

PER UNA NUOVA SANITÀ

IN LOMBARDIA



VOGLIAMO UN NUOVO SERVIZIO SOCIO SANITARIO

- che garantisca la **SALUTE** nel senso più ampio del termine, **OLTRE LA SANITÀ**
- che sappia fare **PREVENZIONE E RIABILITAZIONE**, oltre che curare
- che non lasci **INDIETRO** e da solo nessuno e si occupi delle **FRAGILITÀ**
- che sappia **ACCOMPAGNARE** le persone in tutto il percorso di cura
- che offra la stessa **QUALITÀ** a tutti e non di più a chi se lo può pagare
- che offra **SUL TERRITORIO**, vicino ai luoghi di vita, tutto ciò che non è *da ospedale*
- che finanzi il **PRIVATO** solo nella misura in cui risponda a obiettivi di salute pubblica
- che coinvolga i **SINDACI** e le comunità locali nella programmazione
- che venga valutato e finanziato per i **RISULTATI DI SALUTE** che raggiunge
- che non sia lottizzato dalla **POLITICA**
- che non sia infiltrato dalla **CRIMINALITÀ** e deviato dalle truffe



Le criticità attuali - generate dalla legge regionale 23/2015:

- **Rapporto ospedale territorio malato**: aver ricondotto l'assistenza territoriale in capo ai presidi ospedalieri ha danneggiato sia medicina del territorio sia ospedale
- **Smantellamento dei Distretti**: per dimensione e organizzazione non rispondono più alla logica della prossimità e della territorializzazione;
- **Comunità locale, Comuni e Sindaci esclusi** da ogni possibilità di partecipare fattivamente;
- **Marginalizzazione degli MMG**, ricondotti in un ruolo ambiguo: clinico, erogatore, co-gestore o gestore in concorrenza con altre realtà;
- **Competenze frammentate e confuse fra ATS e ASST**;
- **Rapporto pubblico-privato squilibrato**: una concorrenza che sta facendo crescere il privato, smaccatamente sempre più profit e più "leggero" nel muoversi, a scapito del pubblico;
- **Archiviati PRESST (Presidi sociosanitari territoriali) e POT (Presidi ospedalieri territoriali)**, mai attivati e mai adeguatamente finanziati.

Le criticità attuali - generate dalla legge regionale 23/2015:

- **Mancata integrazione sanitario-sociosanitario-sociale**
- **Inefficacia sistema di *governance***, confusa attribuzione di responsabilità, sfilacciamento della catena di comando;
- **Sottodimensionamento delle attività socioassistenziali** e dell'integrazione dei servizi sanitari, sociosanitari e sociali, responsabile della lacunosa gestione della non autosufficienza che non ha trovato neanche un adeguato finanziamento;
- **Assenza di un vero piano di investimento;**
- **Mancanza di visione di tutti i fattori della salute;**
- **Inadeguato supporto finanziario a ricerca medica e mancata collaborazione con le Università.**

La proposta del PD Lombardo

La riforma del Servizio SocioSanitario Regionale

Marzo 2021

Con questa proposta si vuole dar risposta ai cambiamenti radicali in corso nella nostra società:

- l'allungamento della vita – con la tendenziale cronicizzazione delle malattie*
- ma anche le innovazioni tecniche e tecnologiche*
- oltre ad un'aumentata percezione e richiesta del diritto alla salute.*

La prevenzione e la promozione di stili di vita sani è l'arma più valida per combattere le malattie croniche.

Dopo due leggi regionali sperimentali occorre un riordino del Servizio Sociosanitario Regionale che si riallinei alla normativa nazionale in materia, nello specifico con il D.lgs. 502/92, riequilibri la rete sanitaria e sociale territoriale rispetto alla rete ospedaliera ed al rapporto pubblico/privato e recuperi i principi ispiratori della legge 833/78.

Il richiamo di questi principi ispiratori richiede un impegno culturale e motivazionale per recuperare ruolo e funzioni della medicina territoriale dopo un lungo periodo di marginalizzazione.



