

CORTE DI GIUSTIZIA POPOLARE PER IL DIRITTO ALLA SALUTE





Obiettivo

TUTELARE il DIRITTO alla SALUTE

Art. 32 Costituzione Repubblicana

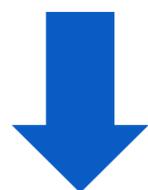
La Repubblica tutela la salute come fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività, e garantisce cure gratuite agli indigenti.

Nessuno può essere obbligato a un determinato trattamento sanitario se non per disposizione di legge. La legge non può in nessun caso violare i limiti imposti dal rispetto della persona umana.



Elementi di Contrasto

LOGICA DELLA SOSTENIBILITÀ



Il SSN osserva linee guida di economia sanitaria ispirate a logiche di economicità di gestione, necessarie ed utili per tenere sotto controllo le spese e garantire la sostenibilità del sistema.

IL DIRITTO ALLA SALUTE



La salute del cittadino e della collettività hanno una importanza primaria, mai subordinabile a linee guida economico-sanitarie.



- *“Il medico deve perseguire un unico fine: la cura del malato, utilizzando i presidi diagnostici e terapeutici di cui può disporre, senza farsi condizionare da esigenze di diversa natura”*
- *“A nessuno è consentito di anteporre la logica economica alla logica della tutela della salute, di diramare direttive che, nel rispetto della prima, pongano in secondo piano le esigenze dell'ammalato. Il medico non è tenuto al rispetto di quelle direttive, laddove esse siano in contrasto con le esigenze di cura del paziente, e non può andare esente da colpa, ove se ne lasci condizionare, rinunciando al proprio compito e degradando la propria professionalità e la propria missione ad un livello ragionieristico”*

Cassazione 2 marzo 2011 n8254



ORDINE CONDIVISIONE SINERGIA

**tra gli ATTORI del SSN
ad oggi divisi**



OBIETTIVO



EVOLUZIONE del Sistema Sanitario Nazionale

Presenza in carico del paziente 360°



VALUTAZIONE DELLE CRITICITÀ:

- MMG e specialisti del settore, suddivisi per area terapeutica
- analisi qualitativa e quantitativa delle prestazioni/servizi sanitari e le differenze territoriali/regionali



Analisi macro economica dei **COSTI del SSN**

Centro Studi SIC "Sanità In Cifre"

Università LUISS Business School

Università Tor Vergata di Roma, Facoltà di Economia

Università Cattolica di Roma, Facoltà di Economia

Università di Messina, Facoltà di Economia

ABBATTIMENTO DEGLI SPRECHI



OTTIMIZZAZIONE DELLE RISORSE



MISSION



PROCESSO di EVOLUZIONE del Sistema Sanitario Nazionale

- ***Dai tagli lineari ad una spesa sanitaria consapevole***
 - Blocco dell'incongrua gestione delle risorse
 - Individuazione di interventi di obiettivo contenimento della spesa sanitaria
 - Gare d'appalto: duplicazione di processi e costi con disparità sulla qualità
- ***Ottimizzazione economico-sanitaria del sistema***
 - Centro di Costo Unico Nazionale
 - Applicazione dei Costi Standard
 - Valutazione costo-efficacia degli acquisti: elemento di risparmio
 - Razionalizzazione dei posti letto di ricovero
 - Selezione dei Centri Ospedalieri ed Universitari d'Eccellenza
 - Riorganizzazione del territorio per la presa in carico delle cronicità

TUTELA del DIRITTO alla SALUTE del cittadino/paziente



MISSION



PROCESSO di EVOLUZIONE del Sistema Sanitario Nazionale

- **La prevenzione:** tutela e presa in carico a 360° del cittadino
- **Informazione** capillare sul territorio:
stili di vita, fumo, alcol, corretta alimentazione, movimento
- **Aderenza alla terapia**
- Abbattimento delle **barriere di accesso** al Sistema Sanitario:
tempi di attesa per visite specialistiche, la diagnostica, il ricovero.
- Gestione ottimizzata dell'**emergenza** e dell'**urgenza**
- Potenziamento della **connessione tra ospedale e territorio**
- Riorganizzazione della **Medicina Generale** come fulcro del sistema salute
- Gestione delle **cronicità**
- Organizzazione dell'assistenza domiciliare integrata **ADI ed RSA**

