

Block Notes n. 19, settembre 2019

Dipartimento Welfare e nuovi diritti della Cgil Lombardia

A cura di M. Vangi, L. Finazzi, V. Segato, M. Vespa

In questo numero

1. Dalle Agenzie di stampa regionali:

Lombardia Sociale

2. Dalle agenzie di stampa nazionali:

- ✓ *In Stato-Regioni l'ospedale di comunità*
- ✓ *Fuga dal Ssn. In 10 anni persi 45mila operatori*
- ✓ *Lombardia. Fontana e Gallera: abolito il superticket per oltre 600.000 lombardi*
- ✓ *Report Gimbe su mobilità sanitaria*
- ✓ *Pronto soccorso. Sì dalla Stato- Regioni alle nuove linee guida*
- ✓ *Eurostat. In Spagna e Italia le mamme più anziane*
- ✓ *Svimez. Al Sud meno personale e posti letto. Serve piano straordinario di investimenti*
- ✓ *Ecco il bilancio di 14 mesi per la sanità*
- ✓ *Appello di Cgil, Cisl e Uil a Conte: risollevare Ssn dal collasso*
- ✓ *Fnomceo punta al gioco di squadra e scrive a Cgil, Cisl e Uil per strategia comune*
- ✓ *Cancro e malattie del sistema circolatorio big killer in Europa*
- ✓ *Spesa farmaceutica. Aifa: nei primi 3 mesi del 2019 tetti sfondati*
- ✓ *Gimbe: dati su mobilità sanitaria 2017*
- ✓ *Politiche sociali. Bonaccini: boccata d'ossigeno per il welfare*
- ✓ *Agenzia del farmaco: Ministro firma decreto per nuovo CdA*
- ✓ *Politiche sociali: sancita l'intesa sul fondo 2019*

SaluteInternazionale:

- ✓ *Il surrogato dell'universalismo*
- ✓ *Mission Embrace. Il mercato della cronicità*
- ✓ *La salute bene comune. Anzi no*
- ✓ *La nebbia sulla sanità privata in Lombardia*
- ✓ *Lombardia. Pubblico e Privato a confronto*
- ✓ *I gruppi della sanità privata in Lombardia*
- ✓ *Sanità lombarda: domande in cerca di risposta*

Epicentro:

- ✓ *Rapporto Vaccini 2018*

1. Dalle Agenzie di stampa regionali:

➤ **Da Lombardia sociale**

Dalla Newsletter IX del 9 luglio 2019

**Povertà.** Monitorare le misure per migliorare le politiche. [Un commento ai dati](#) inediti del monitoraggio sul REI in Lombardia a cura dell'Alleanza contro la Povertà

**Prima infanzia.** Riparte la [misura Nidi Gratis](#) per l'azzeramento delle rette dei nidi per famiglie vulnerabili per l'anno scolastico 2019/2020

**Anziani.** SAD 2.0? In tanti stanno provando [a ripensare il servizio domiciliare](#), qualcuno ci è riuscito: l'esperienza del distretto di Melzo

**Welfare comunitario.** Perseguire il valore sociale della disabilità arricchisce il valore dell'intera comunità. Riflessioni a due anni dall'avvio dell'[esperienza di TikiTaka](#)

**Abitare.** Nuove opportunità, strumenti e risorse per [lo sviluppo delle politiche abitative](#) e la riqualificazione e il recupero del patrimonio abitativo nei territori

**Disabilità.** [Come cambia il lavoro con la disabilità?](#) Esiti intermedi da una ricerca condotta dall'Università Milano-Bicocca all'interno del progetto L-Inc

➤ **Dalla Newsletter X del 24 luglio 2019**

**Newsletter 24 luglio 2019**

**Non autosufficienza. Bambini B1**: la fatica di dare continuità ai progetti. Il punto di vista dell'associazione milanese L'abilità Onlus

**Cronicità**. I dati del rapporto annuale di Cittadinanzattiva sulle politiche per la cronicità: l'immagine di un'Italia frammentata quanto a cure offerte

