

## SaluteInforma+

### Editoriale

#### LETTERA DEL MINISTRO LORENZIN AI CAPIGRUPPO DI CAMERA E SENATO SULLA FECONDAZIONE ETEROLOGA

*Caro collega,*

*nella odierna riunione del Consiglio dei Ministri e' stata esaminata la mia proposta di intervento legislativo urgente per dare attuazione alla sentenza della Corte Costituzionale n. 162 del 2014 recante la declaratoria di incostituzionalita' del divieto di fecondazione eterologa contenuto nella legge n.40 del 2004.*

*All'esito di approfondita discussione, il Consiglio dei Ministri ha condiviso all'unanimità la necessita' di intervenire in via legislativa, nonche' tenuto conto degli evidenti profili etici che attingono la materia di rimettere*

### IN PRIMO PIANO

#### LORENZIN SPIEGA IN SINTESI IL PATTO PER LA SALUTE

Il Ministro Lorenzin, ha partecipato il 5 agosto ad un evento organizzato ad hoc per spiegare in dettaglio i punti principali del Patto per la Salute. All'evento erano presenti molti esponenti del mondo della sanita' italiana.

In breve la sintesi di alcuni articoli del "Patto per la Salute"

#### ART. 1

Fissato il fabbisogno del triennio 2014 - 2016:

109.928.000.000 euro per l'anno 2014, 112.062.000.000 euro per l'anno 2015 e 115.444.000.000 euro per l'anno 2016.

Il riparto tiene conto dei costi standard approvati nel dicembre 2013

Aggiornamento dei Lea entro il 31 dicembre 2014

### TWEET

**05.08.2014 @UStampaLorenzin**

#Lorenzin:Le cose si possono fare! E si possono fare in modo veloce! Per questo il Patto ha delle tappe che saranno rispettate

**05.08.2014 @UStampaLorenzin**

#Ebola: Lorenzin, Italiani stiano tranquilli! No a psicosi

**05.08.2014 @UStampaLorenzin**

#Lorenzin: oggi in Conferenza Stato-Regioni via libera al regolamento sugli standard dell'assistenza ospedaliera

**05.08.2014 @UStampaLorenzin**

*ad una iniziativa legislativa parlamentare la disciplina della PMA eterologa nel nostro ordinamento.*

*A tal fine, si e' deciso di richiedere a tutti i Gruppi parlamentari di assumere iniziative dirette ad una tempestiva attuazione della sentenza della Consulta, secondo le indicazioni provenienti dal Giudice delle leggi e nel rispetto dei principi costituzionali vigenti.*

*Come Ti e' noto, In qualita' di Ministro competente per materia, nell'immediatezza della pubblicazione pronuncia della Consulta ho nominato un Gruppo di lavoro con i principali esperti italiani, al quale ho chiesto di indicare le linee portanti di un intervento legislativo urgente. Sulla base dell'attivita' del Gruppo di lavoro i miei Uffici hanno predisposto una bozza di intervento legislativo idoneo a disciplinare in sicurezza la PMA eterologa - che come contributo sul tema Ti allego i cui cardini principali sono:*

*il recepimento di parte della direttiva 2006/17/CEE;*

*l'istituzione di un registro nazionale per la tracciabilita' donatore - nato;*

*la regola della gratuita' e volontarieta' della donazione di cellule riproduttive;*

*il principio di anonimato del donatore e la sua deroga esclusivamente per esigenze di salute del nato;*

I risparmi restano nella disponibilita' delle singole Regioni

Monitoraggio costante e controllo dell'efficacia e dell'efficienza dei servizi e dell'uniformita' sul servizio sanitario.

#### **ART.2**

Mobilita' transfrontaliera

Entro il 31 ottobre 2014 saranno fissate le linee guida sui criteri di autorizzazione e rimborso e procedure amministrative. Le Regioni si impegnano ad istituire contact point regionali per il raccordo con il punto di contatto nazionale istituito al Ministero.

