

Block Notes n. 13, luglio 2018

Dipartimento Welfare e nuovi diritti della Cgil Lombardia

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

In questo numero

1. Dalle Agenzie di stampa regionali

- ✓ *Comunicato Stampa di Cgil FP Cisl FP Uil FPL e Fsi-Usae su Accordo RAR*

2. Dalle agenzie di stampa nazionali

- ✓ *Vaccini. L'obbligo è sempre più soft*
- ✓ *Iss su vaccini e autocertificazione*
- ✓ *Vaccini a tutta autocertificazione. Ecco la nuova circolare di Miur e Salute*
- ✓ *Sta per nascere l'ospedale di comunità*
- ✓ *Oms, Ocse e Banca mondiale lanciano allarme sulla qualità dei servizi sanitari*
- ✓ *Grillo alla prova dei vaccini*
- ✓ *Vaccini. Ecco il rapporto Aifa 2017*
- ✓ *Cassazione su responsabilità medica*
- ✓ *Nuove analisi del sangue possono rivelare la nostra aspettativa di vita*
- ✓ *Farindustria rivendica ruolo e successi*
- ✓ *Long-Term Care. Italia fanalino di coda in UE*
- ✓ *Corte dei conti: "Spesa sanitaria sotto controllo"*
- ✓ *Italia senza medici. La Fiaso lancia l'allarme*
- ✓ *Aifa presenta il Rapporto Osmed 2017*
- ✓ *Pma. La relazione al Parlamento: aumentano i bambini nati con tecniche assistite*
- ✓ *Specializzazioni mediche 2017/2018. Aumentano i posti disponibili*
- ✓ *Ecco il decreto del Miur per le Professioni sanitarie*
- ✓ *Oms e Unicef: vaccinazioni essenziali per abbattere le disuguaglianze sanitarie*
- ✓ *Grillo: il bando pubblico per il Dg Aifa è solo l'inizio*
- ✓ *I sistemi sanitari europei arrancano*
- ✓ *Il nostro Ssn: orgoglio, pregiudizi e fake news*
- ✓ *Suicidi: l'Italia tra i Paesi Ue con il tasso più basso*
- ✓ *Cassazione: informare in modo corretto il paziente è sempre fondamentale*
- ✓ *Cassazione: l'urgenza esclude l'obbligo di consenso informato*
- ✓ *Lombardia. Dal Consiglio via libera alla proroga del Piano della prevenzione*
- ✓ *Ticket a quota 2,9 miliardi, ma oltre un terzo è pagato per "scelta"*
- ✓ *Fnomceo contro le Regioni: "No ad autonomia senza uguaglianza"*
- ✓ *Fnomceo dice no ai tempari*
- ✓ *Lombardia. risparmiati 16,5 milioni di euro per nuove assunzioni*
- ✓ *Subito un nuovo bando per l'Albo dei Direttori generali di Asl e Ospedali*
- ✓ *Autonomia regionale: tredici Regioni già pronte a chiederne di più*
- ✓ *Incidenti stradali. Nel 2017 scende il numero ma salgono i decessi*
- ✓ *Farmaci, ecco quali portare in vacanza e come conservarli*
- ✓ *Lombardia. Fp Cgil, Cisl Fp, Uil Fpl e Fsi-Usae rinnegano l'accordo con Gallera*
- ✓ *Aids: ad Amsterdam la 22ª Conferenza internazionale*
- ✓ *Le priorità di Grillo in audizione alla Camera*
- ✓ *Saitta: 7 priorità per rilanciare il servizio sanitario.*
- ✓ *Le principali problematiche del Servizio Sanitario Nazionale*
- ✓ *Camera: decresce rapporto fra spesa sanitaria e Pil, ora è al 6,3%*
- ✓ *40 anni da Alma-Ata. Cure primarie: ora o mai più*
- ✓ *Epicentro*

## **1. Dalle Agenzie di stampa regionali**

**25/07/2018 Comunicato Stampa di Cgil FP Cisl FP Uil FPL**

**“Accordo sulle risorse aggiuntive regionali, sindacati: mai accettato la riduzione delle risorse in cambio dell'assunzione di operatori.**

