

I sindacati sono tornati in piazza lo scorso 18 settembre. Su più piazze d'Italia per meglio rispettare il distanziamento sociale e le regole imposte dalla pandemia. Al centro il lavoro, necessario perché il paese riparta, ma anche la salute e un nuovo sistema di welfare. Importanti incontri stanno avvenendo in questi giorni con i vari ministri del governo Conte. Nelle pagine centrali trovate il documento di Spi, Fnp e Uilp con le proposte al centro delle discussioni.

Zanolla
a pagina 3



Ripartire dal LAVORO e dalla SALUTE

Legami di qualità e prospettive future

Con atto ufficiale datato 2015, lo Spi Cgil di Mantova si è gemellato con lo Spi Lgr di Bolzano. Questo gemellaggio ha prodotto delle iniziative di qualità, basti ricor-

dare i due convegni tenutisi sul tema dell'Alzheimer, patologia in rapida ascesa. Per questi motivi una delegazione mantovana era presente a Bolzano lo scorso 1°

settembre, quando l'assemblea generale delle pensionate e dei pensionati della provincia di Bolzano ha eletto Alfred Hebner nuovo segretario generale, in sostituzione del compagno Gastone Boz, che ha chiesto di

essere alleggerito di un incarico così impegnativo. Auguri di buon lavoro ad Alfred e un augurio di vederci presto a Gastone, che siamo certi assumerà incarichi all'interno dello Spi Lgr della provincia di Bolzano. ■



In occasione dei saluti a Gastone Boz, la segreteria dello Spi di Mantova ha incontrato il segretario organizzativo nazionale Stefano Landini e il segretario generale dello Spi nazionale Ivan Pedretti per discutere della campagna autunnale dello Spi Cgil. Si è parlato anche dell'inaugurazione della nuova sede del sindacato di Viadana e di Ostiglia. ■



Numero 5
Ottobre 2020

Registrazione Tribunale di Milano
n. 75 del 27/01/1999.
Spedizione in abb. post. 45%
comma 2 art. 20b legge 662/96
Filiale di Milano - Euro 2,00

Direttore responsabile *Erica Ardeni*

**La sicurezza
dei farmaci**

A pagina 2

**Scuola al via:
quante attese**

A pagina 2

**Sanità malata,
quale cura?**

A pagina 3

**Sanità: confronto
difficile con una
Regione sfuggente**

A pagina 4

**Covid-19 e
medicina di genere**

A pagina 4

**Previdenza: molte
le questioni aperte**

A pagina 9

È utile sapere

A pagina 9

**La lega del Rusco
ai tempi
della pandemia**

A pagina 11

**RdC: arrivano
le decurtazioni**

A pagina 11

**Salute ed etica
nel carrello
della spesa**

A pagina 12

La sicurezza dei farmaci

Gabriele Giannella – Medico ed esperto dei problemi degli anziani

Gli anziani sono certamente tra i più forti consumatori di farmaci della popolazione, a causa dell'aumentare delle patologie andando avanti con l'età e, soprattutto, per la presenza di patologie croniche che richiedono l'assunzione di molti farmaci per periodi lunghissimi e spesso per tutto il resto della vita.

Gli anziani sono quindi i soggetti della popolazione più interessati alla sicurezza dei farmaci e alle conseguenze della loro contraffazione.

L'assunzione continua di molti farmaci, spesso costosi, può indurre a cercare soluzioni che riducano il carico economico spesso troppo elevato per l'anziano. In alcuni casi si effettuano 'sconti' autogestiti sul numero o sulla dose dei farmaci, e già questo è un fenomeno grave e pericoloso. In altri casi si può essere tentati di ricorrere alle offerte di farmaci a prezzi più economici al di fuori del normale circuito delle farmacie. Purtroppo in questi casi si rischia di incorrere nel grave fenomeno dei farmaci contraffatti.

L'Organizzazione mondiale della sanità (Oms) definisce come contraffatto un farmaco, specialità o generico, che deliberatamente e fraudolentemente reca false indicazioni riguardo alla sua origine e/o identità.

Il fenomeno della produzione e vendita di farmaci contraffatti ha assunto negli ultimi vent'anni proporzioni notevoli, fino a rappresentare una grave minaccia per la salute pubblica.

Secondo stime dell'Oms, il 7 per cento di tutti i farmaci venduti nel mondo è contraffatto, con punte altissime in paesi come India o Brasile.

Negli ultimi anni, inoltre, lo sviluppo dell'e-commerce, cioè la vendita diretta tramite Internet, ha creato un nuovo possibile canale di commercializzazione di farmaci contraffatti.

Perché questi farmaci sono pericolosi? La potenziale pericolosità di un farmaco contraffatto può riguardare il principio attivo, gli eccipienti e il confezionamento. Per quanto riguarda il principio attivo, il farmaco dichiara le stesse cose del prodotto autentico, ma non

contiene alcun ingrediente attivo, oppure le dosi sono inferiori a quelle indicate, o addirittura nella stessa confezione vi sono differenze di dosaggio nelle diverse compresse.

Se oggetto di queste falsificazioni sono farmaci salvavita, l'inefficacia del medi-



cinale contraffatto diventa potenziale causa di eventi tragici; ma anche medicinali tutt'altro che critici, come ad esempio uno sciroppo per la tosse, possono diventare pericolosissimi laddove il principio attivo venga 'sostituito' con una sostanza tossica.

Non vanno inoltre sottovalutati i rischi che possono derivare da una non idonea conservazione del farmaco nel periodo che intercorre dalla sua produzione all'immissione sul mercato.

La contraffazione colpisce tanto i farmaci di marca che quelli generici: la produzione di medicinali falsi viene realizzata con l'obiettivo di realizzare un guadagno e i contraffattori si concentrano quindi sugli articoli che garantiscono un maggior profitto e su quelli più facili da vendere attraverso i loro canali di distribuzione. Esistono diverse tipologie di medicinali contraffatti: alcuni sono copie pressoché indistinguibili dei prodotti originali, alcuni hanno l'aspetto di medicinali veri, mentre altri vantano proprietà farmacologiche tipiche di prodotti farmaceutici noti, ma utilizzano marchi inventati. Per tutte queste diverse tipologie di prodotto non sono garantite la vera composizione e gli effetti terapeutici dichiarati. Particolarmente sfruttate per questi farmaci sono le vendite tramite internet, perché è quasi impossibile risalire ai venditori ed è in-

vece facilissimo raggiungere i potenziali clienti in tutto il mondo aggirando le leggi delle varie nazioni. Recenti ricerche hanno evidenziato che i farmaci comprati su Internet da siti che nascondono il loro indirizzo postale sono risultati contraffatti in oltre il 50 per cento dei casi.

I motivi che inducono a ricorrere all'acquisto on line sono da riscontrarsi principalmente nel risparmio, nella possibilità di accesso a medicine non acquistabili attraverso i canali usuali e nella privacy 'tutelata' nel caso di acquisto di farmaci particolari, come quelli dedicati alle disfunzioni 'imbarazzanti'.

L'epidemia di Covid-19 ha incrementato moltissimo questo tipo di rischi e in vari paesi è già stato sollevato un allarme. Si tratta spesso di farmaci non registrati e non disponibili in un paese, che più o meno correttamente sono indicati come efficaci, ma che sono utilizzabili solo in ambiente sanitario e con prescrizione medica, come pure sono stati rintracciati molti siti internet che propongono sedicenti rimedi omeopatici, ayurvedici o naturali dei quali viene vantata una capacità protettiva verso il Covid 19 che non ha nessuna prova.

Accanto a farmaci e integratori alimentari contraffatti, l'epidemia di Covid-19 ha stimolato anche un altro mercato fraudolento, che è quello dei mezzi di protezione, in particolare mascherine e analoghi, che spesso invece non sono a norma, non forniscono protezione efficace e che sono state sequestrate a milioni in questi mesi.