#### **ART.3**

Adozione del regolamento sugli standard qualitativi strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera: 5 agosto 2014 in Stato Regioni

Entro il 31 ottobre 2014 sara' stipulata l'IntesaStato-Regioni sugli indirizzi per realizzare la continuita' assistenziale dall'ospedale al domicilio del cittadino-paziente.

Entro sei mesi dalla stipula del Patto, sara' definito un documento di indirizzo sulla riabilitazione che individua criteri di appropriatezza per garantire alla persona con disabilita' un percorso riabilitativo integrato all'interno della rete riabilitativa.

*Segue in basso...*

---

### **CONFERENZA STATO-REGIONI APPROVA IL REGOLAMENTO PROPOSTO DAL MINISTRO LORENZIN PER LA DEFINIZIONE DEGLI STANDARD DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA**

E' stato approvato, il 5 agosto, su proposta del Ministro della

#Lorenzin: Dare corretta informazione in sanita' significa dare un servizio ai cittadini

#### **DAL MINISTERO**

TASK FORCE BENESSERE ANIMALI: RELAZIONE DELL'ATTIVITA' 2012 E 2013

IN ITALIA L'EDIZIONE 2014 DELLA GIORNATA EUROPEA PER LA DONAZIONE DI ORGANI

VACCINAZIONI: PRECISAZIONE DEL MINISTERO

NAS - SICUREZZA ALIMENTARE: SEQUESTRATE 800 TONNELLATE DI ALIMENTI IRREGOLARI

ISTITUITO DALL'UNIONE EUROPEA IL PROGRAMMA "MECCANISMO UNIONALE DI PROTEZIONE CIVILE"

INDIVIDUAZIONE DELLE FIGURE PROFESSIONALI CHE OPERANO NELLA RETE DI CURE PALLIATIVE E DI TERAPIA DEL DOLORE

*Vedi sotto...*

*l'introduzione di un limite massimo alle nascite da un medesimo donatore;*

*l'introduzione di un limite minimo e massimo di età per i donatori;*

*l'introduzione immediata della fecondazione eterologa nei LEA, con relativa copertura finanziaria.*

*AssicurandoTi sin da ora il sostegno del Governo, e mio personale, alle iniziative che il Parlamento vorrà intraprendere per una corretta e tempestiva attuazione della sentenza della Consulta, Ti saluto cordialmente.*

**Beatrice Lorenzin**

*Ai Sig.ri Capigruppo del Senato*

*e della Camera dei Deputati*

salute Beatrice Lorenzin, in conferenza Stato Regioni, il Regolamento recante "definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera". Il regolamento è disciplinato dal decreto legge spending review del 2012 e fissa, tra l'altro, il numero minimo di posti letto delle strutture ospedaliere del SSN. Il ministro Lorenzin ha espresso soddisfazione per "l'intesa raggiunta con le Regioni grazie ad un clima sereno e collaborativo che ha accompagnato l'iter di perfezionamento del Patto per la salute e del Regolamento". Il Ministro ha fatto gli auguri di buon lavoro al presidente Chiamparino che rappresenta le regioni al tavolo della conferenza Stato Regioni.

*Segue in basso...*

---

#### **VIRUS EBOLA: QUESTION TIME ALLA CAMERA**

Il Ministro della Salute Beatrice Lorenzin ha risposto nel Question time del 5 agosto a Montecitorio sugli interventi di prevenzione in relazione all'epidemia di ebola diffusasi in Africa occidentale e sulle iniziative volte a contrastare l'arrivo e la diffusione del virus nel territorio nazionale e nei Paesi limitrofi. Di seguito il resoconto con le parole del Ministro:

*"Ringrazio l'onorevole interrogante che mi dà la possibilità in questa autorevole sede di specificare alcuni elementi che ritengo di salute pubblica e, per l'Italia, soprattutto di sventare alcuni tentativi in corso di procurato allarme. C'è un problema molto serio nei Paesi dell'Africa interessati, che è un problema dovuto essenzialmente a condizioni igienico-sanitarie che sono, a dir poco, fuori da ogni criterio dei Paesi più sviluppati e delle norme regolarmente applicate. L'Ebola si contrae per contatto di fluidi corporei, quindi toccando i cadaveri, vivendo in mezzo agli escrementi e alle feci, come avviene in questi luoghi, e purtroppo con il morso dei ratti, che poi contagiano la malattia. Con delle normali procedure di igiene di isolamento dei malati si può isolare e aiutare questi Paesi; è il motivo per il quale l'Organizzazione mondiale della salute ha chiesto 100 milioni di euro per poter organizzare in loco i cordoni sanitari e i sistemi*

di sicurezza per depotenziare il virus."

