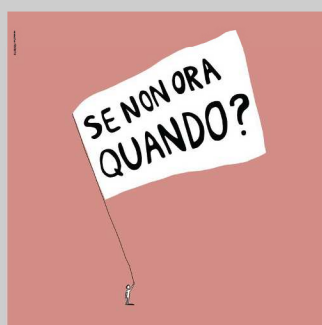
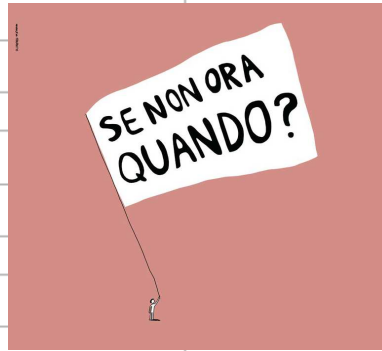


Il Quaderno dei Perché





SE NON ORA QUANDO - SANITA'

... PERCHE'?

IL QUADERNO DEI NOSTRI PERCHE'

- 1. Perché la sanità pubblica è una conquista che non dobbiamo perdere*** **3**
- 2. Perché la sanità pubblica è una conquista che ci possiamo permettere*** **4**
- 3. Perché la spending review non razionalizza la spesa, ma mette in discussione la sostenibilità finanziaria del sistema pubblico e universalistico*** **5**
- 4. Perché i mercati vogliono che anche la sanità diventi privata e i governi obbediscono*** **6**
- 5. Perché quando le competenze non vengono considerate le risorse vengono sprecate*** **7**
- 6. Perché l'accanimento contro il pubblico colpisce i diritti delle operatrici e degli operatori e riduce la qualità dei servizi*** **8**

7. Perché non vogliamo difendere quello che è indifendibile e cambiare quello che non funziona	9
8. Perché programmazione – prevenzione - controllo sono da troppo tempo solo parole	10
9. Perché la laicità non è pensiero debole	11
10. Perché l'Italia non è un paese per donne e noi vogliamo che lo sia	12

...e perché...

i nostri perché non vogliono essere esaustivi ma domande per altre domande, perché solo con la consapevolezza i diritti sono tutelati e possiamo contribuire a costruire una società civile, dove le relazioni equilibrate tra donne e uomini, tra mercato e comunità, tra ambiente e sviluppo sono la vera innovazione.

1. Perché la sanità pubblica è una conquista che non dobbiamo perdere

- ✘ Perché **l'articolo 32** della nostra Costituzione è il pilastro di uno stato democratico e di una società solidale
- ✘ Perché il diritto alla salute riconosce e **promuove** tutti gli altri diritti
- ✘ Perché il diritto alla salute costruisce la **cittadinanza**, anche per chi non è cittadino
- ✘ Perché la salute **riguarda la vita** concreta delle persone, le condizioni di lavoro, le relazioni sociali e familiari, i ruoli culturali e sociali tra le donne e gli uomini
- ✘ Perché la **sanità pubblica** riguarda l'allocazione delle risorse, la qualità dei servizi, la professionalità degli operatori, ma anche la costruzione di socialità, all'interno di prassi di solidarietà e di reciprocità, di libertà e responsabilità tra le donne e gli uomini
- ✘ Perché il diritto alla salute è la prima forma di **integrazione** per le persone straniere
- ✘ Perché stanno aumentando le **disuguaglianze** nello stato di salute della popolazione
- ✘ Perché un malinteso **federalismo** può compromettere l'equità dell'intero sistema
- ✘ Perché **le differenze** non devono diventare disuguaglianze
- ✘ Perché il sistema pubblico e **universalistico** è il migliore dei modelli possibili
- ✘ Perché **lo spread più importante** è quello sui diritti

✘ Perché.....

