

## LE NOSTRE PROPOSTE PER MIGLIORARE LA SANITÀ A NOME CITTÀ

Hic et haec sunt inventurios velibus poriatemped que optaqi dusam, commo int am aut arcillupidus verum quasped itaquam, untint.

Iquodicium re pro es aut earum comni aliquodi omnis assinus.

Venem vel mi, conem hil inihil min nonsequi cuptate cumquia etur, cusam cum fugia sedit di tem fugit, imentiis adiasitae. NUSDANT, cuptaeperem qui a vel enit, te nis eos enimasant laut int qui dolor aut assiminimet autessinus, volupis pla quaeputi totatecus ab idis ad et opta vit, iusdae suntur aut re que cum corem dolo coremodi dolenis eos reium quatin ipsunt adi berro odipsam usamet, abor aut es idelitas as aliqui nitiis aborro destruptat.

Dolupie ndenti dolor res ullam et modia dolloresciam aborio etus, tem sit illent eium veniati ssecta quia as sunt. Xerovidis doloribus et voloraero exeriones eaquist unt moluptati temquis vollaudionse ratemol orpore pa con plab impos dolore nus restiis am quidebis il ipsae volor saperum que debis pelis sundi consequ idemolu piendisiquo eliquos dellaboribus consequ assitem quidem ipsandis dusciae nonet utem voluptaqui voluptatia consequis entem qui de eosandi officab idunt earias molupta voluptatem deliquibus auda solorio nsecatissin et ulparunt aut labore molorem possim ne opta volum harumet que saped et modit minum latur molupti buscium, volorios ipitis eni ditatem dolorehent.

Fictemperro ma est, corum fugiatet qui nonsequaesed et magnim a ipsanimolo omnit fuga. Itat raturepro oditionehent omni sequo mi, et alis et ea quassi conseris ipsandam vitis entinci con nos perovid quas et hitatus. Temolup ienihicipit plibust eat et enda nis molorum es quas eati dem. Bitatiam, sus mil illa qui a nem eumque



***investimenti pubblici, libertà di scelta, prevenzione, lavoro, liste d'attesa, case di riposo, rete territoriale, responsabilità***

**La nostra Costituzione all'Art. 32 stabilisce che la Repubblica tutela la salute come fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività.** La pandemia ha messo in evidenza tutte le debolezze del nostro sistema sanitario e sociosanitario regionale, con gravi ricadute sui cittadini, a partire dalle fasce più deboli e vulnerabili, su lavoratori e lavoratrici, pensionate e pensionati. Siamo convinti sia necessario un ripensamento profondo, ma la riforma sociosanitaria attualmente in discussione in Regione Lombardia non risponde alle necessità nate prima, durante e dopo la pandemia.

**Le nostre proposte sono sul tavolo della Regione. Ti chiediamo di leggerle, divulgarle, sostenerle.**

## **SANITÀ PUBBLICA, SANITÀ PRIVATA e LIBERTÀ DI SCELTA DEI CITTADINI**

Curarsi in una struttura pubblica o in una struttura privata? Oggi una vera libertà di scelta non esiste: le strutture pubbliche hanno liste d'attesa lunghissime e questo obbliga il cittadino a rivolgersi al privato e o alla libera professione, con costi spesso a carico dei cittadini solo e se possono permetterselo. Anche sostenere che strutture pubbliche private possano essere equiparate non è corretto. Le regole sono completamente differenti: si pensi solo alle modalità di assunzione del personale e ai contratti di lavoro applicati. Inoltre le strutture pubbliche non possono scegliere che servizi e prestazioni erogare ai cittadini, lo abbiamo visto immediatamente dopo l'avvio dell'emergenza sanitaria quando per un periodo non certamente breve gli operatori e i professionisti dei servizi pubblici sono stati in prima linea. Noi chiediamo che il sistema pubblico venga potenziato affinché sia messo in grado di rispondere velocemente ed efficacemente alle richieste dei cittadini. Bisogna rivedere il sistema che regola i due comparti in modo che il privato abbia una funzione integrativa e non sostitutiva del pubblico. Serve una programmazione pubblica dell'offerta, basata sui reali bisogni dei cittadini del territorio, perché la salute non è una merce.

## **RETE TERRITORIALE**

Avere per oltre vent'anni investito risorse quasi esclusivamente sugli ospedali, dimenticando e impoverendo i servizi territoriali, è stata una scelta regionale che durante l'emergenza sanitaria si è dimostrata sbagliata. A farne le spese i cittadini che potevano contare solo ed esclusivamente sulle strutture ospedaliere o spesso a vivere in solitudine la malattia e la paura.

La rete dei servizi territoriali va oggi potenziata. Noi crediamo serva ripartire dai Distretti, dalla creazione delle Case di Comunità e dagli Ospedali di Comunità pubblici rimarcando il ruolo fondamentale dei Sindaci nella programmazione territoriale. È urgente potenziare l'assistenza domiciliare e investire sugli infermieri di comunità oltre che sui medici di medicina generale e i pediatri di libera scelta. Servono luoghi di prossimità dove i cittadini, a partire dai più fragili e vulnerabili, incontrino professionisti in grado di farsi carico dei loro bisogni semplici e complessi: dalla domanda di invalidità alla continuità assistenziale, all'orientamento della soluzione più consona al momento della dimissione dall'ospedale.

## **PREVENZIONE**

I Dipartimenti di Prevenzione svolgono attività molto delicate e vitali, come il tracciamento e la sorveglianza delle malattie infettive e la tutela dagli infortuni sul lavoro. Le attività dei Dipartimenti vanno rafforzate, non frammentate fra ATS e ASST. Bisogna potenziare l'organizzazione e il personale in servizio per garantire davvero la prevenzione e la salute e la sicurezza di tutti i cittadini in ogni ambiente di vita e di lavoro, in tutte le fasce di età.

## **CHI FA CHE COSA**

Le istituzioni che programmano e quelle che erogano prestazioni e servizi (ATS e ASST) non vanno separate. L'attuale separazione di funzioni, riproposta da Regione Lombardia, ha determinato confusione sulle specifiche responsabilità, oltre che una risposta scoordinata ai bisogni di salute della popolazione anche per le dimensioni delle ATS che aggregano province diverse.

## **SOCIO SANITARIO - RSA**

Il sistema dei servizi socio-sanitari della Regione va rafforzato anche ampliando l'offerta pubblica. Noi crediamo che l'organizzazione delle case di riposo vada ripensata con l'obiettivo di avere cura di chi ci vive e di chi ci lavora. Bisogna investire nel personale di assistenza definendo nuovi parametri adeguati ai reali bisogni delle persone assistite. Serve che Regione Lombardia riconosca alle strutture le risorse destinate all'assistenza sanitaria (LEA) e che si definiscano criteri per frenare ritorsione delle RSA all'aumento delle rette a carico delle famiglie. Serve trasparenza sui dati economici delle strutture che, anche se private, erogano servizi di pubblica utilità. Serve mettere al centro la dignità delle persone anziane favorendo l'invecchiamento attivo e ripensare alla filiera dei servizi a loro rivolti perché possano rimanere nella loro abitazione il più a lungo possibile, incrementando l'assistenza domiciliare e semiresidenziale.

## **INVESTIMENTI E ORGANICI**

Non è pensabile contare solo sulle risorse Europee del PNRR, serve un grande investimento sul personale, per valorizzare le professionalità e le competenze, rafforzare i percorsi formativi, sviluppare i giusti percorsi contrattuali, combattere la precarietà. Senza risorse nessuna riforma può avere esiti concreti sulla vita delle persone e determinare i cambiamenti necessari.