Segue in basso...

Inviaci i tuoi quesiti all'indirizzo mail  
**dilloalministro@sanita.it**

Le recenti dichiarazioni e interviste del Ministro

Leggi gli ultimi **comunicati stampa**  
del Ministero della Salute

## IN PRIMO PIANO

### LORENZIN SPIEGA IN SINTESI IL PATTO PER LA SALUTE

#### **ART.4**

*Umanizzazione delle cure: per la prima volta rientrano nel Patto*

*Le Regioni si impegnano ad attuare interventi di umanizzazione in ambito sanitario che coinvolgano gli aspetti strutturali, organizzativi e relazionali dell'assistenza.*

*Per monitorare il grado di soddisfazione dei cittadini e' previsto l'utilizzo sistematico di strumenti di valutazione della qualita' percepita*

#### **ART.5**

*Assistenza territoriale*

*Le Regioni istituiscono le Unita' Complesse di Cure Primarie (UCCP) e le Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) quali forme organizzative della medicina convenzionata integrata con personale dipendente del SSN per l'erogazione delle cure primarie.*

*Le UCCP e le AFT hanno come compiti essenziali:*

*Assicurare l'erogazione delle prestazioni territoriali (medicina generale tramite le AFT, assistenza infermieristica, attivita' territoriale ambulatoriale e domiciliare, attivita' specialistica, servizi di supporto),*

*Garantire la continuita' dell'assistenza mediante l'utilizzo della ricetta elettronica dematerializzata e il continuo aggiornamento della scheda sanitaria individuale informatizzata e del FSE;*

*Garantire l'accessibilita' all'assistenza territoriale per tutto l'arco della giornata per tutti i giorni della settimana, avvalendosi dei professionisti del ruolo unico della Medicina Generale.*

*Garantire la continuita' dell'assistenza nelle tre declinazioni (relazionale, gestionale ed informativa), prevedendo l'applicazione di percorsi*

*assistenziali condivisi e l'integrazione informativa tra le componenti della medicina convenzionata e la rete distrettuale ed ospedaliera.*

*Prevista a livello distrettuale una figura medica formata ed esperta sulle tematiche legate alla terapia del dolore.*

*Medicina di iniziativa e farmacia dei servizi*

*Le Regioni definiscono con specifici atti di indirizzo la promozione della medicina di iniziativa e della Farmacia dei servizi, quale modello assistenziale per la promozione attiva della salute, anche tramite l'educazione della popolazione ai corretti stili di vita, nonche' alla assunzione del bisogno di salute prima dell'insorgere della malattia o prima che essa si manifesti o si aggravi, anche tramite una gestione attiva della cronicita'.*

*Assistenza persone in condizione di Stato Vegetativo e Stato di Minima Coscienza*

*Le Regioni provvedono a definire soluzioni sia di assistenza domiciliare integrata, che di assistenza residenziale in Speciali Unità di Accoglienza Permanente.*

*Il Nuovo Sis monitorera' sulla reale riorganizzazione delle cure primarie anche attraverso la tessera sanitaria elettronica*

*Attivazione numero di utilita' sociale 116-117 per il servizio di cure mediche non urgenti*

*Ministero salute chiede ad AgCom l'assegnazione del numero 116-117 per il servizio di guardia medica non urgente*

*Presidi territoriali e ospedali di comunita'*

*Per ridurre i ricoveri inappropriati si definiscono i requisiti per cui l'assistenza medica e' assicurata dai MMg, dai PLS o da altri medici convenzionati che effettuano ricoveri brevi per casi non complessi. I malati possono essere curati a domicilio oppure nei Presidi residenziali di Assistenza primaria Ospedali di Comunita'.*

