



Newsletter n. 44 di lunedì 17 dicembre 2018

Cosa è successo nei centri decisionali dal 10 al 14 dicembre 2018

Sommario

- 1) [In evidenza](#)
- 2) [Parlamento](#)
- 3) [Governo](#)
- 4) [Calendari e appuntamenti](#)

In questo numero:

- **ddl bilancio** 2019, prosegue a rilento l'esame in V commissione, voto in Aula differito a venerdì;
- **decreto fiscale** approvato definitivamente dall'Aula della Camera, attesa la pubblicazione sulla Gazzetta ufficiale;
- **nuova governance farmaceutica**, il ministro Giulia Grillo presenta le linee guida del ministero della Salute;
- **tutela del personale sanitario** dalle aggressioni, presentate a Montecitorio tre proposte di legge.

1) In evidenza

ES - Osservatorio politico

Senato - (S.981) ddl bilancio, esame in V commissione riprende domani alle 9:30. Approdo in Aula slitta a venerdì.

La V commissione non lavorerà oggi e riprenderà domattina alle 9:30 l'esame in sede referente del ddl Bilancio (S.981). Il gruppo di lavoro ha lavorato nel fine settimana, provvedendo alla segnalazione degli emendamenti ma non anche al loro voto che, a questo punto, verrà ulteriormente differito. Il testo avrebbe dovuto approdare in Aula alle 17 di domani ma, verosimilmente, arriverà non prima di venerdì. A quel punto il governo dovrebbe aver concluso la **trattativa** con la **Commissione Ue** sui limiti del disavanzo nominale e presenterà un **maxi-emendamento** che tenga conto dei tagli conseguenti ai saldi del bilancio. Concluso il lavoro di Palazzo Madama, il ddl tornerà alla Camera per la terza lettura parlamentare.

Di seguito l'analisi delle proposte d'interesse:

- **1.11 Monica Cirinnà (PD)**, dispone l'esenzione dall'Iva sulle prestazioni veterinarie per l'identificazione e per il controllo della riproduzione degli animali detenuti a scopo di compagnia. L'**1.538**, sempre Cirinnà, dispone l'esenzione anche su prestazioni di cura per cani e gatti detenuti in canili o gattili o randagi.
- **1.556 Loredana De Petris (LeU)**, istituisce presso il Ministero della salute il «Fondo per la prevenzione e la tutela degli animali oggetto di maltrattamento, abbandono, sequestro, confisca o

selvatici feriti» che garantisca la copertura delle spese derivanti allo Stato per gli impegni assunti con convenzioni internazionali, direttive europee e normative nazionali e regionali relative alla tutela del benessere degli animali.

- **1.1638 Massimo Mallegni (FI)**, esclude l'obbligo della ricetta elettronica per i medicinali veterinari destinati agli animali di affezione.

Quanto al [testo trasmesso](#), si tratta del consueto articolo unico con numerosi commi:

- **comma 22**, inserito con un emendamento alla Camera, innalza da 516.46 a 1.000 euro la detrazione forfetaria per le spese sostenute dai non vedenti per il mantenimento dei **cani guida**, nel limite di spesa di 510.000 euro per il 2020 e 290.000 euro a decorrere dall'anno 2021;

- **commi 226-232** determinano gli oneri complessivi a carico del bilancio dello Stato per la contrattazione collettiva nazionale per il pubblico impiego per il triennio 2019-2021;

- **commi 269-271** autorizzano la spesa di 150 milioni di euro per il 2019 per l'attivazione di interventi volti a ridurre i tempi di attesa nell'erogazione delle prestazioni sanitarie, secondo il principio dell'appropriatezza clinica, organizzativa e prescrittiva, attraverso l'implementazione e l'ammodernamento delle infrastrutture tecnologiche legate ai sistemi di prenotazione elettronica per l'accesso alle strutture sanitarie;

- **comma 272** conferma per il 2019 il livello del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato in 114.439 milioni di euro, incrementati di ulteriori 2mila milioni per il 2020 e 1,5 per il 2021; il comma 273 prevede che l'accesso delle regioni all'incremento del livello del finanziamento rispetto al valore stabilito per il 2019 è subordinato alla stipula, entro il 31 marzo prossimo, di una specifica intesa in sede di Conferenza Stato-regioni, il 274 definisce gli ambiti di programmazione e di miglioramento della qualità delle cure e dei servizi erogati e di efficientamento dei costi;