Nei giorni scorsi diverse testate giornalistiche hanno pubblicato dichiarazioni fatte dall'Assessore al Welfare di Regione Lombardia relative all'accordo sulle Risorse aggiuntive regionali per il personale del comparto (infermieri, oss, tecnici, amministrativi e altri) che non corrispondono al vero. In particolare non corrisponde al vero che le organizzazioni sindacali firmatarie dell'accordo hanno accettato la riduzione di 35 euro medie pro-capite annue in cambio dell'assunzione di un certo numero di operatori per le aziende sanitarie di Regione Lombardia. In nessuna parte dell'accordo sottoscritto (sfidiamo chiunque a dimostrare il contrario) si fa cenno ad un'ipotesi del genere. È senz'altro vero che l'assessore Gallera e la delegazione trattante della Dg Welfare aveva proposto alle organizzazioni sindacali una ben più consistente riduzione delle Rar (135 euro) promettendo che il risparmio sarebbe stato utilizzato per nuove assunzioni. Le organizzazioni firmatarie dell'accordo hanno respinto la proposta sia rispetto alle cifre proposte sia per quanto riguarda le finalità della ben più contenuta riduzione. Le assunzioni sono una necessità e un obbligo di Regione Lombardia se si vogliono erogare servizi efficienti e si vogliono mettere tutti gli operatori nelle condizioni di lavoro accettabili, non può conseguentemente essere accettato un principio per cui si riducono le retribuzioni in cambio di lavoro e assunzioni. Su temi dei nuovi fabbisogni, delle assunzioni di un maggior numero di operatori, della stabilizzazione dei precari (per i quali è stato sottoscritto un importante accordo di cui nessuno parla), le organizzazioni sindacali impegnate da tempo a tutti i livelli compreso quello con Regione Lombardia da cui aspettiamo risposte. Il motivo per cui le organizzazioni sindacali hanno ritenuto di firmare l'accordo è legato esclusivamente ad una valutazione di opportunità: in cambio di una piccola riduzione abbiamo confermato anche per il 2018 risorse destinate ai dipendenti del servizio sanitario regionale che non sono scontate, che sono presenti oramai in pochissime Regioni (2, forse 3), e che abbiamo assolutamente bisogno di consolidare in vista di scadenze che potrebbero seriamente metterle in discussione; non firmare l'accordo avrebbe spostato a settembre il confronto senza certezza di concluderlo positivamente se non a prezzi ben maggiori.

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

➤ **Da “Quotidiano sanità”**

**Dalla newsletter del 5.7.2018**

**Vaccini. L'obbligo è sempre più soft. Grillo: “Termine 10 luglio non perentorio per accesso a scuola. Autocertificazione potrà essere presentata anche dopo”. In arrivo ddl 5Stelle e Lega per riscrivere il decreto Lorenzin. E poi l'annuncio: “Aspetto un figlio e lo vaccinerò”**

In conferenza stampa insieme al Ministro dell'Istruzione Bussetti il Ministro della Salute ha illustrato la nuova circolare definita come un atto di “tolleranza burocratica”. Ma la vera partita inizierà presto in Parlamento con un ddl di Cinque Stelle e Lega per la modifica della legge Lorenzin. Annunciate poi l'imminente promulgazione del decreto che istituisce l'Anagrafe nazionale e la creazione di un tavolo ministeriale di esperti indipendenti guidati da Vittorio De Micheli. E infine l'annuncio a sorpresa di Grillo: “Aspetto un figlio e lo vaccinerò”. [Leggi tutto.](#)

**Vaccini e autocertificazione. Iss: “Non compromettere l'obiettivo della tutela della salute di tutti”**

“Il raggiungimento di soglie di sicurezza è essenziale anche per garantire il diritto alla educazione di migliaia di bambini immunodepressi per i quali la frequenza scolastica è impedita dal rischio di contrarre infezioni. Pertanto è doveroso fare di tutto per continuare a mantenere il trend positivo in atto al fine di garantire adeguate coperture vaccinali”. Così in una lunga nota l'Istituto superiore di sanità interviene in merito al provvedimento sull'autocertificazione delle vaccinazioni obbligatorie.

[Leggi tutto.](#)

**Dalla newsletter del 6.7.2018**

**Vaccini a tutta autocertificazione. Ecco la nuova circolare di Miur e Salute con le indicazioni per il prossimo anno scolastico. Testo e sintesi.**

Pubblicata la versione definitiva della nuova circolare congiunta di Miur e Salute in materia di obblighi vaccinali. Con il documento si potenzia l'utilizzo della dichiarazione sostitutiva, ma il quadro, tra scadenze e autocertificazioni, non sembra chiaro, lasciando molti con d'ombra sull'effettivo sgravio burocratico per famiglie, scuole e Asl.

[Leggi l'articolo. Link al testo della circolare sui vaccini.](#)

**Sta per nascere l'ospedale di comunità: al medico la responsabilità clinica e all'infermiere la gestione e l'assistenza. Il documento del ministero trasmesso alle Regioni**

Previsto dal regolamento sugli standard ospedalieri, dal Patto per la Salute e dal Piano nazionale della cronicità, aveva fatto capolino a inizio marzo all'ordine del giorno della conferenza delle Regioni, ma era stato poi lasciato in stand by per una serie di interventi tecnici e di richieste dei governatori, quasi tutti recepite nell'ultima versione, quella definitiva, pronta per approdare in Stato-Regioni. E' una struttura di ricovero breve e fa parte dell'assistenza territoriale. Al medico la responsabilità clinica, all'infermiere quella assistenziale e della gestione.

