

Block Notes n. 15, luglio 2017

Dipartimento Welfare e nuovi diritti della Cgil Lombardia

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

In questo numero:

Dalle agenzie di stampa nazionali:

- ✓ *Decreto vaccini. Intervista ad Alberto Villani (Sip)*
- ✓ *Le Regioni aprono il confronto sulla sanità col Governo*
- ✓ *Fondo per le politiche della famiglia 2017*
- ✓ *Disturbi dell'alimentazione: ecco le linee di indirizzo del ministero*
- ✓ *Italiani e salute. Una ricerca Censis-Agenas*
- ✓ *Al Sud quasi una persona su 2 è a rischio di povertà*
- ✓ *L'Oms Europa punta sull'assistenza primaria e sui servizi sanitari integrati*
- ✓ *Corte dei conti: sanità a rischio di diseguaglianze e corruzione*
- ✓ *Cuore. Ecco le sette cose da fare per evitare problemi*
- ✓ *Online il decreto per l'accesso a medicina e chirurgia*
- ✓ *Obamacare. Cresce l'incertezza repubblicana sull'annullamento della riforma*
- ✓ *Anaao su riforma sanitaria lombarda*
- ✓ *Presentato il progetto del nuovo Policlinico di Milano*
- ✓ *Miur: "L'offerta in medicina è aumentata di 400 posti*
- ✓ *Oms. Le priorità e i programmi del nuovo direttore generale*
- ✓ *Lombardia. Ecco la nostra rivoluzione in sanità*
- ✓ *Cgil: una mobilitazione con Cisl e Uil per riportare il Ssn al centro della politica*
- ✓ *Contratti. Ecco le stime e le proiezioni categoria per categoria del Ssn*
- ✓ *L'Istat presenta il rapporto sul sistema dei conti in sanità*
- ✓ *In Italia oltre 55mila medici e infermieri stranieri*
- ✓ *Cantone (Anac): la sanità continua a destare particolare preoccupazione*
- ✓ *Autosufficienza sangue. Ecco il programma 2017*
- ✓ *Il Rapporto Crea Sanità*
- ✓ *Cambiamenti climatici. Ogni anno provocano 12,6 milioni di decessi evitabili*
- ✓ *Ospedali. Come cambia lo scenario negli Usa*
- ✓ *Piano cronicità. Lo Snam Lombardia ricorre al Tar contro delibere regionali*
- ✓ *Anziani. Solo il 2,7% assistito a domicilio*
- ✓ *Giornata mondiale della popolazione*
- ✓ *Morbillo, allarme Oms*
- ✓ *Corte dei Conti: ecco come le Regioni hanno gestito la spesa sanitaria nel 2015*
- ✓ *Chemioterapia. La temono 7 italiani su 10*
- ✓ *Istat. In Italia quasi 5 milioni di poveri*
- ✓ *Doppia "A" della Commissione Europea alla sanità italiana*
- ✓ *Vaccini. Ecco il "fact checking" dell'Iss per far chiarezza su 'bufale' e paure*
- ✓ *Sicurezza alimentare. I risultati nella relazione 2016 al Piano nazionale integrato*
- ✓ *Vaccinazioni in farmacia già diffuse nel mondo e con risultati eccellenti*
- ✓ *Hta. Ad oggi 11 Regioni hanno adottato leggi e regolamenti in materia*
- ✓ *Vaccinazioni in farmacia: i medici non si fidano*
- ✓ *Vaccini. Melazzini (Aifa): "Dati agenzia dimostrano loro assoluta sicurezza*
- ✓ *La riforma lombarda per la cronicità: una cura di Stato "mutualistica"*
- ✓ *Oms: 371 mld di dollari l'anno per centrare obiettivi salute*
- ✓ *Farmacovigilanza. Sul sito Aifa i dati sulle segnalazioni di sospette reazioni avverse*
- ✓ *Oms e Unicef unite per le politiche vaccinali*
- ✓ *Decreto vaccini. Arriva il via libera dal Senato*
- ✓ *Innovazione in sanità*

- ✓ *Diabete. Istat, in Italia 3,2 milioni di malati*
- ✓ *Spesa farmaceutica: i nuovi report Aifa*
- ✓ *Spesa farmaceutica 2016 a +3,5%, con meno ricette e più biosimilari*
- ✓ *I farmaci più venduti e la spesa per Regione nel Rapporto Osmed 2016 dell'Aifa*
- ✓ *Rinnovo convenzione. Fimmg pronta a stato di agitazione*
- ✓ *Contratto sanità privata. Al via tavolo per il rinnovo*
- ✓ *Contratti. Intervista all'assessore Massimo Garavaglia*
- ✓ *Sanità USA. Come diventare la prima al mondo*
- ✓ *Terzo settore: al via la riforma*
- ✓ *Sanità: le disposizioni previste nella "manovrina"*
- ✓ *Sanità: Cittadinanzattiva, monitoraggio dei servizi sul territorio*
- ✓ *Dirigenza sanitaria: Governo vara riforma nomina Direttori generali*
- ✓ *Aifa: on line il rapporto sulla sorveglianza post-marketing*
- ✓ *Vaccinazioni, le ragioni dell'obbligo*
- ✓ *Procreazione medicalmente assistita, on line la relazione 2017*
- ✓ *Politiche sanitarie*
- ✓ *Vaccini: il Fact Checking dell'Iss*

Dalle agenzie di stampa nazionali

- **Da "Quotidiano Sanità"**

Dalla Newsletter del 21 giugno 2017

Decreto vaccini. "Ecco perché siamo convinti che l'obbligo sia necessario per tutte e 12 le vaccinazioni". Intervista ad Alberto Villani (Sip).

