

Block Notes n. 6, marzo 2018

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:

- ✓ *Lombardia. Le risposte di Fontana (Lega), Gori (PD) alle 10 domande dell'Anaa*
- ✓ *Lombardia. Le risposte di Rosati (LeU) e Violi (M5S) alle 10 domande dell'Anaa*
- ✓ *Dirindin: Destra vuol pagare la flat tax togliendo la sanità gratuita*
- ✓ *Al via campagna di Cittadinanzattiva per modificare il Titolo V Cost.*
- ✓ *Contratto: incremento del 3,48% o si aprirà stagione di conflitto*
- ✓ *Usa. La politica sanitaria di Trump e le possibili distorsioni nel mercato assicurativo*
- ✓ *Fnomceo: sosteniamo la campagna di Cittadinanzattiva per riforma Titolo V Costituzione*
- ✓ *Emilia Romagna, Lombardia e Veneto firmano col Governo i pre-accordi per l'autonomia*
- ✓ *Ecco "ISSalute.it", il primo portale istituzionale contro le Fake news*
- ✓ *Anaa: "Accordo Governo e Regioni è un attacco a Costituzione e universalismo Ssn*
- ✓ *Contratto della Sanità Pubblica: Cgil, Cisl e Uil rispondono alle critiche*
- ✓ *Cure domiciliari nell'Ue solo per il 20% dei cittadini*
- ✓ *Contratto sanità. Cgil FP: ecco perché abbiamo firmato*
- ✓ *Difetti congeniti. Oggi la Giornata mondiale*
- ✓ *Farmacia dei servizi: ecco le nove Regioni dove partirà la sperimentazione*
- ✓ *Pensione anticipata per i lavori 'gravosi'*
- ✓ *Un accertamento di sieropositività non può costituire motivo di discriminazione*
- ✓ *Melazzini (Aifa) apre alla prescrizione di farmaci da parte degli infermieri*
- ✓ *Farmaci prescritti dagli infermieri? La Fnomceo subito contro*
- ✓ *Eurostat. Il lavoro in sanità è donna dal 70 al 78% dei casi*
- ✓ *Numero unico 112: le linee guida per migliorare le procedure di risposta nelle urgenze*
- ✓ *Ecco come funzionerà l'ospedale di comunità*
- ✓ *Settimana mondiale per la riduzione del consumo di sale*
- ✓ *Malattie cardiovascolari: documento di consenso e raccomandazioni pratiche*
- ✓ *Nella UE spesa per pensioni e servizi sociali al primo posto con quasi il 20%*
- ✓ *Vaccini. Bilancio dopo la legge: obiettivo raggiunto, coperture sopra il 95%*
- ✓ *Tumore al seno: dalla diagnosi alla cura in meno di 5 settimane: un modello virtuoso*
- ✓ *Piano Nazionale delle Cronicità. Tdm-Cittadinanzattiva: deve rientrare nella griglia Lea*
- ✓ *Riforma Ordini. Ecco il decreto Lorenzin che istituisce i nuovi Albi*
- ✓ *Mortalità UE. Italia terzultima per tasso ogni 100mila abitanti (901)*
- ✓ *È la Finlandia il paese dove si vive più felici. Italia tra le ultime in Europa*
- ✓ *Attività sportiva: da 0 a 6 anni non serve certificato medico, tranne casi specifici*
- ✓ *La Corte dei Conti su ristrutturazione edilizia e tecnologie del patrimonio sanitario*
- ✓ *Istat. Nelle scuole italiane quasi 160mila alunni con disabilità*
- ✓ *Epatite C: superati i 123mila trattamenti con i nuovi farmaci*
- ✓ *Tempi di attesa: si fa prima nel privato e costa anche meno*
- ✓ *Corte dei Conti. Spesa sanitaria 2016: Ssn migliora i conti e riduce il deficit*
- ✓ *Contratto. Intersindacale chiede incontro a Governo e Regioni*
- ✓ *Mobilità sanitaria 2018: un "business" pubblico da 4,6 miliardi*
- ✓ *In attesa del nuovo Governo le Regioni stilano la loro agenda*
- ✓ *Corte dei Conti. Ticket specialistica e pronto soccorso*
- ✓ *Medicina convenzionata: i numeri 2017 di Sisac*
- ✓ *Eurostat. Le mamme italiane sono tra le più "anziane" al momento del parto*
- ✓ *Medici di famiglia. Arriva la nuova convenzione*
- ✓ *Tbc nella UE: 4.424 decessi nel 2015. In Italia registrati 332 morti*

- ✓ *Contraccettivi ormonali. Un nuovo studio li ‘assolve’: non favoriscono il tumore al seno*
- ✓ *Pediatri di famiglia. Firmato l’Accordo collettivo nazionale*
- ✓ *Reddito di inclusione: in tre mesi ne hanno beneficiato 110mila nuclei familiari*
- ✓ *Fondo sanitario 2017. In Gazzetta la delibera Cipe per il riparto di 111,7 miliardi*
- ✓ *La politica sanitaria francese si concentra sulla prevenzione*
- ✓ *Contratto dirigenza. Doppio ‘no’ dalla Ragioneria generale dello Stato*
- ✓ *Medici di famiglia: firmato l’accordo collettivo nazionale*
- ✓ *Specialisti ambulatoriali: siglato l’accordo collettivo nazionale*
- ✓ *Eurostat. Quanto si sentono in salute gli europei?*
- ✓ *Sanità: 13,5 milioni di italiani hanno rinunciato a cure. I dati dell’istituto Demoskopica*