- **comma 276** incrementa di 10 milioni di euro annui dal 2019 le disponibilità vincolate sul fondo sanitario nazionale (FSN) per attivare ulteriori borse di studio per i medici di medicina generale che partecipano ai corsi di formazione; il comma 279, di tema affine, autorizza la spesa di 22,5 milioni di euro per il 2019 per aumentare il numero dei contratti di formazione specialistica dei medici; il comma 280 stabilisce l'idoneità a operare presso le reti dedicate alle cure palliative pubbliche e private accreditate di medici già in servizio presso le strutture;

- **comma 281**, inserito alla Camera, prevede, per migliorare l'efficacia degli interventi di cura e delle relative procedure, anche alla luce degli sviluppi e dei progressi della ricerca scientifica applicata con specifico riguardo alla prevenzione e alla terapia delle malattie tumorali e del diabete, per il 2019, la spesa di 5 milioni di euro da destinare agli istituti di ricovero e cura di carattere scientifico (IRCCS) della Rete oncologica impegnati nello sviluppo delle nuove tecnologie antitumorali CAR-T e di 5 milioni di euro da destinare agli IRCCS della Rete cardiovascolare impegnati nei programmi di prevenzione primaria cardiovascolare;

- **commi 282 e 283** prevedono che le comunicazioni informative da parte delle strutture sanitarie private di cura e degli iscritti agli albi degli Ordini delle professioni sanitarie in qualsiasi forma giuridica svolgano la loro attività, possono contenere unicamente le informazioni funzionali a garantire la sicurezza dei trattamenti sanitari, escluso qualsiasi elemento di carattere promozionale o suggestivo, nel rispetto della libera e consapevole determinazione del paziente, a tutela della salute pubblica, della dignità della persona e del suo diritto a una corretta informazione sanitaria. In caso di violazione delle disposizioni in questione, gli ordini professionali sanitari territoriali, anche su segnalazione delle rispettive Federazioni, procedono in via disciplinare nei confronti dei professionisti o delle società iscritti e segnalano le violazioni all'Autorità per le garanzie nelle comunicazioni per l'eventuale adozione dei provvedimenti sanzionatori di competenza. Tutte le strutture sanitarie private di cura sono tenute a dotarsi di un direttore sanitario iscritto all'albo dell'ordine territoriale competente per il luogo dove hanno la loro sede operativa entro centoventi giorni dalla data di entrata in vigore della legge di bilancio;

- **comma 284**, inserito alla Camera, estende la possibilità di essere assunti a tempo determinato anche ai titolari, alla data del 31 dicembre 2017, di borsa di studio erogata dagli IRCCS pubblici e gli **Istituti zooprofilattici** sperimentali a seguito di procedura selettiva pubblica che abbiano maturato una titolarità di borsa di almeno tre anni negli ultimi cinque;

- **comma 286** include, a decorrere dal triennio contrattuale 2019-2021, l'indennità di esclusività definita dalla contrattazione collettiva in favore dei dirigenti medici, veterinari e sanitari con rapporto di lavoro esclusivo, nel monte salari utile ai fini della determinazione degli oneri derivanti dalla contrattazione collettiva a carico del bilancio degli enti competenti;

- **comma 287** prevede che dal 2019 alcune quote del fabbisogno vincolato del SSN confluiscono nella quota indistinta. Si tratta dell'importo destinato all'assistenza sanitaria per gli stranieri non iscritti al Servizio sanitario nazionale e dell'importo destinato alla riqualificazione dell'assistenza sanitaria e dell'attività libero-professionale, per un valore massimo di 41,317 milioni di euro;

- **commi 288 e 289** prevedono che i medici in formazione specialistica, iscritti all'ultimo anno del relativo corso, sono ammessi alle procedure concorsuali per l'accesso alla dirigenza del ruolo sanitario nella specifica disciplina bandita, subordinando, l'eventuale assunzione a tempo indeterminato al conseguimento del titolo di specializzazione e all'esaurimento della graduatoria dei medici già specialisti alla data di scadenza del bando;

- **comma 291**, inserito alla Camera, trasferisce presso il MEF i Fondi per il concorso al rimborso alle regioni per l'acquisto dei medicinali innovativi e per il concorso al rimborso alle regioni per l'acquisto dei medicinali oncologici innovativi;