Per il presidente della Società italiana di pediatria il ricorso all'obbligo è inevitabile "nell'attuale contesto di cultura sanitaria del nostro Paese". L'obiettivo è quello di "mappare lo stato vaccinale dei bambini su tutto il territorio nazionale, per poi confrontarsi con le famiglie in modo da favorire una loro adesione consapevole a quello che è a tutti gli effetti un diritto dei più piccoli: essere vaccinati e protetti". Quanto al numero di vaccinazioni: "Servono tutte. Quando non sono più necessarie vengono tolte, come accaduto per il vaiolo. Nessuno vuol fare vaccinazioni non necessarie". [Leggi l'articolo.](#)

Dalla Newsletter del 22 giugno 2017

Le Regioni aprono il confronto sulla sanità col Governo. Oggi incontro con Lorenzin. Dal personale ai farmaci. Senza dimenticare gli investimenti. Ecco tutte le proposte regionali.

Cinque argomenti da rivedere in un "leale confronto istituzionale": risorse umane, investimenti, governance delle politiche e della spesa per il farmaco, medicina generale e cure primarie, riforma delle Agenzie Aifa e Agenas e dell'Iss. In un documento elaborato dalla Commissione salute le Regioni mettono nero su bianco le loro richieste e sono pronte a discuterle col ministero della Salute. Primo round stamattina. [Leggi l'articolo.](#) [Link al documento.](#)

Fondo per le politiche della famiglia 2017 tutto dedicato a interventi sulla natalità. Intesa in Conferenza Unificata.

Raggiunta l'intesa sul Fondo 2017 per le politiche della famiglia. Si tratta di 2.780.032 interamente dedicati a misure per favorire la natalità. Per la presentazione delle domande e della documentazione le Regioni hanno tempo fino al 30 agosto. [Leggi tutto.](#) [Link al decreto.](#)

Disturbi dell'alimentazione: ecco le linee di indirizzo del ministero. I pazienti seguiti da équipe multidisciplinari specializzate.

Approda in Stato-Regioni con il parere favorevole dei governatori il testo elaborato dal ministero della Salute delle "Linee di indirizzo nazionali per la riabilitazione nutrizionale nei disturbi dell'alimentazione: un modello multidisciplinare per gli interventi nutrizionali" in cui, oltre agli

aspetti clinici e scientifici del problema, si prevede e si indica come questo debba essere gestito con la multidisciplinarietà degli operatori. [Leggi l'articolo.](#) [Link al documento.](#)

Dalla Newsletter del 23 giugno 2017

Italiani e salute. Più del 60% degli italiani si dice informato sui temi sanitari. E la fonte non è internet ma il medico di famiglia. Una ricerca Censis-Agenas.

La ricerca ha rivelato che i Medici di famiglia restano la figura di riferimento principale per reperire informazioni sulla salute e sull'accesso al Ssn. A loro si rivolge come fonte primaria dell'informazione il 72% degli intervistati. Seguono con quote più ridotte (tra il 20 e il 30%) familiari, parenti, amici, vicini, colleghi (31,9%), alla televisione (25,7%) e al medico specialista (22,7%). Internet è considerato fonte "strategica" di informazione solo dal 17,6% degli intervistati che però, nel 32% dei casi, uno sguardo alla rete per sapere qualcosa sulla salute glielo dà comunque. [Leggi l'articolo.](#) [Link alla ricerca.](#)

Dalla Newsletter del 25 giugno 2017

Nuovo studio della Cgia di Mestre. Al Sud quasi una persona su 2 è a rischio di povertà. E il divario con il Nord del Paese aumenta.

Daagli anni pre crisi (2007) è ulteriormente aumentato il gap in termini di Pil tra le due aree del Paese. Un cittadino del Meridione ha un differenziale di 14.905 euro rispetto a un connazionale che vive nelle regioni settentrionali. Ma non basta, anche in termini di occupazione il divario fra i tassi di Nord e Sud è del 22,5% a sfavore del Mezzogiorno. E il rischio di povertà è del 46,4% al Sud e del 17,4% al Nord. [Leggi l'articolo.](#) [Link allo studio.](#)

Dalla Newsletter del 26 giugno 2017

L'Oms Europa punta sull'assistenza primaria e sui servizi sanitari integrati. Nasce il gruppo consultivo Health Care Advisory Group Delivery.

Tre le aree chiave: ricerca di modelli innovativi per integrare l'assistenza sanitaria primaria con i servizi sanitari pubblici; migliorare il coordinamento tra l'assistenza sanitaria primaria e di altri servizi sanitari, compresi gli ospedali e servizi specializzati; integrare l'assistenza sanitaria primaria e l'assistenza sociale, in particolare per le esigenze crescenti della popolazione anziana in aumento. Prodotta a fine 2016 una guida per rafforzare i sistemi sanitari centrati sulle persone.

[Link all'articolo.](#) [Link al documento Oms.](#)

Dalla Newsletter del 27 giugno 2017

Corte dei conti. Rendiconto generale dello Stato 2016: sanità a rischio di diseguaglianze e corruzione. Ma il bilancio del Ssn chiude in attivo di 312 milioni e il futuro è roseo.

Nel giudizio della Corte dei conti la sanità è indicata come settore a rischio di diseguaglianze, ma anche di conflitti di interesse, illeciti anche penali e corruzione. La spending review non ha avuto il successo sperato e la Corte punta sulla Consip. Ma la spesa tiene e, anzi, il bilancio finale 2016 chiude in attivo di 312 milioni. [Link all'articolo.](#)

Cuore. Ecco le sette cose da fare per evitare problemi.

Dal fumo alla dieta. Uno studio pubblicato dal Journal American College Cardiology ha valutato il rapporto tra il conseguimento di sette obiettivi di salute cardiovascolare e l'effettiva riduzione dei rischi, nonché dell'allungamento della vita. È emerso che il raggiungimento anche di un solo obiettivo è efficace a qualsiasi età. [Leggi l'articolo.](#)

Dalla Newsletter del 28 giugno 2017

Università. Online il decreto per l'accesso a medicina e chirurgia. Ma i posti sono diminuiti.