Occorre quindi fare molta attenzione e non cedere alla lusinga di risparmiare pochi euro, perché le conseguenze potrebbero essere gravi. ■

Scuola al via: quante attese

Enrica Chechelani – Segreteria Spi Mantova

Care compagne e cari compagni, alzi la mano chi, andando a dormire la sera di domenica 13 settembre, non ha rivolto un pensiero alla riapertura delle scuole prevista per il giorno successivo. Non solo in quanto, magari, eravate direttamente coinvolti attraverso i nipoti studenti, o i figli e le figlie operatori del sistema scolastico. Ma perché il ritorno dei ragazzi e dei bimbi nelle aule rappresenta un segnale di speranza per qualsiasi cittadino degno di essere chiamato tale. Spesso tocca a voi accompagnare i nipoti il mattino e andare a riprenderli per il pranzo: una delle gioie maggiori per chi esercita il 'lavoro' di nonno e di nonna. Alle otto le ultime raccomandazioni: "Tesoro, la mamma ha detto di comportarti bene"; alle 13 il resoconto: "Come è andata amore stamattina?". E, con la vostra lunga esperienza di vita, basta un atteggiamento, un gesto, gli occhi felici o tristi al di sopra delle mascherine per capire lo stato d'animo dei vostri cuccioli, che rappresentano il futuro di un Paese intero.

Il riavvio del sistema scolastico rappresenta anche un importante indicatore riguardo l'evolversi della pandemia, consentendo a chi ci governa di 'tarare' le azioni da mettere in campo. E permettendo a virologi e infettivologi di capire se, affrontato un test così importante, il nostro sistema socio-sanitario è ormai in grado di fronteggiare il Covid per tutta la sua durata. Per adesso godiamoci il fermento che anima città e paesi la mattina, all'ora di pranzo e, appena sarà possibile con i 'rientri', la metà pomeriggio. Chi di noi risiede vicino ai plessi scolastici esca davanti a casa o sul balcone per ammirare l'esercito di folletti e fatine che, vociante, ricorda a tutti noi quale sia la vera essenza della vita. Avviandomi alla conclusione, permettetemi di rivolgere, comunque la si pensi, un ringraziamento alla giovane ministra dell'Istruzione, Lucia Azzolina. Che, trovatasi col compito più difficile dell'intero governo, assieme al titolare della Sanità, si è dedicata per 180 giorni, 24h, a cercare di far ripartire la scuola. Criticabile politicamente per alcuni errori commessi; ingiustificabili, invece, i volgari attacchi personali che le sono stati indirizzati dai settori più retrogradi della nostra società. Da donna, vorrei tanto che il nostro Belpaese si liberasse per sempre del substrato sessista che lo attanaglia. Tutti conosciamo la vicina Angela Merkel, che governa con fermezza la Germania ormai da quindici anni; pochi, forse, sanno che la lontana India (democrazia più popolosa al mondo) già nel lontano 1966 scelse un premier donna: la mitica Indira Gandhi.

"I have a dream ...": mi consentirete di chiudere citando Martin Luther King. Che alle prossime elezioni politiche del 2023 i tre blocchi politici proponessero, per una volta, solamente donne quali candidate al ruolo di primo ministro. Forse sto uscendo fuori tema, ma anche no; lo spazio a mia disposizione, invece, finisce qui. Grazie di cuore per avermi letto, arrivederci al prossimo numero di *Spi Insieme*. ■

La Nuvola della Non Violenza

"Non è amore se ti fa male.
Non è amore se ti controlla.
Non è amore se ti fa paura
di essere quello che sei."

Ultime parole di Noemi, vittima
di femminicidio uccisa dal fidanzato

Se vuoi inviare una tua riflessione o lettera sul tema per la nostra Nuvola della Non Violenza scrivi a spimantova@gil.lombardia.it

Nessun alibi Impegnati a difesa della salute

Valerio Zanolla – Segretario generale Spi Lombardia

I risultati della consultazione del 20 e 21 di settembre con la vittoria del Sì al referendum e il voto nelle sette regioni chiamate a rinnovare la loro assemblea consigliare, per quanto ci riguarda non mutano la necessità di avere risposte chiare sulle nostre richieste presentate al governo. I temi sui quali siamo impegnati riguardando le condizioni dei pensionanti a partire da una concreta tutela del potere d'acquisto. Chiediamo anche un fisco più giusto e una sanità pubblica veramente inclusiva. Il tema della non autosufficienza è inoltre per noi essenziale per dare alle persone anziane e alle loro famiglie una legge che li tuteli concretamente.

Quindi potremmo dire che la situazione dopo queste elezioni non cambia e che poteva solo peggiorare se ci fossimo trovati di fronte a risultati che mettevano in crisi l'attuale maggioranza di governo. A qualcuno può sembrare una forzatura, però ricordo a tutti che le nostre richieste confliggono con la politica di privatizzazione della sanità portata avanti dalla Regione Lombardia che sostiene da sempre la sanità privata. La nostra strategia contrasta anche con la proposta di taglio delle tasse per i più abbienti, infatti una riduzione delle entrate si trasforma automaticamente in meno servizi per i malati, le persone anziane e le loro famiglie. Ci sarebbe infine molto da dire sul referendum e sulle ragioni del Sì e del No. Lo Spi regionale è convinto che la Cgil abbia fatto bene a non prendere posizione sostenendo la libertà di scelta nell'esercizio del voto degli iscritti. Certamente lo Spi Cgil, che rappresenta persone che molto hanno manifestato in difesa della democrazia e per i diritti, è pienamente convinto della necessità di salvaguardare l'ordinamento parlamentare della Repubblica e la centralità della rappresentanza democratica che non è solo una questione di numeri ma non è neppure una mera questione di costi. Ora passata questa scadenza le questioni politiche di funzionamento della democrazia, quelle sociali, sanitarie ed economiche rimaste aperte vanno affrontate e risolte. Non ci devono essere alibi. ■

Lentamente ma con cautela il sindacato sta ripartendo, anzi non si è mai fermato pur se l'attività per forza di cose non ha mantenuto i ritmi precedenti al Covid.

I servizi che diamo ai pensionati non sono mai stati totalmente sospesi, mentre le riunioni dei gruppi dirigenti e le manifestazioni sono riprese, sempre nel rispetto del distanziamento sociale e con le mascherine. **Noi siamo persone serie**, lo ha sottolineato il presidente Mattarella, serietà che viaggia di pari passo con il desiderio di Libertà, per la quale abbiamo manifestato e lottato durante tutta la nostra vita. E insistiamo a voler essere protagonisti. Allegato a questo numero di *Spi Insieme* abbiamo incluso il documento unitario presentato dal sindacato pensionati. Ci sono le nostre idee che da tempo avanziamo al governo per le quali siamo andati tre volte a giugno sotto palazzo Lombardia a Milano

e il 18 settembre in piazza Duomo. Sono proposte per le quali abbiamo più volte manifestato anche nel corso del 2019 in sintesi: **una legge quadro nazionale sulla non autosufficienza** che aiuti le persone fragili e che garantisca livelli essenziali e omogenei di assistenza in tutto il Paese. E su questo mentre andiamo in stampa è programmato un incontro con i ministri il 28 settembre. **Adeguare le pensioni** affinché non perdano valore con il passare del tempo. **Meno tasse** a pensionati e anche ai lavoratori e la **separazione tra assistenza e previdenza**. **Investimenti nell'innovazione, nella domotica e nella robotica** che deve essere di aiuto alle persone anziane facilitandogli la vita e rendere le abitazioni e le città più accessibili, sicure e sane. **Difesa e rilancio del servizio sanitario nazionale, le cronicità e la medicina del territorio.**

