

Block Notes n. 24, ottobre 2016

Dipartimento Welfare e nuovi diritti della Cgil Lombardia

A cura di M. Oliviero, G. Creston, M. Vespa

In questo numero:

Dalle agenzie di stampa nazionali:

- ✓ *Nuovi Lea. Ok da Conferenza Stato-Regioni*
- ✓ *Piano Cronicità*
- ✓ *Infarto. In un caso su cinque chi ha avuto il primo rischia il secondo*
- ✓ *Carenza di farmaci*
- ✓ *Infermieri. Il contributo Ipasvi al tavolo tecnico*
- ✓ *Zucchero e salute*
- ✓ *Tumore ovarico. Meno vittime negli ultimi 10 anni*
- ✓ *Prevenzione. Pubblicati tutti i Piani regionali 2014-2018*
- ✓ *Carceri. Su 99.446 detenuti 5mila con HIV, 6,5mila con epatite B*
- ✓ *Piano Cronicità. Via libera dalla Conferenza Stato-Regioni*
- ✓ *Il Nhs è malato. E il nuovo premier May pensa a una tassa di scopo*
- ✓ *Cure primarie. Negli Stati Uniti sempre più affidate agli infermieri*
- ✓ *Legge di Bilancio. Fondo sanitario potrebbe attestarsi a 112 mld.*
- ✓ *Anaao. Risorse certe per Ssn e contratto*
- ✓ *Giornata Alzheimer.*
- ✓ *Nuovi Lea. L'affondo della Cgil*
- ✓ *Fertility Day. I dati Censis*
- ✓ *Intramoenia. Lorenzin: inutile abolirla*
- ✓ *Ssn. Torna lo spettro del deficit*
- ✓ *Tumore al seno. Nel 2016 48mila casi*
- ✓ *Tumori. "Ogni giorno 1.000 diagnosi*
- ✓ *Una nuova classifica sulla salute nel Mondo*
- ✓ *Manovra. Lorenzin alla Camera non dà cifre*
- ✓ *Mobilità sanitaria. Stretta delle Regioni sulle prestazioni nel privato*
- ✓ *Nota aggiornamento Def. Riviste le stime della spesa sanitaria*
- ✓ *Boom della spesa farmaceutica*
- ✓ *Giornata mondiale per il cuore*
- ✓ *Riforma costituzionale*
- ✓ *I dati Federfarma*
- ✓ *Intramoenia. Nel 2014 un giro d'affari di 1,143 miliardi*
- ✓ *Intesa Stato-Regioni sull'aggiornamento Lea*
- ✓ *Nuovi Lea: Lorenzin, migliorano servizi per i cittadini*
- ✓ *Sanità: le disposizioni della legge enti locali*
- ✓ *Sanità: livelli essenziali di assistenza, il testo del decreto*
- ✓ *Lea: Saitta spiega l'aggiornamento dei Livelli essenziali di assistenza*
- ✓ *Sanità, nuovi Lea: la guida al provvedimento*
- ✓ *Risorse per la sanità: Lorenzin + 2 miliardi nel 2017*
- ✓ *Bonaccini: raggiunto l'accordo sulla mobilità sanitaria interregionale*

Dalle agenzie di stampa nazionali:

- **Da "Quotidiano Sanità"**

Dalla Newsletter del 1° settembre 2016

Screening neonatali. Il testo in Gazzetta Ufficiale.

Publicato il provvedimento che introduce l'obbligatorietà della diagnosi precoce allargata neonatale, inserendo nei Lea gli accertamenti diagnostici obbligatori per la prevenzione della

malattie metaboliche ereditarie. L'obiettivo è quello di consentire in tempo utile, la diagnosi di malattie metaboliche e rare per le quali è oggi possibile effettuare una terapia. Stanziati oltre 25 mln. Le norme entreranno in vigore il 15 settembre. [Leggi tutto.](#) [Link al testo.](#)

Dalla Newsletter del 2 settembre 2016

Fertility Day. Intervista a Alessandra Kustermann: “Il problema esiste, ma va affrontato nelle scuole e nelle Università. Non basta solo un giorno l’anno”.