**Contrasto alla violenza**. l'esperienza di coordinamento e rafforzamento delle reti di contrasto alla violenza di genere di ATS Milano

**Disabilità**. Quale futuro per il welfare lombardo sulla disabilità? Stati generali di Anffas Lombardia: gli esiti dei lavori svolti

**Innovazione**. Diverse Aziende si sono sviluppate in Lombardia per la gestione associata dei servizi sociali. Quali apprendimenti traiamo? Alcuni spunti dall'esperienza decennale di Sercop

**Prima infanzia**. Un quadro d'insieme sugli interventi regionali a favore dei minori che frequentano nidi e micronidi in occasione della pubblicazione dei bando per interventi di formazione e di installazione di impianti di videosorveglianza

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

➤ **Da "Quotidiano sanità"**

**Dalla newsletter del 31.7.2019**

**In Stato-Regioni l'ospedale di comunità: al medico la responsabilità clinica e all'infermiere la gestione e l'assistenza. Ecco come funziona**

L'ospedale di comunità, previsto dal DM 70/2015 (il regolamento sugli standard ospedalieri), dal Patto per la Salute 2014-2016 e dal Piano nazionale della cronicità, un anno fa era comparso nell'elenco dei documenti da inviare all'intesa Stato-Regioni, ma poi si era arenato per la richiesta di ulteriori modifiche tecniche ed ora torna all'ordine del giorno della Conferenza del 1° agosto.

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

**Fuga dal Ssn. In 10 anni persi 45mila operatori: oggi sono 603mila, erano 649mila del 2007**

Nel 2017 i dipendenti del Ssn ovvero il personale delle Asl e degli Istituti di ricovero pubblici ed equiparati (Asl, Aziende ospedaliere, Aziende ospedaliere universitarie integrate con il SSN, Aziende ospedaliere integrate con Università) risultavano essere 603.375 contro i 649.248 del 2007. Oltre 5.000 medici in meno e oltre 10 mila infermieri in meno rispetto a 10 anni fa. [Leggi tutto](#).

**Lombardia. Fontana e Gallera: "Abolito il superticket per oltre 600.000 lombardi"**

Una manovra da 10,5 milioni di euro approvata dalla Giunta regionale. Verranno esentate dalla quota fissa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale: i nuclei familiari con reddito fra 18 e 30 mila euro, con presenza di un minore; i nuclei familiari con reddito superiore a 30 mila euro e inferiore a 70 mila euro con almeno due minori presenti nel nucleo stesso; i nuclei familiari con reddito pari o inferiore a 90 mila euro con un disabile che abbia diritto ad alcune specifiche esenzioni per patologia. Le esenzioni saranno in vigore dal prossimo ottobre. [Leggi tutto](#).

**Mobilità sanitaria. Report Gimbe: "Un giro d'affari da 4,6 mld. E Lombardia, Veneto ed Emilia Romagna sono quelle che incassano di più"**

Report della Fondazione che analizza crediti, debiti e saldi delle regioni sulla mobilità sanitaria 2017 documentando un fenomeno dalle enormi implicazioni sanitarie, sociali, etiche ed economiche che coinvolge ogni anno quasi un milione di pazienti, oltre ai familiari. "Il fiume di denaro scorre prevalentemente da sud a nord: infatti l'88% del saldo in attivo alimenta le casse di Lombardia, Emilia Romagna e Veneto e il 77% di quello passivo grava su puglia, Sicilia, Lazio, Calabria e Campania". [Leggi l'articolo](#). [Link al Report](#).

### **Dalla newsletter dell'1.8.2019**

#### **Pronto soccorso. Sì dalla Stato- Regioni alle nuove linee guida. Bonaccini: “Un cambiamento importante”. Ecco tutte le novità**

Via libera alle Linee di indirizzo nazionali sul Triage Intraospedaliero, sull'Osservazione Breve Intensiva e quelle per lo sviluppo del Piano di gestione del sovraffollamento in Pronto Soccorso. “Con l'Accordo Stato-Regioni di oggi si realizza un cambiamento importante con tre obiettivi fondamentali: evitare i ricoveri inappropriati, ridurre i tempi di attesa e aumentare la sicurezza delle dimissioni”. [Leggi l'articolo](#). [Link al documento](#). [Link alla sintesi](#).