Riteniamo sia necessario mettere al centro della nostra analisi le tendenze sociali, come l'invecchiamento della popolazione, la cronicità, l'aumento delle non autosufficienze, l'impoverimento dei pensionati. Sapevamo che questi fatti avrebbero avuto un impatto in particolare sul sistema sanitario ed era evidente che la diffusione delle malattie croniche assumesse i connotati di una epidemia, aggravata dalla sub epidemia della multi morbosità. E sappiamo anche che c'è una stretta relazione fra stato di salute e condizione socioeconomica. I poveri e chi ha studiato di meno vivono in condizioni peggiori, fanno lavori più faticosi, hanno meno possibilità di attingere alla cultura, si ammalano più sovente e vivono di meno. La pandemia si è inserita in questa già di per sé situazione complicata. Per questo continuiamo a incalzare Regione Lom-

bardia affinché cambi la sua politica sanitaria. Possiamo affermare, senza timore di essere smentiti, che la giunta regionale di centro destra in occasione di questa pandemia ha fallito, perché il sistema da lei costruito in questi anni è sbagliato. Libera scelta e concorrenza tra privato e pubblico in sanità sono un falso ideologico! La gente ha bisogno che l'assistenza sanitaria sia quanto di più vicino possibile a dove vive e lavora, essendo il primo elemento di un processo continuo di assistenza. Questa delle cure primarie e della sorveglianza epidemiologica è l'enorme sfida da affrontare e per farlo le risorse vanno date al sistema pubblico prendendole là dove è possibile a partire dai 36 miliardi del MES. Sulla salute non si specula né economicamente né politicamente. Per questo se sarà necessario torneremo a manifestare. ■

(ZanVa)

Filo diretto con l'Unione europea Ferpa avanti fra mille difficoltà

Livio Melgari – Spi nazionale

La pandemia da Covid-19 ha colpito duramente anche l'operatività del sindacalismo europeo. Sono stati mesi difficili, ai quali la Ces, la Federazione europea delle persone pensionate e anziane (Ferpa) e la Federazione dei lavoratori pubblici (Epsu) hanno cercato di far fronte scrivendo ai vertici degli organismi della UE per richiamare l'attenzione sul problema degli anziani e sulla violazione dei loro diritti durante la pandemia. Le istituzioni europee hanno risposto dichiarandosi impegnate a seguire con attenzione il problema. In questi mesi nella Ferpa è andato anche avanti, pur in mezzo alle tante difficoltà, il lavoro impostato con il Congresso del 2018 e ripreso dall'ultimo esecutivo tenutosi a Bruxelles del 2019, prima che l'Europa si fermasse per la pandemia. Il programma di lavoro prevedeva, attraverso dei questionari che i sindacati di ogni Paese dovevano compilare, la costruzione di **nove dossier (povertà anziani, povertà ener-**

getica, pensioni, alloggi, fiscalità, salute, relazioni esterne, solidarietà intergenerazionale, donne) che avrebbero dovuto rappresentare la base di una possibile piattaforma generale per le politiche della Ferpa. Un programma che, nella situazione data, ha visto però solo pochi sindacati pensionati rispondere positivamente, mentre si ripetono le sollecitazioni della Ferpa per poter giungere entro fine anno ad avere materiali sufficienti su cui lavorare. Restano poi aperti due importanti percorsi, quello con la Ces per la definizione di un salario minimo europeo per costruirvi una pensione minima europea e la ripresa di una iniziativa di cittadinanza europea sulla non autosufficienza. Le prossime riunioni della Ferpa saranno ancora in videoconferenza e, salvo situazioni a oggi non valutabili, si prevede che solo nella primavera 2021 sarà possibile tornare a incontrarsi e lavorare in condizioni di normalità. ■

Sanità malata, quale cura?

È giunto il momento di aprire anche in Lombardia una grande discussione sulla sanità, sulle carenze del sistema sanitario e sulle proposte di riforma che stiamo portando avanti come Spi. L'avevamo già programmata prima che l'emergenza sanitaria ci costringesse a sospendere tutte le nostre attività e oggi ne sentiamo ancora di più la necessità, a maggior ragione visto le drammatiche vicende che hanno investito la Regione Lombardia e i nostri anziani nei mesi scorsi. Quale momento potrebbe essere più appropriato: si sta lavorando sia a livello regionale che a livello nazionale, alla valutazione della sperimentazione della l.23/2015 e si sta discutendo delle ingenti risorse che l'Europa ha messo in campo attraverso il Recovery Fund e il Mes e di come utilizzarle. Abbiamo deciso come segreteria di farlo iniziando con l'organizzare il convegno **Quale cura per questa sanità malata?** che si terrà il **29 ottobre a Milano**, con cui intendiamo affrontare tre aspetti in particolare: il sistema sanitario nazionale e regionale e il, cosiddetto, welfare integrativo.

Ci avvarremo di tre relatori tra i più autorevoli nel panorama universitario e dell'associazionismo, di interventi di esponenti dell'assessorato al Welfare di Regione Lombardia, di esponenti di minoranza facenti parte della Commissione regionale sanità e della segreteria della Cgil Lombardia. I lavori saranno aperti dal segretario generale Spi Lombardia, Valerio Zanolla mentre le conclusioni sono affidate al segretario generale nazionale, Ivan Pedretti.

Inviteremo a questo primo grande appuntamento tutti componenti dell'assemblea generale dello Spi Lombardia, ma anche i segretari generali delle categorie regionali e delle Camere del Lavoro, proprio perché vogliamo, da una parte sottolineare ancora una volta la necessità di un maggiore interessamento da parte delle categorie verso il tema della sanità e dall'altra offrire il nostro contributo per l'apertura di una discussione ampia, anche in riferimento alla fase di rinnovo di importanti contratti nazionali. ■ (Fed.Tra)

Sanità: un confronto difficile con una Regione sfuggente

Federica Trapletti – Segreteria Spi Lombardia

Il confronto con Regione Lombardia sui temi sanitari continua a essere lento, faticoso e soprattutto poco produttivo.

Nonostante le nostre numerose sollecitazioni perché si affrontassero concretamente i tanti problemi urgenti che riguardano la sanità lombarda – anche in vista delle incertezze legate alla prossima stagione autunnale e al possibile aumento dei contagi – la Regione purtroppo continua a rifuggire alle evidenti responsabilità politiche rispetto sia a quanto successo nei mesi scorsi che ai persistenti ritardi nell'approntamento della rete di medicina territoriale di cui invece abbiamo fortemente bisogno.

Attualmente i tavoli aperti riguardano:

- patto per la salute: dopo le tre manifestazioni di giugno davanti a Palazzo Lombar-

dia, che hanno visto una partecipazione numerosa dei pensionati, Cgil – Cisl – Uil hanno presentato a Fontana e Gallera un documento con le proposte di riforma del sistema sanitario regionale, sul quale abbiamo chiesto di avviare una interlocuzione;

- valutazione della sperimentazione della L.23/2015 con audizione davanti al gruppo di saggi nominati dal presidente di Regione Lombardia Fontana e presieduta dal Dott. Cajazzo.

Abbiamo finora partecipato all'audizione delle tre confederazioni e siamo stati a nostra volta convocati come sindacati dei pensionati per il 28 settembre pomeriggio (mentre *Spi Insieme* è in stampa, ndr).

Sebbene sia apparso chiaramente come Regione Lombardia stia valutando la sperimentazione ma non abbia intenzione di rimettere in

discussione l'impianto della L.23, ci ha in qualche modo confortati sapere che anche le audizioni precedenti da parte di associazioni di categoria e ordini, hanno evidenziato pressoché gli stessi problemi che noi stessi abbiamo sottolineato: suddivisione di funzioni tra Ats e Asst; presa in carico della cronicità; medicina territoriale (distretti); rapporto pubblico/privato.

Nella nostra audizione del 28, oltre a riproporre questi temi, ci concentreremo anche sulle Rsa e sulla necessità di rivedere l'intero sistema delle residenze socio sanitarie.

Piano assistenziale territoriale: Regione Lombardia non ha ancora dato informazioni dettagliate rispetto agli infermieri di famiglia (a che punto sono le assunzioni, dove verranno collocati fisicamente, cosa faranno

esattamente, a chi risponderanno?) così come non è chiaro cosa ne sarà delle famose Usca, di cui si è parlato durante l'emergenza ma che in Lombardia continuano a essere in numero assolutamente lontano dalle necessità del territorio.