#### **Dalle agenzie di stampa nazionali:**

- **Da “Quotidiano sanità”**

#### **Dalla newsletter del 23.2.2018**

##### **Elezioni Lombardia/1. Le risposte di Fontana (Lega), Gori (PD) alle 10 domande dell’Anaa.**

Personale e relativa spesa, posti letto, liste d’attesa, rapporto sanità pubblica e privata, intramoenia, spesa per i Lea, autonomia della sanità lombarda, meritocrazia, presa in carico dei pazienti cronici, e management. Questi gli argomenti su cui i dirigenti medici e sanitari interrogano hanno interrogato i quattro principali candidati alla presidenza della Regione. Ecco le risposte di Fontana (Lega) e Gori (PD). [Leggi l’articolo.](#)

##### **Elezioni Lombardia/2. Le risposte di Rosati (LeU) e Violi (M5S) alle 10 domande dell’Anaa.**

Personale e relativa spesa, posti letto, liste d’attesa, rapporto sanità pubblica e privata, intramoenia, spesa per i Lea, autonomia della sanità lombarda, meritocrazia, presa in carico dei pazienti cronici, e management. Questi gli argomenti su cui i dirigenti medici e sanitari interrogano hanno interrogato i principali candidati alla presidenza della Regione. Ecco le risposte di Rosati (LeU) e Violi (M5S). [Leggi l’articolo.](#)

#### **Dalla newsletter del 25.2.2018**

##### **Dirindin a Parigi: “No al modello americano. Destra vuol pagare la flat tax togliendo la sanità gratuita”.**

“Saremo sempre contrari ad importare il modello americano e difenderemo una sanità pubblica universale e garantita per tutti”. Lo ha detto Nerina Dirindin, esponente di Liberi e Uguali, commentando l’idea di un’assicurazione a pagamento per la sanità per i redditi più alti avanzata dal candidato alla Regione Lazio Stefano Parisi (video) per far fronte agli oneri dell’introduzione della flat tax. [Leggi tutto.](#)

##### **“La salute è uguale per tutti”. Al via campagna di Cittadinanzattiva per modificare il Titolo V e promuovere il diritto alla salute.**

Un’integrazione all’art.117 della Costituzione è lo strumento messo a punto per contribuire alla riduzione delle disuguaglianze in ambito sanitario. La proposta sarà sostenuta dalla campagna social #diffondilasalute, per chiedere a tutti i cittadini di attivarsi a sostegno della tutela del diritto alla salute. Da oggi cittadini e testimonial possono contribuire a “diffondere la salute” con un bacio che diventerà il simbolo di un “contagio” virtuoso. [Leggi tutto.](#) [Link alle tabelle delle disuguaglianze.](#)

#### **Dalla newsletter del 26.2.2018**

##### **Contratto medici e dirigenti sanitari. “Ora tocca a noi. Incremento del 3,48% o si aprirà stagione di conflitto sociale”.**

"Il nuovo contratto non può non partire dal riconoscimento di un incremento economico per l’area dirigenziale del Ssn in misura analoga, in percentuale, a quanto riconosciuto alle altre categorie di lavoratori del Pubblico Impiego in tutti i contratti finora sottoscritti. Non si mortifichi la dirigenza

sanitaria del Ssn con una ingiusta penalizzazione". Questo l'appello dell'Intersindacale che invita le Regioni ad assumersi la responsabilità politica di prestare ascolto al loro malessere. [Leggi tutto](#).

### **Usa. La politica sanitaria di Trump e le possibili distorsioni nel mercato assicurativo. E il Maryland corre ai ripari.**

I piani "a breve termine", quelli cioè di durata massima fino a 3 mesi, pensati per dare copertura alle persone tra un impiego e l'altro, ora potranno durare fino a 365 giorni. Gli assicuratori saranno così portati ad offrire alle persone giovani e sane piani economici a breve termine non regolamentati. Con un minor numero di persone sane che pagano, gli assicuratori dovranno anche aumentare i premi. In Maryland allo studio sanzioni per chi non si dota di assicurazioni complete. [Leggi tutto](#).

### **Dalla newsletter del 27.2.2018**

#### **Fnomceo: “Sosteniamo la campagna di Cittadinanzattiva per riforma Titolo V Costituzione”.**

“Il senso originario del Titolo V, sulle materie riguardanti la salute, era quello di applicare l'articolo che sancisce la tutela del diritto alla Salute, secondo le peculiarità territoriali delle diverse Regioni. Questo senso è stato tradito, e il modello è fallito. Occorre riscrivere l'articolo 117 per garantire appieno il principio di sussidiarietà e i diritti fondamentali, costituzionalmente protetti”. Così il presidente Fnomceo, Filippo Anelli. [Leggi tutto](#).