Iscrizioni solo online, dal 3 al 25 luglio. I posti disponibili sono 9.100 per medicina e chirurgia, 908 per odontoiatria, 655 per Veterinaria, 501 per Medicina in lingua inglese. La Ministra del Miur

Valeria Fedeli, ha firmato i decreti che definiscono i contenuti e le modalità di svolgimento delle prove di ammissione l'anno accademico 2017/2018. [Leggi tutto.](#)

Obamacare. Cresce l'incertezza repubblicana sull'annullamento della riforma. Trump cerca consensi. Le borse tremano.

Molti repubblicani non sono più convinti che vada abolito Obamacare, lasciando 22 milioni di americani senza assicurazione sanitaria. Il partito prova a stringere i ranghi, ma se ne dovrà riparlare dopo la pausa del 4 luglio e cercare di farcela prima di agosto. Intanto le borse vanno giù.

[Leggi tutto.](#)

Dalla Newsletter del 29 giugno 2017

Riforma sanitaria lombarda. Gli accorpamenti sembrano dettati da un'operazione economico-politica di tagli e risparmi indiscriminati.

Una delle caratteristiche della Riforma sanitaria lombarda riguarda gli accorpamenti. Accorpamenti delle ASL nelle ATS e delle Aziende Ospedaliere nelle ASST. Ma, dall'analisi della letteratura risulta che i benefici di performance ed economicità prodotti dagli accorpamenti e dal conseguente incremento delle dimensioni organizzative sono scarse. La scelta sembra più dettata da una politica di tagli e risparmi con disfunzioni che ricadranno su utenti e personale. [Leggi l'articolo.](#)

Presentato il progetto del nuovo Policlinico di Milano. Sul tetto un giardino grande come il Duomo e al piano terra una Galleria pedonale con negozi e servizi.

15 29 GIU - "Un ospedale aperto non solo ai malati, ma a tutta la città", è il concetto alla base del progetto presentato dall'architetto Stefano Boeri e dal presidente del Policlinico Marco Giachetti. La spesa prevista è di 266 milioni, di cui 200 di fondi propri. L'Ospedale dovrebbe essere completamente arredato e funzionante entro il 2022. [Leggi tutto.](#)

Dalla Newsletter del 30 giugno 2017

Università. Miur: "L'offerta in medicina è aumentata di 400 posti rispetto all'accordo Stato Regioni e in linea con fabbisogni Ssn".

I posti previsti dall'accordo siglato a maggio erano 8.700 e sono stati incrementati a 9.100. È quanto comunica in una nota il ministero in merito a una possibile inadeguatezza dell'offerta dei posti in medicina: "Il numero dei posti tiene conto del fabbisogno del Ssn e di quello espresso dal Ministero della Difesa per le esigenze organiche delle Forze Armate". [Leggi tutto.](#)

Dalla Newsletter del 2 luglio 2017

Oms. Dal 1° luglio Tedros Adhanom Ghebreyesus è il nuovo direttore generale in carica. Le sue priorità e i suoi programmi.

Il neo direttore generale Oms concentrerà la sua azione su cinque aree principali di lavoro: copertura sanitaria universale; capacità delle autorità nazionali e le comunità locali di individuare, prevenire e gestire le emergenze sanitarie; migliorare la salute e il benessere delle donne, dei bambini e degli adolescenti; affrontare l'impatto sulla salute dei cambiamenti climatici e ambientali; costruire un'Oms trasparente e responsabile. [Leggi tutto](#)

Dalla Newsletter del 3 luglio 2017

Lombardia. "Preso in carico del paziente a 360°, potenziamento del territorio e progettazione degli ospedali del 3° millennio. Ecco la nostra rivoluzione in sanità". Intervista a Giulio Gallera.

Accorpamenti, maggiore integrazione tra ospedale e territorio, presa in carico delle cronicità, ma anche investimenti in tecnologie, nuovi macchinari ed edilizia sanitaria. Così l'assessore al welfare, respingendo le critiche alla riforma sanitaria, getta lo sguardo in avanti anticipando le nuove sfide: "Già oggi lavoriamo alla realizzazione degli ospedali del 3° millennio per rispondere alle nuove

esigenze di salute. Vogliamo confermarci come Regione all'avanguardia, anche in sanità”.

[Leggi l'intervista.](#)

Dalla Newsletter del 4 luglio 2017

Ssn. Cgil: “Una mobilitazione con Cisl e Uil per riportare il Ssn al centro dell'agenda politica”.

Questa la proposta lanciata dalla Confederazione nel corso dell'evento “Una Sanità pubblica, forte, di qualità per tutti”. In un documento il sindacato presenta le sue proposte per sostenerlo e ricorda che “il diritto alla salute e alle cure è un eccellente investimento economico”.

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

Contratti. Con le risorse già stanziati aumenti dai 49 ai 110 euro mensili. Ecco le stime e le proiezioni categoria per categoria del Ssn.

Applicando gli aumenti rispettivamente dello 0,36%, 1,09% e 1,45% (in tutto +2,9%) negli anni 2016, 2017 e 2018, l'aumento medio complessivo su tredici mensilità è di 875 euro, che corrisponde a 67 euro mensili, 18 euro in meno, quindi, di quanto stabilito nell'accordo Governo-sindacati di novembre 2016. Per raggiungere questo importo, l'aumento ulteriore dovrebbe essere di circa il +0,75%, circa 225 euro complessivi, circa, quindi, altri 700 milioni (poco meno) da mettere sul piatto dei rinnovi con la legge di Bilancio, ovviamente diluiti nei tre anni di vigenza dei nuovi contratti. Tutte le stime per singola categoria. [Leggi tutto.](#)

Spesa sanitaria. In cinque anni (2012-2016) aumenta solo dello 0,7%. L'Istat presenta il rapporto sul sistema dei conti in sanità.

Nel 2016 la spesa sanitaria corrente è stata di 149.500 milioni, con un'incidenza sul Pil dell'8,9% (quella pubblica 6,9%), ed è sostenuta per il 75% dal settore pubblico e per la restante parte dal settore privato e nel 2016, la spesa sanitaria pro capite è stata mediamente di 2.466 euro e ha registrato rispetto al 2012 un aumento medio annuo dello 0,7 per cento.

