



APPLICAZIONE GDPR

## Il successo dei seminari Aiop

La Sede nazionale Aiop ha terminato con successo il primo seminario della III<sup>a</sup> Scuola di Formazione dal titolo "Il nuovo Regolamento privacy. L'applicazione del General Data Protection Regulation 2016/679 nelle strutture sanitarie private", che si è tenuta a Bologna, il 7-8 settembre scorso e che ha visto la partecipazione di circa 90 delegati delle strutture associate. La scelta del tema nasce

→ PAG. 2

AGGIORNAMENTO NORMATIVO

## Le novità della Legge Gelli

Nell'agosto scorso sono stati pubblicati in Gazzetta Ufficiale tre provvedimenti di interesse sanitario attuativi della Legge Gelli. Si tratta del Decreto 2/8/2017 recante l'"Elenco delle società scientifiche e delle associazioni tecnico scientifiche delle professioni sanitarie", della "Legge annuale per il mercato della concorrenza" n. 124/2017, e del D.M. 17/7/2017 con l'"Aggiornamento annuale de-

→ PAG. 3

AIOP GIOVANI

## Study tour 2017 a New York

Contrariamente all'Italia, dove la sanità è un diritto universale garantito dallo Stato, negli Stati Uniti il sistema sanitario nazionale si fonda, sin dalle origini, su criteri di natura essenzialmente privatistica. Ciò significa che, mentre nel nostro Paese l'accesso alla cura è garantito a tutti, a prescindere dal reddito, in America il cittadino può curarsi soltanto se ha stipulato una copertura assicurativa o se

→ PAG. 3

EDITORIALE

DI GABRIELE PELISSERO

## Ripartire con coraggio



Lasciata alle spalle la calura estiva, il rientro dalle ferie coincide con i preparativi, per ora sotto traccia, della legge di Bilancio, argomento con effetti diretti sul nostro settore. Dal 2011 - anno di inizio degli effetti della crisi e della spending review nel nostro Paese - ad ogni esame di economia è stato il Servizio Sanitario Nazionale il soggetto ad essere più penalizzato, con una riduzione degli stanziamenti decrescenti rispetto al PIL, al di sotto del 7%, indicato come livello minimo di sostenibilità. Gli effetti negativi hanno riempito le pagine di tutti i rapporti medico-statistici e animato il dibattito nei convegni e sulle pagine dei giornali.

Ne hanno fatto le spese tutti gli operatori, e soprattutto i pazienti, coinvolgendo in modo crescente anche la sanità privata accreditata, cui non è bastata la dimostrazione del tasso di qualità delle sue prestazioni e della sua organizzazione aziendale, e di un assorbimento relativamente più basso delle risorse economiche pubbliche.

Ma in questo inizio di autunno 2017 qualcosa di nuovo c'è. Sia il ministro dell'Economia Pier Carlo Padoan, che lo stesso premier Paolo Gentiloni, stanno evidenziando finalmente la controtendenza dei dati finanziari del Paese rispetto agli "anni della crisi", con un miglioramento dei principali indicatori economici. Sembra proprio che l'Italia stia ripartendo, anche se la zavorra del debito pubblico non consentirà di immaginare alcun boom economico, tenendo anche in considerazione l'annunciata volontà di ridurre ancor più la spesa pubblica.

Insomma, dopo tanti provvedimenti finanziari di emergenza, si parla di una

prossima legge di Bilancio di manutenzione, che deve far fronte agli innumerevoli problemi strutturali del Paese.

Per la sanità, il mantenimento del SSN, pur con i duri colpi ricevuti, sembra quasi uno straordinario successo, ma anche questo settore ha bisogno di manutenzione, e con urgenza. L'Aiop rafforzerà la sua proposta di eliminare il cappio con il quale è stato stretto il collo della sanità privata con la legge Monti del 2012, che ha posto una continua e crescente riduzione dei budget ad essa assegnati. Una norma che, se poteva avere un significato in un momento di grave congiuntura per il Paese, si rivela oggi ingiusta e miope.

Sul piano dei provvedimenti amministrativi, si riapre ora il percorso di revisione dei tariffari delle prestazioni sanitarie, a cominciare da quelli ambulatoriali, dopo il primo flop dello scorso mese di marzo, quando la solita logica del rinvio aveva offerto un nuovo elenco provvisorio e - guarda caso - ancora una volta penalizzante per la sanità privata accreditata. In quella occasione, la nostra Associazione aveva manifestato il suo dissenso alla riduzione dei valori tariffari sia direttamente al Ministro (7/4/2017, assieme ad Aris e FederAnisap) che attraverso Confindustria (27/4/2017), cui Aiop aveva chiesto di intervenire con forza.