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

**Oms, Ocse e Banca mondiale lanciano allarme sulla qualità dei servizi sanitari. Errori, scarsa aderenza alle linee guida, pochi screening e infezioni ospedaliere. Per invertire la rotta fondamentale la riqualificazione del personale**

Diagnosi inesatte, errori terapeutici, trattamenti inappropriati o non necessari, strutture o pratiche cliniche inadeguate o non sicure, fornitori che mancano di formazione e competenza adeguate sono in tutti i paesi. Sono solo alcuni degli esempi di scarsa qualità nell'assistenza sanitaria che coinvolgono soprattutto i Paesi a basso e medio reddito ma non solo.

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

**Dalla newsletter dell'8.7.2018**

**Grillo alla prova dei vaccini**

Poco più di un mese è trascorso dall'arrivo di Giulia Grillo alla guida del Ministero della Salute. Un tempo non sufficiente anche solo per fare un primo bilancio del suo operato, ma non troppo per non notare già alcuni segnali di cambiamento ravvisabili nelle sue prime mosse in materia di vaccini.

[Leggi tutto.](#)

**Dalla newsletter del 9.7.2018**

**Vaccini. Ecco il rapporto Aifa 2017: "Si confermano tra i medicinali più controllati e sicuri. Non registrato alcun allarme". Segnalati 10 decessi sospetti, ma 8 sono risultati "non correlabili" con il vaccino e per 2 il nesso di causalità risulta comunque "indeterminato"**

Operatori sanitari e cittadini sono più propensi a segnalare possibili reazioni avverse. La maggior parte delle reazioni segnalate nel 2017 sono state definite non gravi (circa l'80%). Quelle gravi sono più rare, più frequentemente a carattere transitorio, con risoluzione completa dell'evento segnalato e non correlabili alla vaccinazione imputata sulla base dei criteri standardizzati di valutazione del nesso di causalità. Le reazioni più comuni sono state: febbre, reazioni locali, reazioni cutanee generalizzate e iperpiressia. [Leggi l'articolo. Link al Rapporto.](#)

**Dalla newsletter del 10.7.2018**

**Responsabilità medica. Cassazione ribadisce importanza del riferimento alle linee guida e condanna due medici**

Due medici erano stati accusati di aver provocato la morte di un paziente, omettendo di

somministrare la terapia eparinica indicata dalle linee guida. Gli imputati si erano appellati al principio della “colpa lieve” della Balduzi ma per la Cassazione ciò può valere solo se comunque ci si è attenuti alle linee guida. [Leggi tutto](#). [Link alla sentenza](#).

### **Nuove analisi del sangue possono rivelare la nostra aspettativa di vita**

I ricercatori di Yale hanno messo a punto un test basato su nove biomarcatori trovati nel sangue che possono essere utilizzati per calcolare l'età biologica del corpo di una persona - cioè, quanti anni ha dal modo in cui funziona, a differenza della mera età anagrafica. Il test potrebbe essere utilizzato per identificare le persone che stanno invecchiando più velocemente del normale, il che significa che sono a rischio maggiore per malattie e morte prematura. [Leggi l'articolo](#).

### **Dalla newsletter dell'11.7.2018**

**Farmindustria rivendica ruolo e successi: “Italia primo produttore in Europa. Abbiamo i prezzi più bassi e siamo trasparenti. Vogliamo essere anche in futuro un partner delle Istituzioni per sviluppo del Paese”**

Nel suo quarantennale l'Associazione celebra nella sua Assemblea pubblica a Roma il sorpasso sui tedeschi e mette in vetrina tutti i risultati ottenuti in questi anni. E poi messaggio velato al nuovo Governo: “Disponibili a contribuire con proposte concrete allo sviluppo del Paese”. [Leggi tutto](#).

**Long-Term Care. Italia fanalino di coda in UE: investe solo il 10% della spesa sanitaria. Assistiti a domicilio il 3,2% degli over 65. Il rapporto di Italia Longeva**

Nei Paesi del Nord Europa viene investito in long term care circa il 25% della spesa sanitaria. In Italia il dato si ferma a circa 15 miliardi di euro. Di questi, solo 2,3 miliardi (l'1,3% della spesa sanitaria totale) sono destinati all'erogazione di cure domiciliari, con un contributo a carico delle famiglie di circa 76 milioni di euro. Il presidente di Italia Longeva, Roberto Bernabei: “L'Adi continua ad avere un ruolo marginale e ad essere fortemente. [Leggi tutto](#).”