Per la ginecologa del Policlinico di Milano dire che la fertilità è un bene comune è un messaggio importante. Così come riconoscere che la sterilità è una malattia che va presa in carico dal Ssn. Ma bisogna farlo nel giusto modo. Non va quindi cancellata l'importanza del messaggio che compete al Ministero, anche se un Fertility Day non basta. [Leggi l'articolo.](#)

Dalla Newsletter del 4 settembre 2016

Nomine Direttori generali Asl. Al via l’elenco nazionale. In Gazzetta decreto con nuove norme.

Publicato il dlgs che recepisce quanto previsto dall'art. 11 della Legge delega Madia che disciplina il conferimento degli incarichi per i direttori generali, sanitari, amministrativi e socio sanitari di Asl e Aziende ospedaliere e universitarie. La scelta dei DG avverrà solo tra quelli inseriti in un apposito elenco nazionale. [Leggi tutto.](#) [Link al testo.](#)

Dalla Newsletter del 5 settembre 2016

In Gazzetta i decreti del Miur con i posti disponibili e modalità prova per Medicina, Veterinaria e Professioni sanitarie.

Posti medicina in calo (da 9.530 del 2015 ai 9.224). Stesso trend per infermieristica dove i posti sono 14.968, in calo rispetto all'anno scorso, quando invece erano 15.144. Giù anche Ostetricia e Veterinaria. In aumento Odontoiatria. [Leggi tutto.](#) [Link ai decreti.](#)

Dalla Newsletter del 6 settembre 2016

Forum europeo di Riga. Fimmg Lombardia presenta Buongiorno CReG per i pazienti cronici.

Inserito nel più ampio progetto CReG della Regione Lombardia, il progetto è stato illustrato nel corso del forum internazionale sulle cure primarie. I dati più significativi riguardano la clinica, e in particolare il miglioramento dei valori della pressione arteriosa, un miglior controllo del diabete e una riduzione significativa dei livelli di colesterolo. [Leggi tutto.](#)

Dalla Newsletter del 7 settembre 2016

Nuovi Lea. Ok da Conferenza Stato-Regioni. Bonaccini: “Ma Governo confermi i 2 mld in più per il Fondo sanitario 2017”. Lorenzin: “Risorse in più sono nel Def. Pronta a difenderle”.

Dalla Conferenza Stato-Regioni, dopo il via libera in mattinata di quella dei governatori, è arrivato il sì al Dpcm sui nuovi Lea. Ma le Regioni: “Fondamentali verifiche della commissione di monitoraggio. Occorrerà modulare in modo graduale l'entrata in vigore e soprattutto l'erogazione delle nuove prestazioni”. Ma a prescindere da ciò sarà “fondamentale che Governo mantenga le promesse sulle risorse”. Lorenzin: “In Legge Bilancio ognuno difende proprio capitolo”.

[Link all'articolo.](#) [Link al testo.](#) [Link allo Speciale nuovi Lea.](#)

Dalla Newsletter del 9 settembre 2016

Piano Cronicità. Ministero, medici, farmacisti e infermieri perché non diventi un libro dei sogni.

Convegno oggi organizzato da Fnomceo e Ispasvi con la presenza della Fofi per sensibilizzare le professioni sull'importanza di gestire insieme le cronicità. Al centro della sessione in cui hanno partecipato esponenti del Ministero della Salute, il nuovo Piano cronicità (che è atteso a breve in Stato-Regioni) su cui pesa però l'assenza di un finanziamento (forse fondi Ue).

[Link all'articolo e agli interventi.](#)

Dalla Newsletter dell'11 settembre 2016

Infarto. In un caso su cinque chi ha avuto il primo rischia il secondo. Ecco come evitarlo. Gli standard della Società europea di cardiologia.

Colpa dei troppi 'buchi' della prevenzione cardiovascolare, tanto nota quanto poco praticata. Di fronte a questi numeri gli esperti lanciano una call to action indirizzata ai medici perché dedichino tempo all'empowerment dei pazienti. L'80% degli infarti sarebbe evitabile smettendo di fumare, mangiando sano e facendo un po' di sport. Ma in Europa, dopo un infarto, il 16% dei pazienti continua a fumare, il 38% è obeso, il 60% non fa attività fisica e uno su due butta via le medicine.