Altro tema importantissimo per gli anziani, su cui Regione Lombardia pare non avere le idee chiare, è il Piano di vaccinazioni anti influenzali. In particolare non ci è ancora stato detto se i vaccini finora acquistati da Regione Lombardia sono sufficienti, quando inizierà la somministrazione dei vaccini, chi

la farà (i medici di medicina generale sono in grado di garantire la copertura di tutti in poco tempo?), dove verranno fatti, visto che gli ambulatori dei medici di base non sono adeguati?

Durante l'ultimo incontro del 10 settembre, Gallera si è impegnato a convocare, entro la fine di settembre, tre gruppi di lavoro rispettivamente sui temi ospedale, territorio e Rsa.

Come Spi Lombardia siamo pronti ad affrontare tutti questi aspetti avendo come priorità la salute e la condizione degli anziani, delle famiglie e dei cittadini. ■

Covid-19 e medicina di genere

Merida Madeo – Segreteria Spi Lombardia

Il Covid-19 non ha colpito tutti allo stesso modo: tra i fattori causa di questa diversificazione c'è anche il genere, che sembra svolgere un ruolo importante.

Dai dati disaggregati a disposizione (non tutti i paesi hanno fornito alle autorità sanitarie informazioni diversificate per uomini e donne) emerge una più alta mortalità fra gli uomini piuttosto che fra le donne: in Italia, secondo i dati riportati dal bollettino della sorveglianza integrata aggiornato al 23 aprile 2020, è circa del doppio (17,1 per cento quella maschile e 9,3 per cento quella femminile). Differenze simili sono riportate in molti paesi europei e non solo.

Più incerta è la situazione riguardante i casi diagnosticati perché i dati non sono ancora sufficienti per trarre una conclusione. Conoscere le reali differenze di genere in termini di incidenza e letalità rappresenta il pri-

mo passo per investigare i meccanismi biologici e/o sociali alla base delle stesse al fine di identificare strategie di prevenzione e terapeutiche specifiche per uomini e donne.

L'incidenza della pandemia da Covid-19 non è che l'ennesimo esempio di come le malattie ma anche le cure abbiano un impatto diverso sulle persone. In particolare fra maschi e femmine.

Per queste ragioni, su spinta dell'Onu, a partire dagli anni '80 si è cominciato a dare attenzione a una medicina che tenesse conto dell'influenza delle differenze biologiche, socio-economiche e culturali sullo stato di salute e di malattia di ogni persona. Infatti molte malattie, sebbene comuni a uomini e donne, presentano spesso incidenza, sintomatologia e gravità differenti. Così come diverse possono essere le risposte alle terapie e le reazioni ai farmaci. Anche l'accesso alle cure

presenta rilevanti disegualanze.

Le diversità nei generi si manifestano sia negli stili di vita degli individui che nell'incidenza di molteplici patologie, nel ricorso ai servizi sanitari per prevenzione, diagnosi, uso di farmaci e dispositivi medici, nell'atteggiamento nei confronti della malattia, della percezione del dolore ecc.

In Italia le donne vivono più a lungo ma si ammalano anche di più e si curano male. Pertanto, come afferma il documento del ministero della Salute nel Piano per l'applicazione e la diffusione della medicina di genere del maggio 2019, è fortemente auspicabile la messa a punto di strategie per supportare l'invecchiamento sano della popolazione tenendo conto del genere.

Una medicina quindi che guardi all'individuo, sempre più personalizzata, più efficace e più vicina alle persone. ■

Riveder le stelle...

... e quindi uscimmo a riveder le stelle... è la manifestazione nazionale che si è tenuta la scorso 24 settembre a Brescia al Teatro Grande in memoria delle vittime del Covid-19.

Con il segretario generale nazionale Ivan Pedretti, il sindaco di Brescia Emilio Del Bono, la coordinatrice infermieristica della Rianimazione 1 degli Spedali civili, Monica Falocchi, la presidente della Rsa Fondazione Casa d'Industria, Elisabetta Donati, e con video messaggio il ministro della Salute Roberto Speranza e il segretario generale Cgil nazionale, Maurizio Landini. ■



Ditelo a noi!

Ditelo a noi! è il canale di comunicazione – istituito da Spi Lombardia – aperto alle famiglie degli anziani che, attraverso un indirizzo mail e un numero di telefono dedicati, possono segnalarci le problematiche presenti nelle Rsa e nello stesso tempo fornirci preziose informazioni rispetto alle situazioni diffuse sul territorio lombardo. Dopo aver pubblicizzato l'iniziativa sullo scorso numero di *Spi Insieme* e sui media, stanno arrivando le prime segnalazioni che ci consegnano una situazione alquanto preoccupante.

Uno dei temi più sentiti è la **difficoltà di visitare i propri anziani** a causa delle eccessive restrizioni applicate da diverse strutture o addirittura dalla chiusura delle stesse, nonostante ci siano provvedimenti legislativi che prevedono la possibilità di accesso ai famigliari, seppur con tutte le dovute precauzioni. La vicinanza degli affetti famigliari riveste per moltissimi anziani una funzione terapeutica e quindi l'impossibilità del contatto con i propri cari si ripercuote purtroppo anche sullo stato di salute degli anziani stessi. Inoltre la carenza del personale sanitario dovuta alle assunzioni negli ospedali, sta determinando una consistente **riduzione di tutte le attività di riabilitazione**. ■



Nuove politiche diventano ancora più necessarie e urgenti

Il documento unitario di Spi Cgil, Fnp Cisl e Uilp Uil per il confronto col governo

L'auusterità e il pensiero neoliberista hanno fatto crescere le disuguaglianze, la disoccupazione, la povertà, le paure, l'incertezza. La pandemia aggrava, esaspera e porta a punti di rottura queste contraddizioni. È forte il rischio che la grave crisi economica che di nuovo investe l'Italia, l'Europa e gran parte del mondo si trasformi in una grave crisi della coesione sociale e della tenuta stessa della democrazia nel nostro Paese.

Nuove politiche diventano ancora più necessarie e urgenti. Parallelamente, le risposte in chiave sovranista e protezionista appaiono con ancora più evidenza totalmente inadeguate e ingiuste.

Dobbiamo rilanciare i valori della democrazia, della partecipazione, del lavoro, della dignità umana, della libertà, della solidarietà, della coesione sociale, dell'uguaglianza nel rispetto delle differenze. Dobbiamo difendere e promuovere lo stato di diritto. In Italia e in Europa.

Serve più Europa, non meno Europa. L'Europa ha avviato un cambiamento fino a poche settimane fa impensabile. È un cambiamento che ha bisogno di andare ulteriormente avanti, vincere le forti resistenze che si sono manifestate, evolvere verso una vera Unione degli Stati europei, più democratica, più sociale, più partecipata, più sostenibile. Una Europa dell'occupazione, dei diritti, della giustizia sociale. Una Europa per tutte e tutti, che rilanci i suoi valori fondativi e il suo modello di welfare e di servizi pubblici e universali.

Oggi il nostro Paese è dentro una crisi di dimensioni inedite, ma per la prima volta da molti decenni, grazie al mutamento delle politiche dell'Unione Europea, può mobilitare un volume di risorse straordinario per un piano di ricostruzione e rinascita: si tratta di una occasione irripetibile per indirizzare il Paese su un nuovo sentiero di crescita equa e sostenibile, che

recuperi ritardi e squilibri storici e che, puntando su qualità e innovazione nel sistema produttivo e su un welfare rinnovato, offra ai giovani e alle donne occasioni di lavoro all'altezza delle loro aspettative.

Come Spi Cgil, Fnp Cisl, Uilp Uil siamo convinti che l'allungamento della durata media di vita richieda un cambiamento complessivo di tutte le politiche, in ogni aspetto della società, dall'economia al fisco, dal sociale alla sanità, dalla cultura alle politiche abitative.