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

Dalla Newsletter del 5 luglio 2017

In Italia oltre 55mila medici e infermieri stranieri. Ma anche gli italiani guardano all'estero.

Arrivano dall'est, dall'Africa, dal Sud America ma anche da Libano e Giordania. Sono in tutto 62 mila. Oltre a medici (18.000) e infermieri (37.500), ci sono infatti farmacisti, fisioterapisti e psicologi. Ma aumenta anche il numero di italiani che cerca stage o lavoro all'estero. La fotografia dell'Associazione Medici di origine Straniera in Italia (Amsi) e della Confederazione Internazionale Unione Medica Euro Mediterranea (Unem). [Leggi tutto.](#)

Dalla Newsletter del 6 luglio 2017

Corruzione. Cantone (Anac): “La sanità continua a destare particolare preoccupazione”. La Relazione al Parlamento.

È ancora allarme sulla sanità, ma “grazie alla proficua collaborazione con il Ministero della salute e Agenas, si sono individuate le aree più vulnerabili”, ha detto il presidente dell'Autorità Anticorruzione, presentando la Relazione alla Camera. Sulle misure adottate per fermare il fenomeno, scatterà un piano ispettivo ad hoc. Volto “non a criminalizzare ma a preservare un settore che ha grandi eccellenze e che consente a tutti l'accesso alle cure”.

[Leggi tutto.](#) [Link alla relazione.](#)

Autosufficienza sangue. Ecco il programma 2017. Migliori modelli organizzativi, più monitoraggio e attenzione a medicina trasfusionale.

L'obiettivo finale da raggiungere è quello complessivo del quinquennio 2016-2020, fissato con il decreto 2 dicembre 2016, relativo al Programma nazionale plasma e medicinali plasmaderivati, e il

decreto e il programma 2017 fissano gli obiettivi relativi ai livelli di domanda, efficienza e produzione di plasma e di medicinali plasmaderivati da raggiungere nelle Regioni per quest'anno. [Leggi tutto. Link al programma nazionale.](#)

Performance dei Ssr. Toscana al top; Calabria, Abruzzo, Puglia, Friuli VG e Molise maglia nera. Il Rapporto Crea Sanità.

Nell'area d'eccellenza si posizionano, dopo la Toscana, Lombardia, Liguria, Veneto ed Emilia Romagna. Rispetto allo scorso anno, entrano nell'area critica Abruzzo e Friuli Venezia Giulia, mentre ne esce la Campania, che con Lazio, Sardegna, Marche, P.A. di Bolzano, Valle d'Aosta, Sicilia, Umbria, Piemonte, Basilicata e P.A. di Trento va a formare l'area di Performance "intermedia". [Leggi tutto. Link al Rapporto.](#)

Dalla Newsletter del 7 luglio 2017

Cambiamenti climatici. Ogni anno provocano 12,6 milioni di decessi evitabili. L'Oms rilancia a luglio il secondo ciclo dei suoi "profili".

Tra il 2030 e il 2050, i cambiamenti climatici causeranno circa 250.000 morti in più l'anno per malnutrizione, malaria, diarrea, surriscaldamento globale e miliardi di dollari in danni diretti per la salute. A luglio l'Oms sta lanciando il secondo ciclo dei suoi profili del clima e della salute per fornire prove aggiornate a livello nazionale sui rischi e le opportunità di salute legate al clima.

[Leggi tutto. Link al profilo globale 2015 Oms.](#)

Dalla Newsletter dell'8 luglio 2017

Ospedali. Meno giorni di ricovero nei reparti per acuti ma poi si allunga la degenza post acuzie. Come cambia lo scenario negli Usa.

Comprimere la durata dei ricoveri ospedalieri è il mantra quotidiano per i camici bianchi in tutto il mondo. Ed è giusto che sia così, per decongestionare i pronto soccorsi, per ridurre il rischio di infezioni ospedaliere o di danni iatrogeni, per ottimizzare l'uso delle risorse. Ma molti pazienti non sono pronti per tornare a casa dopo 5 giorni di ricovero e così, negli USA come da noi, si ricorre sempre più spesso ai ricoveri in post-acuzie. Risultato, la durata media di un ricovero 'complessivo' negli USA, anziché diminuire è addirittura aumentata. [Leggi tutto.](#)

Dalla Newsletter del 10 luglio 2017

Piano cronicità. Lo Snam Lombardia ricorre al Tar contro delibere regionali.

Per il sindacato i contenuti dei provvedimenti regionali sono in contraddizione con le norme nazionali che istituiscono e regolano il Ssn, "in quanto si creano soggetti nuovi non previsti dalla Legge nazionale: i 'gestori'". Secondo lo Snami così si va verso la cancellazione della figura del medico di famiglia e l'entrata sul mercato di soggetti privati "che avranno il profitto come primo obiettivo, a discapito della salute dei cittadini". [Leggi tutto.](#)

Dalla Newsletter dell'11 luglio 2017

Anziani. Solo il 2,7% assistito a domicilio. E in qualche parte d'Italia l'Adi non esiste affatto.

I dati presentati alla II Edizione degli Stati Generali dell'assistenza a lungo termine, organizzati da Italia Longeva al ministero della Salute. Oltre alla tipologia di assistenza erogata, forti differenze anche sul numero di ore dedicate a ciascun paziente: si va dalle oltre 40 ore annuali di Potenza alle 9 ore di Torino. [Leggi tutto.](#)

Eurostat. Il tasso di natalità più elevato è in Irlanda, il più basso in Italia. L'analisi per la Giornata mondiale della popolazione.