[Leggi tutto.](#)

Dalla Newsletter del 12 settembre 2016

Carenza di farmaci. Tutta la filiera del farmaco impegnata per contrastare il fenomeno. Sì al documento di Ministero, Aifa, Lazio e Lombardia.

Il documento costituisce il punto di partenza per la realizzazione di iniziative condivise ed è il risultato del tavolo di lavoro istituito nel 2015 dopo numerose segnalazioni sull'indisponibilità di alcuni medicinali nel nostro Paese. Nel Lazio già fermati alcuni operatori che avrebbero effettuato attività di esportazione irregolare. Per l'Aifa "l'adesione di altre Regioni al progetto consentirà una più estesa sistematizzazione e intensificazione delle attività di vigilanza". [Leggi tutto.](#)

Dalla Newsletter del 13 settembre 2016

Infermieri. Il contributo Ipasvi al tavolo tecnico: "Siamo preparati e competenti ma ancora non valorizzati. Subito formazione specialistica e sviluppo di carriera".

"Gli Infermieri italiani sono preparati in tutti gli aspetti sanitari ma manca una reale e coerente spendibilità all'interno delle Strutture sanitarie pubbliche, private e universitarie degli studi effettuati e delle acquisite competenze". "Attivare quanto prima la formazione specialistica e prevedere finalmente lo sviluppo di carriera dei professionisti infermieri".

[Leggi tutto.](#) [Vai al documento Ipasvi.](#)

Zucchero e salute. Per 50 anni studi clinici pilotati dall'industria Usa per ridimensionare rischi.

Secondo un report pubblicato su JAMA Internal Medicine, negli anni '60, l'industria dello zucchero degli Stati Uniti avrebbe supportato economicamente la ricerca con l'obiettivo di affermare, quale principale causa di malattia coronarica, l'assunzione di grassi saturi tramite la dieta, ridimensionando nel contempo il ruolo dello zucchero. [Leggi l'articolo.](#)

Tumore ovarico. Meno vittime negli ultimi 10 anni grazie all'uso della pillola anticoncezionale.

È quanto emerge da una ricerca dell'Università di Milano e dell'Istituto di Ricerche Farmacologiche Mario Negri, pubblicata su Annals Oncology, nella quale si sottolineano i benefici per la salute della donna. In Europa la mortalità per questo cancro si è ridotta mediamente del 10%, mentre negli Stati Uniti, dove l'uso della pillola si è diffuso in anticipo rispetto ad altri Paesi e in maniera più capillare, la riduzione è stata del 16%. [Leggi l'articolo.](#)

Dalla Newsletter del 14 settembre 2016

Prevenzione. Pubblicati tutti i Piani regionali 2014-2018. Ne dà notizia il Centro nazionale per la prevenzione e il controllo delle malattie (CCM) del Ministero della Salute.

"Sono disponibili i Piani regionali della prevenzione (PRP) definitivi per il quinquennio 2014-2018. Coerentemente a quanto stabilito dall'Accordo Stato Regioni 25 marzo 2015 ([Documento di valutazione del PNP 2014-2018](#)), è stata verificata la rispondenza dei PRP ai criteri definiti nel documento". È quanto comunica sul proprio sito il Centro nazionale per la prevenzione e il

controllo delle malattie (CCM) del Ministero della Salute. [Vai ai piani regionali.](#)

Carceri. Su 99.446 detenuti 5mila con HIV, 6,5mila con epatite B e 25 mila sieropositivi all'epatite C. In crescita le malattie mentali.