### **Dalla newsletter del 12.7.2018**

**Corte dei conti: “Spesa sanitaria sotto controllo grazie a misure messe in campo in questi anni. Ora investimenti, lotta a disuguaglianze o il Ssn non sarà più sostenibile”**

Presentato oggi il Rapporto di coordinamento di Finanza pubblica 2018. “Il governo della spesa in campo sanitario si è rivelato più efficace rispetto al complesso della PA”. Stabili i ticket e i redditi da lavoro mentre sale la spesa per consumi intermedi. “Occorre mettere mano alla governance farmaceutica, rivedere i ticket, rilanciare investimenti e potenziare l'integrazione socio sanitaria”. [Leggi l'articolo](#). [Link al Rapporto della Corte dei Conti – Capitolo Sanità](#)

**Italia senza medici. La Fiaso lancia l'allarme: “Nei prossimi 5 anni ne mancheranno 11.800”**

Il problema ci sarà anche in caso di totale sblocco del turn over perché i nuovi ingressi non riusciranno comunque a coprire i 54mila medici che andranno in pensione. I numeri frutto di una ricerca presentata durante l'Assemblea 2018 a Roma. Le carenze maggiori si registrano per igienisti, patologi clinici, internisti, chirurghi, psichiatri, nefrologi e riabilitatori. E la Federazione lancia le sue proposte per invertire la rotta: “Maggiore valorizzazione delle professioni non mediche, maggiore integrazione tra mmg, pediatri di libera scelta e medici ospedalieri”.

[Leggi l'articolo](#).

**Aifa presenta il Rapporto Osmed 2017. Spesa farmaceutica sfiora i 30 miliardi: +1,2% rispetto al 2016. Boom ospedaliera e farmaci automedicazione. Sempre più giù la territoriale**

In lieve calo i ticket, mentre per l'effetto della legge sull'obbligo cresce la spesa per i vaccini. Antineoplastici e immunomodulatori i farmaci per cui la spesa è più elevata mentre i più consumati si confermano i cardiovascolari. Inutilizzate (450 mln) quasi la metà delle risorse stanziare (1 mld complessivo) per i due fondi per gli innovativi oncologici e gli innovativi non oncologici. Cresce

l'uso dei biosimilari. In media ogni italiano ha consumato 1,7 dosi al giorno di farmaci.

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

**Dalla newsletter del 13.7.2018**

**Pma. Aumentano i bambini nati con tecniche assistite: nel 2016 sono stati 13.582. In crescita anche le over 40 che vi fanno ricorso. La relazione al Parlamento**

Considerando tutte le tecniche, dal 2015 al 2106 aumentano le coppie trattate (da 74.292 a 77.522), i cicli effettuati (da 95.110 a 97.656) e i bambini nati vivi (da 12.836 a 13.582). Crescita correlata per lo più alla fecondazione eterologa e alle tecniche omologhe con crioconservazione di gameti. Il maggior numero dei trattamenti viene effettuato nei centri pubblici e privati convenzionati. Le donne con più di 40 anni che accedono a queste tecniche sono il 35,2% nel 2016, erano 20,7% del 2005. [Leggi tutto. Link alla Relazione.](#)

**Specializzazioni mediche 2017/2018. Aumentano i posti disponibili: in totale sono 6.934. In Gazzetta Ufficiale il decreto del Miur**

Questo il numero totale delle borse di studio per l'anno accademico 2017/2018. Alle 6.200 borse finanziate dallo stato se ne sono aggiunte 640 finanziate dalle Regioni e 94 da altri Enti. Un numero in crescita (+258) rispetto ai 6.676 posti dell'anno precedente. Pubblicato anche il decreto con i requisiti specifici per l'assegnazione dei contratti finanziati dalle Regioni. [Leggi l'articolo.](#)

**Corsi di laurea 2018/2019. Ecco il decreto del Miur per le Professioni sanitarie. Per infermieristica 14.758 posti, 300 in più del 2017**

In salita anche i posti disponibili per Ostetricia (792 contro 690 del 2017). Segno più anche per fisioterapia (2.045). Calo di 14 unità per i tecnici di radiologia per cui ci saranno 736 posti, mentre per tecnici di laboratorio biomedico si registra una crescita (+22) e i posti saranno 762.