### **Dalla newsletter del 28.2.2018**

#### **Emilia Romagna, Lombardia e Veneto firmano col Governo i pre-accordi per l'autonomia. Sulla sanità avranno mano libera su molte questioni: dal personale ai farmaci equivalenti, ma anche su ticket, tariffe, rimborsi e fondi integrativi.**

Sul filo di lana della legislatura Governo e Regioni siglano tre pre-intese che sanciscono il quadro delle maggiori autonomie regionali dopo i referendum in Lombardia e Veneto e la trattativa avviata a latere anche dall'Emilia Romagna. Per la sanità, una volta che i pre-accordi si trasformeranno in intese a tutti gli effetti cambieranno molte cose: dagli accessi alle scuole di specializzazione, all'ingresso nel Ssn, ma molte novità anche per i farmaci equivalenti e i ticket. Il Veneto avrà anche spazio di manovra sulla libera professione e l'Emilia Romagna sulla distribuzione diretta dei farmaci. [Leggi l'articolo](#).

#### **Ecco “ISSalute.it”, il primo portale istituzionale contro le Fake news.**

Il portale di facile consultazione, dedicato interamente al cittadino per informarsi, conoscere e scegliere, è organizzato in quattro sezioni: la salute dalla A alla Z, stili di vita e ambiente e falsi miti e bufale, alla quale si aggiunge una sezione con news quotidiane. Aperta al pubblico la mostra itinerante “Mondovaccini”. [Leggi tutto](#).

### **Dalla newsletter dell'1.3.2018**

#### **Autonomia. Anaao: “Accordo Governo e Regioni è un attacco a Costituzione e universalismo Ssn”.**

La mano libera concessa in sanità balcanizza ulteriormente per via pattizia, l'unico diritto che la Costituzione definisce fondamentale. Un attacco in piena regola ai diritti di cittadinanza ed a quelli del lavoro che vuole trasformare in finzione contratti di lavoro nazionali prima ancora che vengano sottoscritti. [Leggi tutto](#).

#### **“Facciamo chiarezza sul contratto della Sanità Pubblica”. Cgil, Cisl e Uil rispondono alle critiche.**

Questo contratto è migliorativo in tante parti: diritti, relazioni sindacali, incarichi, indennità, sviluppo professionale, difesa dei riposi. Siamo già impegnati nelle assemblee con i lavoratori ai quali spiegheremo che, di norma, quando c'è una convocazione di ripresa della trattativa lo sciopero non si revoca ma si sospende, come hanno fatto i sindacati dei medici. [Leggi tutto](#).

### **Dalla newsletter del 2.3.2018**

**Cure domiciliari nell'Ue solo per il 20% dei cittadini. Al top il Lussemburgo (88%), ultima la Bulgaria (5%). L'Italia si ferma al 12 per cento.**

Le più alte percentuali di famiglie che hanno usufruito di cure domiciliari professionali sono state registrate in Lussemburgo (88%), Repubblica Ceca (58%) e Danimarca (54%). E comunque quasi tutti i maggiori stati Ue sono al di sopra della media europea. Le quote più basse invece toccano a Bulgaria ed Estonia (entrambi 5%) e Romania (6%). L'Italia è sotto la media Ue di oltre 8 punti percentuali ed è a otto posti dal fondo della classifica. [Leggi tutto.](#)

### **Dalla newsletter del 4.3.2018**

**Contratto sanità. “Ecco perché abbiamo firmato. No al neo corporativismo”. Intervista alla segretaria generale Fp Cgil Serena Sorrentino.**

“Questo contratto è un primo passo, non la conclusione di un percorso che riparte dopo 9 lunghi anni. Abbiamo molta strada da fare ancora. Ma di cose ne abbiamo già ottenute tante, a partire dalla cancellazione della Brunetta sulla valutazione delle performance e sugli atti unilaterali”. “Se mi si chiede se alcune professioni possono avvantaggiarsi dall'uscita dal comparto oppure no, la risposta, se si ha una visione sistemica, è ovviamente no, perché la corporativizzazione romperebbe l'unità del processo lavorativo in sanità che integra ruoli e funzioni”. [Leggi tutto.](#)

**Difetti congeniti. Oggi la Giornata mondiale: “In Italia, su 500.000 nati in un anno, circa 25.000 presentano una malformazione”.**

I difetti congeniti rappresentano una condizione rilevante in sanità pubblica ovunque nel mondo. Nelle società industrializzate, e in maniera crescente anche nelle società emergenti, rappresentano una delle principali cause di morbilità e mortalità infantile entro il primo anno di vita. [Leggi tutto.](#)

### **Dalla newsletter del 5.3.2018**

**Farmacia dei servizi alla Stato-Regioni. Ecco le nove Regioni dove partirà la sperimentazione.**

In particolare, per gli anni 2018, 2019 e 2020 le Regioni designate sono il Piemonte, il Lazio e la Puglia; per gli anni 2019 e 2020 la Lombardia, l'Emilia Romagna e la Sicilia; e per l'anno 2020 il Veneto, l'Umbria e la Campania. Per la sperimentazione stanziati 36 milioni di euro dall'ultima legge di bilancio. [Leggi l'articolo.](#) [Link allo schema di decreto.](#)

**Pensione anticipata per i lavori ‘gravosi’. Gli effetti del decreto del ministero del Lavoro sulla sanità.**

Per la sanità le categorie interessate sono il personale delle professioni infermieristiche e ostetriche ospedaliere con lavoro organizzato in turni, così come definito dai decreti del Ministero della Salute 739 e 740 del 14 settembre 1994, provvedimenti in cui venivano espresse le declaratorie delle rispettive mansioni e responsabilità. [Leggi tutto.](#)