Dopo gli anni della paura sulla tenuta del nostro SSN lungo il tunnel della crisi economica, in cui hanno giocato un grande ruolo la responsabilità e la solidarietà di tutti gli operatori, l'ultimo miglio per uscirne completamente richiede di aggiungere coraggio. Ci auguriamo che i programmi delle coalizioni politiche, che si preparano bellamente all'ormai prossimo appuntamento politico-elettorale, ne abbiano in abbondanza. ■

PRIMO PIANO

# Verso il rinnovo dei contratti Aiop

Negli ultimi mesi, importanti novità hanno riguardato il rinnovo del CCNL AIOP, di cui da ottobre 2016 sono stati aperti i tavoli delle trattative con le relative OO.SS. Anzitutto, la riunificazione della parte datoriale, dopo più di 10 anni, da parte di AIOP e di ARIS. Questa novità ha accelerato la dinamica dei rapporti sindacali. Ne abbiamo parlato con il capo storico della delegazione, Emmanuel Miraglia.

**Dr. Miraglia, dopo molti anni si è ricomposta l'area datoriale AIOP-ARIS per il rinnovo del CCNL del personale medico dipendente e del CCNL del personale dipendente. Qual è il significato di questa ricomposizione?**

Sì, è davvero un fatto nuovo. Dopo anni di rottura nella condivisione nel modo di affrontare il tema delle trattative sindacali, finalmente in queste settimane, si è ricomposta l'"unità". Si deve ai due Presidenti, Gabriele Pelissero e Virginio Beber dell'ARIS, se sono state superate le incomprensioni passate e se si è ripreso il cammino insieme. Chiarito che, "se si inizia un cammino insieme lo si deve anche concludere insieme", senza fughe in avanti, ci si è trovati subito d'accordo sul metodo e sulle prospettive. Dopo l'incontro chiarificatore tra i Presidenti e i Capi delegazione abbiamo anche riunito le rispettive delegazioni (AIOP e Aris) ed abbiamo avviato i primi incontri con le controparti sindacali, (CGIL CISL UIL e CIMOP) che sono stati ben articolati e considerati positivi.

**Quali sono i principali aspetti innovativi che si profilano per il rinnovo del CCNL del personale medico?**

La vera novità è quella di qualificare tutti i medici come "dirigenti", con le conseguenti novità che ne derivano in fatto di durata degli incarichi,



EMMANUEL MIRAGLIA

di indennità, di scioglimento del rapporto di lavoro. È una trasformazione molto importante, che influenzerà certamente tutti gli istituti contrattuali. Il rapporto con la CIMOP è molto collaborativo e ci auguriamo tutti che si possa arrivare ad un ottimo rinnovo contrattuale.

**C'è la possibilità di giungere ad un accordo con CIMOP per il personale medico a rapporto libero-professionale?**

Abbiamo da subito prospettato alla

CIMOP la volontà di pervenire anche ad un rinnovo dell'Accordo libero-professionale. La CIMOP questa volta, si è dichiarata disponibile ad accettare la nostra richiesta. Ha solo chiesto di concludere prima il rinnovo del CCNL. Si tratta perciò di un rinvio, ma poi si arriverà ad un accordo anche per il libero-professionisti.

**Quali novità si attendono per il rinnovo del CCNL del personale dipendente?**

Non è facile rispondere a questa domanda. Le OO.SS. hanno ipotizzato una piattaforma contrattuale molto onerosa sul piano economico e normativamente inaccettabile. Noi siamo per una snellezza organizzativa ed una flessibilità che garantisca l'affermarsi del nostro modello gestionale, molto diverso, per fortuna dei nostri pazienti, da quello dell'Ospedale Pubblico. Ne va della stessa sopravvivenza delle nostre case di cura. Il mondo cambia e sembra che le OOSS non se ne accorgano, ma sul-

la parte normativa, cercheremo di far rispettare le nostre ragioni.

**Ci sono novità sul rinnovo del CCNL AIOP Rsa?**

Anche per le RSA si arriverà ad un rinnovo. Abbiamo offerto a CGIL, CISL e UIL la possibilità di essere coinvolte in tale rinnovo. Sono d'accordo. Ma sarà un rinnovo del contratto AIOP-RSA, partendo da "quella" normativa e da "quei" valori tabellari stabiliti nel CCNL AIOP-RSA del 2012. ■



