**10 DOMANDE PER I CANDIDATI A GOVERNATORE REGIONE LOMBARDIA**

1. **PERSONALE MEDICO E SANITARIO**: il numero di Medici Ospedalieri (e Sanitari in generale) in Lombardia è il più basso d’Italia in rapporto al numero di abitanti della Regione? Cosa intende fare?

|  |  |
| --- | --- |
| **Regione** | **n. Medici/1000 ab.** |
| **Lombardia** | **1,34** |
| **Veneto** | **1,62** |
| **Emilia Romagna** | **1,93** |
| **Toscana** | **2,20** |

1. **SPESA PER IL PERSONALE SANITARIO**: la spesa per il Personale S.S.R. in Lombardia è la più bassa d’Italia (in rapporto alle altre Regione virtuose). Pensa di apportare qualche correttivo?

|  |  |
| --- | --- |
| **Regione** | **% Spesa Personale/Spesa sanità** |
| **Lombardia** | **27,9** |
| **Veneto** | **30,3** |
| **Emilia Romagna** | **34,9** |
| **Toscana** | **35,6** |

1. **POSTI LETTO**: il numero dei P.L./acuti in Lombardia è inferiore a quanto previsto dalla normativa in 4 ATS su 8. Pensa sia un problema?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATS** | ***MI/LO*** | ***BG*** | ***BS*** | ***CO/VA*** | ***LC/MB*** | ***PV*** | ***CR/MN*** | ***SO*** |
| ***Posti Letto Pubbl. e Priv. Acc. con DEA/PS ‰ ab.*** | 3,36 | 2,65 | 3,11 | 2,80 | 2,58 | 3,55 | 2,63 | 3,67 |

1. **LISTE DI ATTESA**: quali le cause e quali i correttivi?
2. **RAPPORTO PUBBLICO/PRIVATO**: il Privato accreditato in Lombardia non è né integrativo né sostitutivo, bensì paritario rispetto al Pubblico, nonostante la differente offerta di Servizi soprattutto per l’E/U. Non sarebbe più corretto rivedere i requisiti di accreditamento?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LOMBARDIA | **Servizi EMERGENZA /URGENZA** | **% PUBBLICO** | **% PRIVATO ACCREDITATO** |
|  | D.E.A. | 66,7 | 8,6 |
|  | P.S. | 71,7 | 24,3 |
|  | P.S. Ped. | 38,3 | 2,86 |
|  | U.T.I. | 75 | 18,6 |
|  | CENTRI TRASFUSIONALI | 62,3 | 1,4 |
|  | DIALISI | 57,4 | 12,5 |

1. **LIBERA PROFESSIONE INTRA-MOENIA**: in Lombardia vale il 6 % delle prestazioni in rapporto al 94 % effettuate in regime istituzionale. E’ da abolire o incentivare a vantaggio del cittadino e competere con i soggetti privati?
2. **LA RIFORMA (EVOLUZIONE) DEL S.S.R. HA COME OBIETTIVO PRINCIPALE LA RAZIONALIZZAZIONE DELLA SPESA**: ne riportiamo un esempio

|  |  |
| --- | --- |
|  | N. Direzioni Strategiche ATS E ASST |
| Pre Riforma | 129 |
|  |  |
| Post Riforma | 140 |
|  |  |

1. **RIPARTIZIONE DELLA SPESA PER I LEA**: la normativa vigente non è rispettata dalla Lombardia. Ciononostante l’assistenza territoriale continua ad essere deficitaria, quella ospedaliera in grave crisi di finanziamento (qualcuno continua a parlare di sanità ospedalocentrica) e la Prevenzione sottofinanziata.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | D.Lgs 68/2011 art 27 | Regione Lombardia |
|  | % | % |
| Prevenzione | 5 | 4,6 |
| Territorio | 51 | 54,7 |
| Ospedali | 44 | 40,7 |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **MAGGIORE AUTONOMIA PER LA SANITA’ LOMBARDA**: è una delle richieste al Governo in applicazione del Titolo V della Costituzione. Quali vantaggi?
2. **MERITOCRAZIA**: lo sconfinamento della politica in campo sanitario è un fatto innegabile. Quali rimedi?