La proposta del PD Lombardo

La riforma del Servizio SocioSanitario Regionale

Marzo 2021

I PRINCIPI

a cui si ispira la
nostra proposta:

in coerenza
con i principi
della Legge
833/1978

*'Istituzione del
Servizio Sanitario
Nazionale'*

DIGNITA'
SALVAGUARDIA
UNIVERSALITA'
BISOGNO
SOLIDARIETA'
EFFICACIA
EFFICIENZA
EQUITA'



La proposta del PD Lombardo

La riforma del Servizio SocioSanitario Regionale

Marzo 2021

L'assetto organizzativo che vogliamo:

- **Prossimità**
- **Continuità dei percorsi di cura tra territorio e ospedale**
- **Integrazione sanitaria-sociosanitaria**
- **Centralità delle cure territoriali**
- **Presa in carico vera di cronici-pluripatologici-fragili-disabili**
- **Centralità della persona e personalizzazione delle cure**
- **Cure primarie snodo centrale**
- **Tempestività di risposta**
- **Ruolo a comunità locali, associazioni, terzo settore**
- **Superamento concorrenza pubblico/privato,**
- **Logica collaborativa ospedale/territorio**
- **Impulso alla sanità digitale**
- **Centralità, potenziamento e rilancio della prevenzione**



La proposta del PD Lombardo

La riforma del Servizio SocioSanitario Regionale

Marzo 2021

La struttura del nostro documento di proposta

NUOVO ASSETTO SERVIZIO SOCIO SANITARIO

- POTENZIAMENTO E RILANCIO DELLA PREVENZIONE
- Osservatorio Epidemiologico regionale
- SANITÀ TERRITORIALE E ASSISTENZA PRIMARIA
- LA GOVERNANCE
- LE AZIENDE SANITARIE LOCALI (ASL)
- LE AGENZIE REGIONALI
- Valorizzazione ruolo e funzione dei Medici di Medicina Generale
- I Distretti Sociosanitari
- MEDICINA TERRITORIALE
 - Case della Comunità
 - Presidi di Comunità
 - AFT E UCCP
 - Una nuova assistenza a domicilio
 - Telemedicina
- IL RUOLO DEI SINDACI E DEI COMUNI
- LA RETE OSPEDALIERA
- COINVOLGIMENTO DELLE UNIVERSITÀ
- SISTEMA DI FINANZIAMENTO DEL SSSR
- LE NOMINE
- IL PRIVATO ACCREDITATO



La proposta del PD Lombardo

La riforma del Servizio SocioSanitario Regionale

Marzo 2021

I punti nodali della nostra proposta

POTENZIAMENTO E RILANCIO DELLA PREVENZIONE

- **Nuova centralità e potenziamento dei Dipartimenti di Prevenzione**
- **Dotazione di strumenti digitalizzati**
- **Realizzazione di almeno un Laboratorio di Sanità Pubblica per provincia**
- **Istituzione di un Osservatorio Epidemiologico regionale**



La proposta del PD Lombardo La riforma del Servizio SocioSanitario Regionale Marzo 2021

I punti nodali della nostra proposta

SANITÀ TERRITORIALE E ASSISTENZA PRIMARIA

- **Ricomporre la continuità fra *prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione***
- **Garantire cure e servizi vicini alla persona e alla sua comunità**
- **Coordinare le risposte a tutti i bisogni**
- **Valorizzare-ridefinire ruolo, funzioni, modalità dei MMG:**
 - **Organizzati in «Aggregazioni Funzionali Territoriali»**
 - **Potenziamento dell'assistenza domiciliare e della diagnostica di primo livello**
 - **Presenza di una rete fattiva tra ospedale e territori**



La proposta del PD Lombardo La riforma del Servizio SocioSanitario Regionale *Marzo 2021*

I punti nodali della nostra proposta

DISTRETTI SOCIO-SANITARI:

- articolazioni territoriali delle ASL,
- con bacino d'utenza di norma di 60 mila abitanti,
- con una sede fisica facilmente accessibile, operante di 7 gg su 7, da 12 a 24 ore
- con funzioni di:
 - governo domanda - coordinamento percorsi di presa in carico
 - costruzione-organizzazione-coordinamento servizi territoriali sanitario-assistenziali
 - programmazione-gestione-erogazione servizi sanitari territoriali tra loro e con gli ospedalieri, oltre all'integrazione con i servizi sociosanitari e sociali

I punti nodali della nostra proposta

I DISTRETTI DEVONO GARANTIRE QUESTE ATTIVITA':