CARLO FELICIAZZI 2017

## IL NUOVO REGOLAMENTO PRIVACY

# L'applicazione del General Data Protection Regulation nelle strutture sanitarie private

Grande apprezzamento per il 1° seminario di Bologna



ANDREA ORTOLANI  
Ufficio di segreteria generale  
e amministrazione Aiop

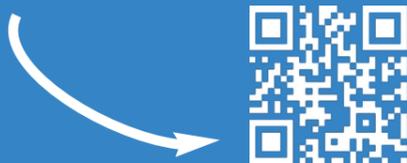
La Sede nazionale Aiop ha terminato con successo il primo seminario della III Scuola di Formazione dal titolo "Il nuovo Regolamento privacy. L'applicazione del General Data Protection Regulation 2016/679 nelle strutture sanitarie private", che si è tenuta a Bologna, il 7-8 settembre scorso e che ha visto la partecipazione di circa 90 delegati delle strutture associate. La scelta del tema nasce dall'esigenza di consentire a tutte le associate Aiop di adeguare il proprio sistema privacy a quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR), che sarà pienamente efficace in tutti i Paesi europei a partire dal 25 maggio 2018. Durante la prima giornata, dopo i saluti istituzionali del Presidente regionale Aiop Emilia Romagna, Bruno Biagi, e del Vice Presidente Giuseppe Valastro, sono stati approfonditi gli aspetti giuridici della nuova normativa e le nuove figure professionali previste. Si è poi focalizzata l'attenzione sui diritti degli utenti e sui doveri di aggiornamento delle strutture, nonché sui risvolti tecnologici connessi all'applicazione del Regolamento. Nella seconda giornata, invece, l'attenzione è stata destinata agli adempimenti documentali e alle misure tecnico-organizzative necessarie per rendere operativo ed efficace il sistema della privacy nel settore sanitario. Le relatrici della due giorni bolognese sono state Silvia Stefanelli, dell'omonimo Studio Legale di Bologna, Coordinatore scientifico; Filomena Polito, presidente dell'APIHM (Associazione Privacy & Information Healthcare



Manager) e Fiorella Armani, esperta informatica di Dedalus. Il taglio pratico del corso di formazione ha generato un vivace dibattito in sala e una attiva partecipazione della platea intervenuta. A chiusura dei lavori è intervenuto il Presidente nazionale Gabriele Pelissero che ha sottolineato con soddisfazione come l'Aiop sia sempre attenta alla formazione, qualificazione e all'aggiornamento professionale di tutti coloro che già ope-

rano, o intendono operare, a vario titolo all'interno delle strutture sanitarie associate. I posti disponibili per le date di Roma e Verona sono esauriti. Per quanti ancora non lo avessero fatto sono ancora aperte le iscrizioni, gratuite ma obbligatorie, agli altri seminari della Scuola di Formazione, che si terranno a: Napoli (9-10 ottobre) Palermo (21-22 novembre).

Il forum di iscrizione on line si trova alla pagina [www.aiop.it/sdf2017](http://www.aiop.it/sdf2017) oppure utilizzando il seguente QR con il proprio smartphone.

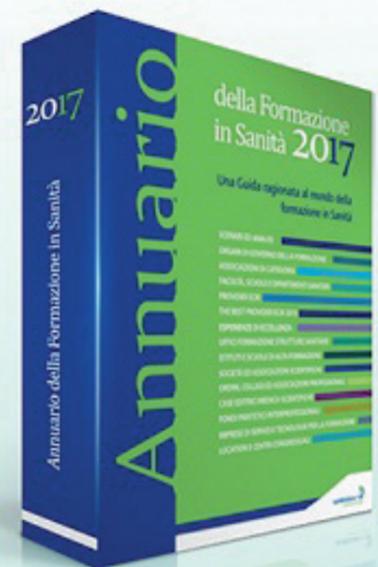


...DA SEMPRE  
**CURIAMO  
IL RISCHIO!**

SERVIZI

COPERTURE R.C.T. PER OSPEDALI, CLINICHE, CENTRI DIAGNOSTICI E RSA  
SERVIZI ALLE STRUTTURE IN AUTOASSICURAZIONE  
GESTIONE INTEGRATA DEL RISCHIO CLINICO (Risk Management)  
COPERTURE ASSICURATIVE PER LIBERI PROFESSIONISTI

EUROPEAN  
BROKERS  
ASSICURAZIONI



## RECENSIONE PUBBLICAZIONE

## Annuario della Formazione in Sanità 2017

Una guida per conoscere, orientarsi e comunicare nel mondo della formazione sanitaria



ANGELO CASSONI  
Ufficio studi e statistiche Aiop

Publicato con il patrocinio delle più importanti associazioni e federazioni del settore, tra cui Aiop, l'Annuario della Formazione in Sanità approda alla sua quinta edizione e si conferma come una guida per conoscere, orientarsi e comunicare nel mondo della formazione in sanità; uno strumento efficace e completo per entrare in contatto con i circa 4.000 operatori del settore. Il volume, che si avvale del contributo di interventi ed analisi curati da referenti istituzionali, scientifici e professionali della materia, offre oltre 5.000 riferimenti nominativi e 37.000 informazioni organizzate in sedici sezioni facilmente consultabili in lettura e ricerca. Presenta, inoltre, insieme agli Organi di governo della formazione, i Provider del Programma ECM (accreditati sia a livello nazionale che regionale), le Associazioni di categoria, gli Uffici formazione delle strutture sanitarie, le Società ed associazioni scientifiche, le Facoltà, Scuole e Dipartimenti sanitari, gli Istituti di alta formazione in ambito sanitario, gli Ordini, Collegi ed Associazioni professionali, le Case editrici medico-scientifiche, i Fondi paritetici Interprofessionali, ed una utile sezione dedicata alle Imprese di servizi e tecnologie a supporto della formazione oltre che alle Location, ai Centri congressuali e Convention bureau. Aiop è presente nella pubblicazione con un proprio inserto di presentazione (pagg. 78 e