*Specialistica ambulatoriale*

*le Regioni e le Province Autonome assicurano l'erogazione delle prestazioni gia' rese in regime di ricovero ordinario, in regime di ricovero diurno ovvero, previo il loro inserimento nel nomenclatore dell'assistenza specialistica ambulatoriale*

*Piano nazionale della cronicita'*

*Entro il 31 dicembre 2014 verra' definito il Piano nazionale della cronicita' che disciplina le prestazioni di riabilitazione nelle strutture territoriali.*

*Assistenza in emergenza urgenza territoriale 118*

*Riorganizzazione informatica, tecnologica e organizzativa del 118*

*CONTINUA A LEGGERE LA SINTESI DEGLI ARTICOLI DEL PATTO PER LA SALUTE 2014-2016*

---

## **CONFERENZA STATO-REGIONI APPROVA IL REGOLAMENTO PROPOSTO DAL MINISTRO LORENZIN PER LA DEFINIZIONE DEGLI STANDARD DELL'ASSISTENZA OSPEDALIERA**

### **IL REGOLAMENTO: PUNTI PRINCIPALI**

**Adotta un criterio vincolante di programmazione ospedaliera indicando alle regioni il parametro della dotazione dei posti letto ospedalieri accreditati ed effettivamente a carico del Servizio sanitario regionale, ad un livello non superiore a 3,7 posti letto per mille abitanti, comprensivi di 0,7 posti letto per mille abitanti per la riabilitazione e la lungodegenza post-acuzie, da applicarsi tenendo conto anche della mobilita' sanitaria interregionale, attiva e passiva;**

**Fissa criteri uniformi per la classificazione delle strutture ospedaliere in tre livelli a complessita' crescente (**

presidi ospedalieri di base, con bacino di utenza compreso tra 80.000 e 150.000 abitanti; presidi ospedalieri di I livello, con bacino di utenza compreso tra 150.000 e 300.000 abitanti; presidi ospedalieri di II livello, con bacino di utenza compreso tra 600.000 e 1.200.000 abitanti), prevedendo, per le strutture ospedaliere private accreditate, un numero minimo di posti letto in grado di assicurare efficacia e sicurezza delle cure;

**Indica omogenei standard per singola disciplina** fissando specifici parametri, da adottarsi tenendo conto di eventuali specificita' del territorio regionale, documentate sulla base di criteri epidemiologici e di accessibilita' attraverso compensazioni tra discipline;

**Fornisce oggettivi parametri di riferimento in materia di rapporto tra volumi di attivita' (numero annuo di prestazioni) , esiti favorevoli/sfavorevoli delle cure e numerosita' delle strutture**, anche sotto il profilo della qualita' e del risk management, provvedendo altresì a promuovere modalita' di integrazione aziendale ed interaziendale tra le varie discipline secondo il modello dipartimentale e quello di intensita' di cure;

**Fissa standard generali di qualita' , secondo il modello di Clinical Governance**, per dare attuazione al cambiamento complessivo del sistema sanitario e fornire strumenti per lo sviluppo delle capacita' organizzative necessarie a erogare un servizio di assistenza di qualita', sostenibile, responsabile (accountability), centrato sui bisogni della persona;

**Detta specifiche e uniformi indicazioni per la sicurezza degli impianti e delle strutture;**

**Fornisce ulteriori standard per le alte specialita';**

**Prevede che le regioni organizzino la rete ospedaliera in reti specifiche in base al modello hub and spoke o a equivalenti altre forme di coordinamento e di integrazione professionale;**

**Fornisce per la rete dell'emergenza urgenza nuove indicazioni programmatiche ed organizzative**, prevedendo anche specifiche misure per assicurare la disponibilita' di posti letto di ricovero nelle situazioni ordinarie e in quelle in cui sono prevedibili picchi di accesso;