- commi 292 e 293, inseriti alla Camera, **escludono dall'ambito di applicazione delle percentuali di sconto operate dal SSN** verso le **farmacie** convenzionate, quelle **a fatturato annuo SSN sotto ai 150mila euro**; a questa proposta era stato approvato il **subemendamento** di Giorgio Trizzino (M5S) che avrebbe previsto, per le società titolari di farmacie composte da persone, capitali e cooperative a responsabilità limitata, che **i soci che rappresentano almeno il 51% del capitale sociale e dei diritti di voto, devono essere farmacisti iscritti all'albo**. Le norme però sono state stralciate in Aula a Montecitorio, per volontà del presidente Roberto Fico;

- **commi 294-295** prevedono che entro il prossimo 15 marzo, con decreto del ministero della Salute, di concerto con il Mef, siano dettati i criteri e le modalità a cui l'Aifa si attiene nel determinare i prezzi dei farmaci rimborsabili dal SSN;

- **commi da 311 a 320** prevedono che l'Aifa, per monitorare il rispetto del tetto della spesa farmaceutica per acquisti diretti, si avvalga dei dati delle fatture elettroniche emesse nell'anno solare di riferimento, attraverso il sistema di interscambio;

- **commi 381-383** consentono al dipartimento dell'Ispettorato centrale della tutela della qualità e della repressioni frodi dei prodotti agroalimentari del Mipaaf di reclutare 57 unità di personale;

- **comma 384** stanziava un milione di euro per il 2019 e un altro per il 2020 per realizzare progetti del settore apistico.

Camera dei deputati

Camera - (C. 1408) di fiscale: via libera definitivo in Aula dopo approvazione ottava fiducia. Testo, non modificato rispetto al Senato, atteso su Gazzetta ufficiale.

Via libera dall'Aula della Camera al disegno di legge di conversione del decreto fiscale: con 272 sì e 143 no nel pomeriggio di giovedì scorso l'Assemblea di Montecitorio ha licenziato definitivamente il provvedimento **senza modifiche** rispetto alla versione approvata a palazzo Madama, non prima di **aver accordato l'ottava fiducia all'esecutivo stamattina** (con 310 sì e 228 no). Il momento controverso che sta vivendo il governo si è riflesso in Aula quando è stato approvato un ordine del giorno della deputata Pd Enza Bruno Bossio sull'autorità portuale di Reggio Calabria: il governo aveva espresso parere favorevole a condizione di riformulare l'atto, la dem si è però opposta alla riformulazione chiedendo di porre ai voti l'atto che è stato approvato.

Ricordiamo che il testo, atteso a breve sulla Gazzetta ufficiale, contiene le seguenti norme d'interesse:

- Nel corso dell'esame a palazzo Madama, è stato approvato il maxi emendamento [9.1000](#) che ha **abolito la misura di condono fiscale contenuta nell'articolo 9** del testo originario sostituendola con una nuova

procedura di **sanatoria delle sole irregolarità formali** prevista dallo stesso articolo. Secondo il testo modificato, le **inosservanze di natura formale non rilevanti per la determinazione della base imponibile** ai fini delle imposte sui redditi, dell'IVA, dell'IRAP e dei pagamenti dei tributi commesse fino al **24 ottobre 2018** possono essere regolarizzate con il versamento di **200 euro per ciascun periodo cui si riferiscono le violazioni**.

- La modifica [3.17 \(Testo 2\)](#) di Laura Bottici (M5S) e [3.32 \(Testo 2\)](#) di Sergio Puglia (M5S) intervengono sull'**articolo 3** dedicato alla **definizione agevolata** dei carichi affidati dall'agente di riscossione. Il primo aumenta da 10 a 18 il numero di rate di cui il contribuente può avvalersi per versare all'erario quanto dovuto. Il secondo, invece prevede che nel caso di tardivo pagamento delle rate di 5 giorni non abbia luogo l'**inefficacia della definizione** agevolata e non maturino gli interessi di mora. Le proposte hanno trovato spazio nei **nuovi comma 2 e 14 dell'articolo 3 del decreto**.