79) e, nella sezione dedicata agli uffici di formazione (pagg. 545 - 567), con un interessante report realizzato grazie ad una specifica indagine curata dalla nostra Sede nazionale, nel quale vengono poste in evidenza le numerose associate che si avvalgono di una propria struttura formativa, i referenti in azienda e le caratteristiche dell'eventuale accreditamento ECM riconosciuto. Un quadro chiaro e completo, dunque, dei protagonisti del Sistema di formazione dei professionisti sanitari: dagli enti che lo governano secondo le diverse competenze, a quanti ne curano il livello universitario e post universitario, a chi si occupa della produzione di contenuti scientifici, fino a chi offre servizi per l'organizzazione di eventi formativi e congressuali. L'Annuario della Formazione in Sanità 2017 viene distribuito gratuitamente agli Stakeholder del settore e può esserne richiesto l'invio mediante un apposito modulo on line disponibile su sito [www.annuarioformazioneaiop.it](http://www.annuarioformazioneaiop.it). ■



## AGGIORNAMENTO NORMATIVO

# Dalla Legge Gelli alla Legge sulla concorrenza. Quali novità?



ANTONELLA SORGENTE  
Responsabile Relazioni Istituzionali  
Gruppo Ospedaliero San Donato

Nell'agosto scorso sono stati pubblicati in Gazzetta Ufficiale tre provvedimenti di interesse sanitario attuativi della Legge Gelli. Si tratta del Decreto 2/8/2017 recante l'"Elenco delle società scientifiche e delle associazioni tecnico scientifiche delle professioni sanitarie", della "Legge annuale per il mercato della concorrenza" n. 124/2017, e del D.M. 17/7/2017 con l'"Aggiornamento annuale degli importi per il risarcimento del danno biologico per lesioni di lieve entità, derivanti da sinistri conseguenti alla circolazione dei veicoli a motore e dei natanti, art. 139, comma 5, del decreto legislativo 7 settembre 2005, n. 209".

Il primo provvedimento definisce le modalità di iscrizione all'elenco delle società scientifiche che dovranno avere tre requisiti principali: rilevanza di carattere nazionale, con sezione o rappresentanza in almeno dodici regioni e province au-



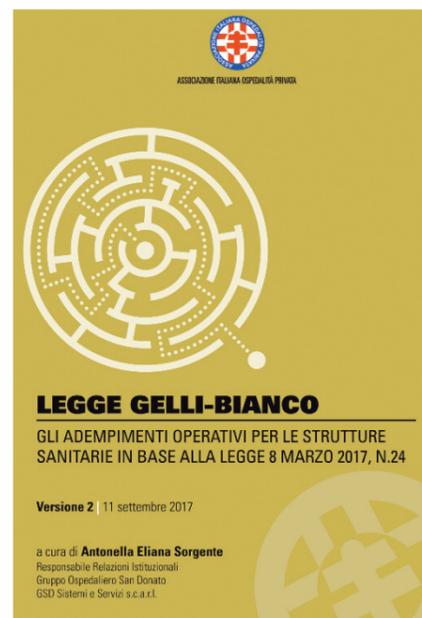
tonome (anche in associazione con altri soggetti della stessa professione, specialità o disciplina); rappresentatività di almeno il 30% dei professionisti; atto costitutivo che renda espliciti alcuni caratteri individuati dal decreto.

La Legge sulla Concorrenza modifica gli articoli 138-139 del Codice delle assicurazioni private, con la finalità di garantire il diritto delle vittime dei sinistri ad un pieno risarcimento del danno non patrimoniale effettivamente subito e di razionalizzare i costi gravanti sul si-

stema sanitario/assicurativo. In tal senso, vi sono tre punti di notevole importanza da evidenziare. In primo luogo, si chiarisce che la sofferenza psichica ed il dolore intimo costituiscono, al pari del danno esistenziale, solamente "voci" del danno biologico, con la conseguenza che, pur essendo ammissibile la risarcibilità della sofferenza morale e/o degli aspetti esistenziali violati, rimarrebbe comunque esclusa la possibilità di riconoscere nel danno morale e nel danno esistenziale autonome categorie di danno risarci-

bile. È inoltre riconosciuta al giudice la possibilità di aumentare l'ammontare del risarcimento con equo e motivato apprezzamento delle condizioni soggettive del danneggiato, entro un margine del 30 per cento per le macrolesioni e del 20% per le microlesioni. È infine esclusa ogni liquidazione del danno biologico presunto e non suscettibile di valutazione medico legale.