I tassi di natalità netti più alti del 2016 sono stati registrati in Irlanda (13,5 per 1.000 residenti), Svezia e Regno Unito (11,8‰) e Francia (11,7‰). Al contrario i più bassi sono stati registrati negli Stati membri del Sud: Italia (7,8‰), Portogallo (8,4‰), Grecia (8,6‰), Spagna (8,7‰), Croazia

(9,0%) e Bulgaria (9,1%). E nel 2016 nell'Ue nascite e morti si sono neutralizzate a vicenda e l'aumento di 1,5 milioni di abitanti è dovuto tutto alla migrazione. [Leggi tutto.](#)

Dalla Newsletter del 12 luglio 2017

Morbillo, allarme Oms: “Ogni morte o disabilità è una tragedia inaccettabile”. I Paesi più colpiti sono Romania e Italia.

L'Oms lancia l'allarme: i focolai di morbillo che si verificano nella regione europea dell'Oms hanno causato 35 morti negli ultimi 12 mesi. Il caso più recente di mortalità è un ragazzo di 6 anni in Italia, dove oltre 3.300 casi di morbillo e 2 morti sono avvenuti da giugno 2016. Molti altri paesi hanno anche segnalato epidemie che, secondo le autorità nazionali di sanità pubblica, hanno causato 31 morti in Romania, 1 morto in Germania e un altro in Portogallo. [Leggi l'articolo.](#)

Corte dei Conti: ecco come le Regioni hanno gestito la spesa sanitaria nel 2015. Tra le criticità i ritardi nell'erogazione del Fsn. Cresce spesa per farmaci innovativi.

Regioni promosse dalla Corte dei Conti nella Relazione sulla gestione finanziaria delle Regioni - Esercizio 2015. Tuttavia non mancano le criticità tra cui le principali sono i ritardi cronici nell'erogazione del fondo sanitario che generano spese aggiuntive e la necessità di abbattere le passività. Tra i fattori determinanti di crescita della spesa il consumo di farmaci innovativi utilizzati in ambito ospedaliero e in distribuzione diretta. [Leggi l'articolo.](#) [Link alla relazione.](#)

Dalla Newsletter del 13 luglio 2017

Chemioterapia. La temono 7 italiani su 10. Ma Aiom spiega perché non bisogna avere paura.

Il 68% degli italiani ha paura della chemioterapia, anche perché non sa che i farmaci utilizzati sono meno aggressivi e che è possibile controllarne gli effetti collaterali. L'Aiom ha sondato il livello di conoscenza sull'argomento, scoprendo che quasi l'80% ignora l'esistenza di trattamenti complementari che riducono disturbi come nausea e vomito. Per chiarire ogni dubbio, l'Aiom ha scritto una guida per tutti: “Chemioterapia 100 domande 100 risposte”.

[Leggi l'articolo.](#) [Link alla guida.](#)

In Italia quasi 5 milioni di poveri. Gli ultimi dati Istat.

Nel 2016 si stima siano 1 milione e 619mila le famiglie residenti in condizione di povertà assoluta, nelle quali vivono 4 milioni e 742mila individui. Rispetto al 2015 si rileva una sostanziale stabilità della povertà assoluta in termini sia di famiglie sia di individui. [Leggi tutto.](#) [Link al Rapporto.](#)

Doppia “A” della Commissione Europea alla sanità italiana.

La valutazione Ue si basa su diversi indicatori: efficienza e spesa media pro capite (pubblica e privata), mortalità evitabile, mortalità infantile, aspettative di vita alla nascita, aspettative di vita a 65 anni. La spesa sanitaria italiana ha ottenuto un duplice giudizio positivo, sia sotto il profilo dell'efficacia che dell'efficienza. Valutazione massima che condivide anche con Francia e Spagna, mentre la Germania ha avuto un rating positivo per l'efficacia dei servizi, ma non per l'efficienza.

[Leggi l'articolo.](#)

Dalla Newsletter del 14 luglio 2017

I vaccini causano l'autismo e contengono sostanze pericolose? Ecco il “fact checking” dell'Iss per far chiarezza su ‘bufale’ e paure.

In questi mesi di acceso dibattito sul decreto vaccini sono circolati sempre più sul web studi di discutibile autorevolezza sui presunti “pericoli” delle vaccinazioni. Per far chiarezza sui tanti dubbi venutisi a creare, l'Istituto superiore di sanità ha pubblicato un “fact checking” che interviene in maniera puntuale su diversi aspetti legati alle malattie ed alle vaccinazioni ad esse correlate.

[Leggi tutto.](#)

Dalla Newsletter del 16 luglio 2017

Sicurezza alimentare. I risultati nella relazione 2016 al Piano nazionale integrato. Tra le verifiche anche i Lea: bocciate Sicilia e Sardegna.

I Servizi igiene degli alimenti e nutrizione e i Servizi veterinari dei Dipartimenti di prevenzione delle Asl nel 2015 hanno controllato 275.382 unità operative (impianti e attrezzature dei locali, strutture e mezzi di trasporto), delle quali 54.141 hanno mostrato infrazioni durante le ispezioni. Nel 2016 sono stati conferiti ai laboratori del controllo ufficiale 39.944 campioni di alimenti, bevande e materiali e oggetti a contatto con alimenti, su cui sono state effettuate 98.995 analisi, delle quali 931 irregolari. [Leggi tutto. Link alla relazione al Pni.](#)

Vaccinazioni in farmacia già diffuse nel mondo e con risultati eccellenti. I risultati del sondaggio della Federazione internazionale dei farmacisti.

Nel 44% dei Paesi analizzati i farmacisti già contribuiscono all'incremento delle politiche vaccinali. E in alcuni stati eseguono, dopo una apposita formazione, direttamente le vaccinazioni. Il Rapporto stima che dieci milioni di vite all'anno possano essere salvate aumentando l'accesso ai vaccini e alle vaccinazioni in farmacia. [Leggi tutto. Link al Rapporto Fip.](#)

Dalla Newsletter del 17 luglio 2017

Hta. Ad oggi 11 Regioni hanno adottato leggi e regolamenti in materia. Ma solo 5 Regioni hanno disposizioni sul conflitto d'interesse.