- L'emendamento [10.0.100](#), presentato dal relatore in commissione Emiliano Fenu (M5S), inserisce nel testo un nuovo articolo volto a semplificare la transizione verso la **fatturazione elettronica per gli operatori sanitari**. In particolare, viene disposto che per il periodo d'imposta 2019 i soggetti tenuti all'invio dei dati al Sistema tessera sanitaria, ai fini dell'elaborazione della dichiarazione dei redditi sono esonerati dall'obbligo di fatturazione elettronica di cui all'articolo 1, comma 3, del decreto legislativo 5 agosto 2015, n. 127, con riferimento alle fatture i cui dati sono inviati al Sistema tessera sanitaria. In secondo luogo viene anche stabilito che i dati fiscali trasmessi al Sistema tessera sanitaria possono essere utilizzati dall'Agenzia delle entrate anche per finalità diverse dall'elaborazione della dichiarazione dei redditi precompilata. La proposta ha trovato posto nel **nuovo articolo 10-bis** del decreto.

- La modifica [10.100](#) di Fenu (M5S) interviene sull'articolo 10 del decreto, dedicato alla **fatturazione elettronica**, prevedendo che siano esonerati coloro quali abbiano percepito nel periodo d'imposta precedente proventi per un importo non superiore a 65mila euro. Al comma 01-bis gli obblighi di fatturazione e registrazione relativi a contratti di sponsorizzazione e pubblicità nei confronti di soggetti passivi stabiliti nel territorio dello Stato sono adempiuti dai concessionari. La proposta ha trovato posto nel **nuovo comma 1 dell'articolo 10** del decreto.

- L'emendamento [10.0.200](#), sempre di Fenu, ha inserito un **nuovo articolo all'interno del decreto in conversione, il 10-ter**, per intervenire sull'articolo 1 del decreto legislativo n.127 del 2015 (Fatturazione elettronica IVA) introducendo norme specifiche in materia di **semplificazione in tema di fatturazione elettronica** per gli operatori che offrono servizi di pubblica utilità. In particolare, per preservare i **servizi di pubblica utilità**, viene previsto che **le regole tecniche** per l'emissione tramite il sistema di Interscambio delle fatture elettroniche da parte dei soggetti passivi IVA, nei confronti dei soggetti persone fisiche che non operano nell'ambito di attività d'impresa, arte e professione sono **definite con provvedimento del direttore dell'Agenzia delle entrate**. Le nuove regole tecniche valgono esclusivamente per le fatture elettroniche emesse nei confronti dei consumatori finali con i quali sono stati stipulati contratti prima del 1 gennaio 2005 e non è stato possibile identificare il codice fiscale anche a seguito dell'utilizzo dei servizi di verifica offerti dall'Agenzia delle entrate.

- La modifica [10.800](#) del relatore in Aula Daniele Pesco (M5S) prevede che, per i contribuenti che effettuano la liquidazione periodica dell'imposta sul valore aggiunto con cadenza mensile, le riduzioni delle sanzioni inserite dall'articolo 10 del decreto per semplificare l'avvio della fattura elettronica si applichino **solo fino al 30 settembre 2019**. La modifica approvata dall'Aula mercoledì scorso ha trovato posto nella **nuova versione del primo comma dell'articolo 10**.

- La [16.0.300 \(Testo 3\)](#), sempre di Fenu, inserisce nuove disposizioni in materia di accesso all'anagrafe tributaria e di scambio automatico di informazioni per dare una stretta al contrasto all'evasione fiscale. L'emendamento è stato recepito **dal nuovo primo comma dell'articolo 16 del decreto**.

- La [22.0.1](#) di Enrico Montani (Lega) dispone che le transazioni con le **aziende farmaceutiche** titolari di AIC, relative ai contenziosi derivanti dall'applicazione al ripiano della spesa territoriale ospedaliera sono valide per la parte pubblica con la sola sottoscrizione di AIFA e sono efficaci a decorrere dalla data di entrata in vigore del decreto. L'emendamento ha trovato spazio nel **nuovo articolo 22-quater del decreto**.

- Infine l'emendamento [25.0.6](#) di Montani mira a far valere anche per il 2018 le risorse per il finanziamento di specifici obiettivi di ricerca assistenza e cura, relativi al miglioramento dell'erogazione dei **livelli essenziali di**

assistenza, accantonate ai sensi dell'articolo 18 del decreto legge 148 del 2017. La norma è stata recepita dal **nuovo articolo 25-sexies del decreto**.