### **Dalla newsletter del 2.8.2019**

#### **Eurostat. In Spagna e Italia le mamme “più anziane”: quasi il 9% ha il primo figlio a 40 o più anni**

In ambedue i Paesi si registrano le percentuali più elevate di primi nati da madri in età pari o superiore ai 40 anni. L'età media delle mamme europee è comunque nel 92% dei casi tra i 20 e i 39 anni. Prima dei 20 anni si diventa mamma in percentuali significative (sopra il 10%) solo in Bulgaria e Romania. In Italia solo l'1,1% delle neo mamme ha meno di 20 anni. [Leggi tutto](#).

### **Dalla newsletter del 5.8.2019**

#### **“Al Sud meno personale e posti letto. Serve piano straordinario di investimenti per la sanità”. L'appello della Svimez**

L'Associazione per lo sviluppo dell'industria nel Mezzogiorno lancia l'allarme nelle sue anticipazioni del Rapporto 2019. “Il divario nei servizi è dovuto soprattutto ad una minore quantità e qualità delle infrastrutture sociali e riguarda diritti fondamentali di cittadinanza: in termini di sicurezza, di adeguati standard di istruzione, di idoneità di servizi sanitari e di cura”.

[Leggi tutto](#). [Link alle slide](#).

### **Dalla newsletter del 9.8.2019**

#### **Il Governo giallo-verde al capolinea. Tra risultati raggiunti e i nodi non sciolti, ecco il bilancio di 14 mesi per la sanità**

La fine dell'esperienza dell'Esecutivo Lega-M5S consente di analizzare i provvedimenti andati in porto e quelli invece che rischiano di non veder mai la luce. Dalle risorse per il Fsn, al personale, passando per la farmaceutica, i rapporti tra Ministero e Regioni, le nomine degli Enti del Ssn, ecco punto per punto come sono andati i 14 mesi del Governo Conte. [Leggi tutto](#).

#### **Appello di Cgil, Cisl e Uil a Conte e Grillo: “Risollevare Ssn dal collasso. Ora più risorse e assunzioni nella prossima legge di Bilancio”**

I sindacati confederali all'indomani dell'incontro a Palazzo Chigi scrivono al premier e al Ministro della Salute auspicando un confronto in vista della stesura della Manovra. “Il diritto alla Salute non può essere negato né parziale, la Sanità è un grande settore che garantisce diritti e cura e produce ricchezza e occupazione”. [Leggi tutto](#).

#### **Fnomceo punta al gioco di squadra e scrive a Cgil, Cisl e Uil: “Elaboriamo strategia comune per il Ssn”**

La Federazione degli Ordini dei Medici commenta positivamente l'appello dei sindacati confederali a Grillo e Conte, e propone di andare oltre. “I tempi sono maturi per un'assunzione di responsabilità a tutto campo e il Governo e i Ministri competenti hanno già di fatto dimostrato la volontà di concretizzare percorsi coerenti e concertati. Mi auguro che tutti insieme riusciremo a porre in essere quei correttivi necessari alla ottimale funzionalità del nostro Ssn”, scrive in una lettera a Furlan, Landini e Barbagallo. [Leggi tutto](#).