Anche il D.M. 17/7/2017 interviene in materia di risarcimento del danno biologico, definendo gli importi inerenti i punti di invalidità e di inabilità per le micro permanenti aggiornando i valori riportati nella Legge sulla Concorrenza. I provvedimenti pubblicati "sotto l'ombrello" in alcuni punti appaiono scoordinati rispetto alla Legge Gelli con l'effetto di creare, almeno potenzialmente, notevoli problemi interpretativi derivanti da difetti di coordinamento tra le due norme. L'auspicio è che tali difetti non diventino "il



## LEGGE GELLI-BIANCO

GLI ADEMPIMENTI OPERATIVI PER LE STRUTTURE SANITARIE IN BASE ALLA LEGGE 8 MARZO 2017, N.24

Versione 2 | 11 settembre 2017

a cura di Antonella Eliana Sorgente  
Responsabile Relazioni Istituzionali  
Gruppo Ospedaliero San Donato  
GSD Sistemi e Servizi s.c.a.r.l.

Cavallo di Troia" per aggirare le nuove disposizioni. Ulteriori approfondimenti sulle novità normative sono reperibili sul n. 232 di Informaiop e nelle aree Circolari e Pubblicazioni del sito Aiop [www.aiop.it](http://www.aiop.it). ■

## STUDY TOUR AIOP GIOVANI

## New York, tappa del 2017



FABIANA RINALDI  
Ufficio comunicazione Aiop

Contrariamente all'Italia, dove la sanità è un diritto universale garantito dallo Stato, negli Stati Uniti il sistema sanitario nazionale si fonda, sin dalle origini, su criteri di natura essenzialmente privatistica. Ciò significa che, mentre nel nostro Paese l'accesso alla cura è garantito a tutti, a prescindere dal reddito, in America il cittadino può curarsi soltanto se ha stipulato una copertura assicurativa o se ha i soldi sufficienti per far fronte ai costi dell'operazione, della visita o del ricovero. L'introduzione di un principio di sistema di copertura universalistico anche negli Stati Uniti, almeno negli scopi, per una gran parte di popolazione, risale alle riforme introdotte negli anni '60 dal Presidente Lyndon Johnson, mai modificate da allora fino all'Obamacare del 2010. L'espansione del Medicaid voluta da Obama a nuove categorie a basso reddito, prima escluse dagli aiuti pubblici, è sempre stata uno degli obiettivi polemici della destra re-

pubblicana. L'intenzione dell'American Health Care Act che, con l'aiuto del Congresso, vorrebbe introdurre Donald Trump è quella di eliminare o ridurre progressivamente i sussidi per gli americani poveri, sostituendola con un parziale credito di imposta, basato sull'età del cittadino stipulante, che - secondo l'American Medical Association - finirebbe per lasciare senza nessuna copertura qualche decina di milioni di cittadini americani a basso reddito. Anche per comprendere l'evoluzione dei lavori sulla riforma sanitaria americana, l'Aiop Giovani, grazie al supporto della Stryker e della Johnson & Johnson, con una delegazione di circa 35 giovani imprenditori si recherà a New York nel periodo che va da domenica 8 e a sabato 14 ottobre 2017. Il tour si articolerà tra visite dei centri direzionali e operativi della Johnson & Johnson e della Stryker e di strutture ospedaliere prestigiose come il Mount Sinai Hospital, fondato nel 1852, uno dei più antichi e grandi ospedali didattici degli Stati Uniti. Nel 2011-2012, infatti, è stato classificato dalla rivista News & World Report come uno dei migliori ospedali degli USA per cure d'emergenza, il

cancro, le terapie cardiache, neurologia/neurochirurgia, pediatria e psichiatria, per l'orecchio, naso, gola, per l'ortopedia, per ginecologia e per

disturbi digestivi. È pur vero che ormai il confronto fra i sistemi sanitari dei diversi Paesi è un dato routinario, disponibile nei diversi rapporti di organizzazioni internazionali, oggetto anche della ricerca commissionata dall'Aiop Giovani in questi due anni a due università prestigiose come l'Università LUISS e la Cattolica, realizzato tramite il confronto di indicatori di efficienza e di esito, l'analisi delle strutture, delle risorse di perso-

nale e di tecnologie. Complessa resta, invece, la sua interpretazione, poiché il sistema sanitario è uno spaccato del Paese, delle sue tradizioni, dei suoi valori, delle abitudini e dei sentimenti della popolazione. È anche per tale ragione che l'Aiop Giovani coglierà questa opportunità, documenta nel dettaglio al nostro ritorno, per fare alcune riflessioni sulla differenza fra i due sistemi sanitari. ■

**METROLOGIA**  
**MELICCHIO**

**Metrologia Melicchio**  
è un laboratorio Metrologico legale  
ISO:9001:2008.  
Si interessa di verificare, controllare e tarare le apparecchiature elettromedicali.