2. Perché la sanità pubblica è una conquista che ci possiamo permettere

- ✘ Perché serve un'operazione *verità* sul fatto che la spesa sanitaria non è un costo, ma motore di sviluppo
- ✘ Perché la sanità è un *motore di sviluppo* perché riesce ad attrarre imprese operanti nei settori collegati alle scienze della vita e conseguire sinergie tra strutture sanitarie, imprese e centri di ricerca creando valore.
- ✘ Perché il rapporto tra salute, ricerca e capitale umano è un motore di crescita economica e di sviluppo di una *"società della conoscenza"*
- ✘ Perché investire sul *"ben essere"* degli individui fin dalla prima infanzia significa investire sul futuro della società e sulla crescita delle competenze
- ✘ Perché in Italia per la sanità spendiamo pochissimo, *molto meno* della media europea
- ✘ Perché la sanità sanitaria italiana pesa per il 7,3% del Pil ma *restituisce valore* al paese per quasi il 13% del Pil
- ✘ Perché se il nostro sistema non è sostenibile, allora non esistono sistemi sanitari *sostenibili*
- ✘ Perché i *sistemi assicurativi* sono più iniqui e più inefficienti
- ✘ Perché negli Stati Uniti il sistema pubblico *garantisce solo* le fasce più povere e il tutto il resto è gestito in modo privato, con il risultato che decine di milioni di americani sono troppo ricchi per rientrare nei programmi pubblici e troppo poveri per pagarsi un'assicurazione privata

- ✘ Perché *non esiste* nel mondo nessuna assicurazione privata in grado di offrire le 4.500 prestazioni comprese nei livelli essenziali di assistenza alla cifra di 1.891 euro, che è corrisponde alla spesa procapite del sistema sanitario nazionale
- ✘ Perché il nostro modello pubblico e universalistico ha *evitato* un boom della spesa, in un settore pressato da una domanda "teoricamente infinita"
- ✘ Perché se si tagliassero i finanziamenti degli F35, non si taglierebbe la sanità pubblica
- ✘ Perché...

3. Perché la spending review non razionalizza la spesa, ma mette in discussione la sostenibilità finanziaria del sistema pubblico e universalistico

- ✘ Perché il governo della sanità è *complesso*, richiede conoscenza delle specifiche realtà, coinvolgimento delle professioni, difesa degli interessi generali, contrasto della illegalità, promozione dei valori etici
- ✘ Perché le Regioni che hanno buoni livelli di assistenza hanno i *bilanci* in ordine
- ✘ Perché le Regioni che hanno scarsi *risultati* assistenziali hanno un disavanzo strutturale.
- ✘ Perché la *spending review* non considera il legame tra bilancio economico e assistenziale
- ✘ Perché i *tagli lineari* non modificano le cause strutturali della spesa inappropriata
- ✘ Perché le manovre basate sui tagli lineari impediscono di riallocare le risorse sulla base dei *nuovi bisogni*, a partire da

quelli dei non autosufficienti

- ✘ Perché *impoverire* il sistema pubblico fa aumentare le disuguaglianze
- ✘ Perché la spending review produce il paradosso per cui le regioni più *virtuose* dovranno ridurre i servizi e quelle non virtuose non saranno spinte a migliorare
- ✘ Perché se in sanità non si *investe*, costa di più
- ✘ Perché *cambiare* non vuol dire tagliare
- ✘ Perché non sempre spendere meno vuol dire spendere meglio, mentre spendere *meglio* in molti casi vuol dire spendere anche meno
- ✘ Perché è un attacco alla *sostenibilità* finanziaria del modello pubblico e universalistico, aprendo al "secondo pilastro sanitario privato"
- ✘ Perché.....

4. Perché i mercati vogliono che anche la sanità diventi privata e i governi obbediscono

- ✘ Perché il pensiero non è vero che il pensiero dei *tecnici* è oggettivo e quindi realistico
- ✘ Perché lo *smantellamento* della sanità pubblica è da sempre la ricetta sbagliata del Fondo monetario Internazionale (e di errori ne hanno già fatti tanti)
- ✘ Perché i documenti del *governo* affermano che i risparmi possono essere conseguiti anche "attaccando i confini dell'intervento pubblico" cedendo i servizi sanitari ai privati.

- ✘ Perché la **sanità pubblica** sta diventando sempre più povera e la sanità privata sempre più ricca
- ✘ Perché l'aumento dei tickets a carico dei cittadini rende più **conveniente** il ricorso alle prestazioni private
- ✘ Perché il mercato della cosiddetta "**sanità low cost**" cresce del 30% l'anno
- ✘ Perché i mercati non puntano sullo **sviluppo produttivo** del paese, ma a guadagnare profitto dai bisogni sanitari delle persone
- ✘ Perché non è vero che la **sanità privata** è meno lottizzata ma è vero che è meno trasparente
- ✘ Perché non si deve confondere la qualità di una **prestazione sanitaria** con un gradevole servizio alberghiero
- ✘ Perché i cittadini **pagano** sempre di più i servizi e le prestazioni
- ✘ Perché la **crisi finanziaria** dell'Europa non può essere affrontata distruggendo le fondamenta stesse del suo modello di welfare
- ✘ Perché il modello statunitense ha fallito e la riforma **Obama** lo dimostra
- ✘ Perché...