### **Dalla newsletter del 6.3.2018**

**Hiv. Un accertamento di sieropositività non può costituire motivo di discriminazione nell'accesso al lavoro.**

Nel nostro Paese almeno una persona su quattro non è consapevole della propria sieropositività all'Hiv e il fenomeno della diagnosi tardiva è persino aumentato. Dopo l'allarme lanciato durante il World Aids Day, un documento ministeriale chiarisce la sostanziale assenza di motivazione per l'accertamento della sieronegatività nella fase pre-assuntiva, dal momento che “in ogni caso un accertamento di sieropositività non può costituire motivo di discriminazione nell'accesso al lavoro”. [Leggi l'articolo.](#)

### **Dalla newsletter del 7.3.2018**

**Congresso Fnopi. Melazzini (Aifa) apre alla prescrizione di farmaci da parte degli infermieri. Indagine Cittadinanzattiva promuove la professione. Ma in Italia ne mancano almeno 50mila.**

I cittadini apprezzano e stimano gli infermieri e vorrebbero anche poter scegliere un infermiere di famiglia/comunità, trovarli nella farmacia dei servizi e anche nelle scuole. Ma gli infermieri, sottoposti a turni di lavoro impegnativi, bistrattati economicamente e senza grandi possibilità di carriera chiedono un cambio di passo e di aumentare rapidamente il rapporto infermieri/medici. E poi l'apertura a sorpresa del DG dell'Aifa sulla prescrizione di medicinali. [Leggi tutto.](#)

**Farmaci prescritti dagli infermieri? La Fnomceo subito contro: “Prescrizione non può essere estrapolata dalla relazione di cura tra il medico e il suo paziente”.**

Così il presidente della Federazione, Filippo Anelli, commenta la proposta emersa questa mattina durante il Congresso della Federazione degli Ordini delle Professioni Infermieristiche (Fnopi), e ripresa dal Dg Aifa Mario Melazzini. "È una questione di garanzia nei confronti dei nostri pazienti e dei nostri sistemi sanitari: in tutti i paesi dove si è attuato il task shifting, il risultato è stato un abbassamento di qualità dei Servizi Sanitari". [Leggi tutto.](#)

**Eurostat. Il lavoro in sanità è donna dal 70 al 78% dei casi.**

Dai medici ai farmacisti passando per infermieri e tecnici sanitari la media degli occupati nella UE è segnata al femminile. Non è così per le altre professioni scientifiche (ingegneria, matematica, fisica e scienze della vita) dove gli uomini continuano ad essere in maggioranza. I dati Eurostat in vista della Giornata internazionale della donna dell'8 marzo. [Leggi tutto.](#)

**Dalla newsletter dell'8.3.2018**

**Numero unico 112. Le linee guida per migliorare le procedure di risposta nelle urgenze e il raccordo tra le istituzioni coinvolte.**

Proposta in Stato Regioni di un protocollo per favorire il pieno coinvolgimento delle istituzioni interessate alla gestione del sistema, definendo procedure e momenti di raccordo fra le istituzioni necessarie a garantire un migliore servizio al cittadino. Parere positivo delle Commissioni Affari istituzionali e Salute purché i dati del livello regionale siano visibili non solo dalla Prefettura, ma anche dalla struttura regionale che gestisce il 112. [Leggi l'articolo.](#) [Link al documento.](#)

**Ecco come funzionerà l'ospedale di comunità, “ponte” tra il ricovero e l'assistenza a domicilio. Diretto da un medico e gestito da un infermiere.**

Approda sul tavolo delle Regioni - che tuttavia chiedono più tempo per l'esame avendo ricevuto il documento da poco - lo schema di intesa sui requisiti strutturali, tecnologici e organizzazioni minimi dell'ospedale di comunità. Responsabile organizzativo il direttore di distretto, la clinica tocca al medico di medicina generale (o anche a un dipendente), l'organizzazione, la gestione dei moduli e l'assistenza all'infermiere. [Leggi l'articolo.](#) [Link al documento.](#)

**Settimana mondiale per la riduzione del consumo di sale. Ecco come diminuirne il consumo in cinque mosse.**

Si svolgerà dal 12 al 18 marzo la Settimana di sensibilizzazione per la riduzione del consumo alimentare di sale, promossa dalla World Action on Salt & Health. Quest'anno il tema è “5 ways to 5 grams”, per indicare 5 possibili vie per ridurre il consumo di sale fino al valore massimo raccomandato dall'Oms di 5 grammi al giorno, ossia circa 2 grammi di sodio al giorno. [Leggi tutto.](#)

**Dalla newsletter del 9.3.2018**

**Malattie cardiovascolari. Siglato primo documento di “Consenso e raccomandazioni pratiche di prevenzione cardiovascolare”.**

Il documento ha visto la collaborazione di 10 tra società scientifiche ed enti di ricerca: Siprec, Simi, Sid, Siia, Sisa, Sif, Cnr, Fmsi, Gicr-Iacpr, Siti. Una call to action per una lotta a tutto tondo contro

queste patologie, principale causa di morte nel mondo occidentale. Prevenzione con i consigli di una task force coordinata da Massimo Volpe, presidente Siprec, che ha stilato raccomandazioni su misura per gli italiani, disegnando una roadmap che coinvolge anche la politica italiana ed europea. [Leggi l'articolo.](#)

#### **Dalla newsletter dell'11.3.2018**

**Spesa pubblica. Nella UE spesa per pensioni e servizi sociali al primo posto con quasi il 20% del Pil. Poi la salute con il 7,1%. Italia al 7%.**