Ministero della Salute

Ministero della Salute - presentate le nuove linee guida sulla governance farmaceutica

Aggiornare il **prontuario farmaceutico** (la cui ultima versione risale al 2005), eliminando il riferimento ai farmaci ormai obsoleti o non più competitivi, andando nella direzione del **riconoscimento dei nuovi farmaci** destinati alla **cura delle malattie rare** e, al tempo stesso, **riducendo la compartecipazione alla spesa** farmaceutica da parte dei cittadini.

Questi alcuni degli obiettivi delle [nuove linee guida della nuova governance farmaceutica](#), **presentato lunedì scorso dal ministro della Salute Giulia Grillo** e redatto con l'aiuto del fondatore dell'Istituto di Ricerche farmacologiche Mario Negri, **Silvio Garattini**, e della coordinatrice del tavolo delle Regioni sulla farmaceutica (nonché presidente della commissione Cpr-Aifa) **Francesca Tosolini**. Il testo vuole essere a bussola per le politiche di riorganizzazione del sistema del farmaco, ed è il risultato del **tavolo insediato al ministero della Salute** a cui, oltre a un gruppo di esperti indipendenti, hanno preso parte **esponenti del Mef, del Mise e delle Regioni**. Uno dei temi principali affrontati dalle linee guida è quello della rottura della spirale di crescita della **spesa di compartecipazione**. Ogni anno i cittadini spendono circa un miliardo e mezzo di euro per compensare la differenza tra il **prezzo di riferimento** a carico del Ssn e quello più alto delle **medicines di marca**. Per questo motivo le nuove linee guida (al punto "b") mirano a sostenere l'Aifa affinché si superi la differenza tra i farmaci "brandizzati" e quelli generici, che spesso **si osserva ancora sia tra i cittadini che tra i professionisti**. La riduzione della spesa per compartecipazione potrà poi essere raggiunta intervenendo anche nell'ambito dei **farmaci biosimilari**: in ragione della sovrapposibilità in termini di efficacia e sicurezza tra farmaci originari e biosimilari, e della recente scadenza di diversi brevetti, il loro uso potrebbe essere esteso.

Altro piano su cui si chiede un forte impegno è quello della riduzione dei contenziosi sui **ripiani dei tetti di spesa farmaceutica**, questione sorta nel 2013 e che, stime alla mano, **supera i 3,5 miliardi di euro**, mettendo a serio repentaglio i bilanci della sanità in molte Regioni. Nel punto "p" del documento viene quindi rivisto il funzionamento dei tetti di spesa, nella speranza di ottenere un effetto deflattivo dei contenziosi.

2) Parlamento

Camera dei deputati

Camera - iniziative per tutela abbattimento animali, Rizzetto (Fdl) presenta interrogazione sulla recente uccisione dell'orso Elisio

Quali siano gli **orientamenti del governo** e **quali iniziative intenda adottare per la tutela di orsi e lupi da ogni iniziativa di abbattimento**. Questo è quanto chiesto da **Walter Rizzetto** (Fdl) in un'**interrogazione a risposta in commissione** ([5-01075](#)) depositata alla **Camera** e rivolta al ministro dell'Ambiente **Sergio Costa**.

Rizzetto, già firmatario di precedenti atti di sindacato ispettivo a tutela di orsi e lupi, ha evidenziato il **recente grave episodio di uccisione dell'orso Elisio** (noto poiché monitorato dal gruppo di ricerca fauna selvatica dall'Università di Udine), nei boschi di Senozece, **al confine con la Slovenia, fucilato da un cacciatore**. Si tratta di un fatto inaccettabile del quale vanno accertate le responsabilità, ha detto Rizzetto, considerando anche che l'animale era protetto e provvisto di apposito collare che avrebbe dovuto segnalare al cacciatore la sua condizione di tutela.

Camera

Camera - (C.1432) legge europea: testo assegnato all'esame referente della commissione Politiche Ue, al via seconda lettura. Ad articolo 1 norme in materia di libera circolazione dei lavoratori

Assegnato martedì scorso alla commissione **Politiche Ue della Camera** in sede **referente** il disegno di legge europea ([C.1432](#)), trasmesso dal Senato. A tutti gli altri gruppi di lavoro il compito di esprimersi sul testo in sede **consultiva**. In forza della particolare procedura della cosiddetta "**sessione europea**",

gli **emendamenti** eventualmente approvati nel corso dell'esame consultivo verranno accolti dal XIV gruppo di lavoro, salvo ipotesi di contrarietà alla norme europee o particolari esigenze di coordinamento. L'esame del testo dovrebbe iniziare la prossima settimana.