5. Perché quando le competenze non vengono considerate le risorse vengono sprecate

- ✘ Perché siamo stanchi di **Direttori Generali** che non hanno idea di come si gestisce una azienda ma sono valutati sempre positivamente solo perché rispondono ad un partito o

sono amici di qualcuno

- ✘ *Perché in un'azienda sanitaria dove vale più il risultato economico della qualità delle cure è una azienda male gestita con disavanzi strutturali.*
- ✘ *Perché quando non c'è programmazione le risorse non sono spese in modo appropriato*
- ✘ *Perché quando manca la valutazione degli esiti si mantengono sacche di inefficienza*
- ✘ *Perché i professionisti sono sempre più passivi e ininfluenti nei percorsi assistenziali*
- ✘ *Perché dove gli interessi sono giganteschi, i controlli sono sempre inefficienti*
- ✘ *Perché la formazione universitaria delle professioni non guarda al futuro*
- ✘ *Perché la medicina difensiva aumenta i costi per la sanità pubblica*
- ✘ *Perché la partecipazione è considerata un fastidio e non un indicatore di qualità di un sistema sanitario*
- ✘ *Perché un'organizzazione del lavoro tarata esclusivamente sul modello maschile non può più funzionare in un settore in cui la forza lavoro è e sarà sempre più marcatamente femminile*
- ✘ *Perché.....*

6. Perché l'accanimento contro il pubblico colpisce i diritti delle operatrici e degli operatori e riduce la qualità dei servizi

- ✘ Perché il numero dei *dipendenti pubblici* è sceso del 4% dal 2008 al 2012 e continua a diminuire
- ✘ Perché il blocco delle *retribuzioni* (che invece aumentano nel Regno Unito, Francia e Germania) intacca pesantemente il potere d'acquisto
- ✘ Perché le operatrici e gli *operatori* pagano sempre di più in termini professionali e di condizioni di lavoro le scelte dei Piani di rientro e dei Direttori Generali
- ✘ Perché i *carichi di lavoro* rendono sempre più difficile la relazione con il paziente
- ✘ Perché il precariato *umilia* le operatrici e gli operatori e dequalifica i servizi
- ✘ Perché la difesa dei *diritti* dei dipendenti pubblici garantisce la difesa dei servizi pubblici
- ✘ Perché.....

7. Perché non vogliamo difendere quello che è indifendibile e cambiare quello che non funziona

- ✘ Perché non si promuovono *politiche intersettoriali* per la difesa della salute
- ✘ Perché l'integrazione socio-sanitaria è una *chimera*
- ✘ Perché le *disuguaglianze* territoriali e sociali stanno aumentando, nello stato di salute della popolazione e nell'accesso ai servizi
- ✘ Perché la sanità è troppo *ospedalocentrica*, senza investimenti sulla prevenzione e sul territorio
- ✘ Perché la *programmazione e la valutazione* non orientano

le scelte

- ❖ Perché nei **modelli organizzativi** non si guarda ai processi che promuovono l'integrazione nel lavoro di équipe
- ❖ Perché spesso i servizi sono **autoreferenziali**
- ❖ Perché non si deve difendere chi scambia i diritti con i privilegi
- ❖ Perché la **centralità della persona** non c'è
- ❖ Perché i **cittadini** devono pagare per avere le prestazioni in tempi appropriati
- ❖ Perché una sanità a **due velocità** intacca l'universalismo del sistema
- ❖ Perché i **tickets** non riducono la domanda inappropriata, ma la riducono in maniera indiscriminata, riducendo l'accesso ai servizi proprio per le fasce meno abbienti e per chi ne ha più bisogno
- ❖ Perché nelle regioni con Piani di rientro la compartecipazione è usata per coprire i **disavanzi**
- ❖ Perché il grado di **innovazione** del sistema è troppo basso
- ❖ Perché la lottizzazione **uccide il merito**
- ❖ Perché mentre cresce la medicina difensiva, si impoverisce sempre di più la **relazione** tra professionista e paziente
- ❖ Perché.....