Danimarca (8,6%), Francia (8,1%) e Austria (8%) hanno registrato le percentuali più elevate di spesa pubblica per la salute tra gli Stati membri. Danimarca e Regno Unito puntano di più sull'ospedale, Spagna, Finlandia e Svezia sul territorio. Per l'Italia valori sempre in media Ue o a metà classifica. L'incidenza della spesa per la salute crolla a Cipro, Lettonia, Polonia, Lussemburgo e Ungheria, tutte al di sotto del 4,8%. Alla protezione sociale l'Italia destina il 20% del Pil. Gli ultimi dati Eurostat. [Leggi l'articolo con tabelle allegate.](#)

#### **Dalla newsletter del 12.3.2018**

**Vaccini. Bilancio dopo la legge, Rezza (Iss): "Obiettivo raggiunto, coperture sopra il 95%".**

Lo ha detto all'Ansa il direttore del Dipartimento Malattie Infettive dell'Iss. "I dati sono ancora preliminari e riguardano solo alcune regioni, mentre quelli complessivi e definitivi arriveranno fra circa un mese' ma confermano già l'aumento delle vaccinazioni che ha permesso di raggiungere la soglia considerata di sicurezza". Quanto alle sanzioni: "L'obiettivo è aumentare le vaccinazioni, non punire i genitori inadempienti. I vaccini sono un diritto". [Leggi l'articolo.](#)

#### **Dalla newsletter del 13.3.2018**

**Tumore al seno. Dalla diagnosi alla cura in meno di 5 settimane: un modello virtuoso per il benessere delle donne.**

Analisi ed esami entro 1 settimana, 8 giorni per definire le cure, 3 settimane per l'intervento, 2 giorni di degenza. Sono questi i tempi dell'eccellenza rilevati dallo studio di Onda, in collaborazione con l'Osservatorio Nazionale sulla Salute nelle Regioni Italiane e Senonetwork. I centri di senologia di questo circuito consentono alle donne con tumore al seno di essere seguite da un team multidisciplinare, rispettando i tempi delle pazienti e garantendo una migliore qualità di vita. [Leggi l'articolo.](#)

**Piano Nazionale delle Cronicità. Tdm-Cittadinanzattiva: "Deve rientrare nella griglia Lea. Solo 5 Regioni lo hanno implementato".**

Ma bisogna anche garantire il protagonismo delle associazioni civiche e usare i 21milioni di euro stanziati per informatizzare il Ssn. Queste le richieste inviate al ministero della Salute dalle associazioni dei cittadini nel corso del seminario "Piano Nazionale delle Cronicità: a che punto siamo" organizzato a Roma. Urbani: "Una proposta interessante e condivisibile da inviare alla Cabina di regia Lea". [Leggi tutto.](#)

#### **Dalla newsletter del 14.3.2018**

**Riforma Ordini. Ecco il decreto Lorenzin che istituisce i nuovi Albi. Si completa così il quadro normativo per tutte le 22 professioni sanitarie.**

Si tratta del decreto richiamato dalla legge Lorenzin che istituisce gli albi delle 17 professioni sanitarie, fino ad oggi regolamentate e non ordinate, che entreranno a far parte dell'Ordine dei tecnici sanitari di radiologia medica e delle professioni sanitarie tecniche, della riabilitazione e della prevenzione. Tali albi si aggiungono a quelli già preesistenti dei Tecnici sanitari di radiologia medica e degli Assistenti sanitari. [Leggi l'articolo.](#) [Link al decreto.](#)

#### **Dalla newsletter del 15.3.2018**

## **Mortalità UE. Italia terzultima per tasso ogni 100mila abitanti (901). Malattie circolatorie prima causa in Europa, ma non ovunque.**

Secondo gli ultimi dati Eurostat, nel nostro Paese come in quasi tutta Europa, sono le malattie cardiovascolari la prima causa di morte, seguite dal cancro e dalle malattie croniche (88,10). Al quarto posto le malattie del sistema nervoso. [Leggi l'articolo.](#)

## **È la Finlandia il paese dove si vive più felici. Italia tra le ultime in Europa.**

Presentato ieri il World Happiness Report 2018. I paesi del Nord Europa restano in cima, Italia tra le ultime del Vecchio Continente, al quarantasettesimo posto. [Leggi tutto.](#)

## **Dalla newsletter del 16.3.2018**

### **Attività sportiva. Da 0 a 6 anni non serve certificato medico, tranne casi specifici indicati dal pediatra. Il decreto del Ministero.**

Nel provvedimento si spiega come la Federazione italiana medici pediatri abbia segnalato la necessità di escludere questi bambini dall'obbligo della certificazione medica per promuovere l'attività fisica organizzata dei bambini, facilitare l'approccio all'attività motoria costante fin dai primi anni di vita ed evitare di gravare i cittadini ed il Servizio sanitario nazionale di ulteriori onerosi accertamenti e certificazioni. [Leggi tutto.](#) [Link al testo.](#)

### **Ristrutturazione edilizia e tecnologie del patrimonio sanitario: in 30 anni spesi 24 miliardi ma ormai servono altri interventi. Corte dei conti sollecita investimenti per “garantire sicurezza e livelli assistenza”.**