- **Prevenzione:** vaccinazioni, promozione stili di vita per la salute, prevenzione delle malattie infettive
- **Medici e Pediatri di Famiglia**
- **Diagnostica:** specialisti ambulatoriali, centro prelievi, radiologia,
- **Monitoraggio:** telemedicina
- **Consultori per la famiglia:** aree sanitaria e psico-sociale
- **Salute mentale:** CPS, NPI, contrasto dipendenze
- **Punto fragilità/disabilità/protesica**
- **Assistenza a domicilio:** Infermieri di Famiglia, Cure Domiciliari
- **Riabilitazione domiciliare e ambulatoriale**
- **Cure palliative ambulatoriali e terapia del dolore**
- **Certificazioni e scelta e revoca del medico**



La proposta del PD Lombardo La riforma del Servizio SocioSanitario Regionale *Marzo 2021*

I punti nodali della nostra proposta

RUOLO DEI SINDACI E DEI COMUNI

- **Attribuzione alle Assemblee dei Sindaci di un nuovo ruolo cogente di Programmazione SocioSanitaria e di Valutazione dell'operato dei Direttori Generali delle ASL**
- **Istituzione di un Comitato di Indirizzo Regionale**
- **Parere vincolante delle Conferenze dei Sindaci per l'approvazione dei piani strategici aziendali (PSA) delle AO e sui piani sociosanitari territoriali (PSST) delle ASL**



La proposta del PD Lombardo

La riforma del Servizio SocioSanitario Regionale

Marzo 2021

I punti nodali della nostra proposta

RETE OSPEDALIERA

- **Centri ad elevata intensità e complessità di cura pubblici e privati**
- **Ospedali di riferimento**
- **Ospedali di territorio**



La proposta del PD Lombardo La riforma del Servizio SocioSanitario Regionale *Marzo 2021*

I punti nodali della nostra proposta

GOVERNANCE

- **uno o due Assessorati (uno alla Salute e uno al Sociale)**
- **Agenzia strumentale per l'implementazione degli indirizzi strategici, l'accreditamento e l'acquisto**
- **Agenzia regionale della Ricerca e dell'Innovazione**
- **Agenzia di controllo del Sistema Sociosanitario Lombardo**

ASL - funzioni:

- **prevenzione**
- **cure primarie e prestazioni specialistiche, comprese quelle riabilitative, di diagnostica strumentale e di laboratorio**
- **integrazione attività dei propri servizi con quelle degli altri servizi sanitari e sociali, pubblici e privati accreditati**



La proposta del PD Lombardo

La riforma del Servizio SocioSanitario Regionale

Marzo 2021

I punti nodali della nostra proposta

SISTEMA DI FINANZIAMENTO DEL SSSR

- **L'attuale esasperata attenzione all'efficienza porta come conseguenza una smisurata attenzione al taglio dei costi e ad una sottovalutazione degli obiettivi di qualità raggiunti.**

Puntiamo a:

- **Un nuovo meccanismo che valorizza i risultati di salute e non solo le attività svolte**
- **cambiamento indispensabile per evitare che l'unico parametro di riferimento sia l'efficienza dei sistemi e non la loro efficacia**



La proposta del PD Lombardo

La riforma del Servizio SocioSanitario Regionale

Marzo 2021

I punti nodali della nostra proposta

PRIVATO ACCREDITATO

- **ricondere alla Regione le funzioni di programmazione-indirizzo-accreditamento per governare l'offerta**
- **rivedere autorizzazione-accreditamento-contrattualizzazione in una logica di collaborazione e complementarità fra pubblico e privato e non di concorrenza e sostituzione;**
- **attivare un sistema efficace di controlli, pubblico, sul rispetto dei contratti e sulla efficacia e appropriatezza delle attività di ricovero e ambulatoriali, reso pubblico e accessibile**



La proposta del PD Lombardo La riforma del Servizio SocioSanitario Regionale *Marzo 2021*

I punti nodali della nostra proposta

LE NOMINE DEI DIRETTORI

- **Il fallimento della l.r. 23/2015 si deve anche all'inadeguatezza di alcune delle figure che l'hanno applicata**
- **è necessario che le nomine siano guidate da principi di trasparenza e merito**
- **La short list deve essere una graduatoria per competenze**