Oltre 200 specialisti a confronto per il Congresso nazionale SIMSPe Onlus. E' scientificamente dimostrato che la trasmissione di queste infezioni (HIV-HBV-HCV) è 6 volte più frequente da pazienti inconsapevoli rispetto a quelli che ne sono a conoscenza. Tra i temi del convegno la gestione e la terapia delle epatiti virali croniche; la tutela della salute nei minori ristretti; la condizione nelle carceri europee; HIV e coinfezioni con virus epatici. [Leggi tutto.](#)

Dalla Newsletter del 15 settembre 2016

Piano Cronicità. Via libera dalla Conferenza Stato-Regioni.

Il Piano prevede tutta una serie di nuove misure per la gestione dei pazienti affetti da patologie croniche. Forte integrazione tra l'assistenza primaria, centrata sul medico di medicina generale e le cure specialistiche. E poi una continuità assistenziale, modulata sulla base dello stadio evolutivo e sul grado di complessità della patologia e diagnosi precoci. Ma resta il nodo risorse. Ecco tutte le novità. [Leggi tutto.](#) [Vai al testo.](#)

Dalla Newsletter del 16 settembre 2016

Il Nhs è malato. E il nuovo premier May pensa a una tassa di scopo.

La crisi profonda che sta attraversando il servizio sanitario inglese è sotto gli occhi di tutti: dallo sciopero dei giovani medici agli effetti di Brexit, alle carenze strutturali che il governo Cameron ha finto di non vedere fino alle denunce della commissione di Westminster sulla sanità che ha fatto appello al Parlamento. Ma il dibattito è sterile. E ora il governo punta su una nuova tassa per il finanziamento a lungo termine. [Leggi l'articolo.](#)

Dalla Newsletter del 18 settembre 2016

Cure primarie. Negli Stati Uniti sempre più affidate agli infermieri. Costano il 30% in meno dei medici e lavorano altrettanto bene.

Lo scenario dell'assistenza sanitaria nella primary care stelle-e-strisce del futuro è già scritto. I medici sono sempre meno, mentre le università sfornano sempre più infermieri con competenze da practitioner. Ed è lo stesso mercato sanitario a richiederli. Sono competenti, piacciono ai pazienti e costano il 30% circa in meno di un medico di famiglia. [Leggi tutto.](#)

Dalla Newsletter del 19 settembre 2016

Legge di Bilancio. Fondo sanitario potrebbe attestarsi a 112 mld. Ma sono in arrivo almeno 600 mln di risparmi dalle centrali uniche.

L'incremento del Fondo potrebbe non arrivare alle cifre previste dall'Intesa Stato Regioni, e richieste a più riprese dal ministro Lorenzin. Ma in aiuto del Governo arriverebbero i primi risparmi ottenuti dalle azioni messe in campo nella precedente legge di stabilità. A questo si deve aggiungere che il rinnovo dei contratti, che si farà, non peserà sulla dotazione del Fondo sanitario ma riguarderà l'intera Pubblica Amministrazione. [Leggi l'articolo.](#)

Dalla Newsletter del 20 settembre 2016

“Risorse certe per Ssn e contratto”: l'Anaa proclama stato agitazione e minaccia sciopero.

Lo ha deciso l'ultima Direzione nazionale del sindacato della dirigenza medica e sanitaria. In un documento si sottolinea come “estremamente preoccupante lo stato di crisi del Ssn”. Definanziamento, federalismo d'abbandono, mortificazione dei professionisti e iniquità crescenti verso i cittadini stanno portando al “collasso” della sanità pubblica. [Leggi tutto.](#)

Dalla Newsletter del 21 settembre 2016

Giornata Alzheimer. “Nel mondo colpite 47 mln di persone ed entro 2050 saranno il triplo. Serve cambio radicale nel modo di assistere le persone con demenza”.

Presentato nel nostro Paese dalla Federazione Alzheimer Italia il report internazionale pubblicato in occasione dell'evento mondiale che si celebra oggi. In Italia si stima che i malati siano 1,241 mln. Forte l'appello ad un cambiamento dell'erogazione dell'assistenza: “si deve puntare verso un'assistenza di base non specialistica con contributi pianificati e coordinati da parte di tutti i livelli del settore sociosanitario. E poi diagnosi precoci e percorsi di cura ‘chiari’”.