Le risposte dei governi finora non sono state adeguate. Quando il Covid ha iniziato a mietere le sue vittime qualcuno ha detto: "tanto sono tutti vecchi".

Poi si è finalmente capito che sui camion con le bare in cerca di sepoltura se ne andava la generazione che aveva riconquistato la libertà, ricostruito il Paese ed edificato la democrazia. Non vogliamo più vedere quelle scene.

Noi donne e uomini anziani rappresentiamo oggi in Italia circa un quarto della popolazione.

Contribuiamo ogni giorno alla vita sociale ed economica dell'Italia.

Aiutiamo figli e nipoti. Un aiuto che è stato, e sarà ancora, determinante per la tenuta del Paese. Senza il nostro sostegno all'interno delle famiglie, la crisi sarebbe ancora più devastante.

Siamo impegnati nel volontariato e nell'associazionismo pro sociale per generare coesione attraverso attività a favore dei più fragili e per sviluppare il dialogo e la cooperazione tra le generazioni.

Siamo portatori di saperi e di cultura.

Siamo la memoria del sindacato, della sua storia, delle sue conquiste. Ma del sindacato siamo anche la contemporaneità. Rivendichiamo con orgoglio il nostro ruolo.

Vogliamo partecipare alla costruzione del presente e del futuro dell'Italia. Vogliamo partecipare alla costruzione del presente e del futuro del movimento sindacale.

Ci sono, però, anche tante persone anziane in difficoltà, povere, sole, malate, non autosufficienti. Queste persone anziane, spesso molto anziane, hanno bisogno di aiuti, sostegni, servizi, e di vedere riconosciuta la loro dignità.

Noi vogliamo evitare che l'invecchiamento diventi esclusione, povertà, cronicità.

Noi vogliamo che tutte e tutti possano invecchiare attivi e in buona salute: giovani, adulti e anziani, donne e uomini. È un vantaggio per le persone. È un vantaggio per l'intero Paese.

Per questo servono buone politiche:

- lavoro non precario e pagato il giusto per poter avere pensioni sufficienti. Solo la buona occupazione può garantire la stabilità del nostro sistema pensionistico. Le pensioni infatti sono pagate dai contributi di chi lavora. Se il lavoro manca, è precario o mal retribuito, sono a rischio le pensioni di oggi e di domani. Anche per questo è necessario rafforzare i legami e l'impegno comune tra le generazioni;
- pari opportunità tra donne e uomini in ogni fascia di età. Contrastare stereotipi e discriminazioni di genere nell'istruzione, nella formazione, nei luoghi di lavoro, nella famiglia e nella società. Eliminare il divario tra le retribuzioni di uomini e donne, che a causa della incapacità del mondo del lavoro di essere accogliente nei confronti delle lavoratrici, specie se madri, ricevono mediamente ancora salari meno elevati. In questo modo si potrà ridurre anche il divario negli importi delle pensioni e contrastare la povertà femminile in età anziana;
- ridurre il divario tra nord e sud del Paese. Non ci potrà essere sviluppo adeguato, vero e duraturo dell'Italia senza la crescita del Mezzogiorno;
- tutelare il potere d'acquisto delle pensioni in essere e future;
- investire nell'educazione, nella prevenzione, nella salute;
- città, strade e abitazioni a misura di persona e soprattutto a misura di anziani e di bambini.

Per questi obiettivi come Spi, Fnp, Uilp a partire dalla fine di dicembre 2018 abbiamo realizzato presidi davanti alle Prefetture di tutta Italia e partecipato in massa alla manifestazione nazionale del 9 febbraio 2019, indetta dalle confederazioni Cgil, Cisl, Uil, sostenendo le ragioni della piattaforma unitaria. E, sempre nel 2019, abbiamo organizzato due grandi manifestazioni, a Piazza San Giovanni il 1° giugno e al Circo Massimo il 16 novembre.

Ora lanciamo una nuova mobilitazione in tutto il Paese. Per parlare con le persone. Per aggiornare insieme alle pensionate e ai pensionati, alle iscritte e agli iscritti le nostre rivendicazioni.

Il Governo deve riaprire il confronto con il movimento sindacale e con i sindacati dei pensionati, sulla previdenza, sulla non autosufficienza, sul fisco e su tutti gli altri temi che interessano giovani, lavoratori e pensionati.

Noi chiediamo

Pensioni adeguate e che non perdano valore con il passare del tempo.

Meno tasse a pensionati e lavoratori

Il Governo Lega - Movimento5Stelle nel 2019 ha introdotto un meccanismo di indicizzazione che, ancora una volta, ha penalizzato le pensioni di importo lordo superiore a 3 volte il minimo. Ancora una volta, i pensionati sono stati utilizzati come bancomat per finanziare le misure previste nella legge di bilancio. In tre anni, la manovra sottrae ai pensionati oltre 3 miliardi e mezzo di euro.

La correzione portata dal Governo attuale con la legge di bilancio 2020 è stata puramente simbolica.

Si deve proseguire il cammino avviato con l'accordo del settembre 2016 sottoscritto con il Governo Renzi, dare continuità agli impegni già presi con il sindacato confederale, riprendere i confronti riavviati dopo la legge di bilancio 2020.



Sono necessari:

- meccanismi di recupero dell'inflazione più efficaci. Si deve tornare al meccanismo di indicizzazione precedente al Governo Monti, previsto dalla legge 388 del 2000, più equo, così come era stato concordato dal sindacato con i Governi Renzi e Gentiloni. Tutte le pensioni hanno diritto a conservare il proprio valore nel tempo;
- l'ampliamento della platea dei beneficiari della quattordicesima (continuando il percorso cominciato con il Governo Prodi e proseguito con il Governo Renzi). La quattordicesima risponde a principi di equità, valorizza gli anni di lavoro e di contributi, non penalizza le donne;
- la riduzione delle tasse dei lavoratori e dei pensionati, che pagano la quasi totalità dell'Irpef. Oggi sui pensionati italiani grava una imposizione più elevata rispetto a quella di tutti gli altri redditi;
- un più efficace contrasto all'evasione e all'elusione fiscale. Anche valorizzando il ruolo dei Comuni. Non è pensabile continuare a chiedere sacrifici ai pensionati quando ogni anno sono evasi oltre 110 miliardi di euro. Le tasse vanno tagliate a chi le paga. Per questo, le risorse recuperate dall'evasione e dall'elusione vanno destinate alla riduzione della pressione fiscale sui pensionati e sui lavoratori;
- un sistema fiscale più semplice e certo.

Più reddito alle pensionate e ai pensionati vuol dire maggior benessere delle famiglie, maggiori consumi, maggiore sviluppo, maggiore crescita. Il 75% circa delle imprese italiane produce merci per il mercato italiano. Solo accrescendo il potere di acquisto dei pensionati, e dei lavoratori, si potrà far ripartire il nostro Paese e l'occupazione.

Separazione assistenza e previdenza

Si devono separare finalmente assistenza e previdenza e fare chiarezza sull'entità della spesa previdenziale italiana. Non è vero che spendiamo molto più delle altre nazioni europee per la previdenza e molto meno per l'assistenza. È anche grazie a queste cifre inesatte che l'Unione europea continua a chiedere all'Italia aggiustamenti, riduzione della spesa previdenziale e tagli alle pensioni presenti e future. L'Italia spende invece per la previdenza l'11% del Pil, assolutamente in linea con la media europea. Si deve attivare la Commissione specifica, decisa al Tavolo di confronto Governo sindacati nella precedente legislatura, ma mai costituita. Così come va ripristinata la Commissione per la valutazione dei lavori gravosi.

Non ci può essere confusione tra previdenza e assistenza neppure quando si ipotizzano misure di sostegno al reddito. Aumentare trattamenti sociali e trattamenti per le persone con disabilità è giusto e necessario, ma le risorse devono essere prese dalla fiscalità generale. Se si deve chiedere un contributo di solidarietà, deve essere chiesto a tutti i possessori di un reddito elevato, di qualunque tipo: reddito da pensione, reddito da lavoro o reddito da patrimonio.