[Leggi l'articolo.](#)

**Oms e Unicef: vaccinazioni essenziali per abbattere le disuguaglianze sanitarie. Ecco la strategia**

L'immunizzazione è considerata un servizio sanitario essenziale per ragazzi e ragazze ed è una strategia chiave per promuovere la salute durante l'infanzia. Dipende dal livello di ricchezza, di cultura e di capacità di comprensione delle buone pratiche della madre (e dei genitori in genere), è un indice che abbatte le disuguaglianze sanitarie. [Leggi tutto.](#)

**Dalla newsletter del 15.7.2018**

**Grillo: “Il bando pubblico per il Dg Aifa è solo l'inizio. Poi sarà il turno delle Asl. I manager andranno valutati e, se scarsi, mandati via”. E sui vaccini: “Garantirò le coperture di sicurezza”**

Così la ministra della Salute in un'ampia intervista su Il Messaggero. “Vogliamo essere il governo del cambiamento. Daremo spazio alle capacità e ai giovani. Vogliamo cambiare metodo, avere trasparenza, meritocrazia e partecipazione”. E annuncia per la prossima settimana l'avvio di un tavolo per la nuova governance del farmaco. Poi sul finanziamento del Fondo sanitario nazionale ribadisce: “Le risorse vanno aumentate, ma soprattutto non si possono più tollerare sprechi”. E sui vaccini: “C'è ancora da tenere alta l'attenzione sul morbillo”. [Leggi tutto.](#)

**I sistemi sanitari europei arrancano. Ecco perché**

La sanità ha sue specifiche peculiarità, che ogni paese fin'ora ha voluto risolvere per conto proprio. La crisi globale del 2008 si è abbattuta sui sistemi sanitarie tra tagli, razionalizzazioni e maggiore selettività nell'uso di servizi e prestazioni, blocco dei rinnovi contrattuali e delle assunzioni di personale, si sta giocando un gioco d'azzardo pericoloso che porta dritto al principio del chi più ha meglio si cura. Occorre trovare un nuovo principio di solidarietà che coniughi responsabilità

collettiva ed individuale. [Leggi l'articolo.](#)

#### **Dalla newsletter del 16.7.2018**

##### **Il nostro Ssn: orgoglio, pregiudizi e fake news**

Siamo di fronte ad un vero e proprio secondo miracolo economico: abbiamo una spesa che è al di sotto della media OECD con esiti clinici e organizzativi tra i migliori, anche in confronto con Paesi che investono in sanità il 40-50% in più dell'Italia. Un sistema di cui dovremmo essere orgogliosi, ma su cui purtroppo vengono fatti prosperare pregiudizi e fake news. Al nuovo Governo chiediamo di rilanciare il ruolo del Ssn, finanziare la sanità pubblica ma anche di ri-capitalizzare il lavoro.

[Leggi tutto.](#)

#### **Suicidi: l'Italia tra i Paesi Ue con il tasso più basso: 6 ogni 100mila abitanti nel 2015**

I dati Eurostat rilevano che l'1,1% delle morti nell'Ue nel 2015 è dovuto a suicidio. In valori assoluti i numeri più elevati sarebbero quelli di Germania, Francia, Polonia, Regno Unito, Italia e Spagna, ma analizzando il tasso di suicidio ogni 100mila abitanti Eurostat cambia la classifica e l'Italia è terzultima dopo Cipro e Grecia, seguita da Regno Unito, Spagna e Malta. [Leggi tutto.](#)

#### **Dalla newsletter del 17.7.2018**

##### **Cassazione. Informare in modo corretto il paziente è sempre fondamentale, a prescindere dall'esito delle cure**

La Corte analizza i danni che il medico può essere chiamato a risarcire in caso di violazione del dovere di informazione. In questo caso il ricorso degli eredi del paziente deceduto nonostante l'intervento sia stato eseguito "a regola d'arte" è stato respinto perché la richiesta di risarcimento per "danno alla salute" è legata, appunto, alla corretta esecuzione secondo linee guida, ma la Cassazione fa una disamina dei casi in cui, se denunciata, l'omessa informazione può essere comunque motivo di risarcimento. [Leggi tutto.](#)

#### **Dalla newsletter del 18.7.2018**

##### **Cassazione. L'urgenza esclude l'obbligo di consenso informato**

Secondo la Cassazione salvare la vita di un paziente prevale su tutto il resto, specie in caso di emergenza e se il paziente (in questo caso con patologia psichiatrica) non è in grado di esprimere il consenso. Il medico ha l'obbligo di procedere alle cure necessarie, predisponendo i presidi e i trattamenti per prevenire conseguenze pregiudizievoli o, addirittura, letali. [Leggi tutto.](#)

#### **Lombardia. Dal Consiglio via libera alla proroga del Piano della prevenzione**

Il provvedimento estende al 31 dicembre 2019 la vigenza del Piano e il vincolo della certificazione ai fini dell'accesso ai finanziamenti. Il Piano prevede 13 programmi regionali (tutti già avviati) per i quali sono stati definiti 29 indicatori sentinella. Al momento due non hanno centrato il risultato atteso; riguardano: i casi di morbillo rosolia notificati e lo screening del tumore della cervice uterina tramite HPV DNA test. Criticità anche in ambito di vaccinazioni. [Leggi tutto.](#)

#### **Ticket a quota 2,9 miliardi. Ma oltre un terzo è pagato per "scelta" del cittadino. L'analisi di Gimbe**

Il riferimento è alla quota di ticket di oltre 1 miliardo relativa alla differenza di prezzo tra branded e generico a carico del cittadino. Sotto la lente dell'osservatorio Gimbe i dati 2017 su ticket per farmaci e prestazioni specialistiche. Quasi 50 euro pro-capite con rilevanti differenze regionali che, secondo la Fondazione, richiedono la revisione dei criteri di compartecipazione alla spesa, il superamento del superticket e concrete politiche per incentivare l'uso dei farmaci equivalenti.