Nel biennio 2014-2015 sono stati prodotti 102 report Regionali di HTA, di cui il 44% dei casi relativo ai dispositivi medici e il 22% ai farmaci. Medici, farmacisti e ingegneri clinici sono le figure professionali prevalentemente coinvolte nelle attività di HTA. Questi i principali risultati dell'indagine conoscitiva diretta a rilevare lo "stato dell'arte" delle attività di Health Technology Assessment a distanza di circa 10 anni dal Piano Sanitario Nazionale 2006-2008.

[Leggi tutto. Link all'indagine.](#)

Vaccinazioni in farmacia. I medici non si fidano: "Vigileremo su eventuale riproposizione norme".

Nuova presa di posizione della Fnomceo per la quale, "l'unico luogo appropriato per la pratica vaccinale è rappresentato dalle strutture delle Aziende Sanitarie locali e dagli studi dei medici di medicina generale e dei pediatri di libera scelta che costituiscono una rete più capillare e dotata di adeguato setting professionale, in coerenza con quanto previsto dai Lea".

[Leggi tutto. Link alla mozione Fnomceo.](#)

Dalla Newsletter del 18 luglio 2017

Vaccini. Melazzini (Aifa): "Dati agenzia dimostrano loro assoluta sicurezza. No a strumentalizzazioni politiche su dati scientifici".

Così il Direttore generale dell'Ente regolatorio risponde a distanza al senatore D'Anna che, nel corso del dibattito in Aula sul decreto vaccini aveva parlato di "21.658 reazioni avverse di cui 454 con gravi danni al sistema neuro-motorio e 5 decessi in tre anni". Melazzini: "Dei decessi segnalati nel biennio 2014-2015 nessuno, dai riscontri autoptici effettuati, è correlabile ai vaccini". [Leggi tutto.](#)

La riforma lombarda per la cronicità. Una cura di Stato "mutualistica".

La Lombardia rispetto alla cronicità propone una sorta di cura di Stato di stampo mutualistico cioè menù fissi a costo fisso differenziati per classi di patologie. Lo slogan famoso "non si può dare tutto a tutti" in Lombardia diventa "a tutti i cronici posso dare uno standard minimo oltre il quale dovete arrangiarvi". [Leggi tutto.](#)

Oms: servono 371 miliardi di dollari l'anno per centrare obiettivi salute mondiale entro il

2030.

In un rapporto, l'Organizzazione fa il punto su quanto si dovrebbe spendere a livello mondiale, su come dovrebbero essere ripartite le spese e su dove prendere i finanziamenti. Entro il 2030 si dovrebbero investire 58 dollari l'anno a persona, passando dagli attuali complessivi 134 miliardi di dollari da spendere annualmente, a 371 miliardi. Con queste risorse si potrebbero evitare 97 milioni di morti premature e in alcuni Paesi potrebbero essere aggiunti fino a 8,4 anni in più all'aspettativa di vita. [Leggi tutto. Link al Rapporto.](#)

Dalla Newsletter del 19 luglio 2017

Farmacovigilanza. On line sul sito Aifa i dati sulle segnalazioni di sospette reazioni avverse.

“Aifa, compie una scelta ispirata alla trasparenza, spingendosi oltre gli obblighi imposti nello specifico dalla legge, proprio perché l'obiettivo quotidiano del nostro lavoro è garantire e agire sempre nell'interesse esclusivo dei cittadini”, ha detto il Direttore Generale, Mario Melazzini. [Leggi tutto.](#)

Oms e Unicef unite per le politiche vaccinali. Difterite, tetano e pertosse non raggiungono in molti paesi il 90%. Morbillo a rischio.

Dal 2010, la percentuale di bambini che hanno ricevuto il ciclo completo di vaccinazioni di routine per difterite, tetano e pertosse è sceso all'86% (116,5 milioni di neonati), senza cambiamenti significativi in nessun paese o regione durante l'anno scorso e questo non è sufficiente all'obiettivo globale di copertura di immunizzazione del 90%. Globalmente, l'85% dei bambini sono stati vaccinati con la prima dose di vaccino contro il morbillo entro il primo giorno di nascita attraverso i servizi sanitari e il 64% con una seconda dose. [Leggi l'articolo con i link ai rapporti Oms, Unicef, a progressi e sfide sui vaccini e analisi della situazione in Italia.](#)

Dalla Newsletter del 20 luglio 2017

Decreto vaccini. Arriva il via libera dal Senato. Il provvedimento passa all'esame della Camera. Il testo e la sintesi articolo per articolo.

Il provvedimento è stato approvato con 172 voti a favore. Oltre alla maggioranza, hanno votato sì anche Forza Italia, Scelta civica-Ala e Mdp, seppur riconoscendo la “piena libertà” ai propri senatori di “votare in dissenso”. Il provvedimento passa ora all'esame della Camera che dovrà convertirlo in legge prima della scadenza del 6 agosto. Molte le modifiche al testo introdotte: dal numero di vaccinazioni obbligatorie sceso a 10, al forte abbassamento delle sanzioni previste, fino alla possibilità di acquistare vaccini in formato monocomponente e all'istituzione dell'Anagrafe nazionale vaccini.

[Leggi l'articolo con i link al testo del decreto approvato e alle nuove slide del ministero.](#)

Innovazione in sanità. Federsanità Anci apre il confronto, Del Favero: “Gestione delle cronicità e sostenibilità, le linee guida del cambiamento”.

Definire ruolo e funzioni degli amministratori locali, dei direttori generali e dei rappresentanti istituzionali nel processo di articolazione dei servizi sanitari nelle singole comunità locali. È con questo intento che Federsanità Anci ha organizzato, a Roma, il workshop “Guidare l'innovazione”. Due i focus principali di discussione: un confronto sulla medicina personalizzata e la presentazione dei dati economici e organizzativi dei Comuni in ambito socio-sanitario. [Leggi tutto.](#)

Diabete. Istat, in Italia 3,2 milioni di malati. Nel Sud più casi. Ma la mortalità cala del 20%.