Difesa e rilancio del servizio sanitario nazionale

La pandemia ha colto il Paese a valle di un processo di indebolimento del Servizio sanitario nazionale, sottoposto per lunghi anni a un definanziamento e a processi di riorganizzazione che hanno prevalentemente tagliato servizi senza (salvo rare eccezioni) riorientarli ai nuovi bisogni di salute, tra i quali quelli indotti dall'invecchiamento della popolazione.

I bisogni di salute si spostano dalla cura delle malattie acute alla presa in carico della cronicità.

Aumentano le malattie croniche e degenerative, e tra queste le demenze, le persone affette da dolore cronico, i malati oncologici anziani. Aumentano le pluripatologie.

Aumentano le disuguaglianze di accesso al diritto alla salute e ai Livelli essenziali di assistenza sanitaria (Lea). Innanzitutto tra le regioni, ma anche all'interno delle stesse.

Aumenta il numero di chi si è impoverito per far fronte a una malattia improvvisa o alla perdita dell'autosufficienza.

Aumenta il numero di chi rinuncia alle cure per ragioni economiche o di inefficienza organizzativa. E di chi è costretto a cercare risposte sanitarie in regioni diverse dalla propria.

Cresce la spesa privata delle famiglie per la sanità.

La pandemia ha messo drammaticamente in risalto una diffusa perdita di cultura della prevenzione, che ha portato a ignorare i segni premonitori che ne annunciavano il rischio, e ha fatto trovare il sistema ovunque carente di dotazioni di dispositivi di sicurezza e di adeguate disposizioni organizzative. Ma, soprattutto, ha reso evidenti le conseguenze del ritardo, in molti casi della totale assenza, nella dotazione di servizi territoriali, di cure intermedie, di reti in grado di sostenere l'assistenza domiciliare.

Gli anziani hanno pagato un prezzo elevatissimo. Tanto più elevato dove si è affermato un modello di organizzazione della sanità volto a premiare il ruolo del privato a scapito del pubblico e a penalizzare la medicina del territorio. Quella logica ha comportato costi elevati anche per gli operatori sanitari, perché ha concentrato l'azione di contrasto al Covid-19 prevalentemente dentro le strutture ospedaliere, amplificando i rischi per tutti.

Gli anziani hanno poi scontato duramente la mancanza di una politica nazionale per la non autosufficienza, con una diffusa incapacità del sistema di prendere in carico e definire progetti personalizzati di assistenza, l'insufficienza dell'offerta sia in termini quantitativi che di intensità assistenziale dei servizi socio sanitari, specie a sostegno della domiciliarità, l'inadeguatezza del quadro normativo e finanziario che deve definire i caratteri organizzativi e strutturali delle strutture

residenziali per anziani e dei livelli di assistenza che vi vengono erogati. Ancora una volta mettendo in luce una insostenibile varietà di condizioni tra le regioni e dentro le stesse, che crea profonde disuguaglianze nei diritti sociali, facendo gravare in maniera insopportabile sulle famiglie, in particolar modo quelle di anziani soli, il carico assistenziale e di cura.

Ora le persone anziane rischiano di pagare un ulteriore prezzo alla sospensione delle prestazioni non urgenti, ai ritardi che si cumulano nei tempi delle visite e degli esami di controllo, ai rischi di diagnosi e interventi tardivi.

L'opinione pubblica ha preso consapevolezza, anche a fronte del contesto internazionale, del valore di un servizio sanitario pubblico e universale.

Ed è emersa la necessità che l'autonomia delle Regioni sia indirizzata da una efficace politica sanitaria nazionale per garantire effettivamente i livelli essenziali di assistenza.

Non bisogna permettere che queste consapevolezze si disperdano.

Il percorso per la fuoriuscita dall'emergenza non deve essere un ritorno alla situazione precedente.

È quindi necessario:

- riaffermare il principio universalistico del Servizio sanitario nazionale e aumentare in modo significativo il suo finanziamento. Con un programma pluriennale di riallineamento almeno alla media della spesa pro-capite degli altri grandi Paesi europei;
- realizzare una riorganizzazione che guardi alle persone, renda più semplice e meno burocratico l'accesso alle prestazioni pubbliche, riduca gli sprechi, le inefficienze e la cattiva gestione. Dar vita a un vero patto tra lavoratori del comparto e cittadini utenti, per una sanità a misura di chi usufruisce dei servizi e di chi ci lavora;
- assicurare, con il ritorno alla normalità, a tutti i cittadini in ogni area del Paese la certezza delle cure. Garantire la reale erogazione dei Livelli essenziali di assistenza sanitaria (Lea) in ogni parte d'Italia: livelli davvero essenziali e non minimi. Tempi di attesa ragionevoli e trasparenti, drastica riduzione della mobilità sanitaria;
- un piano nazionale per potenziare la rete dei servizi socio sanitari territoriali, fissando standard, indicatori e requisiti vincolanti per la programmazione regionale, colmando il vuoto lasciato dalla chiusura di tanti ospedali con le Case della salute;
- realizzare una vera integrazione tra sanità e sociale;
- definire, finanziare ed erogare i Livelli essenziali dell'assistenza sociale;
- realizzare la coincidenza tra ambiti sociali e distretti sanitari per coordinare al meglio le programmazioni territoriali;
- far diventare il Distretto socio sanitario il soggetto unico dell'integrazione e della presa in carico, riconosciuto da Asi e Comuni. Porre un tetto massimo di abitanti alla dimensione dei Distretti;
- investire nella prevenzione, nella medicina del territorio, nelle cure intermedie tra ospedale e domicilio, nella continuità assistenziale, nella medicina di iniziativa;
- valorizzare il personale. Rinnovare i contratti. Garantire il turn over. Dare prospettive ai giovani laureati in medicina, garantendo percorsi di specializzazione e posti di lavoro non precari;
- rivedere il sistema di compartecipazione, che non è razionale, sta impoverendo i cittadini e contemporaneamente sta spostando risorse dal Servizio sanitario nazionale al privato commerciale;
- investire nella manutenzione e nella messa in sicurezza delle strutture sanitarie pubbliche;
- investire in prevenzione;
- investire in innovazione.

Va riconosciuto al Governo che nella legge di bilancio 2020 ha interrotto il trend di definanziamento e che, sotto l'incalzare dell'emergenza, è finalmente tornato a investire sul sistema sanitario e sui servizi territoriali.



La manifestazione del 1° giugno 2019 in piazza San Giovanni a Roma

Il decreto legge 34/2020, (convertito con modificazioni nella legge n. 77 del 17 luglio 2020), è un segnale importante di inversione di tendenza e va nella giusta direzione, anche se non basta a colmare il deficit prodotto in più di un decennio, oltre a scontare il fatto che gli stanziamenti non sono strutturali. Il prezzo pagato dagli anziani non sembra sia stato invece finora sufficiente a smuovere la volontà di approntare una politica nazionale per la non autosufficienza.

Tutele, servizi e sostegni per le persone non autosufficienti e per le loro famiglie

Oggi circa 3 milioni di persone, in larga maggioranza anziane e in prevalenza donne, non sono più autosufficienti. È un numero destinato probabilmente ad aumentare.

Milioni di famiglie si trovano ad affrontare quotidianamente, spesso da sole, grandi disagi, sofferenze e rischi di impoverimento.

La non autosufficienza rappresenta una priorità assoluta per il nostro Paese, ma non si riesce ancora ad affrontarla in modo serio e adeguato. Serve una copertura di tipo universalistico, con servizi qualificati.

La pandemia ha reso evidente la fragilità della condizione de-



Roma,
16 dicembre 2019:
i pensionati
manifestano
al Circo Massimo

gli anziani non autosufficienti, sia che siano assistiti a domicilio, sia che vivano in residenze per anziani.