CONTINUA A LEGGERE LA SINTESI DEL REGOLAMENTO "DEFINIZIONE DEGLI STANDARD QUALITATIVI, STRUTTURALI, TECNOLOGICI E QUANTITATIVI RELATIVI ALL'ASSISTENZA OSPEDALIERA"

---

## **VIRUS EBOLA: QUESTION TIME ALLA CAMERA**

*"Ricordiamo che e' un virus che ha un'incubazione breve - ha proseguito il Ministro Lorenzin - e' difficilissimo che possano quindi arrivare negli ordinari modi dei rifugiati; cosi' come e' difficile che possano arrivare tramite viaggi normali.*

*Comunque, l'Italia si e' allertata. Abbiamo una tradizione in questo e, tra l'altro, stiamo gestendo Mare Nostrum; siamo arrivati prima degli altri, l'abbiamo fatto in modo silenzioso, come si fa in questi casi per non creare allarme, abbiamo allertato gli aeroporti, le compagnie aeree, il personale navigante, i porti, che ormai da mesi fanno controlli sui passeggeri che arrivano dalle zone interessate.*

*Per quanto riguarda l'operazione dei rifugiati, dal 21 giugno abbiamo iniziato a mare una serie di controlli e predisposto anche in un caso dei sistemi per fare quarantena a mare, quindi senza neanche dover arrivare a terra (...).*

*Io ritengo veramente di tranquillizzare la popolazione italiana e ringrazio gli operatori della Marina e gli operatori sanitari del Servizio sanitario nazionale per il lavoro instancabile che stanno ormai effettuando da mesi."*

**SI PARLA DI SALUTE**

**FOCUS SUGLI EVENTI DELLA PRESIDENZA ITALIANA: LA SALUTE DELLA DONNA, UN APPROCCIO LIFE COURSE**



Ministero della salute - Auditorium Biagio D'Alba - Viale Giorgio Ribotta, 5.

In occasione del Semestre di Presidenza italiana del Consiglio dell'Unione Europea, la Direzione generale della Prevenzione del Ministero della salute organizza la Conferenza ministeriale su "**La salute della donna: un approccio life-course**", che avra' luogo a Roma, il 2 e 3 ottobre 2014, presso il Ministero della salute (zona EUR).

La promozione della salute della donna, nelle diverse fasi della vita, rappresenta un investimento per la salute dell'intera popolazione. L'evento vuole essere un'occasione di confronto, riflessione e scambio tra i 28 Stati Membri dell'UE per migliorare le strategie e le politiche della salute femminile nell'ambito della prevenzione, diagnosi e cura.

Continua a leggere

**Programma provvisorio Conferenza ministeriale - La salute della donna: un approccio life-course**

---

## **FOCUS SUGLI EVENTI DELLA PRESIDENZA ITALIANA: CONFERENZA SULLA SANITA' ELETTRONICA**

### **CONFERENZA SULLA SANITA' ELETTRONICA**

Roma, 7-8 ottobre 2014

Hotel Parco dei Principi- Via G. Frescobaldi, 5.

In occasione del Semestre di Presidenza italiana del Consiglio dell'Unione Europea, la Direzione generale del sistema informativo e statistico sanitario del Ministero della salute organizza la Conferenza sulla Sanita' elettronica, che avra' luogo a Roma, il 7 e 8 ottobre 2014, presso l'Hotel Parco dei Principi.

Tale conferenza trae origine dalla constatazione che la sanita' elettronica rappresenta oggi una leva strategica in grado di innovare modelli, processi e percorsi assistenziali generando, al contempo, fondamentali stimoli allo sviluppo economico e imprenditoriale a livello nazionale ed europeo. Per tali motivi e' necessario rafforzare le azioni intraprese sia a livello europeo che nell'ambito dei singoli Paesi, finalizzate alla diffusione dell'eHealth quale strumento abituale per operatori, pazienti e cittadini.