Nel corso dell'esame a palazzo Madama, che ha portato anche all'approvazione di diversi emendamenti, è stata cambiata la numerazione di alcuni articoli del testo. Di seguito ricordiamo le disposizioni d'interesse:

- **articolo 1** in materia di libera circolazione dei lavoratori (interviene sul decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 206, che attua la direttiva 2005/36/CE relativa al riconoscimento delle qualifiche professionali, successivamente modificato dal decreto legislativo 28 gennaio 2016, n. 15, con il recepimento della direttiva 2013/55/UE). Definisce in particolare il lavoratore "**legalmente stabilito**", ovvero un cittadino dell'Unione europea che "ha ottenuto il riconoscimento della qualifica professionale da parte delle Autorità competenti dello Stato in cui risiede e non è soggetto ad alcun divieto, neppure temporaneo, all'esercizio della professione sul territorio nazionale". E' possibile essere legalmente stabiliti come lavoratore autonomo o lavoratore dipendente; la lettera c) prevede che l'autorità competente per il rilascio della tessera professionale europea (istituto previsto per le professioni di infermiere responsabile dell'assistenza generale, farmacista, fisioterapista, guida alpina, agente immobiliare) rilasci ogni certificato di supporto richiesto dalla normativa europea e non solo quelli di cui è già in possesso;

- **articolo 14** contiene l'attuazione della direttiva (UE) 2017/1572, in merito ai principi e alle linee guida relativi alle buone prassi di fabbricazione dei medicinali per uso umano.

Camera dei deputati

Camera - tutela del personale sanitario all'interno delle strutture. Assegnate all'esame referente delle commissioni tre diverse proposte di legge

Sono **tre le proposte di legge** presentate sia dalla maggioranza che dall'opposizione per **alzare il livello di tutela la tutela del personale sanitario** in servizio e **assegnate** all'esame referente delle commissioni della **Camera**. La proposta del deputato di LeU **Michele Rostan** ([C.909](#)), che è stata assegnata in sede **referente** della commissione **Giustizia**, si limita a modificare l'articolo 347 del codice penale perché venga attribuita la qualifica di **pubblico ufficiale ai medici** e al personale sanitario nell'esercizio delle loro funzioni, mentre le altre due proposte firmate da **Antonino Minardo** (FI) e Carlo **Piastra** (Lega) intervengono, oltre che sull'inasprimento delle pene nei confronti di chi aggredisce il personale sanitario, anche sul piano dell'aumento dei **presidi** di vigilanza nelle strutture.

Sebbene siano molto simili, i provvedimenti sono stati assegnati a commissioni diverse: quella di Minardo ([C.1042](#)) è stata assegnata all'esame in sede referente delle commissioni riunite **Giustizia e Affari costituzionali**, mentre quella firmata dal deputato della Lega ([C.1067](#)) è stata assegnata in sede referente alle commissioni riunite **Giustizia e Affari sociali**. Quanto al contenuto dei provvedimenti, sia l'articolo 1 della proposta di Minardo che gli articoli 3 e 4 di quella di Piastra mirano a istituire dei **presidi di polizia** presso ogni pronto soccorso. Mentre solo quella del deputato di FI prevede anche l'installazione di sistemi di **video-sorveglianza** all'interno delle strutture (articolo 2).

Come evidenziato nel preambolo delle proposte di legge, quello della **tutela del personale medico** e sanitario nell'esercizio delle loro funzioni è un tema che richiede **risposte urgenti**. Ecco perché è stato recentemente insediato presso il ministero della Salute l'**Osservatorio permanente per la garanzia della sicurezza e per la prevenzione degli episodi di violenza** e il governo ha **approvato un disegno di legge** sull'argomento che è al momento **all'esame** - in prima lettura - **della commissione Sanità del Senato**, dove l'esame è iniziato il 21 novembre ed è stato proposto un ciclo di audizioni.

