

Cmmg - e Rete Service (Rev 4- 110526)

Data- Venerdì 15 maggio 26 - 14,30 m- 17.30

Sabato 16 maggio 26..ore 9- 13 – 14,30- 18.00

Sede Fondazione Elisabetta Germani – Cingia de Botti Cremona (CR)

Medicina generale : nuovi modelli fra pubblico e privato.

Notizia urgente ! : come tutti sanno in questi giorni sta' avanzando la novita' non "simpatica" dell' Hantavirus ; ovviamente anche noi non vogliamo creare allarmismi inutili, ma per non sapere ne leggere ne scrivere abbiamo invitato il dott. A.Pan (esperto di malattie infettive) a partecipare al Ns convegno nella giornata di Venerdì'

A chi sarò presente di persona verrà regalata una carta Medikup che avrà durata di un anno (vedi presentazione Stornati)

Programma

Sess I° - Venerdì 15 maggio ore 14,30 – 17,30

Ore 14,15 – 14,30 iscrizione e scaletta

Ore 14,30 – 14,50 : Dr. Ilaria Marzi – DSS ATS Val Padana: PIC ? : Analisi di un percorso di assistenza medico generica erogata dalle RSA- DSS Ats Valpadana

Ore 14,50 15,20 A. Di Malta: Presidente Rete Service - L'assistenza medico generica sul territorio un modello in crisi pesante (un quarto di cittadini senza assistenza):. Rete service - Coop mmg: elementi base – gestire i costi di forme associative (MdG – MdR, AFT etc)

Ore 15,20 – 15,40: Giorgio Monti : Direttore Medico UOCR Fondazione Don Gnocchi Salice Terme (PV) – LTC e cure primarie tra pubblico e privato

ore 15,40 - 16,00 : M. Tuzzato: Coop Itaca di Pordenone_ le Coop sociali nel privato integrato TBC

ore 16,00 - 16,20–: Giorgio Terziani il ruolo dell'epigenetica nell'impatto ambientale

ore 16,20 – ore 16, 40 : **Coffee Break**

Ore P. Felice (o Attilio Dadda) : il parere di Legacoop sulla sanità privata integrativa TBC

Ore 16,40 - 17 Donato Mauro – i dati dal deblistering della farmacoterapia nella gestione dei malati cronici

Ore 17 - 17,20 Angelo Pan : (direttore dell'Unità di Malattie Infettive dell'ASST(ospedale) di Cremona dal 2014: Hantavirus .

Ore 17,20 – 17,30: Conclusioni I° sessione

Sessione II - Sabato 16 maggio – ore 9,15 – 12,30

Ore 9 - 9,15 iscrizione e scaletta

Ore 9,15 – 9,25 saluti

- Giovanni Scotti – il Saluto del Presidente Arsac
- Ezio Belleri - DG Asst Cremona

Ore 9,30 – 10,00 A. Di Malta: **L'assistenza medico generica sul territorio proposta di pacchetti di assistenza sanitaria:** integrativa e/o sostitutiva (un quarto di cittadini senza assistenza):

Ore 10, 00 - 10,30 (piattaforme Agende (Moduli IA?) per PIC : **Analisi di un percorso di assistenza medico generica erogata dalle Coop di mmg Davide Lauri** (presidente Coop Cmmc Milano)

Ore 10,40 – 11,00 – Ivan Scaratti : Dg. Fondazione Elisabetta Germani - Cingia De Botti- Un possibile contributo ambulatoriale e territoriale nella gestione della PIC

Ore 11, 00 – 11,30 Coffee Break

Ore 11,30 - 12,00 – P. Russo : Presidente Gesan Srl: tecnologia a supporto della rete service (remoto)

Ore 12,00 - 12,30 : RSA e assistenza sul territorio – Luca Degani (Uneba)

Ore 12,30 – 13,00 : M. Geroldi (Migrazione a sistemi open source in ambito sanitario).

ore 13 - 14,00 – pranzo - Catering –

Sessione III°: ore 14,00 – 17.30

Ore 14 – 14,15 . Bianca Peretti- farmacista Verona; deblistering nel socio sanitario per assistenza del paziente cronico (RSA,Coop Sociali,Coop mmg)

Ore 14, 30 - 15,00; P, Ferrari: Privacy, Sicurezza e rischio medico legale

Ore 15- 15,30: M. G. Lombardi (grafologa giuridica) / Alessandro Corrà (Adv. amministratore di sostegno) : nella indagine calligrafica uno strumento conoscitivo delle patologie croniche .

Ore 15,20 – 16,00 – E. Stornati: Piattaforma digitale avanzata per indicizzazione dei dati sanitari e la gestione delle emergenze da remoto- rigenerazione tissutale e Ceck up personali e aziendale – telemedicina, test genetici : E. S.

Ore 16,00 - 16,20: Grazia Fenu: Docente Unisassari. Epigenetica: il danno ambientale e umano scritto nella parte superficiale del DNA

Ore 16,20 - 16,40: A. Di Malta. Presidente Rete Service: Rete impresa: un modo per salvare la medicina generale e il SSN

Ore 16,45 – 17,30 : Tavola rotonda: moderatore Di Malta: Monti Giorgio, Scaratti, Lauri, Degani, B. Peretti – G. Fenu .

Ore 17,30 Conclusioni: c'è un futuro per la Sanita ? e se si quale ?