---

## **PROF. MORRONE: "NESSUN PERICOLO IN ITALIA PER VIRUS EBOLA"**

***"Non c'e' nessun pericolo in Italia per la diffusione del virus Ebola."*** A parlare e' il professor Aldo Morrone, tra i medici italiani piu' esperti di malattie tropicali e in particolare africane. Primario di Medicina delle Migrazioni dell'IFO San Gallicano di Roma e' stato l'ideatore, negli anni '80, del primo poliambulatorio italiano dedicato tanto a migranti quanto a italiani senza fissa dimora, a Roma, nell'antica sede dell'ospedale, a Trastevere. Da quell'avvio, nel 2008, alla presenza del Presidente Giorgio Napolitano, venne inaugurato l'Istituto Nazionale per la medicina della migrazione. Sulle paure italiane da Ebola il prof. Morrone ha parole chiare: *"Il nostro Paese, gia' da dicembre 2013, durante la prima epidemia documentata di malattia da virus Ebola in Africa occidentale, ha attivato, in collaborazione con gli uffici dell'OMS, l'Organizzazione Mondiale della Sanita' e dell'ECDC, European Center for Disease Control, il centro europeo di controllo per le malattie con sede a Stoccolma, la rete di sorveglianza internazionale e di sentinella epidemiologica. E' stato fatto proprio per contrastare l'ipotetica diffusione di qualsiasi virus che potesse arrivare, Ebola compreso, sul nostro territorio. Anche se siamo in presenza di un'epidemia che ha colpito tre paesi, Guinea, Liberia e Sierra Leone, non c'e' allo stato attuale nessun rischio che qualche individuo contagiato dal virus Ebola, possa raggiungere l'Italia senza che le autorità sanitarie ne vengano a conoscenza. Non c'e' nessun possibile innesco di un focolaio epidemico. Anche gli interventi della nostra Marina Militare è ricorda ancora Morrone è impegnata nell'Operazione Mare Nostrum, sono realizzati da operatori sanitari che usano Dispositivi di protezione individuali (DPI) e lavorano in coordinamento con una rete di sorveglianza stabilita con i maggiori centri infettivologici italiani e con l'OMS. Insomma abbiamo ampie garanzie sulla sicurezza dei nostri cittadini."*

---

## **"VE LA DO IO LA CURA!" INTERVISTA AL MINISTRO LORENZIN**

Dai blitz nelle cliniche dove si fa già la fecondazione eterologa alle polemiche su Stamina. Non e' un'estate facile per il Ministro della Salute Beatrice Lorenzin. Che però rilancia con temi come prevenzione, sesso sicuro e più attenzione alle donne. "Grazia" l'ha incontrata...

Leggi l'intervista del Ministro Lorenzin su "Grazia".

---

## **LA VACANZA SICURA INIZIA IN VALIGIA**

*"Quando si parte per andare in vacanza, oltre a non dimenticare abiti adatti alle condizioni meteorologiche che troveremo nel luogo dove soggioreremo, e' bene preparare una bustina chiusa, o anche un piccolo contenitore da portare con noi dove riporre alcuni farmaci e dispositivi medici di pronto soccorso, in caso di lievi malesseri o piccole ferite."*

Continua a leggere la rubrica del Ministro Lorenzin sul settimanale "Visto".

---

## **CONTRATTI DI FORMAZIONE SPECIALISTICA: FIRMATO IL DECRETO PER 5.000 POSTI**

Il Ministro della Salute Beatrice Lorenzin ha firmato il Decreto interministeriale che attribuisce 5.000 contratti di formazione specialistica per i laureati in medicina per il prossimo anno accademico. Con tale Decreto si attua la previsione di legge che, stanziando le risorse necessarie, ha permesso l'aumento da 3.300 a 5.000 mila dei contratti di formazione specialistica.

---

## **DONARE IL SANGUE DEL CORDONE OMBELICALE**

*"Cari lettori e care lettrici molti di voi mi hanno scritto per chiedermi delle informazioni su come fare per donare il sangue del cordone ombelicale e quali siano i vantaggi di questo gesto di solidarietà.*

*Donare il sangue cordonale e' un gesto che non espone a pericoli e rappresenta un'importante possibilita' di cura per tante persone malate."*

Continua a leggere la rubrica del Ministro Lorenzin sul settimanale "Tutto".