La diffusione del diabete è quasi raddoppiata in trent'anni (coinvolgeva il 2,9% della popolazione nel 1980). Anche rispetto al 2000 i diabetici sono 1 milione in più e ciò è dovuto sia all'invecchiamento della popolazione che ad altri fattori, tra cui l'anticipazione delle diagnosi (che porta in evidenza casi prima sconosciuti) e l'aumento della sopravvivenza dei malati di diabete con una forte diminuzione della mortalità negli ultimi dieci anni. [Leggi tutto. Link al Rapporto Istat.](#)

Dalla Newsletter del 21 luglio 2017

Spesa farmaceutica. Nel 2016 ospedaliera sfonda il tetto di 1,5 miliardi. Mentre la convenzionata è in “attivo” di 205 milioni. Nel primo trimestre 2017 sempre in rosso la farmaceutica “diretta”. I nuovi report Aifa.

L’Aifa ha pubblicato oggi i report sulla spesa finale 2016 e sui primi tre mesi del 2017. Lo scenario resta quello degli ultimi anni: ospedaliera in rosso “fisso”, mentre la spesa in farmacia tiene i tetti. Il problema resta quindi la farmaceutica a gestione diretta di Asl e ospedali per la quale non si riesce a trovare un equilibrio tra tetti programmati e spesa reale. E lo stesso sta accadendo nel 2017.

[Leggi l’articolo](#) con i link al rapporto spesa 2016 e al rapporto 1° trimestre 2017.

Spesa farmaceutica 2016 a +3,5%, con meno ricette e più biosimilari. Farmacovigilanza al primo posto nell’Ue. I farmaci più venduti e la spesa per Regione nel Rapporto Osmed 2016 dell’Aifa.

La spesa farmaceutica territoriale pubblica è stata di 13,874 miliardi (che corrisponde a circa 228,7 euro pro capite), con un aumento del +3,5% rispetto allo stesso periodo dell’anno precedente. Il numero delle ricette secondo il rapporto diminuisce del -1,5% e del -1,2% quello delle confezioni erogate in regime di assistenza convenzionata. I farmaci per l’apparato cardiovascolare sono al primo posto per spesa (55,3 euro pro capite) e consumi (468,1 dosi ogni 1000 abitanti al giorno). Farmacovigilanza: l’Italia si conferma tra i paesi con il più alto tasso di segnalazioni nel mondo.

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

Dalla Newsletter del 24 luglio 2017

Rinnovo convenzione. Fimmg pronta a stato di agitazione.

“La mobilitazione generale non può più aspettare. È una mossa indispensabile sia per il rinnovo dell’Acn, che per il rifinanziamento del Fsn”. È chiara la posizione della Fimmg. La Federazione Italiana Medici di Medicina Generale, che ha già avviato tutte le procedure necessarie per proclamare lo stato di agitazione. Il segretario nazionale Scotti: “verificheremo nei prossimi giorni quale è la reale volontà delle istituzioni. Poi prenderemo le nostre decisioni”. **[Leggi tutto](#).**

Contratto sanità privata. Al via tavolo per il rinnovo.

Fp Cgil, Cisl Fp e Uil Fpl rendono noto che è stato avviato il tavolo congiunto Aiop Aris per il rinnovo del contratto collettivo nazionale della sanità privata e del socio-sanitario Rsa. I tre maggiori sindacati fanno sapere che inizialmente le parti hanno espresso la volontà di mantenere distinte le due filiere della sanità privata e del socio sanitario. **[Leggi l’articolo](#).**

Dalla Newsletter del 25 luglio 2017

Contratti. “Giovedì il nuovo atto di indirizzo per la medicina generale. Per le risorse le Regioni pronte a fare la loro parte. Ma per il contratto dei dipendenti il Governo deve risolvere la parte economica con la legge di bilancio o salta tutto”. Intervista all’assessore Massimo Garavaglia.

“Giovedì pronti a chiudere la partita per le convenzioni con l’aggiornamento condiviso dell’Atto di indirizzo. Nessun problema per la parte economica, ed abbiamo già dato mandato alla Sisac per chiudere anche quella normativa”. Ad annunciarlo a Quotidiano Sanità è il coordinatore della commissione Affari finanziari della Conferenza delle Regioni. Ma resta tutto da risolvere il nodo del contributo alla finanza pubblica a cui si sono opposte due Regioni autonome (Sardegna e Friuli Venezia Giulia). In ballo 604 mln per il prossimo anno indispensabili per finanziare il rinnovo del contratto dei dipendenti del Ssn. “Il Governo trovi una soluzione in legge di Bilancio. Il rinnovo senza quei fondi è utopia”. **[Leggi tutto](#).**

➤ **[Da Saluteinternazionale.it](#)**

Sanità USA. Come diventare la prima al mondo. Di Gavino Maciocco

Nella settimana in cui la riforma sanitaria di Trump viene affossata in Parlamento dallo stesso partito (rimanendo così in vigore l'Obamacare), la rivista NEJM pubblica un articolo che spiega attraverso quali interventi la sanità americana, la peggiore per risultati negativi di salute e costi eccessivi, può risalire la china e diventare la prima: "From last to first". Consigli buoni anche per noi. [Leggi l'articolo.](#)

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

Da Regioni.it n. 3191 del 28 giugno 2017

Terzo settore: al via la riforma. Semaforo verde al Consiglio dei Ministri del 28 giugno.

Trecentomila associazioni, 1 milione di lavoratori, 5 milioni di volontari. Sono i numeri dei soggetti interessati dai decreti legislativi approvati dal consiglio dei ministri sul codice del terzo settore, l'impresa sociale e la nuova disciplina del cinque per mille. Il ministro del lavoro e delle politiche sociali Giuliano Poletti, in conferenza stampa con il sottosegretario Luigi Bobba, parla di "un riconoscimento politico e normativo a questo grande mondo", volto a "superare elementi di frammentazione della normativa e anche per introdurre elementi di innovazione". [Leggi tutto.](#)

Da Regioni.it n. 3192 del 30 giugno 2017

Sanità: le disposizioni previste nella "manovrina".