L'Azienda si pone come ENTE TERZO ai fini di poter Assicurare una terzietà ed imparzialità in conformità alla direttiva 93/42/ CEE. La direttiva non ammette né i costruttori, né i fornitori e né gli installatori/manutentori di effettuare verifiche.

**Il nostro progetto è la vostra eccellenza.**

CONTATTO:  
[ermanno.cribari@metrologiamelicchio.com](mailto:ermanno.cribari@metrologiamelicchio.com)

**Metrologia Melicchio s.r.l.**  
Laboratorio Metrologico e Verificazione Strumenti  
C.da Lecco, Via P.A. Cabrai (Palazzo Manhattan)  
87036 Rende (CS) - Telefono: 0984 401531  
[metrologiamelicchio@gmail.com](mailto:metrologiamelicchio@gmail.com)  
[www.metrologiamelicchio.com](http://www.metrologiamelicchio.com)

REPORT ATTIVITÀ AIOP  
SETTEMBRE

- venerdì 1 settembre ore 11:00**  
Preparazione Scuola di formazione - Sede nazionale (Leonardi, Caiazza)
- lunedì 4 settembre ore 12:00**  
Riunione AiopMagazine n.9 settembre 2017
- 7-8 settembre - Bologna**  
III Scuola di Formazione AIOP (1° sem.)
- lunedì 11 settembre - Bologna**  
Presentazione 6° Bilancio sociale AIOP Bologna
- 12-13 settembre - Bari Fiera del Levante**  
"Innovazione e sostenibilità delle cure: le proposte da Sud" Patrocinio AIOP Puglia
- mercoledì 13 settembre ore 9:30**  
COMITATO ESECUTIVO
- giovedì 14 settembre ore 12:30**  
Comitato XV Rapporto 2017 (Cassoni)
- venerdì 15 settembre ore 11:00**  
Confindustria - Rete Centri studi filiera salute (Cassoni)
- lunedì 18 settembre - Milano, ore 14:00**  
Assolombarda - Incontro 'Filiera life sciences' Lombardia (Leonardi - Cassoni)
- giovedì 21/09/2017 ore 10.30**  
Confindustria - III meeting nazionale Rete Marketing (Leonardi, Caiazza)
- 20-21 settembre**  
Convegno @alute. Il Forum dell'innovazione per la salute Patrocinio AIOP
- 21-23 settembre Asiago**  
IV Summer School Motore Sanità Patrocinio AIOP (Pelissero, L.Miraglia)
- lunedì 25 settembre**  
Riunione Comitato di pilotaggio Cassiopea (Rinaldi)
- martedì 26 settembre ore 12:00**  
Riunione AiopMagazine n.10 ottobre 2017
- martedì 26 settembre ore 14:00**  
Riunione Direzione Generale SIAE (Leonardi, Caiazza)
- mercoledì 27 settembre ore 14:30**  
COMITATO ESECUTIVO
- giovedì 28 settembre ore 15:30**  
Confindustria, Gruppo Tecnico Scienza della Vita (Pelissero, Cittadini, Schiavone, Marchi, Sansavini, Puntin)
- 29-30 settembre - Firenze**  
Il Forum della Leopolda - Patrocinio AIOP (Pelissero, Cittadini, Schiavone)
- venerdì 29 settembre - Reggio Emilia**  
Corso di formazione (Albanese, Rinaldi)
- venerdì 29 settembre - Parma, ore 14:30**  
55° CdC Città di Parma "Ruolo del privato nella sanità del futuro" (Pelissero)
- venerdì 29 settembre - Trieste, ore 16:30**  
120° CdC Sanatorio Triestino

**aiopmagazine**

IL FOGLIO DEI SOCI AIOP  
ANNO VI - NUMERO 9 - SETTEMBRE/OTTOBRE 2017

**Direttore Responsabile:**

Gabriele Pelissero

**Direttore Editoriale:**

Filippo Leonardi

**Coordinamento di redazione:**

Fabiana Rinaldi

**Redazione:**

Angelo Cassoni, Patrizia Salafia, Alberta Sciachi,

Andrea Albanese, Annagiulia Caiazza,

Andrea Ortolani, Fabiana Rinaldi

**Segreteria operativa:**

Sonia Martini, Stefano Turchi

**Progetto grafico e impaginazione:**

Andrea Albanese

Autorizzazione Tribunale di Roma

n. 533 del 23/1/2003

**Editore:** AIOP

Via Lucrezio Caro, 67 Roma

**Direzione:** 00193 Roma - Via Lucrezio Caro, 67

tel. 063215653 - fax. 063215703

**Internet:** www.aiop.it **e-mail:** f.rinaldi@aiop.it

**Stampa:** Grafica Di Marcotullio - Roma

chiuso in redazione il 25 luglio 2017

## CONVENZIONI UNIVERSITARIE

Nuove opportunità  
per i giovani studenti

L'Aiop Giovani ha rinnovato per l'anno 2017-2018, sia con l'UNINT - Università Internazionale di Roma - che con l'ALTEMS - Alta Scuola di Economia e Management dei sistemi sanitari - dell'Università Cattolica del Sacro Cuore, una convenzione che consente ai dipendenti e associati Aiop, e ai loro familiari conviventi, di fruire di agevolazioni per accedere ai Corsi di laurea, ai Corsi di perfezionamento e aggiornamento professionali e ai Master attivati.