“Per rispondere concretamente alle esigenze di una sanità di qualità, accessibile a tutti anche sotto il profilo della sicurezza, sono ancora numerose e costose le opere che è necessario eseguire”. È il parere espresso dalla Corte dei conti in una delibera che fa un bilancio sull'attuazione del programma straordinario per la ristrutturazione edilizia e l'ammodernamento tecnologico del patrimonio sanitario del 1988. [Leggi l'articolo.](#) [Link alla delibera.](#)

## **Dalla newsletter del 18.3.2018**

### **Disabilità. Nelle scuole italiane quasi 160mila alunni con disabilità, per loro più di 88mila insegnanti di sostegno. Il rapporto Istat.**

L'Istat ha redatto l'ultimo rapporto sull'integrazione degli alunni con disabilità nelle scuole primarie e secondarie di primo grado relativa all'anno scolastico 2016-2017. Il quadro che ne emerge è quello di una buona presa in carico del problema ma con forti differenze territoriali. Ancora molto indietro invece la completa eliminazione delle barriere architettoniche e ancora insufficiente l'uso dell'informatica da parte degli studenti con disabilità. [Leggi l'articolo.](#) [Link al Rapporto Istat.](#)

### **Epatite C. Superati i 123mila trattamenti con i nuovi farmaci.**

In tutto sono 123.544 i pazienti affetti da epatite C trattati dal dicembre 2015 al 12 marzo 2018. Ecco tutti i dati dei trattamenti suddivisi per gli 11 criteri di selezione dei pazienti in base alla gravità della patologia e alle specifiche caratteristiche dei diversi soggetti trattati.

[Leggi tutto.](#) [Link ai dati Aifa.](#)

## **Dalla newsletter del 19.3.2018**

### **Tempi di attesa. “Si fa prima nel privato e costa anche meno”. La foto della situazione in 4 regioni scattata dalla Cgil e dal Crea Sanità.**

“Il Ssn e continua ad arretrare soccombendo alla concorrenza del privato”. Fotografate le prestazioni mediche di oltre 26 milioni di utenti residenti in Lombardia, Veneto, Lazio e Campania, pari al 44% della popolazione totale. I risultati dello studio ‘Osservatorio sui tempi di attesa e sui costi delle prestazioni sanitarie nei Sistemi Sanitari Regionali’, condotto da Crea, commissionato dalla Funzione Pubblica Cgil e dalla Fondazione Luoghi Comuni.

[Leggi l'articolo. Link al Rapporto.](#)

**Dalla newsletter del 20.3.2018**

**Corte dei Conti. Spesa sanitaria 2016: Ssn migliora i conti e riduce il deficit. Ma si ricorre di più al privato e aumento età apre la porta a nuovi rischi tutti da valutare.**

“Referto al Parlamento” sulla gestione sanitaria dei servizi sanitari regionali 2016 della Corte dei Conti: i magistrati contabili sollecitano a tenere sempre “alta la guardia” perché la maggiore durata della vita e l’innovazione tecnologica di farmaci e dispositivi medici spingono inevitabilmente a un aumento della spesa, e “occorrerà valutare se le politiche di contenimento saranno compatibili con queste esigenze. [Leggi l'articolo. Link al documento.](#)

**Contratto dirigenza medica e sanitaria. Intersindacale chiede incontro a Governo e Regioni: “Trattativa non decolla per mancanza di chiarezza”.**

“Aver bloccato per 9 anni il Ccnl dei medici e dirigenti sanitari li ha demotivati e decapitalizzati, mettendo a rischio il futuro del Ssn”. Lo scrivono le organizzazioni sindacali della dirigenza medica, veterinaria e sanitaria dipendente del Ssn, in una lettera aperta inviata a rappresentanti del governo, delle regioni e dell’Aran. Chiesto un incontro risolutivo. [Leggi tutto. Link alla lettera.](#)

**Dalla newsletter del 21.3.2018**

**Mobilità sanitaria 2018: un “business” pubblico da 4,6 miliardi. Ma a guadagnarci sono solo sette Regioni e al Sud l’unica in attivo è il Molise.**

La Commissione salute delle Regioni ha raggiunto un accordo sulla compensazione della mobilità sanitaria che deve ora essere formalizzato in Conferenza dei presidenti: chi deve di più è la Calabria che raggiunge un saldo negativo di oltre 319 milioni, chi guadagna di più è la Lombardia che deve incassare oltre 808,6 milioni. Nei calcoli sono previsti l’abbattimento del 60% del saldo ricoveri erogati dal privato nel 2016 rispetto al 2015 e del 50% per quelli del 2014 rispetto al 2013.

[Leggi l'articolo con la tabella sulla mobilità.](#)

**In attesa del nuovo Governo le Regioni stilano la loro agenda. Per la sanità più risorse, ma anche riforma Agenas e Aifa e governance del farmaco. Sui contratti medici luce verde per le convenzioni ma ancora stallo per i dipendenti.**

Saitta (coordinatore commissione Salute): “Riproponiamo il tema del rapporto tra spesa sanitaria e Pil e il superamento dell’attuale suddivisione del Fondo sanitario tra Fondo vincolato e non vincolato che diventa una rigidità per l’utilizzo delle risorse. L’altro grande tema è la formazione dei medici specialisti”. E sui medici Gravaglia (presidente Comitato di settore) è ottimista per le convenzioni dei Mmg, ma in attesa che il Governo decida sull’esclusività per il contratto della dirigenza. [Leggi tutto](#)