[Leggi tutto. Il Rapporto mondiale.](#)

Nuovi Lea. L'affondo della Cgil: “Non c'è copertura finanziaria effettiva. Si rischia di approvare un documento velleitario”.

Così in un dettagliato documento la Cgil commenta nel dettaglio l'aggiornamento dei nuovi Livelli essenziali di assistenza. “Se non si mette in sicurezza il finanziamento del Ssn, l'aggiornamento dei Lea proposto rischia di essere un provvedimento velleitario”, e, in ogni caso, “l'aggiornamento non basta, dovrà essere completato con gli strumenti adeguati a favorire l'uniformità nella diffusione dei Lea in tutto il Paese e la loro reale esigibilità”. [Leggi tutto. Link allo studio.](#)

Dalla Newsletter del 22 settembre 2016

Fertility Day. Censis: “Il 60% degli italiani non è adeguatamente informato sui rischi di infertilità”.

In Italia 16.000 nati in meno nel 2015 (-3,3% rispetto all'anno precedente), il tasso di natalità più basso d'Europa, le madri più avanti con l'età del continente (30,7 anni in media al primo figlio). E ora aumenta anche l'età media delle coppie che ricorrono alla procreazione medicalmente assistita.

[Leggi l'articolo.](#)

Dalla Newsletter del 25 settembre 2016

Intramoenia. Lorenzin: “Inutile abolirla. Non è questa la causa delle liste d'attesa”. Sul Fondo sanitario nazionale a 113 mld resta vaga: “È una previsione di crescita. Ma tagli alla sanità non ci saranno”. E poi apre all'educazione sessuale nelle scuole.

Così la ministra della Salute nel corso del suo intervento alla trasmissione Otto e mezzo. “Per affrontare il problema delle liste d'attesa è necessario organizzare al meglio il territorio e scegliere manager efficienti. Su questo io sposo il modello Emilia Romagna che, pur avendo l'intramoenia, è riuscita di fatto ad annullare le liste d'attesa”. Quanto alla dotazione del Fsn per il prossimo anno rassicura: “Nessuno pensa a possibili tagli alla sanità”. [Leggi tutto.](#)

Dalla Newsletter del 26 settembre 2016

Torna lo spettro del deficit. Il Mef certifica 1,2 miliardi di disavanzo (ante tasse locali) nei bilanci sanitari regionali. Crolla spesa personale ma crescono farmaci e sanità convenzionata.

I dati dell'ultimo monitoraggio della Ragioneria dello Stato sulla spesa sanitaria nazionale. Alla fine il Ssn ha i conti in regola ma solo perché i buchi di gestione li abbiamo pagati noi con l'aumento di aliquote locali o con l'uso di altre risorse regionali. La spesa per il personale passa da un incremento annuo del periodo del 2,9% nel periodo 2006/2010 a un meno 1,2% annuo dal 2011 al 2015. Sulla farmaceutica l'allarme è su quella ospedaliera (quella in farmacia è invece in calo) dove pesano i nuovi farmaci per l'epatite C. [Leggi tutto. Link al Rapporto della Ragioneria.](#)

Tumore al seno. Schittulli (Lilt): “Nel 2016 48mila casi e il 30% in donne sotto i 50 anni che non hanno diritto agli screening gratuiti. Per questo la soglia di accesso va abbassata”.

Per il presidente della Lega italiana per la lotta ai tumori è questa l'unica strada per scongiurare la crescita dei casi tra donne sempre più giovani. Anche perché il cancro al seno tra le quarantenni non è più un evento raro. “È evidente che ampliare la fascia di età coinvolta nello screening è un investimento. Si potrebbe anche pensare di introdurre modelli di compartecipazione, riservando la

gratuità ai redditi più bassi. Le soluzioni si trovano, ma bisogna volerlo”. Oggi al via la nuova campagna Lit. [Leggi tutto.](#)

Dalla Newsletter del 27 settembre 2016

Tumori. “Ogni giorno 1.000 diagnosi. Crescono i casi fra le donne, mentre scendono tra gli uomini. Migliorano le cure”. Il Rapporto Aiom-Artium.