Per avere maggiori informazioni vi invitiamo ad accedere alla pagina del sito Aiop [www.aiop.it/PergliAssociati/Convenzioni](http://www.aiop.it/PergliAssociati/Convenzioni)



**UNINT**  
Università  
degli Studi Internazionali di Roma

## AIOP LAZIO

## Pronti a collaborare con la Regione, ma serve programmazione

In un'intervista a Quotidiano Sanità Jessica Faroni chiede un confronto costante tra le parti in campo per rendere operative le misure attuate

“Una politica di tagli che non fa bene ai cittadini e atti di programmazione ancora poco efficaci per sostenere la salute pubblica e mantenere un equilibrio di bilancio. Meglio una concorrenza leale e un supporto leale tra pubblico e privato, anche perché è inutile continuare a penalizzare il privato per poi mantenere gli sprechi accumulati altrove”. Così Jessica Faroni, Presidente regionale dell'Aiop intervistata da Quotidiano Sanità interviene per capire, superata la pausa estiva, qual è il punto di vista dell'ospedalità pri-



via pubblica che privata. Per questo chiede al Governatore Zingaretti un confronto costante tra le parti in campo per rendere operative le misure attuate. Jessica Faroni ribadisce come da un lato ci siano tagli pesanti come quelli attuati a luglio sull'ambulatoriale che, nonostante siano stati realizzati in un'ottica di risparmio, di fatto si traducono in una riduzione di prestazioni ai cittadini. “Dall'altro lato - continua nelle sue dichiarazioni - ci confrontiamo ancora con le criticità del pubblico. È di pochi giorni fa la notizia dei circa 500 milioni di debito cumulati da quat-

tro grandi strutture pubbliche romane. Uno scenario che parla da solo.” La soluzione? “Servirebbe una concorrenza leale e un supporto leale tra pubblico e privato. È inutile continuare a penalizzare il privato per poi mantenere gli sprechi accumulati altrove. Quindi, quello che vorremmo fosse attuato dalla Regione sono controlli di qualità sia nel pubblico sia nel privato. Per questo ci auguriamo che si possano mettere in piedi, insieme al privato, tutta una serie di sistemi per implementare realmente la qualità del servizio e non solo per fare cassa.” ■

## AIOP SARDEGNA

## Sulla nuova rete ospedaliera sarda

Le riflessioni di Andrea Pirastu, Presidente della Sede regionale

ANDREA PIRASTU  
Presidente Aiop Sardegna



Tre anni fa la Giunta regionale della Sardegna ha iniziato ad impostare la nuova rete ospedaliera. L'ultima (e attuale) organizzazione della rete risale al 1985. Infatti, le varie proposte di riordino predisposte negli anni dai vari governi regionali non sono mai approdate al vaglio del Consiglio regionale e al massimo sono state esaminate dalla Commissione Sanità del Consiglio per essere poi “sepolte”. L'attuale proposta, dopo un lungo percorso, arriva all'esame del Parlamento regionale, senza però la sicurezza di uscirne indenne. In sede di consultazione preliminare molti mal di pancia sono emersi tra i Sindaci

dei comuni della Sardegna, gli operatori della sanità e tra gli stessi consiglieri regionali che sono stati eletti nei territori che potrebbero essere penalizzati dalla nuova rete. Il Governo regionale tenta di superare il diritto di avere l'ospedale sotto casa per tutti. Purtroppo, i riti della politica sono caratterizzati quasi sempre dalla lentezza e dalla mancanza di una visione organica dei problemi soprattutto nell'ambito sanitario. In questo quadro generale la realtà dell'Ospedalità privata accreditata è in termini percentuali numericamente inferiore a quella di molte altre Regioni. Infatti, incide solo per il 3% sul bilancio della Sanità, anche se nel contempo eroga circa il 15% delle prestazioni di ricovero. Le strutture private accreditate sono dieci (9 associati AIOP) di cui