Per questo è necessario:

- Approvare una Legge quadro nazionale per la non autosufficienza;
- Definire prioritariamente per la non autosufficienza i livelli essenziali delle prestazioni sociali, uniformi su tutto il territorio nazionale;
- Promuovere a livello nazionale una programmazione integrata socio sanitaria, facendo evolvere il Piano strategico per la Non autosufficienza 2019-2021 verso uno strumento a più alta integrazione socio sanitaria;
- ricomporre la frammentarietà delle linee di finanziamento e degli interventi;
- ridurre le disomogeneità e le disuguaglianze tra aree del Paese, ampliando l'offerta nelle aree deboli;
- garantire in ogni parte d'Italia un approccio multidimensionale integrato, con presa in carico individuale e percorsi diagnostico terapeutici assistenziali personalizzati;
- riconoscere lo stato di disabilità secondo parametri scientificamente validi e omogenei su tutto il territorio nazionale e che tengano conto del bisogno assistenziale;
- utilizzare l'innovazione tecnologica, medica e farmacologica anche per la non autosufficienza, la cronicità e la domiciliarità;
- rendere efficace il sistema di accreditamento dei servizi,

in base a standard e indirizzi uniformi in tutto il territorio;

- rivedere i criteri di accreditamento delle residenze per anziani, privilegiarne la dimensione comunitaria, rafforzarne il presidio sanitario, rendere obbligatoria la presenza di comitati di sorveglianza, aprire le strutture alla società esterna, allargarne la funzione di sollievo a sostegno della domiciliarità, supportare la crescita e la formazione professionale degli operatori;
- definire un sistema di monitoraggio e controllo dei servizi e dei sostegni;
- favorire sistemi per la regolarizzazione e qualificazione del lavoro delle assistenti familiari retribuite (albi comunali, servizi di incontro domanda offerta e di gestione amministrativa, formazione specifica, detrazioni fiscali e agevolazioni contributive, ecc.);
- riconoscere il ruolo dei caregiver familiari, favorire il loro rapporto con il sistema dei servizi e prevedere agevolazioni e sostegni mirati per il lavoro di cura e per gli assistenti familiari;
- utilizzare efficacemente i Fondi strutturali e di investimento europei attraverso un programma nazionale per i servizi di cura. Rifinanziare il Piano di azione e coesione per infanzia e persone anziane non autosufficienti;
- prevedere nel Piano nazionale per la ripresa e la resilienza, previsto per l'utilizzo delle risorse della Next Generation EU, un capitolo specifico di investimenti per la non autosufficienza e a favore degli anziani.

Il Mes occasione da non perdere e da non sprecare

Il bisogno di investimento nel socio sanitario è enorme, ma è anche un volano di crescita, di sviluppo, di promozione di occupazione qualificata, e di promozione di un contesto favorevole all'aumento dei tassi di attività. Il Paese non può perdere l'occasione di usare le risorse del Mes prioritariamente in un investimento aggiuntivo in un piano straordinario in grado di:

- far decollare in tutto il Paese la rete di servizi territoriali e di cure intermedie, con standard e parametri organizzativi e di presa in carico, di pari efficacia e integrati con quelli ospedalieri, sostenuti da un forte investimento tecnologico;
- adeguare la rete ospedaliera ai nuovi standard di sicurezza post Covid-19, con il potenziamento in primis del pronto soccorso. Rafforzare la medicina d'urgenza;
- potenziare la medicina specialistica anche attraverso l'incremento e l'adeguamento delle borse di specializzazione. Colmare l'imbuto formativo;
- promuovere un piano straordinario per implementare servizi socio sanitari e assistenziali di prossimità per sostenere il diritto alla domiciliarità per le persone non autosufficienti;
- adeguare e innovare le residenze per anziani, migliorandone le condizioni strutturali, adeguandone i modelli organizzativi e migliorando professionalità e condizioni di lavoro di chi vi opera.

Investimenti nell'innovazione, nella domotica, nella robotica, negli ausili, nelle protesi

Per favorire e accrescere la socializzazione, la comunicazione, l'acquisizione di nuove conoscenze e abilità, l'autonomia, la permanenza nelle proprie abitazioni. Per creare nuovi e buoni posti di lavoro per i giovani. Per promuovere la crescita e lo sviluppo.

Investimenti per rendere abitazioni, città, trasporti più accessibili, sicuri e sani e più a misura delle persone anziane, ma anche dei bambini

Per invecchiare attivi e in buona salute è importante anche poter vivere in abitazioni, città, quartieri confortevoli e sicuri; camminare e fare sport; spostarsi e frequentare luoghi di incontro; coltivare interessi e amicizie; partecipare alla vita culturale, sociale e politica; contrastare la solitudine e l'emarginazione. Rigenerare le nostre città. Sperimentare nuove modalità di abitare, anche la coabitazione di nuclei familiari diversi, di persone giovani e anziane.

Previdenza: molte le questioni aperte

Mauro Paris – Segreteria Spi Lombardia

Con la ripresa del tavolo di confronto sulle pensioni con il sindacato, comincia a diradarsi la nebbia sulle intenzioni del governo in materia di pensioni. Un incontro cruciale è in calendario per il 25 settembre e si sarà già svolto quando starete leggendo questo numero di *Spi Insieme*. Quota100 sopravviverà fino al 31 dicembre del 2021 come prevedeva in origine la legge introdotta dal cosiddetto governo Conte 1 entrata in vigore nel gennaio dell'anno passato. Quindi la legge di bilancio del 2021 porterà con sé pochi ritocchi, e le modifiche più importanti saranno rimandate al 1° gennaio del 2022.

I tavoli concordati tra Cgil Cisl e Uil con la ministra del Lavoro Nunzia Catalfo affronteranno soprattutto alcune questioni la cui manutenzione è urgente anche dal punto di vista delle scadenze normative. Si tratta delle proroga dell'Opzione donna, della stabilizzazione dei meccanismi dell'Ape sociale (63 anni di età con 30 anni di contribuzione per alcune particolari categorie di lavoratori come disoccupati, invalidi, addetti a lavori gravosi, famigliari di disabili), e della cosiddetta quota 41 (pensione anticipata per i precoci appartenenti alle stesse categorie). Insomma, trattandosi di regole introdotte già da quattro

anni (nel caso dell'opzione donna addirittura dal 2004), sono oggetto di aspettative da parte dei lavoratori che ne conseguirebbero il diritto a breve e sarebbero ingiustamente penalizzati da un loro improvviso superamento. Quanto al superamento di Quota100, al momento la disponibilità del governo non sembra granché; da capire il senso dell'ipotesi della cosiddetta "doppia flessibilità". Si tratterebbe di un meccanismo che consenta l'accesso alla pensione anticipata alle platee dei precoci e degli usurati con 62 anni di età e 37 anni di contributi oppure 63 di età e 36 di contributi, insomma una sorta di quota 99 la cui utilità in

termini di tutela è tutta da verificare. Per la generalità dei lavoratori, invece, i requisiti sarebbero 63 di età e 37 di contributi oppure 64 di età e 36 di contributi, una riedizione di quota 100 ma in peggio, perché pare che sarebbe gravata da penalizzazioni nel calcolo, riduzioni dell'importo in proporzione all'anticipo rispetto ai 67 di età per la vecchiaia. La Cgil e lo Spi chiedono al governo di prendere in considerazione la soglia dei 41 anni di contributi o in alternativa quella dei 63 anni di età per tutti come orizzonti certi per il futuro dei lavoratori; inoltre vanno rimosse le enormi distorsioni sul calcolo dei requisiti intro-

dotte in particolare della legge Fornero, migliorate le regole previdenziali per i giovani destinatari del sistema contributivo puro (con la pensione contributiva di garanzia), valorizzati i periodi di cura famigliare ai fini del diritto e del calcolo della pensione, e come non manchiamo mai di ricordare, introdotto un rimedio all'attuale metodo di perequazione delle pensioni, gravemente insufficiente a tutelarne il potere d'acquisto nel tempo. La Legge di Bilancio 2021 dovrà rilanciare il paese fuori dall'orbita del pianeta Covid-19, e trovare forme di ripristino dei diritti anche a favore di pensionati. ■