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

#### **Dalla newsletter del 19.7.2018**

## **Fnomceo contro le Regioni: “No ad autonomia senza uguaglianza”. E poi no al doppio binario per ingresso medici nel Ssn**

Il Consiglio nazionale degli ordini dei medici commenta l’audizione delle Regioni ieri al Senato: “Autonomia Regioni non deve aumentare disuguaglianze”. E sulla formazione: “Introdurre un percorso senza soluzione di continuità da immatricolazione a specializzazione, da cui nessun medico resti escluso. No all’ipotesi di assumere negli ospedali medici laureati, abilitati ma privi di specializzazione”. [Leggi tutto.](#)

## **Fnomceo dice no ai temporari: “Siamo contro ogni tentativo di imporre ‘visite a cronometro’”**

Gli ordini dei medici commentano l’indagine redatta ieri da Cittadinanzattiva da cui è emerso che in 4 Regioni vi siano dei veri e propri ‘temporari’ da rispettare per l’effettuazione delle visite ambulatoriali. Anelli: “La diagnosi, la prescrizione, la terapia sono atti medici che hanno le loro basi nell’autodeterminazione del professionista e recentemente il Tar ha bocciato questi provvedimenti”. [Leggi tutto.](#)

## **Lombardia. Grazie ad accordo con sindacati, risparmiati 16,5 milioni di euro per nuove assunzioni**

Le assunzioni, per circa 250 posti a tempo indeterminato, riguarderanno le Asst. A firmare l’intesa con la Regione i sindacati del Comparto e delle Dirigenze. Gallera: “Grazie ai sindacati che, con grande senso di responsabilità, hanno accettato la riduzione delle quote previste per gli incentivi 2018 per il personale. Questo consentirà turni di lavoro meno stressanti e un’offerta sanitaria più efficiente”. [Leggi tutto.](#)

## **Dalla newsletter del 20.7.2018**

### **“Subito un nuovo bando per l’Albo dei Direttori generali di Asl e Ospedali. E al nuovo Governo dico: investite sul management sanitario”. Intervista al presidente di Fiaso, Ripa di Meana**

Il numero uno della Federazione di Asl e ospedali a tutto campo. “Carenza medici è emergenza e bisogna attrezzarsi, ma ciò non vuol dire fare ‘task shifting’ tra le professioni”. E poi su differenze Nord-Sud: “Più scelte strategiche o distanza si amplificherà nel tempo”. E per il futuro del Ssn dice: “Oggi c’è bisogno di fare un tagliando, non di cambiare macchina, ed è interesse di tutti che si vada verso una maggiore autonomia dei manager. Noi possiamo essere per il Governo e le Regioni un interlocutore prezioso e una buona lettura dei fenomeni e delle cose che si fanno all’interno del sistema sanitario”. [Leggi tutto.](#)

## **Dalla newsletter del 21.7.2018**

### **Autonomia regionale. Tredici Regioni già pronte a chiederne di più. E almeno dieci vogliono mano libera sulla gestione della sanità. Dossier Servizio studi del Senato**

Dopo la sottoscrizione degli accordi preliminari con il Governo da parte di Emilia Romagna, Lombardia e Veneto, è iniziato l’effetto domino che ha portato ora Campania, Lazio, Liguria, Marche, Piemonte, Toscana ed Umbria, ad avviare i negoziati per ottenere maggiore autonomia dallo Stato su diverse materie, tra le quali la sanità. Ad aver intrapreso l’iter, senza aver però ancora formalizzato la richiesta di avvio dei negoziati sono, invece, Calabria, Basilicata e Puglia. Resta da capire se il Governo vorrà includere da subito queste altre Regioni al tavolo delle trattative.