#### **Cancro e malattie del sistema circolatorio si confermano i big killer in Europa. Scende**

## **L'aspettativa di vita ma cala anche la mortalità infantile. I dati Eurostat**

Pubblicato dall'Istituto di statistica europeo un vero e proprio atlante dei decessi in Europa per tassi e genere (2017) e le cause (2016). Italia in media Ue per numero di decessi ogni 100.000 abitanti, ma anche se non con grandi cifre detiene il record delle morti per epatite, neoplasie del fegato e malattie del sangue. Agli ultimi posti in Europa invece tra le "cause esterne" per aggressioni, avvelenamenti, suicidi e cadute. [Leggi tutto.](#)

## **Dalla newsletter del 30.8.2019**

### **Spesa farmaceutica. Aifa: nei primi 3 mesi del 2019 tetti sfondati per 845 milioni di euro. Dato peggiore rispetto al 2018**

Solo per gli acquisti diretti (ospedaliera e diretta Asl), senza contare i fondi innovativi, lo sfioramento è monstre: 973 mln. Un deficit ridimensionato dalla farmaceutica convenzionata in "attivo" di 128 milioni rispetto al tetto programmato. Dati peggiori rispetto al 2018. Sempre in crescita la compartecipazione del cittadino sul prezzo di riferimento dei farmaci mentre i ticket fissi sono in calo. Solo una Regione (Valle d'Aosta) rispetta i tetti. Puglia, Umbria e Sardegna le maglie nere. [Leggi tutto.](#) [Link al report.](#)

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

## **Da Regioni.it n. 3664 del 31 luglio 2019**

### **Gimbe: dati su mobilità sanitaria 2017**

Con la mobilità sanitaria, e cioè per le cure richieste fuori regione, si muovono da Sud a Nord 4,6 miliardi l'anno. I dati sono del 2017 e sono forniti da un report della Fondazione Gimbe. L'88% di queste risorse viene incamerato da Emilia Romagna, Lombardia e Veneto. Per le compensazioni finanziarie dovute a ricoveri, day hospital, specialistica ambulatoriale e farmaceutica, le Regioni hanno rendicontato 4.578,5 milioni nel 2017. Tra le regioni che hanno maggiore mobilità, il Lazio (13,2%) e la Campania (10,3%) che contribuiscono a circa 1/4 della mobilità passiva. [Leggi tutto.](#)

## **Da Regioni.it n. 3665 del 1° agosto 2019**

### **Politiche sociali: Bonaccini, "boccata d'ossigeno per il welfare", ripartiti 391,7 milioni del fondo nazionale**

"Raggiunta l'intesa sul fondo nazionale politiche sociali per il 2019. Per il welfare è una bocca d'ossigeno, con il via libera al riparto arriveranno infatti alle Regioni, e conseguentemente agli enti locali, 391,7 milioni di euro" (cfr. tabella di riparto, ndr), lo ha annunciato il Presidente Stefano Bonaccini, a margine della Conferenza delle Regioni e delle Province autonome del 1° agosto. [Leggi tutto.](#)

## **Da Regioni.it n. 3667 del 5 agosto 2019**

### **Agenzia del farmaco: Ministro firma decreto per nuovo CdA, Bonaccini presidente ad interim**

Sbloccata l'operatività dell'Agenzia italiana del farmaco. Come preannunciato il ministro della Salute Giulia Grillo ha firmato infatti il decreto di nomina dei nuovi membri del Consiglio di amministrazione di Aifa, dopo aver acquisito l'intesa della Conferenza Stato-Regioni sul nome del presidente. La presidenza ad interim di Aifa è affidata al presidente della Conferenza delle Regioni, il Presidente dell'Emilia Romagna, Stefano Bonaccini. Sono stati nominati in qualità di consiglieri del ministero della Salute Renato Bernardini e Massimiliano Abbruzzese, mentre è stato temporaneamente riconfermato per le Regioni Davide Carlo Caparini. [Leggi tutto.](#)

## **Da Regioni.it n. 3671 del 9 agosto 2019**

### **Politiche sociali: sancita l'intesa sul fondo 2019**

La Conferenza Unificata del 1° agosto ha sancito l'intesa sul Decreto relativo al riparto del fondo nazionale per le politiche sociali per il 2019. "Nel corso della seduta, si legge negli atti, l'Upi ha espresso avviso favorevole al perfezionamento dell'intesa unitamente all'Anci che ha consegnato

un documento contenente raccomandazioni mentre le Regioni hanno espresso l'intesa condizionata all'accoglimento degli emendamenti" riportati in un testo consegnato al Governo. "Visto l'assenso del Governo" si è così perfezionata l'intesa. [Leggi tutto.](#)