In un anno aumentate del 4,3% le diagnosi di tumore tra le donne. Mentre quelle negli uomini calano del 2,5%. Nel 2016 sono stimate complessivamente più di 365.000 nuove diagnosi di cancro: la neoplasia più frequente è quella del colon-retto, seguita da seno, polmone, prostata e vescica. Pinto (Aiom): “Il marcatore del cancro della prostata non va usato per tutti, il rischio è la sovradiagnosi”. [Leggi l'articolo.](#) [Link ai dati del Rapporto.](#)

Una nuova classifica sulla salute nel Mondo. Italia al 20° posto. Al top Islanda, Singapore e Svezia.

È il Global Burden of Disease, analizza le performance di 188 Paesi e l'ha pubblicato il Lancet. Frutto del lavoro di 1.870 analisti di 124 Paesi, utilizza degli indicatori condivisi sullo stato di salute per un monitoraggio costante nel tempo della bontà degli interventi fatti e delle aree da potenziare in campo sanitario. L'Italia non ne esce benissimo, colpa soprattutto degli indici di obesità infantile, il fumo, l'inquinamento e la crescita di nuovi casi di Hiv. [Leggi tutto.](#)

Dalla Newsletter del 28 settembre 2016

Manovra. Lorenzin alla Camera non dà cifre: “Per il 2017 risorse in legge di Bilancio. Ministero continuerà a lavorare per fondi personale e farmaci innovativi”.

Così il ministro rispondendo a un'interrogazione di Nicchi (SI) che chiedeva certezze sugli stanziamenti del fondo. “Siamo partiti nel 2013 da un livello di finanziamento pari a 107 miliardi di euro per arrivare al 2016 a 111 miliardi di euro. Questi sono i dati di fatto ad oggi, a breve si aprirà, com'è noto, la sessione di bilancio e come Ministro della salute ritengo doveroso continuare a lavorare per obiettivi”. E sull'aumento dei ticket nei Lea denunciato dalla Cgil: “Ricostruzioni strumentali”. [Leggi tutto.](#)

Dalla Newsletter del 29 settembre 2016

Mobilità sanitaria. Stretta delle Regioni sulle prestazioni nel privato: “Cure fuori regione possibili solo per interventi di alta complessità”.

Le Regioni hanno concordato una riduzione del 50% sull'incremento registrato dai saldi della mobilità sanitaria per le prestazioni fuori regione nel settore privato. Esclusa dalla stretta “l'alta complessità”, così come definita dalla legge di stabilità. Gli abbattimenti vengono operati sia sugli aumenti 2014, sia sugli aumenti 2015. Per il 2016 verrà proposto entro ottobre uno schema di riferimento. [Leggi tutto.](#)

Nota aggiornamento Def. Riviste le stime della spesa sanitaria: nel 2017 a quota 115,4 miliardi. Ddl responsabilità professionale e concorrenza vanno approvati entro 2016.

Rispetto al Def di Aprile il Governo rivede le previsioni della spesa sanitaria fino al 2019 stimando un piccolo incremento di incidenza sul Pil pari allo 0,1% annuo a partire dal prossimo anno. Ma anche per il 2016 stima di spesa ritoccata al rialzo (+ 278 milioni rispetto a stima di aprile). Nel cronoprogramma delle riforme ribadito l'auspicio del Governo per l'approvazione definitiva entro la fine dell'anno delle leggi sulla responsabilità professionale e sulla concorrenza.

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

Dalla Newsletter del 30 settembre 2016

Boom della spesa farmaceutica. In tre anni +9%: oltre 3,5 miliardi di “rosso”. I ‘tetti’ non reggono.

È quanto certificato dall'Agenzia del farmaco (Aifa) con il monitoraggio della spesa farmaceutica territoriale ed ospedaliera per gli anni 2013, 2014 e 2015 in cui si "accerta il superamento dei tetti". Boom ospedaliera: in 2 anni + 17%.

[Leggi tutto. Link alla determina Aifa monitoraggio spesa.](#)

Giornata mondiale per il cuore. In Italia i decessi annui aumenteranno da 17 a 23 milioni nel 2030. Il punto degli esperti.