sette nella Provincia di Cagliari, una ad Oristano, una a Sassari e una a Ierzu. Diversi posti letto saranno, in occasione del varo definitivo della rete ospedaliera (se mai avverrà), oggetto di conversione anche per riequilibrare almeno in parte la differenza numerica tra posti letto per acuti e posti letto post acuti. Rimane invece aperto il capitolo Mater Olbia che potrebbe rivelarsi per l'appunto un “capitolo chiuso”. Sono molti gli esponenti politici, soprattutto di Olbia e dintorni, che considerano il Mater Olbia un dono divino. Per adesso parlano i fatti. Un progetto iniziato molti anni fa da Don Verze, allora Patron del San Raffaele di Milano e alcuni anni fa rilevato dalla Fondazione del Qatar. Nonostante gli svariati annunci e la solita inaugurazione della posa della

prima pietra il Mater Olbia rimane un cantiere aperto in attesa che a regime abbia attivi 250 posti letto in varie discipline. La Regione si è impegnata ad erogare alla futura struttura 56 milioni di euro all'anno a fronte dei 99 milioni di euro che vengono erogati alle attuali dieci Case di cura operative in Sardegna. Questo è già un dato che definire raccapricciante è un eufemismo. Non è chiaro ad oggi quali saranno i reparti che verranno attivati, quali luminari della medicina si trasferiranno ad Olbia per seguire i pazienti e soprattutto rimane una incognita sulla sostenibilità economica del progetto. Quella finanziaria c'è sicuramente, considerato chi sono i proprietari del Mater Olbia. C'è solo da sperare che il Mater Olbia non sia la solita cattedrale nel deserto dalla quale i sardi hanno ben poco da guadagnare in termini di qualità del sistema sanitario regionale. ■

## AIOP PROVINCIA DI BOLOGNA/PRESENTAZIONE DEL 6° BILANCIO SOCIALE AGGREGATO

## Presidente Averardo Orta: “Costiamo poco, produciamo molto e molto bene”

Numerosi partecipanti, tra medici, operatori sanitari, autorità civili e militari erano presenti lunedì scorso 11 settembre alla presentazione del Bilancio Sociale Aggregato. Il documento, giunto ormai alla sesta edizione è stato illustrato nella Sala Biagi di Confindustria Emilia assieme ai principali dati delle strutture sanitarie bolognesi relativi a: identità del comparto, sostenibilità sociale, economica e ambientale. Un evento dal forte valore associativo rappresentato in sala dai vertici di: ANASTE, SITI (Società Italiana di Igiene), GIMBE (Gruppo Italiano per la Medicina Basata sulle Evidenze) AMDO (Associazione nazionale dei medici delle direzioni ospedaliere), SIF (Società italiana farmaceutica) e altre realtà con cui AIOP intende fare rete per innalzare ulteriormente il livello di eccellenza nel settore sanitario bolognese, sia pubblico che privato. Ad aprire i lavori il Presidente provinciale AIOP, Averardo Orta di cui si riportano le dichiarazioni: “Sei anni fa abbiamo deciso di promuovere l'iniziativa del bilancio so-

ciale aggregato per assecondare quanto in Confindustria emergeva e cioè la necessità di dare voce a quegli aspetti che normalmente nei bilanci civilistici non vengono sottolineati e che invece misurano l'impatto che una azienda ha sul territorio al di là del suo core business. Abbiamo scoperto delle cose interessanti. Le strutture sanitarie private bolognesi sono aziende con un'altissima componente di risorse umane, che danno molta occupazione; sono aziende che pagano molte tasse e che costituiscono un beneficio per il territorio. A causa della situazione congiunturale di carattere nazionale, si va verso una dimensione di sottofinanziamento del sistema sanitario. Non è un dato del quale possiamo essere orgogliosi e non ci sono segnali in controtendenza. Eppure in Emilia Romagna come AIOP rappresentiamo il 22% dei posti letto e costiamo a livello nazionale il 7%. Si riscontra che dal 1999 siamo scesi dall' 8,9% di incidenza nella spesa generale fino all'attuale 7%. Cala il finanziamento e cala la percentuale di risorse che vengono

destinate agli erogatori accreditati. Nonostante questo riusciamo ad erogare prestazioni di peso medio e di indice di case mix molto buone, superiori a quelle degli ospedali pubblici. Ci occupiamo di prestazioni importanti che vanno dalla cardiocirurgia alla dialisi alla lungodegenza, riabilitazione, ortopedia e all'interno di queste prestazioni abbiamo degli indici di qualità molto alti come testimonia il programma nazionale ESITI di AGENAS. Nel Bilancio AIOP viene evidenziato come le strutture sanitarie della provincia di Bologna siano tra le migliori in Italia. Per chiudere il ragionamento possiamo dire che costiamo poco, produciamo molto e produciamo molto bene. In una fase di crisi che si acuirà nei prossimi anni e di sottofinanziamento noi ci candidiamo ad essere un elemento di sostegno, per evitare che i cittadini debbano indebitarsi per pagare le proprie cure, evitare che aumenti la spesa out of pocket e per continuare a mantenere l'eccellenza del Servizio Sanitario Nazionale (SSN).” ■