Camera

Camera - durata dei corsi di specializzazione, Bignami (FI) chiede chiarimenti sulla riduzione a 3 anni

L'esecutivo dovrà chiarire se ha intenzione di **ridurre a soli 3 anni** la durata dei **corsi di diverse scuole di specializzazione di area sanitaria** o se, come auspicato dal deputato di Forza Italia **Galeazzo Bignami** e dalla **comunità medica universitaria**, la durata minima della specializzazione **resti di 5 anni**. La notizia, diffusa dai media in questi giorni, ha suscitato perplessità soprattutto in merito al rischio concreto di

creare **grave disparità fra l'Italia e gli altri Paesi europei**, in considerazione del fatto che la durata dei corsi stabilita in soli tre anni riguarderebbe soltanto Paesi con sistemi sanitari di livello inferiore rispetto a quello italiano. Per questi motivi il deputato di Forza Italia ha depositato martedì scorso un'[interrogazione](#) a risposta scritta rivolta al ministro della Salute Giulia Grillo.

Camera dei deputati

Camera - prevenzione antimicrobiotica, Novelli (FI) presenta risoluzione a risposta in commissione Affari sociali

Roberto Novelli (FI) ha presentato giovedì scorso alla **Camera** una **risoluzione a risposta in commissione Affari sociali (7-00131)** che chiede di **assumere iniziative per implementare i programmi di formazione di veterinari e medici in materia di prevenzione antimicrobiotica.**

Il deputato di Forza Italia ha sottolineato che la **resistenza antimicrobica è un fenomeno naturale biologico** di adattamento di alcuni microrganismi che acquisiscono la capacità di sopravvivere o di crescere in presenza di una concentrazione di un agente antimicrobico che è generalmente sufficiente ad inibire o uccidere microrganismi della stessa specie. **I batteri patogeni resistenti non necessariamente provocano gravi malattie** rispetto a quelli più sensibili, ma la patologia diventa più difficile da trattare in quanto risulterà efficace solo una gamma ridotta di agenti antimicrobici.

Novelli ha fatto presente che la progressione della resistenza antimicrobica può essere accelerata dall'**uso eccessivo o inappropriato degli antimicrobici** che crea condizioni favorevoli allo sviluppo, alla diffusione e alla persistenza di microrganismi resistenti sia **negli esseri umani che negli animali.**

Nell'atto il deputato evidenzia come l'**Organizzazione mondiale della sanità (Oms) ha raccomandato:**

- **Alla popolazione di:** prendere antibiotici solo quando prescritti dal medico, non usare antibiotici di più o di meno di quanto vengono prescritti, non distribuire ad altri antibiotici prescritti e prevenire infezioni attraverso l'igiene personale ed evitando contatti con le persone ammalate e vaccinandosi.
- **Ai medici di:** prescrivere solo quando sono necessari, come raccomandano le linee guida più recenti, sincerarsi con i pazienti circa l'uso corretto degli antibiotici in termini di dosi e tempi di somministrazione e confrontarsi con i pazienti circa le modalità per prevenire infezioni.
- **Agli infermieri di:** adottare e applicare protocolli per la prevenzione delle infezioni e sincerarsi circa l'esattezza del prodotto somministrato e della posologia di somministrazione.
- **Ai farmacisti di:** spiegare che l'antibiotico non cura influenza o raffreddore e illustrare dettagliatamente modalità di somministrazione in termini di dosi e tempi corretti.

Nello specifico si segnala che l'Oms, evidenziando i rischi della **resistenza antimicrobica** e dell'utilizzo di antibiotici, ha affermato come esso sia una delle **maggiori minacce per la salute pubblica** a causa dell'impatto epidemiologico ed economico del fenomeno.

3) Governo

ministero ambiente,ministero istruzione

Ministero dell'Ambiente - educazione ambientale, stanziati 1,3 milioni per le proposte delle associazioni delle scuole e delle istituzioni

I ministeri **dell'Ambiente** e **dell'Istruzione** hanno messo a disposizione risorse per 1,3 milioni di euro per finanziare le nuove proposte di attività per la promozione dell'educazione ambientale. Lo ha reso noto il dicastero di **Sergio Costa** con [un comunicato](#), in cui viene chiarito che [il bando](#) è aperto sia alle associazioni che anche alle scuole e alle istituzioni che vogliano proporre iniziative relative ai temi della qualità dell'aria e **dell'energia pulita**; della valorizzazione della **biodiversità**;;della raccolta differenziata dei **rifiuti** e della lotta alle eco-mafie.