8. Perché programmazione – prevenzione – controllo sono da troppo tempo solo parole

- ✘ Perché la riforma della *legge 833* è rimasta incompiuta
- ✘ Perché alle parole non seguono mai i fatti e le *promesse* non sono mai realizzate
- ✘ Perché chi deve *agire* resta fermo e chi deve stare fermo si muove fin troppo.
- ✘ Perché dell'*ILVA* di Taranto tutti sapevano ma nessuno si è mosso
- ✘ Perché l'*ILVA* non è un caso isolato e tutti lo sanno
- ✘ Perché l'*evasione fiscale* e la *corruzione* sottraggono risorse non solo alla sanità pubblica, ma allo sviluppo del paese
- ✘ Perché la politica quando diventa un mestiere non ha più il senso del *bene comune*
- ✘ Perché nella *nomina* dei Direttori Generali e dei primari la politica non fa mai un passo indietro
- ✘ Perché *tangentopoli* è iniziata nella sanità e continua
- ✘ Perché per cambiare serve pensiero, professionalità e *volontà politica*
- ✘ Perché...

9. Perché la laicità non è pensiero debole

- ✘ Perché la laicità garantisce i *valori costituzionali*
- ✘ Perché *senza laicità* i diritti non sono uguali
- ✘ Perché *senza laicità* si costruiscono esclusioni e discriminazioni
- ✘ Perché la laicità è il pensiero necessario per riconoscere le

sfide della modernità, di un mondo multiculturale, multi-etnico, multireligioso

- ✘ *Perché le coppie devono ricorrere alla Corte Europea per la fecondazione assistita*
- ✘ *Perché rimettere sempre in discussione la legge 194 è una forma di grande ipocrisia*
- ✘ *Perché da quando c'è la L.194 gli aborti sono diminuiti e le donne sono più tutelate*
- ✘ *Perché non è riconosciuta la libertà e la responsabilità delle donne rispetto alla procreazione*
- ✘ *Perché in nome della difesa della vita, i consultori familiari vengono smantellati*
- ✘ *Perché...*

10. Perché l'Italia non è un paese per donne e noi vogliamo che lo sia

- ✘ *Perché il genere non è coerentemente considerato tra i fondamentali determinanti della salute*
- ✘ *Perché la salute e la vita delle donne sono "indicatori del benessere" di una società*
- ✘ *Perché la violenza contro le donne non sta nelle priorità dell'agenda politica*
- ✘ *Perché gli screening per i tumori femminili raggiungono meno della metà delle donne*
- ✘ *Perché tante donne sono costrette ad abortire per non perdere il posto di lavoro precario, o di badante*

- ✘ Perché il **welfare italiano** si basa sul lavoro non retribuito delle donne
- ✘ Perché il lavoro domestico e di cura **non retribuito**, che grava sulle donne, si paga in termini di salute
- ✘ Perché è ipocrita fingere che la clamorosa disuguaglianza di genere nella divisione di questo lavoro non si proietti su tutte le altre **disuguaglianze** nell'accesso al mercato del lavoro, nel reddito, nella mobilità e nella carriera
- ✘ Perché il Fondo per la **non autosufficienza** non esiste
- ✘ Perché la carenza della prevenzione e dei servizi territoriali si riflette sulla salute di tutti, ma è sulle donne che ne fa ricadere il **costo sociale**
- ✘ Perché si aumenta l'**età pensionabile** delle donne e nulla si fa per i servizi alla persona e le politiche di conciliazione e di parità
- ✘ Perché in una società dove **l'occupazione** non è più la priorità le donne sono le prime vittime
- ✘ Perché i **salari** delle donne sono inferiori a quelli degli uomini
- ✘ Perché le donne sono la maggioranza degli operatori ma la **minoranza** dei dirigenti
- ✘ Perché la **democrazia paritaria** è considerata "questione di donne"
- ✘ Perché la politica per le donne non si fa "in nome" delle donne, ma **"con"** le donne
- ✘ Perché.....

PERCHE',

SE NON ORA QUANDO?

Se Non Ora Quando Sanità

sito web: www.senonoraquandosanita.eu

email : snoq.sanita@gmail.com