[Leggi l’articolo.](#) [Link al Dossier.](#)

## **Dalla newsletter del 23.7.2018**

### **Incidenti stradali. Nel 2017 scende il numero ma salgono i decessi. Distrazione ed eccesso di velocità le cause maggiori. I dati Istat**

Gli incidenti con lesioni sono stati 174.933, i feriti a quota 246.750 e i decessi 3.378. Distrazione alla guida, mancato rispetto della precedenza e la velocità troppo elevata (nel complesso il 40,8%

dei casi) tra le cause maggiori. Tra le vittime sono in aumento i pedoni e soprattutto i motociclisti. [Leggi tutto. Link al report.](#)

### **Farmaci, ecco quali portare in vacanza e come conservarli. I consigli dei farmacologi**

Prima di partire per le vacanze e mettere i farmaci in valigia bisogna innanzitutto porsi un paio di domande: andiamo in un luogo caldo? Viaggiamo con dei bambini? In estate, poi, dobbiamo prestare una maggiore attenzione alla scelta della preparazione farmaceutica (pomata, compressa, sciroppo, gocce etc.) da portare con noi e alle corrette modalità di conservazione. Dalla Società Italiana di Farmacologia alcuni suggerimenti per prepararsi alle vacanze anche dal punto di vista dei medicinali da portare in valigia e a come conservarli. [Leggi tutto.](#)

### **Dalla newsletter del 24.7.2018**

#### **Assunzioni con risorse aggiuntive. Fp Cgil, Cisl Fp, Uil Fpl e Fsi-Usae rinnegano l'accordo con Gallera. L'assessore replica: "La proposta era chiara. Noi andiamo avanti"**

La riduzione di 35 euro medie pro-capite annue delle Risorse aggiuntive al personale permetterà circa 250 nuove assunzioni nelle Asst lombarde. Fp Cgil, Cisl Fp, Uil Fpl e Fsi-Usae hanno firmato l'accordo, ma oggi dicono: "Questa cosa non è scritta da nessuna parte. Non può essere accettato un principio per cui si riducono le retribuzioni in cambio di lavoro e assunzioni". L'assessore replica: "Non è scritto ma è partendo da questa proposta che si è arrivati alla firma dell'accordo. Nei prossimi giorni daremo indicazioni alle Asst per procedere alle assunzioni". [Leggi tutto.](#)

#### **Aids. Ad Amsterdam la 22ª Conferenza internazionale. Oltre 15mila delegati con un obiettivo: fine della malattia entro il 2030**

"Nessuno dovrebbe restare senza cure o morire per l'HIV per la mancanza di accesso all'assistenza sanitaria di base", ha detto Tedros Adhanom Ghebreyesus, direttore generale Oms. "La prevenzione e l'assistenza all'HIV devono essere parte della lotta per la copertura della salute universale. Ciò significa riconoscere la copertura sanitaria universale come un diritto per tutte le persone, non importa quanto marginali ". [Link all'articolo ed ai documenti.](#)

### **Dalla newsletter del 25.7.2018**

#### **"Più risorse per il Ssn. Piano per liste d'attesa, nuova governance del farmaco e riforma della formazione post laurea". E a settembre gli "Stati Generali per il benessere equo e sostenibile".**

##### **Le priorità di Grillo in audizione alla Camera**

E ancora, trovare soluzione per il pay-back della farmaceutica, spazio ad una nuova legge dei vaccini incentrata sull'anagrafe nazionale non ancora realizzata e ad una legge che tuteli il personale sanitario dalle aggressioni. Nuovi investimenti in edilizia sanitaria, riordino di Aifa, Agenas e dell'Iss e possibili nuovi criteri di riparto del Fondo sanitario. Queste le principali linee programmatiche annunciate oggi dal ministro della Salute presso le Commissioni riunite Affari Sociali e Sanità di Camera e Senato. [Leggi tutto.](#)

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

#### **Da Regioni.it n. 3422 del 18 luglio 2018**

**Saitta: 7 priorità per rilanciare il servizio sanitario. Il coordinatore della Commissione Salute della Conferenza delle Regioni è intervenuto in audizione al Senato. Toma: considerare le peculiarità delle Regioni più piccole.**

"Un programma in 7 punti lungo cui articolare il confronto fra le Regioni, il Governo e il Parlamento in questa legislatura", così Antonio Saitta, coordinatore della commissione Salute della Conferenza delle Regioni e delle Province autonome ha definito il documento illustrato oggi, nel corso di un'audizione, alla commissione Igiene e sanità del Senato. [Leggi tutto.](#)

**Le principali problematiche del Servizio Sanitario Nazionale. Documento della Conferenza**

## **delle Regioni del 12 luglio. Il testo illustrato nel corso di un'audizione alla Commissione Igiene e Sanità del Senato**

La Conferenza delle Regioni e delle Province autonome, nella seduta del 12 luglio, ha approvato un documento sulle problematiche del Servizio Sanitario Nazionale che è stato poi illustrato dal coordinatore della commissione salute, Antonio Saitta nel corso di un'audizione che si è tenuta il 18 luglio. [Leggi tutto.](#)

## **Da Regioni.it n. 3426 del 27 luglio 2018**

### **Camera: decresce rapporto fra spesa sanitaria e Pil, ora è al 6,3%. Il livello di finanziamento del servizio sanitario in una scheda tematica di Montecitorio**