Le proposte dovranno consentire la realizzazione, prioritariamente nei territori dei 24 Parchi nazionali, di progetti in materia di educazione, comunicazione ambientale e sviluppo sostenibile. Il bando si pone in continuità con la recente firma del *Protocollo* che porterà **l'educazione ambientale in tutte le scuole**, e

prevede che tutti i candidati possano avvalersi della collaborazione dell'I.S.P.R.A., del comando Unità Forestali, Ambientali e Agroalimentari e del Corpo delle Capitanerie di porto.

Ministeri

Ministero della Salute - 40 anni del Servizio sanitario nazionale. Il presidente Mattarella e il ministro Grillo celebrano l'anniversario della legge istitutiva

Alla presenza del Presidente della Repubblica Sergio Mattarella e del ministro della Salute, Giulia Grillo, il ministero della Salute ha celebrato martedì scorso i **40 anni del Servizio sanitario nazionale (SSN)** con un convegno presso l'auditorium "Biagio D'Alba". Al centro dell'evento le testimonianze dei protagonisti del SSN, tra cui infermieri, medici e volontari del 118. "Siamo qui per celebrare l'istituzione del nostro Servizio sanitario grazie alla **legge 833 del 1978**, firmata dalla prima donna ministro della Repubblica, **Tina Anselmi**", ha detto il ministro. "È anche grazie a questo impegno se oggi abbiamo il sistema sanitario, che è un organismo vivo, che si evolve ed è destinato a cambiare ancora per rispondere sempre meglio alle esigenze dei cittadini". Secondo il ministro la legge 833 fu una rivoluzione perché sancì la responsabilità pubblica della tutela della salute, l'universalità e l'equità di accesso ai servizi sanitari. "Il sistema sanitario nazionale resta la più grande infrastruttura del nostro paese", ha voluto ribadire la Grillo, "e come tutte le opere pubbliche ha bisogno di essere periodicamente ristrutturata". In quest'ottica, ha concluso, "questo governo e questo ministero si sono impegnati ad apportare un cambiamento, teso a garantire un potenziamento e un ampliamento dei diritti di salute e a rendere possibile un nuovo paradigma capace di favorire **l'accessibilità** al SSN e migliorare **la qualità e la sicurezza** delle prestazioni".

Al termine dell'evento il presidente Mattarella ha rivolto un saluto ai presenti: "Questi quarant'anni rappresentano una storia importante per il nostro Paese, una pagina ampiamente positiva che davvero ci pone all'avanguardia nella comunità internazionale. Dobbiamo mantenere e sempre più migliorare questa condizione".

4) Calendari e appuntamenti Camera/Senato

In Parlamento - la settimana dal 17 al 22 dicembre 2018

CAMERA

Martedì 18 dicembre

Commissione **Affari sociali**, dalle **12** seguito esame referente Disposizioni in materia di **trasparenza dei rapporti tra le imprese produttrici**, i soggetti che operano nel settore della salute e le **organizzazioni sanitarie** (seguito esame C. 491 Massimo Enrico Baroni – rel. Provenza).

Commissione **Agricoltura**, alle **11.30** audizioni informali nell'ambito della discussione delle risoluzioni 7-00064 Cassese, 7-00082 Caretta e 7-00123 Gastaldi, su iniziative in materia di **marchiatura delle uova**. Ore 11.30: audizione di rappresentanti di Agrinsieme (Confagricoltura, CIA, Copagri e **Alleanza delle cooperative italiane** – agroalimentare) e Coldiretti. Ore 12.15: audizione di rappresentanti del **Sindacato italiano veterinari medicina pubblica (SIVeMP)**.

Mercoledì 19 dicembre

In **Aula**, alle **15** question time.

Giovedì 20 dicembre

In **Aula**, dalla mattina prevista discussione in terza lettura del **ddl Bilancio 2019**, che prosegue fino al termine nei giorni successivi.

Commissione **Ambiente**, alle **13.15** question time di competenza del **Mattm** (sottosegretario Micillo).

SENATO

In **Aula**, da **martedì 18** dicembre alle **17** previsto esame Ddl n. [981](#) - **Legge di bilancio per il 2019** e bilancio pluriennale per il triennio 2019-2021 (*votazione finale con la presenza del numero legale*), che, se necessario, andrà avanti fino a **sabato 22**.

Martedì 18 dicembre

Commissione **Sanità**, alle **15.50** audizione UPI su ddl 867 in materia di **sicurezza degli operatori sanitari**.