---

## **RAGAZZI, IN FERIE PORTATE I PRESERVATIVI**

*"Le malattie che si trasmettono con l'atto sessuale sono molte e pericolose. Per prevenirle, l'ideale e' evitare i rapporti occasionali: ma se l'estate accende la passione, almeno usate sempre il profilattico."*

Continua a leggere la rubrica del Ministro Lorenzin sul settimanale "Visto".

---

## **CENTRALITA' MEDICI SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**

*"Non smettero' mai di ringraziare i medici, sono al centro del Servizio Sanitario Nazionale".* E' il messaggio del Ministro della Salute Beatrice Lorenzin rilasciato in un'intervista esclusiva a Doctors'life il canale 440 di sky edito da Adnkronos Salute *"I medici lavorano da tanto tempo in situazioni non*

- aggiunge il Ministro- *il contesto dei medici e operatori che operano nelle Regioni con i Piani di rientro.*

Il Ministro ha sottolineato l'importanza del Patto della salute per rilanciare la posizione dei Medici "Il Patto e' un accordo tra lo Stato e le Regioni, che riguarda molti aspetti della programmazione del Ssn. Noi abbiamo assegnato uno specifico tema alla medicina del territorio e alla farmacia dei servizi-rammenta- e poi all' articolo 22 abbiamo disciplinato in modo puntuale la questione degli operatori sanitari. Rimandando pero' al 31 ottobre, con una Commissione, il reclutamento per la specialistica e l' avanzamento per i medici".

Il Ministro della Salute Beatrice Lorenzin durante l'intervista ha annunciato che partira' per l' Africa, come ha gia' fatto anche in passato. "Divertirsi - ha affermato - e' sempre la migliore ricetta quando arrivano le vacanze". Ma ci sono anche delle semplici raccomandazioni, che spesso vengono sottovalutate, che durante l'estate andrebbero ricordate e se ci sono dubbi ricordarsi di chiedere al proprio medico curante: "Consumare cibi ben conservati nel frigo, non esporsi eccessivamente al sole e non stare troppo al caldo, reidratarsi sempre".

## DAL MINISTERO

### **TASK FORCE BENESSERE ANIMALI: RELAZIONE DELL'ATTIVITA' 2012 E 2013**

L'Unita' operativa e' stata istituita nel 2010 per monitorare e garantire l'applicazione delle leggi vigenti in materia di tutela degli animali d'affezione e lotta al randagismo e per contrastare i maltrattamenti verso gli animali. E' costituita da medici veterinari e personale amministrativo. Rappresenta una modalita' organizzativa innovativa perche' interagisce con il territorio e si attiva direttamente per risolvere i problemi e le criticita' segnalate.

Leggi la Relazione dell'attivita' svolta negli anni 2012 e 2013

### **IN ITALIA L'EDIZIONE 2014 DELLA GIORNATA EUROPEA PER LA DONAZIONE DI ORGANI**

Sara' il nostro Paese a ospitare quest'anno lo European Organ Donation Day, un evento di informazione e sensibilizzazione sulla donazione degli organi, promosso dal Consiglio d'Europa.

Il prossimo 11 ottobre saranno tante le iniziative, attivita' e appuntamenti proposte dal Ministero della Salute, dall'Istituto Superiore di Sanita' e dal Centro Nazionale Trapianti, per richiamare l'attenzione dei cittadini sull'importanza di esprimersi a favore della donazione. Roma sara' la cornice della manifestazione che si sviluppera' in diverse location della Capitale

### **VACCINAZIONI: PRECISAZIONE DEL MINISTERO**

In merito a quanto diffuso da organi di informazione sul tema delle vaccinazioni si precisa che le politiche vaccinali, nel nostro Paese, sono decise sulla base di evidenze di sanita' pubblica europea e internazionale e indicate nel Piano Nazionale di Prevenzione vaccinale PNPV, emanato come Accordo tra Stato e Regioni. Tra le vaccinazioni indicate nel PNPV, quattro sono obbligatorie per legge (antipoliomielite, antitetanica antidifterica, antiepatite B) e altre sono fortemente raccomandate, perche' altrettanto valide ed efficaci (l'antipertosse, l'antimofilo influenzae, l'antipneumococcica e l'antimeningococcica C, nonche' l'antiHPV per le ragazze dodicenni e l'antinfluenzale

per offrire momenti di intrattenimento e informazione sul tema del dono.