Razionale (Rev 130526)

La medicina generale in tutto il Paese soffre di una carenza sempre più grave di professionisti al punto che già oggi marzo 2026 almeno il 25 % della popolazione dei cittadini è senza medico di fiducia e che con i prossimi pensionamenti nel 2026 lo saranno addirittura il 30- 35%. Li chiamano “pazienti orfani”. Per concentrarsi sul locale ovvero in Lombardia sembra che siano almeno 15% e in provincia di Cremona il 20%

Anche la soluzione di chiedere ai mmg pensionati di fare altri due anni dopo la pensione si è rivelata l'equivalente dei “ pannicelli caldi “. Non risolutiva neanche l'impiego di coop mediche o sanitarie (costo eccessivo e scarsa performances)

Per non farsi mancare niente anche il numero degli specialisti e delle infermiere sta drammaticamente diminuendo in parte perché non sono stati pianificati negli ultimi 10- 15 anni un numero congruo di posti in specialità e in parte perché un certo numero di essi se ne va perché dicono altrove li pagano meglio e non vengono aggrediti nei pronti soccorsi. Già oggi in provincia di Cremona mancano N° 60 mmg, (6000 cittadini senza mmg), N° 100. specialisti e N° 80 infermieri. Il recente conflitto USA/ Iran e il conseguente coinvolgimento nel conflitto dei paesi del golfo verosimilmente avrà attenuato questa volontà, ma resta sempre la possibilità di emigrare nei paesi del Nord Europa. Questo realizza il paradosso (Ndr che noi Italiani con le nostre tasse manteniamo le Università italiane e poi quelli che formiamo, ovviamente non solo in medicina,) se ne vanno a portare il frutto del nostro lavoro e cioè la loro competenza in altri Paesi che nulla o poco hanno fatto per formarli. E come se non bastasse pagano le loro tasse nei Paesi di arrivo. In pratica finché sono da mantenere sono a carico nostro (degli Italiani tutti) quando producono versano le loro tasse ai Paesi di arrivo !!

Il secondo passaggio è che negli ultimi dieci anni il SSN è stato sottofinanziato di almeno 20 miliardi di euro e questo a prescindere dal colore politico del governo in carica

Tra i problemi poi del governo di centro destra (al potere dal settembre 2022) c'è quello di dover fare una scelta fra la necessità di finanziare il welfare da una parte e dall'altra quella di stanziare, (come Europa) circa 800 miliardi di euro (per l'Italia sarebbero 200 miliardi nei 4 anni dal 25 al 28) per il riarmo . Negli ultimi anni l'incidenza del FSN sul PIL nel 24 è pari al 6,3% contro il 11-12 % del PIL della maggior parte dei paesi europei del G7: Germania 10.1%, Regno Unito 8,9% Spagna 7,2% , Francia 10% (**Italia al 17esimo posto**). Va da se che non ci saranno soldi per la Sanità e il welfare se si spendono per gli armamenti !

A questo punto al fine di evitare una debacle senza rimedio della medicina generale del servizio sanitario pubblico, l'unica soluzione possibile è quella di “inventare”, o “progettare” un “Pilota” di medicina generale e specialistica integrativa o sostitutiva privata sui generis coinvolgendo i soggetti che meglio potrebbero impegnarsi in questa possibilità. L'idea è quella di costruire dei pacchetti a complessità crescente e di costo sostenibile.

L'idea di abbassare i costi di detti pacchetti di medicina generale e specialistica e laboratoristica deve prevedere l'uso di prestazione del seguente genere :

- di telemedicina, telemonitoraggio, teleassistenza e
- Intelligenza artificiale per riorganizzazione (Catomaior)
- Devices per analisi rapide
- Una piattaforma di indicizzazione dei dati sanitari utilizzati da remoto in casi di emergenza sanitaria (medikup)
- Etc
- Etc

Tutte cose che nel corso del convegno verranno analizzate in modo professionale e tecnologico

Temi da blog come sviluppo del razionale

- Venti di guerra: Ormuz e Sumud flottiglia
- Le priorità dei cittadini Italiani (da sondaggio A. Ghisleri): inflazione 47,3 %, - riduzione del 13% del potere d'acquisto dello stipendio dei lavoratori. del taglio accise (riduz del 24% che incentiva imprudentemente il consumo di carburante che non c'è) – riduzione produttività di un terzo (o ad un Terzo?)
- FSN: un trend in lotta con i fondi per la guerra: parametri del finanziamento per capire (Lordo e netto, perc sul PIL. Costo assistenza pro-capite- tagli al SSN -
- Peggioramento dell'assistenza sanitaria (riduzione medici di famiglia , specialisti , infermieri) .
- Ritiro stati Uniti d'America (TRUMP) dall' O.N.U. (organizzazioni nazioni unite) e dal OMS (organizzazione mondiale sanita')
- Possibile inizio di Pandemia da Hantavirus (A.Pan) : con un governo a grande prevalenza noVax . Protocolli Italiani o Internazionali ?
- Grafologia peritale e lettura testamentaria e amministratori di sostegno
- LAG – Lampedusa Africa Gate: dal Sahara, alle città europee, passando per le carceri libiche - accoglienza e integrazione
- Tecnologia avanzata open source e gratuita , aumento sicurezza

- Deblistering per la terapia farmacologica e miglioramento in economia della Presa in carico (PIC)
- Mutue integrative (MBA, e altre) e Assicurazioni generali
- Tink Tank permanente con riunioni mensili in call per lo sviluppo del razionale generale del convegno , e riunioni in presenza ogni 6 mesi .