TUTELA del DIRITTO alla SALUTE del cittadino/paziente



MISSION



PROCESSO di EVOLUZIONE del Sistema Sanitario Nazionale

- ***S.S.N. che tuteli tutti ma soprattutto i più Fragili***
pazienti cronici, pazienti oncologici
diversamente abili, non autosufficienti
i socialmente più deboli, non abbienti
- ***Fondo Nazionale per la Non Autosufficienza***
- ***Umanizzazione del rapporto Medico-Paziente***
ascolto del paziente, la visita medica, le informazioni,
la condivisione del programma terapeutico
- ***Doveri del Paziente/Cittadino***
stili di vita, fumo, alcol, corretta alimentazione
adesione alle campagne di screening e prevenzione
aderenza ai programmi terapeutici ed alla terapia medica

TUTELA del DIRITTO alla SALUTE del cittadino/paziente



Forze in campo

- **ISTITUZIONI**

- FederAnziani – SIC Sanità In Cifre

- FIMMG – Federazione Italiana Medici di Medicina Generale

- Partner Universitari

- Partner Scientifici – Società Medico-Scientifiche

CGP: Aree Tematiche

**Medico
Scientifico
Sanitaria**

Comunicazione

Legale

**Politico
Istituzionale**

**Economico
Sanitaria**



AREA MEDICO-SCIENTIFICO-SANITARIA

Dipartimenti

- Audiologia
- Cardiocircolatorio
- Chirurgia Generale e Medical Device
- Chirurgia Vascolare ed Endoprotesica
- Farmaci e Farmaci
- Geriatria e Gerontologia
- Incontinenza
- Ipertensione ed Aritmia
- Medicina Generale ed Area delle Cure Primarie ADI RSA
- Metabolico e Diabete
- Alzheimer
- Obesità
- Odontoiatria
- Oftalmologia
- Oncologia
- Osteoarticolare
- Prevenzione Vaccinale
- Psichiatria
- Respiratorio
- Laboratorio di Allergologia



Commissione Tecnica Nazionale

Medici Specialisti esperti dell'area monotematica
Medici di Medicina Generale
Economisti Sanitari
Avvocati
Pazienti

CRITICITA'



SOLUZIONI CONCRETE



SOSTENIBILITA'



Commissione Tecnica Nazionale

RELATORI

- Espongono alla Commissione Tecnica di esperti la criticità del SSN che sono stati chiamati ad analizzare
- Interagiscono con i membri della Commissione: dibattito costruttivo
- Propongono soluzioni concrete

UDITORI

- Interagiscono con i membri della Commissione: dibattito costruttivo;
 - Propongono soluzioni concrete
- RELATORI ed UDITORI sono anche invitati a introdurre criticità non segnalate in programma, evidenziare soluzioni costruttive.

Commissione Tecnica Nazionale

- La Commissione elaborerà un documento programmatico, un'analisi dettagliata delle criticità del SSN a cui corrisponderanno soluzioni concrete ed un piano di sostenibilità.
- Un documento sintetico, elaborato durante il congresso, verrà sottoposto a votazione per l'approvazione del popolo, rappresentato da 6.000 delegati FederAnziani, in presenza delle Istituzioni e dei principali attori del Sistema Sanitario Nazionale.





Commissione Tecnica Nazionale

documento programmatico definitivo



ISTITUZIONI





POLITICHE SANITARIE EVOLUTE

CHE GARANTISCANO IL DIRITTO ALLA SALUTE
OLTRE LE FRONTIERE SANITARIE REGIONALI

VISION

UNIVERSALITA' - EQUITA' - SOSTENIBILITA'
SENZA LASCIARE INDIETRO NESSUNO,
SOPRATTUTTO I PIU' FRAGILI





GRAZIE

Vi aspettiamo ai lavori del

III CONGRESSO NAZIONALE

CORTE DI GIUSTIZIA POPOLARE PER IL
DIRITTO ALLA SALUTE

Rimini 21-23 novembre 2014