➤ **Da SaluteInternazionale**

**Dalla newsletter n. 85 del 30.4.2019**

**Il surrogato dell'universalismo**

Negli ultimi tempi è tornato di moda l'universalismo, nella versione Universal Health Coverage (Copertura sanitaria universale). Dopo anni di neo-liberismo in sanità siamo di fronte a un ricorso della storia? Non esattamente. In verità, l'universalismo sta al National Health Service britannico (delle origini), come l'Universal Health Coverage sta all'Obamacare. Vi spieghiamo perché.

[Leggi tutto.](#)

**Mission Embrace. Il mercato della cronicità**

Mentre il Servizio sanitario nazionale è sempre più sull'orlo di una crisi, inseguendo un'emergenza dietro l'altra, gli altri, i beneficiari di ritardi e inefficienze del SSN scientemente provocate, si stanno organizzando, coprendo (a loro uso e consumo) il campo d'azione che il SSN sta trascurando: la gestione delle cronicità. [Leggi tutto.](#)

**Dalla newsletter n. 87 del 25.6.2019**

**La salute bene comune. Anzi no**

Ai cittadini è stata instillata l'idea che la salute è un costo e non un diritto, che il SSN non è sostenibile, che un sistema universalistico, come quello fondato nel 1978, è un lusso che non ci possiamo permettere, che alla fine, per sicurezza, è meglio ricorrere a un'assicurazione privata.

[Leggi tutto.](#)

**La nebbia sulla sanità privata in Lombardia**

Bisogna recuperare la verità sulla sanità lombarda per costruire una maggiore consapevolezza che può consentire di esercitare una responsabilità civica. E questo tema della privatizzazione del Servizio Sanitario Lombardo (SSL) sembra proprio richiamare a gran voce tale responsabilità.

[Leggi tutto.](#)

**Lombardia. Pubblico e Privato a confronto**

Lo sbilanciamento a favore del privato nel sistema sanitario lombardo. Dalla metà degli anni novanta al 2018, i posti-letto pubblici sono stati più che dimezzati e nello stesso arco temporale, in parallelo, i posti-letto privati sono considerevolmente aumentati. [Leggi tutto.](#)

**I gruppi della sanità privata in Lombardia**

Il solo valore dei ricoveri del Gruppo San Donato in Lombardia, pesa più del valore dei ricoveri trattati dai sette ospedali pubblici della ex ASL di Milano città. [Leggi tutto.](#)

**Sanità lombarda: domande in cerca di risposta**

Diventa fondamentale continuare un percorso di ricerca per approfondire le cause dello sbilanciamento del Servizio sanitario lombardo a favore del privato, completare e precisare il quadro riferito agli erogatori privati, indagare le prospettive del Servizio sanitario nazionale in Lombardia e i rischi per i cittadini. [Leggi tutto.](#)

- **Da "EpiCentro" il portale dell'epidemiologia per la sanità pubblica a cura del Centro nazionale per la prevenzione delle malattie e la promozione della salute dell'Istituto superiore di sanità: [www.epicentro.iss.it](http://www.epicentro.iss.it)**

**Le novità sul numero 770 dell' 1.8.2019 di EpiCentro [www.epicentro.iss.it](http://www.epicentro.iss.it)**

## **Rapporto Vaccini 2018**

L'ultimo "Rapporto Vaccini", pubblicato dall'Aifa a luglio 2019, presenta le attività di sorveglianza post-marketing sui vaccini svolte in Italia nell'anno 2018. Dai dati emerge che su un totale di circa 18 milioni di dosi somministrate per tutte le tipologie di vaccino sono state riscontrate 31 segnalazioni ogni 100.000 dosi, ovvero circa 12 segnalazioni ogni 100.000 abitanti. La percentuale di reazioni gravi correlabili è di 3 eventi ogni 100.000 dosi. Non sono stati registrati decessi attribuibili a reazioni gravi ai vaccini. [Leggi l'approfondimento.](#)

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