**Dalla newsletter del 22.3.2018**

**Ticket specialistica e pronto soccorso. Corte dei Conti: “Compartecipazione spesa dei cittadini diminuita del 13% nel periodo 2012-2016”.**

Si è infatti passati da 1.548 mld di euro del 2012 a circa 1.300 mld di euro del 2016. Per le Regioni a statuto ordinario si registra una diminuzione della compartecipazione in quasi tutte le Regioni (quelle del Nord-Ovest evidenziano il decremento maggiore), ad eccezione dell’Emilia Romagna, mentre per le Regioni a statuto speciale si registra un incremento per Valle d’Aosta e P.A. di Trento. [Leggi l'articolo.](#)

**Dalla newsletter del 23.3.2018**

**Medicina convenzionata. Fimmg, Sumai e Fimp i più rappresentativi per medicina generale, specialistica e pediatria. I numeri 2017 di Sisac.**

Pubbligate dalla Sisac le ultime rilevazioni delle deleghe sindacali (al 1 gennaio 2017). Il comparto

in generale, ha visto un lieve calo (-0,3%) rispetto al 2016. In ogni caso nessuna sorpresa. Fimmg, Sumai e Fimp si confermano i sindacati ai vertici dei rispettivi comparti.

[Leggi l'articolo con le tabelle.](#)

**Eurostat. Le mamme italiane sono tra le più “anziane” al momento del parto. In Sardegna si superano i 33 anni di media. La classifica UE.**

L'ufficio di statistica europea ha effettuato una rilevazione a livello delle 1.373 regioni NUTS 3 dell'Unione europea che comprendono regioni e province. L'età medie delle mamme europee al momento del parto è di 30,6 anni. Le mamme più giovani nella regione bulgara di "Sliven" (25,1 anni) e le più "anziane" nella regione greca di Voreios Tomeas Athinon (33,8 anni). In Italia sono le due province sarde di Medio Campidano e Nuoro quelle dove si registra l'età più elevata al parto con, rispettivamente, 33,2 e 33 anni. La media italiana è di 31,7 anni. [Leggi l'articolo.](#)

**Dalla newsletter del 25.3.2018**

**Medici di famiglia. Arriva la nuova convenzione. Il 29 marzo la firma. Dai vaccini alla gestione del paziente cronico fino agli arretrati economici. Ecco tutte le novità.**

Il nuovo Acn è al rush finale con la Sisac che ha convocato i sindacati il prossimo 29 marzo per firmare il rinnovo. Arrivano gli arretrati economici. Prevista la possibilità di effettuare esami diagnostici di primo livello negli studi. Ruolo più attivo per la gestione delle liste d'attesa e nelle vaccinazioni. E poi novità su accesso alla professione per i giovani, più tutele per la gravidanza e più sicurezza nelle sedi di continuità assistenziale. [Leggi tutto.](#)

**Dalla newsletter del 26.3.2018**

**Tbc nella UE: 4.424 decessi nel 2015. In Italia registrati 332 morti.**

Eurostat ha diffuso i dati sui decessi per tubercolosi nell'Ue-28. In termini assoluti, nel 2015 la Romania (1.058 decessi, pari al 24% del totale Ue) ha registrato il maggior numero di morti per tubercolosi nell'Unione europea, seguita da Polonia (545, 12%) e Francia (436, 10%). A quarto posto c'è l'Italia, i cui 332 decessi per tubercolosi nel 2015 valgono il 7,5% di tutti i decessi Ue.

[Leggi l'articolo con tabelle.](#)

**Dalla newsletter del 27.3.2018**

**Contraccettivi ormonali. Un nuovo studio li ‘assolve’: “Non favoriscono il tumore al seno”.**

Il lavoro di un gruppo di ricercatori italiani, ginecologi ed oncologi, su oltre 2500 donne con familiarità per tumore al seno ha mostrato che non c'è aumento del rischio. L'analisi retrospettiva di coorte ha rilevato che l'uso di contraccettivi ormonali combinati non aumenta il rischio di tumore al seno, anche in caso di gruppi ad alto rischio e a rischio intermedio. [Leggi tutto.](#)

**Dalla newsletter del 28.3.2018**

**Pediatri di famiglia. Firmato l'Accordo collettivo nazionale. Dai vaccini agli arretrati economici. Il testo della nuova convenzione.**

Pomo (Sisac): “Abbiamo puntato a integrare la convenzione con gli obiettivi prioritari di politica sanitaria nazionale”. Biasci (Fimp): “Garantito il recupero degli arretrati, agevolato l'inserimento di giovani pediatri, concordati obiettivi prioritari da sviluppare negli accordi regionali”. Missaglia (Simpef): “Abbiamo messo nero su bianco che i nuovi obiettivi della convenzione potranno essere perseguiti sia attraverso l'azione del singolo pediatra di famiglia sia attraverso forme collaborative e organizzative più strutturate”. [Leggi l'articolo.](#) [Link alla convenzione.](#)

**Reddito di inclusione: in tre mesi ne hanno beneficiato 110mila nuclei familiari (317mila persone), soprattutto del Sud e con minori (69% degli interessati).**

Primi risultati dell'Osservatorio statistico sul Reddito di inclusione dell'Inps. Secondo il rapporto l'importo medio mensile è stato di 296,75 euro (era di 244,51 euro quello del Sia), più elevato al

Sud e nelle Isole (309,3 euro), più basso al Nord (256,72 euro). Gentiloni: "Ora non buttare a mare un lavoro che funziona". Boeri (Inps): "Ora servono nuove risorse, perché da luglio la platea riguarderà 2,5 milioni di persone". [Leggi l'articolo](#). [Link all'analisi dell'Osservatorio](#).