La Segreteria della Conferenza delle Regioni e delle Province autonome (Settore Salute e Politiche Sociali) ha elaborato un quadro sinottico che fornisce una lettura d'insieme delle disposizioni relative alla sanità contenute nella cosiddetta "manovrina", ovvero nella L. 96/2017 che ha convertito in legge, con modificazioni, il DL 50/2017. Nella tabella, accanto al testo di legge, sono anche riportate (in rosso) le proposte emendative formulate dalle Regioni. [Link al quadro sinottico.](#)

Da Regioni.it n. 3205 del 19 luglio 2017

Sanità: Cittadinanzattiva, monitoraggio dei servizi sul territorio.

Il 10% dei pazienti spende fino a 1000 euro mese per compensare le carenze della sanità. Lo sostiene il Rapporto di Cittadinanzattiva "Fuori dall'ospedale dentro le mura domestiche", che evidenzia come tra farmaci, badante, fisioterapista e pannoloni, un paziente su 10 spende oltre 1000 euro al mese di tasca propria. [Leggi tutto.](#)

Da Regioni.it n. 3207 del 21 luglio 2017

Dirigenza sanitaria: Governo vara riforma nomina Direttori generali.

Il Consiglio dei ministri del 21 luglio approva nell'ambito della riforma della Pubblica Amministrazione il riordino anche della dirigenza sanitaria. Si tratta del decreto correttivo che consente la riforma del governo degli enti del Servizio Sanitario Nazionale, in particolare del conferimento degli incarichi di direttore generale, di direttore amministrativo e di direttore sanitario, nonché di direttore dei servizi socio-sanitari, ove previsto dalla legislazione regionale. Si conferma l'elenco nazionale dei soggetti idonei alla nomina di direttore generale delle aziende sanitarie locali, delle aziende ospedaliere e degli altri enti del Servizio sanitario nazionale, stabilendo i principi fondamentali e uniformi validi ai fini dell'attribuzione del punteggio da parte della Commissione. [Leggi tutto.](#)

➤ Da "Epicentro": www.epicentro.iss.it

Dal n. 671 dell'8.6.2016

Aifa: on line il rapporto sulla sorveglianza post-marketing

Al 31 dicembre 2016 sono stati segnalati 8873 casi di reazioni avverse a vaccini con insorgenza nel 2014 (18% del totale delle segnalazioni a farmaci e vaccini) e 3772 con insorgenza nel 2015 (9%): questi i numeri pubblicati nel "Rapporto sorveglianza post-marketing dei vaccini per gli anni 2014 e

2015” dell’Agenzia italiana del farmaco (Aifa). Nel 2014 e nel 2015 sono state segnalate rispettivamente 7798 (87,9%) e 3173 (84,1%) reazioni classificate come non gravi, mentre le reazioni gravi riportate (tutte risolte in maniera benigna) sono stati 940 (10,6%) nel 2014 e 535 (14,2%) nel 2015. Per quanto riguarda le segnalazioni di reazioni a esito fatale sono state 69 nel 2014 e 9 nel 2015. La quasi totalità dei decessi è stata riportata per il vaccino antinfluenzale: 66 nel 2014 e 6 nel 2015. Per maggiori informazioni scarica il documento completo (pdf 6,1 Mb).

[Link al rapporto Aifa.](#)

Dal n. 671 del 22.6.2016

Vaccinazioni, le ragioni dell'obbligo.

Publicato sul sito dell’Istituto superiore di sanità (Iss) un documento che analizza l’impatto epidemiologico delle patologie per le quali il decreto ha reso obbligatorie le vaccinazioni. Il documento è uno strumento di lavoro consegnato dagli esperti dell’Iss alla Commissione Igiene e sanità del Senato in occasione della sua recente audizione sul decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, recante “Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale”. Il testo descrive anche: le coperture vaccinali in Italia, le strategie vaccinali e l’obbligo vaccinale in Europa, l’esempio californiano sull’obbligo vaccinale e un rationale sull’introduzione del vaccino contro lo Pneumococco (*Streptococcus pneumoniae*) tra quelli obbligatori. Per approfondire consulta il documento completo (pdf 954 kb) sul sito dell’Iss. [Leggi tutto.](#)

Dal n. 674 del 13.7.2016

Procreazione medicalmente assistita, on line la relazione 2017.

È disponibile la Relazione annuale sullo stato di attuazione della Legge 40/2004 in materia di Procreazione medicalmente assistita (Pma), che per la prima volta presenta, in maniera dettagliata, anche i dati riguardanti i cicli effettuati con donazione di gameti che quest’anno sono stati 2800, rappresentando il 2,9% di tutte le tecniche di Pma eseguite. Il quadro relativo al 2015 offre invece poche variazioni rispetto alla situazione dell’anno precedente. [Leggi il commento di Giulia Scaravelli \(Registro nazionale Pma, Iss\).](#)

Dal n. 675 del 20.7.2016

Politiche sanitarie.

Gli investimenti orientati verso una copertura sanitaria universale potrebbero prevenire, entro il 2030, 97 milioni di morti premature e aumentare l’aspettativa di vita, in alcuni Paesi, di circa 8 anni. È quanto emerge da un articolo pubblicato su The Lancet Global Health che fornisce una stima di costi e benefici legati all’espansione dei servizi sanitari per raggiungere 16 obiettivi di sviluppo sostenibile. [Leggi l’articolo.](#)

Vaccini: il Fact Checking dell’Iss.

Cosa è vero e cosa è falso? L’Iss pubblica un Fact Checking dedicato a vaccini e vaccinazioni. L’obiettivo: fare chiarezza su verità e falsi miti. [Leggi il documento.](#)

Per suggerimenti, notizie, ecc... scriveteci. Il nostro indirizzo è: 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  