La Conferenza delle Regioni e delle Province autonome, nella seduta del 15 febbraio 2018, ha raggiunto l'accordo per il riparto del Fondo Sanitario nazionale. Il Fondo prevede per l'anno in corso 110,1 miliardi che, tenendo conto di ulteriori riparti e fondi vincolati, raggiungono complessivamente la cifra di 113,4 miliardi. Il Documento di economia e finanza 2018 (Def) . si legge in una scheda tematica elaborata dalla Camera dei Deputati - ha poi fornito un quadro degli andamenti nel triennio 2019-2021. La spesa sanitaria è prevista crescere ad un tasso medio annuo dell'1,4% (quindi più lentamente che nel 2018), mentre per il PIL nominale si stima una crescita media del 3%. Ne deriva che il rapporto fra la spesa sanitaria e PIL decresce e si attesta, alla fine dell'arco temporale considerato, ad un livello pari al 6,3%, lo stesso livello registrato ad inizio anni 2000. [Leggi tutto.](#)

#### ➤ **Da “SaluteInternazionale.info”**

### **Dalla newsletter n. 77 del 25.2.2018**

#### **40 anni da Alma-Ata. Cure primarie: ora o mai più. Di Gavino Maciocco**

Nella ricorrenza dei 40 anni della Dichiarazione di Alma-Ata, è giusto e anche doveroso ricordare due medici – Julian Tudor Hart e Barbara Starfield (entrambi recentemente scomparsi) – che da diverse prospettive, differenti ruoli, e anche differenti continenti, hanno contribuito allo sviluppo delle cure primarie e a documentarne i risultati: più salute, più equità, meno costi. E come titolava un Rapporto dell'OMS del 2008, oggi dovremmo ripetere: “Le cure primarie. Oggi più che mai”. O meglio ancora: “Cure primarie: ora o mai più”. [Leggi l'articolo.](#)

#### ➤ **Da “Epicentro”**

### **Dalla news letter n. 719 del 5.7.2018**

**Autocertificazione delle vaccinazioni obbligatorie.** Iss: importante non compromettere l'obiettivo della tutela della salute di tutti. Leggi il [comunicato stampa dell'Iss.](#)

**Ondate di calore.** Il ministero della Salute lancia la campagna informativa “Estate sicura 2018” che mette a disposizione i bollettini con le previsioni delle [ondate di calore](#), i consigli e le informazioni utili per la popolazione, le linee guida per gli operatori dei servizi sanitari e sociali, e la mappa dei servizi attivi a livello locale. La Campagna fa parte delle strategie previste dal “Piano nazionale per la prevenzione degli effetti del caldo sulla salute.

### **Dalla news letter n. 720 del 12.7.2018**

**Guadagnare Salute.** È disponibile sul sito di Guadagnare Salute la [newsletter di luglio 2018](#). Tra le notizie segnalate: il Piano di azione globale per la promozione dell'attività fisica predisposto dall'Oms e un documento Dors sulle disuguaglianze di salute.

**Vaccinazioni.** «Dalla valutazione delle segnalazioni inserite nel 2017 non emergono problematiche di sicurezza che possano modificare il rapporto beneficio rischio dei vaccini utilizzati». Lo riferisce il “[Rapporto Vaccini 2017](#)”, pubblicato dall'Aifa il 9 luglio. Il documento descrive le attività di vaccinovigilanza condotte in Italia dall'Aifa, in collaborazione con l'Iss e con il Gruppo di Lavoro

per la Vaccinovigilanza. [Vaccinazioni e anno scolastico 2018-2019](#): la nuova circolare ministeriale.

**Oms Europa confermata polio-free.** La Commissione regionale europea di certificazione per l'eradicazione della polio ha valutato e confermato lo [status di zona polio-free](#) per la Regione europea dell'Oms.

**Dalla news letter n. 721 del 19.7.2018**

**Procreazione medicalmente assistita: i dati per il 2016.** La Relazione annuale sullo stato di attuazione della Legge 40/2004 in materia di Procreazione medicalmente assistita (Pma), trasmessa al Parlamento lo scorso 28 giugno, mostra per il 2016 un numero maggiore di cicli di Pma dovuto sia all'aumento delle tecniche di crioconservazione che ai cicli con donazione di gameti. Leggi il [commento di Giulia Scaravelli](#) (Registro nazionale Procreazione medicalmente assistita, Iss).

**Malattie croniche e ambiente di lavoro.** Prosegue, nell'ambito della [Joint Action europea Chrodis Plus](#), il lavoro del workpackage 8 (WP8) su malattie croniche e mondo del lavoro. È in corso la fase preliminare di analisi della letteratura esistente riguardo ai programmi utilizzati per facilitare la gestione e la prevenzione delle malattie croniche in azienda.

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

