commercio di 81 medicinali, incluse 27 nuove sostanze attive. [Leggi tutto.](#)

**Medici e dirigenza sanitaria in stato di agitazione. Chiesto incontro a Governo e Regioni.**

L'intersindacale della dirigenza medica e sanitaria ha chiesto un incontro al premier Gentiloni, alle ministre Madia e Lorenzin e al presidente delle Regioni Bonaccini. Sul tavolo la legge di bilancio e il rinnovo del contratto di categoria. Pronti al dialogo altrimenti la vertenza “si inasprirà” con inevitabili disagi per i cittadini. [Leggi tutto.](#)

### **Dalla Newsletter del 21 novembre 2017**

**Sviluppo sostenibile nella UE. Italia ok per aspettativa di vita e decessi malattie croniche. Male per bisogni insoddisfatti dei cittadini.**

L'SDG 3 (obiettivo di sviluppo sostenibile, appunto) ha come obiettivo quello di garantire salute e benessere per tutti, a tutte le età, migliorando la salute riproduttiva, materna e infantile; ponendo fine alle epidemie delle principali malattie trasmissibili; riducendo le malattie non trasmissibili e mentali. E richiede anche la riduzione dei fattori di rischio comportamentali e ambientali. [Leggi tutto.](#) [Link agli indicatori Eurostat.](#)

### **Dalla Newsletter del 22 novembre 2017**

**UK. Settimana decisiva per il NHS. Per salvarlo servirebbe un “piano Marshall” della sanità.**

L'aumento del carico di cronicità e di malattie degenerative nella popolazione anziana, il costo dei farmaci innovativi e delle moderne tecnologie sanitarie, sono le sfide contro le quali la riforma del governo conservatore ha fatto cilecca. Il NHS è ancora in piedi, ma il sottofinanziamento lo farà presto cadere. Per affrontare e risolvere il rischio di fallimento dell'intero “sistema” è necessario l'equivalente di un piano Marshall per il servizio sanitario nazionale. [Leggi tutto](#)

➤ Da “La voce.info”

**Dalla newsletter del 17.11.2017**

**Finisce in condono il pasticcio della spesa farmaceutica.**

La legge di bilancio prevede un “condono” sulle somme che le aziende farmaceutiche dovrebbero rimborsare allo stato per lo sfornamento dei tetti di spesa. Si risolve forse un pasticcio sulla spesa farmaceutica ospedaliera, ma il futuro è tutto da scrivere. [Leggi tutto.](#)

**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 al seguente [Link](#).**

**CI TROVIANCHE SU**  