Le malattie cardiovascolari rappresentano ancora la prima causa di morte in Italia. Stimati in circa 16 miliardi di euro all'anno i costi sanitari diretti per il nostro Sistema sanitario nazionale. Rimarcata l'importanza della prevenzione improntata su stili di vita sani. In questa giornata, esperti a confronto per tracciare una strada condivisa verso un minore impatto socio-economico. **[Leggi tutto.](#)**

Dalla Newsletter del 2 ottobre 2016

Riforma costituzionale. Renzi: "Con referendum si decide se lasciare tutta la sanità alle Regioni oppure ridare stessi diritti a tutti i cittadini".

Serrato confronto su La7 tra il premier e il costituzionalista Gustavo Zagrebelsky sulle ragioni del Sì e quelle del No al referendum costituzionale del prossimo 4 dicembre. Moltissimi i temi trattati. Tra questi la riforma del Titolo V e i nuovi poteri dello Stato sulla sanità. E su questo punto della riforma anche Zagrebelsky ha detto sì. **[Leggi tutto.](#)**

Dalla Newsletter del 3 ottobre 2016

I dati Federfarma: nel primo semestre 2016 cala convenzionata (-4,7%) e aumentano distribuzione diretta e per conto (8,7%).

L'incidenza della DPC sulla spesa farmaceutica convenzionata lorda è passata dal 23% del primo semestre 2015 al 26% del primo semestre 2016. In diminuzione anche il numero delle ricette prescritte dai medici in regime convenzionale (- 2,6%) a fronte di un aumento delle ricette di farmaci in DPC, con un conseguente aumento (+10,9) del numero di confezioni erogate in DPC. **[Leggi tutto.](#)**

Dalla Newsletter del 4 ottobre 2016

Intramoenia. Nel 2014 un giro d'affari di 1,143 miliardi e 217 milioni di euro restano alle Asl. La esercita il 44% dei medici con compensi medi di 17.500 euro l'anno. La Relazione al Parlamento.

Il ministro Lorenzin ha depositato la Relazione 2016 (con dati riferiti al 2014). Continua il calo del fatturato (-0,7%) ma si arresta il crollo registrato nel 2013 (- 6,2% rispetto al 2012). Nelle Regioni del Centro-Nord il volume di ricavi maggiore, mentre la spesa pro-capite nelle Regioni meridionali ed insulari è generalmente piuttosto esigua. Solo 5 Regioni hanno completato gli spazi riservati all'attività libero professionale. **[Leggi l'articolo.](#) [Link alla relazione.](#)**

➤ **Dalla "Conferenza delle Regioni": www.regioni.it/newsletter**

Da Regioni.it n. 3001 del 7 settembre 2016

Documento della Conferenza delle Regioni del 7 settembre. Sanità: osservazioni per l'Intesa relativa all'aggiornamento Lea.

Nel corso della Conferenza delle Regioni del 7 settembre 2016 è stato approvato un documento (consegnato in sede di Conferenza Stato-Regioni) relativo all'Intesa sul Dpcm di aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza sanitaria. **[Leggi tutto.](#)**

Nuovi Lea: Lorenzin, migliorano servizi per i cittadini.

"Intesa con le Regioni sui nuovi Lea: aggiornato elenco di cure e screening garantiti ai cittadini attraverso le risorse pubbliche del SSN". Lo scrive su twitter il ministro della Salute Beatrice

Lorenzin. In un successivo tweet Lorenzin aggiunge: “Con i nuovi Lea migliorano i servizi per i cittadini, più assistenza per malattie rare, croniche e invalidanti”. [Leggi tutto.](#)

Da Regioni.it n. 3002 dell’8 settembre 2016

Sanità: le disposizioni della legge enti locali. Radiografia delle norme della L. 160/2016.