**Fondo sanitario 2017. In Gazzetta la delibera Cipe per il riparto di 111,7 miliardi alle Regioni.** Della somma complessiva 108,949 miliardi sono per il Lea e 1,8 miliardi vincolati per gli obiettivi di Piano. La delibera Cipe è pubblicata sulla Gazzetta n. 70/2018. Nel fondo è compreso, tra l'altro, il finanziamento per il rinnovo delle convenzioni (69 milioni), per il Piano vaccini (100 milioni), per l'assistenza agli extracomunitari regolarizzati (200 milioni), per la stabilizzazione dei precari (75 milioni) e 240,5 milioni vanno all'ospedale Bambino Gesù e all'Ordine di Malta per la mobilità sanitaria. [Leggi tutto](#). [Link alla delibera](#).

**La politica sanitaria francese si concentra sulla prevenzione.**

Trattamenti anti-fumo rimborsati come qualsiasi altra medicina, vaccinazione anti-influenzale in farmacia, screening per il cancro cervicale. Queste alcune delle strategie messe in campo per preservare diverse dozzine di migliaia di vite ogni anno. Il piano di "Prevenzione prioritaria", composto da 25 misure, investe 400 milioni di euro l'anno per 5 anni. [Leggi tutto](#).

**Dalla newsletter del 29.3.2018**

**Contratto dirigenza. Doppio 'no' per il Comitato di settore dalla Ragioneria generale dello Stato. Dimezzati gli aumenti per il 2018 e l'indennità di esclusività non potrà entrare nel monte salari.**

Una notizia buona (almeno in parte) e una cattiva per i professionisti sul contratto di medici e dirigenti Ssn: la Ragioneria generale dello Stato risponde all'atto integrativo del Comitato di settore negativamente sulla riduzione per il 2018 degli aumenti che invece di essere del 3,48% dovrebbero essere secondo le previsioni delle Regioni di circa il 2%, ma bocchia anche sul versante opposto l'ipotesi di far entrare l'indennità di esclusiva nel monte salari, cosa che costerebbe 45 mln di più di aumenti e si trascinerrebbe sui prossimi contratti.

[Leggi l'articolo](#). [Link alla nota della Ragioneria](#).

**Medici di famiglia. Firmato l'accordo collettivo nazionale. Scotti (Fimmg): "Ora prepariamoci alla convenzione del cambiamento".**

"È un punto di partenza di grande valore per il dichiarato impegno a sostegno dell'evoluzione della medicina generale che, nel rispetto e nella continuità della sua tradizione e della sua peculiarità, è riconosciuta come soggetto di riferimento per rispondere alle richieste di salute dei cittadini italiani garantendo la sostenibilità del Ssn". Questo il commento del segretario nazionale. [Leggi l'articolo](#).

[Link al testo](#).

**Specialisti ambulatoriali. Siglato l'accordo collettivo nazionale. Magi (Sumai): "Contratto importante".**

"Siamo particolarmente soddisfatti perché la parte normativa riconosce il nostro ruolo nella realizzazione degli obiettivi prioritari di politica sanitaria nazionale quali il piano nazionale cronicità, il piano vaccinale, l'accesso improprio ai PS, il governo delle liste d'attesa e l'appropriatezza". Così Antonio Magi, segretario generale Sumai Assoprof, commenta il raggiunto accordo che ha portato alla firma sul nuovo Acn. [Leggi l'articolo](#). [Link al testo](#).

**Eurostat. Quanto si sentono in salute gli europei? Italia decima tra chi sta meglio e prima per il minor numero di cronici. Ma è più alta la percezione del dolore fisico.**

La classificazione Eurostat sullo stato di salute percepito nell'Ue ha incluso cinque livelli: molto buono, buono, giusto, cattivo e molto cattivo. Tra gli Stati membri, la percentuale più alta della popolazione di 16 anni o più che ha percepito la propria salute come buona o molto buona è stata

registrata in Irlanda (82,8%), Cipro (78,7%) e Paesi Bassi (75,9%). Sul versante opposto, quasi 1 persona su 5 di età pari o superiore a 16 anni ha percepito la propria salute come cattiva o pessima in Croazia (18,7%), seguita da Lituania (16,9%) e Portogallo (15,9%). [Leggi l'articolo.](#)

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

**Da Regioni.it n. 3353 del 28 marzo 2018**

**Sanità: 13,5 milioni di italiani hanno rinunciato a cure. I dati dell'istituto Demoskopica.**

Luci ed ombre sul servizio sanitario nazionale nella fotografia dell'Ips, l'Indice di Performance Sanitaria, sviluppata per il terzo anno consecutivo dall'istituto Demoskopika. I sistemi sanitari più apprezzati sono quelli di Valle d'Aosta, Trentino Alto Adige e Veneto. Circa 4 italiani su 10 (36,7%) dichiarano di essere soddisfatti dei servizi sanitari legati ai vari aspetti del ricovero: assistenza medica, assistenza infermieristica e servizi igienici. Un andamento in crescita del 2,5% rispetto all'anno precedente. L'indicatore conferma però il divario esistente tra le diverse realtà regionali. [Leggi l'articolo.](#)

**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 TROVI ANCHE SU