[Continua a leggere](#)

+patologie pregresse/concomitanti).

[Continua a leggere](#)

## **DOSSIER: RELAZIONE ANNUALE AL PIANO NAZIONALE INTEGRATO 2013**

La sicurezza alimentare e' un elemento imprescindibile della tutela della salute del cittadino ed il Ministero della Salute, in qualita' di autorita' competente centrale, ha un ruolo di indirizzo e coordinamento per le Regioni e Province autonome e, in generale, per gli organi del Servizio Sanitario Nazionale (ASL e laboratori ufficiali), quotidianamente impegnati nello svolgimento delle molteplici attivita' finalizzate alla sicurezza degli alimenti.

Il concetto di "controllo di filiera" richiede l'integrazione in una visione d'insieme delle attivita' svolte direttamente sulle produzioni alimentari e di quelle relative ad altri ambiti di interesse che, direttamente o indirettamente, possono influenzare il livello di sicurezza delle produzioni agroalimentari e zootecniche. Tale principio e' alla base del Piano Nazionale Integrato (PNI), che delinea l'intero Sistema dei controlli ufficiali in materia di alimenti, mangimi, sanita' e benessere animale, sanita' delle piante e ambiente.

[Continua a leggere](#)

## **E POI...**

### **NAS - SICUREZZA ALIMENTARE: SEQUESTRATE 800 TONNELLATE DI ALIMENTI IRREGOLARI**

I Carabinieri dei NAS, in accordo con le Direzioni Generali del Ministero della Salute, hanno dato luogo, negli ultimi giorni, ad una vasta azione di controllo per garantire la salubrita' degli alimenti a salvaguardia del consumatore. I NAS hanno eseguito oltre 2.600 ispezioni nei confronti dell'intera filiera agroalimentare (produzione, distribuzione e ristorazione) rilevando irregolarita' nel 28% delle strutture ispezionate.

Nel corso dei controlli sono state accertate oltre 1.200 violazioni alle normative nazionali e comunitarie che disciplinano l'igiene e la sicurezza degli

euro.

Per approfondire consulta il comunicato NAS.

Guarda il Video



### **ISTITUITO DALL'UNIONE EUROPEA IL PROGRAMMA "MECCANISMO UNIONALE DI PROTEZIONE CIVILE"**

Con la Decisione del Parlamento europeo e del Consiglio n.1313 del 17 dicembre 2013 e' stato istituito dall'Unione europea il programma **"Meccanismo unionale di Protezione Civile"**, strumento varato per coordinare ed integrare le azioni degli Stati membri al fine di migliorare l'efficacia dei sistemi di prevenzione, preparazione e risposta a calamita' naturali e provocate dall'uomo, all'interno e oltre i confini dell'UE.

In un'ottica di solidarieta' diffusa, il sistema comunitario garantisce la tutela delle persone, dell'ambiente e dei beni da ogni tipo di calamita', comprese ***"le emergenze sanitarie gravi che si sviluppano all'interno e al di fuori dell'Unione"***.

Continua a leggere



### **INDIVIDUAZIONE DELLE FIGURE PROFESSIONALI CHE OPERANO NELLA RETE DI CURE PALLIATIVE E DI TERAPIA DEL DOLORE**

Nella riunione del 10 luglio 2014 in sede di Conferenza per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano e' stato sottoscritto l'accordo previsto dall'articolo 5 comma 2 della Legge n. 38 del 15 marzo 2010, riguardante l'identificazione delle figure professionali che possono operare nella rete di cure palliative, nella rete di terapia del dolore e nella rete di cure palliative e terapia del dolore pediatrica.