La Segreteria della Conferenza delle Regioni e delle Province autonome (Settore salute e Politiche Sociali) ha fornito una lettura “tematica” delle disposizioni in materia sanitaria della Legge 7 agosto 2016 , n. 160, “Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 24 giugno 2016, n. 113, recante misure finanziarie urgenti per gli enti territoriali e il territorio” (pubblicata sulla Gazzetta ufficiale n. 194 del 20/08/2016). [Link al quadro sinottico Legge n. 160/2016](#)

Da Regioni.it n. 3004 del 12 settembre 2016

Sanità: livelli essenziali di assistenza, il testo del decreto.

È stata pubblicata, come “atto” della Conferenza Stato-Regioni del 7 settembre 2016, l’Intesa sullo schema di decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri di aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, LEA (cfr. anche “Regioni.it” del 7 settembre). La documentazione contiene anche il documento presentato dalla Conferenza delle Regioni al Governo e il testo dei 64 articoli del Decreto con i 10 voluminosi allegati. Il testo del Decreto, che può essere scaricato integralmente anche dal sito www.regioni.it, nella sezione “Conferenze”, passerà ora al vaglio delle Commissioni Igiene e sanità del Senato e Affari sociali della Camera per un parere che dovrà essere reso al Governo. Nel corso di questo esame le Commissioni programmeranno una serie di audizioni, fra cui probabilmente anche quella con i rappresentanti della Conferenza delle Regioni. [Link all’Intesa.](#)

Da Regioni.it n. 3006 del 14 settembre 2016

Lea: Saitta spiega l’aggiornamento dei Livelli essenziali di assistenza.

Inseriti nei nuovi Lea l’autismo, l’endometriosi, la celiachia, previsti nuovi vaccini e aggiornato anche il nomenclatore delle protesi alla luce delle novità tecnologiche. Sui nuovi Lea aggiornati dalla Conferenza Stato-Regioni del 7 settembre è intervenuto il coordinatore della Commissione sanità della Conferenza delle Regioni e assessore della regione Piemonte, Antonio Saitta.

[Leggi tutto.](#)

Sanità, nuovi Lea: la guida al provvedimento. A cura della Segreteria della Conferenza delle Regioni e delle Province autonome, Settore salute e Politiche Sociali.

L’intesa, come previsto dall’art.1 commi dal 553 al 559 della Legge n. 208/2015 (Legge di Stabilità 2016), è stata siglata nella riunione della Conferenza Stato–Regioni del 7 settembre 2016. Il provvedimento di aggiornamento dei LEA, così come previsto dall’art. 1 comma 554 della Legge n. 208/2015 (Legge di Stabilità 2016), passerà ora al parere delle competenti Commissioni parlamentari. [Leggi tutto con i link ai documenti.](#)

Da Regioni.it n. 3012 del 22 settembre 2016

Risorse per la sanità: Lorenzin resto al DEF, + 2 miliardi nel 2017. Le regioni con la più bassa natalità sono la Liguria, 6,5 nati per 1.000 abitanti, e la Sardegna, 6,7 per 1.000. Al “fertility day” i dati diffusi dal Censis.

Sull’entità delle risorse per il servizio sanitario il ministro della Salute, Beatrice Lorenzin, rassicura tutti e sottolinea che le voci in merito a tagli del Fondo “restano gossip, in assenza al momento di un incontro con il ministro Padoan”. “Sono rimasta al documento di programmazione finanziaria che prevede un aumento di due miliardi per il Fondo Sanitario Nazionale, rispetto al Fondo 2016, che era a 111 miliardi di cui 800 milioni finalizzati per i livelli essenziali di assistenza” ha spiegato Lorenzin. [Leggi tutto.](#)

Da Regioni.it n. 3017 del 29 settembre 2016

Bonaccini: raggiunto l'accordo sulla mobilità sanitaria interregionale. Saitta: affrontare in maniera decisa l'appropriatezza dei flussi sanitari migratori.

“Come avevamo programmato abbiamo raggiunto l'accordo sulla mobilità sanitaria interregionale per gli anni pregressi fino a tutto il 2015. Un fatto molto positivo ed importante”. Lo ha annunciato il presidente della Conferenza delle Regioni. [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: www.cgil.lombardia.it/block-notes-sanita

CI TROVI ANCHE SU  