È utile sapere

a cura di Gianbattista Ricci e Nilde Galligani

Pensioni di inabilità, le novità

La Corte Costituzionale con la sentenza 152/2020, in vigore dopo la pubblicazione in Gazzetta Ufficiale, che haprodotto i suoi effetti già dallo scorso 1° Agosto, ha modificato in modo sostanziale i meccanismi che regolano il sostegno economico previsto a favore dei cittadini inabili, normato dall'art. 38 della Costituzione secondo cui "...ogni cittadino inabile al lavoro e sprovvisto di mezzi necessari per vivere ha diritto al mantenimento e all'assistenza sociale". Secondo i giudici l'attuale sistema di indennità - che prevede il pagamento di un importo pari a euro 286,81 vincolato al limite di reddito personale non superiore a euro 16.982,49 - non è legittimo in quanto non garantisce alle persone totalmente inabili al lavoro di età inferiore a 60 anni un supporto economico idoneo. Si è quindi affermato che il cosiddetto incremento al milione - già riconosciuto agli invalidi civili totali a partire dal 60esimo anno d'età entro determinate condizioni reddituali - debba essere assicurato anche agli invalidi civili

totali a partire dal 18esimo anno d'età. Di conseguenza anche gli invalidi civili totali di età compresa tra 18 e 59 anni potranno ottenere, **nel rispetto degli specifici limiti di reddito personali o coniugali previsti per gli ultrasessantenni**, l'incremento della pensione di inabilità civile da 285,66 euro al mese fino all'importo massimo di 651,51 euro. Questa indicazione sta a significare che non tutti gli invalidi civili totali potranno beneficiare dell'adeguamento della prestazione intimito dalla Consulta. La Consulta ha inoltre chiarito che la norma non avrà valore retroattivo ma è da applicarsi soltanto a partire dal giorno successivo alla pubblicazione della sentenza sulla Gazzetta Ufficiale. I giudici hanno poi lasciata aperta la possibilità al legislatore di intervenire con norme specifiche che rivedano la disciplina delle norme assistenziali, sempre nel rispetto dei criteri fissati dall'art. 38. In applicazione della sentenza il Decreto Legge Agosto ha sancito il diritto all'aumento (l'articolo 15 del D.L. n. 104/2020, in vigore dallo scorso 15

Agosto, ha reso operativo il pronunciamento della Corte Costituzionale). I soggetti interessati sono gli invalidi civili totali, i sordomuti, i ciechi civili assoluti e i titolari di pensione di inabilità previdenziale. Precisiamo che la corresponsione della maggiorazione al milione, di cui all'art. 38 L. 448/2001, dal 18° anno in poi sarà riconosciuta nel rispetto dei requisiti reddituali riportati nella tabella sotto. Ai fini della determinazione dell'importo della maggiorazione spettante devono essere considerati i redditi di qualsiasi natura, compresi quelli esenti da Irpef, con l'esclusione del reddito della casa di abitazione, le pensioni di guerra, le indennità di accompagnamento di ogni tipo, l'importo aggiuntivo, i trattamenti di famiglia. La circolare Inps, applicativa della norma, indica che l'istituto procederà d'ufficio al riconoscimento dell'incremento, con decorrenza dal mese di agosto scorso, agli invalidi civili totali, ai sordomuti, e ai ciechi civili assoluti, titolari di pensione di inabilità. Per i titolari invece della

pensione di inabilità da lavoro (L.222/1984), per il riconoscimento della maggiorazione e dell'incremento è sempre richiesta la presentazione della domanda, ma per ottenere i ratei arretrati dal 1° agosto era

necessario presentarla entro il 9 ottobre (posizione quest'ultima dell'Inps che non condividiamo). Gli interessati possono rivolgersi alle nostre sedi Spi o agli uffici del Patronato Inca Cgil. ■

Arriva lo Spid

Spid, ovvero il **Sistema pubblico di identità digitale**, è la nuova ed unica modalità di accesso a tutte le piattaforme e servizi on line della pubblica amministrazione



sia tramite pc che tablet o telefono. Come funziona l'accesso con Spid? Fino ad oggi per accedere a qualsiasi servizio on line della pubblica amministrazione che fosse, ad esempio, il fascicolo elettronico sanitario o semplicemente l'accesso al proprio cassetto fiscale del sito dell'Agenzia delle entrate, era necessario richiedere le credenziali ad ogni singolo ente. Quanti di noi, in maniera meticolosa, prendevano nota delle password: un elenco interminabile, perché ogni ente forniva le proprie credenziali. Con Spid, invece, sarà possibile accedere con una unica *username* ed una unica *password* a qualsiasi servizio pubblico telematico. Le credenziali Spid identificano il cittadino e sono strettamente personali. È per questo che per attivare la propria identità digitale è necessario eseguire il riconoscimento. Come si ottiene Spid? È necessario essere in possesso di un indirizzo e-mail, un numero di telefono cellulare, un documento di identità valido e la tessera sanitaria con il codice fiscale. Sul sito dedicato www.spid.gov.it sono disponibili i fornitori accreditati a rilasciare le credenziali: Spid è gratuito ma potrebbe essere a pagamento nel caso venga scelta la modalità di riconoscimento del cittadino tramite webcam. Nel caso, invece, si scelga il riconoscimento di persona il servizio è completamente gratuito. Rivolgiti alle nostre leghe territoriali perché sapranno indicarti e consigliarti su come procedere ad attivare la tua identità digitale. ■

Richiedente	Limite reddito	Importo massimo riconoscibile
Invalido non coniugato	€ 8.469,63	€ 651,51
Invalido coniugato*	€ 14.447,42	€ 651,51

*Il soggetto coniugato deve rispettare entrambi i limiti di reddito.

Giochi on line: scommessa vinta

Merida Madeo – Segreteria Spi Lombardia

Il mese di settembre è da molti anni un mese speciale per lo Spi della Lombardia. Da molti anni infatti nella prima settimana si svolgono i Giochi di Libertà. Uno spazio, un luogo che ha messo insieme centinaia di pensionate e pensionati in luoghi accoglienti dove hanno potuto giocare, ballare, stare insieme e allo stesso tempo riflettere con lo Spi su temi importanti per la nostra vita, dalla legalità agli stili di vita, dalla sanità all'invecchiamento attivo. Nel 2018 si erano svolti a Cattolica, l'anno scorso fu la volta della crociera che è rimasta nel cuore di molti. La pandemia ci ha tolto molto, troppo. Ci ha portato via molti cari, amici e conoscenti. Ci ha reso impauriti e guardinghi. Ci ha visto chiusi nelle nostre case a volte in solitudine perché dovevamo stare in sicurezza. Poi un po' alla volta la vita ha ripreso un ritmo quasi normale con una nuova



normalità fatta di attenzione, di regole e ci ha privato di luoghi e persone da incontrare. Non ci ha tolto però la voglia di esprimerci, non ci ha tolto il dono della parola e dello sguardo, ed è a questo che lo Spi regionale, con i territori, ha voluto puntare. "Prendiamo le parole e usiamole, utilizziamo il nostro sguardo con le foto" ci hanno detto in tanti. E allora siamo partiti con i concorsi di poesia, letteratura e fotografia. Tutto *on line* per il momento. Ed è stata una ottima scommessa. Sono arrivate centinaia di mail con racconti, poesie e foto. Una produzione che ha superato la più ottimistica previsione. Ora ci troviamo con tanti

territori che non solo hanno raccolto il materiale ma lo hanno selezionato, sottoposto alle giurie e pubblicato le opere dei vincitori. Un vero successo. Abbiamo, insieme, capito il desiderio di non rinunciare a queste possibilità e il risultato è assolutamente positivo. Ora dovremo completare il percorso a livello regionale e stabilire i vincitori. Tutti i materiali sono a disposizione sul sito dello Spi regionale e in quello dei territori. Come sempre pubblicheremo le opere che premieremo. Vorremmo però pensare comunque a un momento da condividere con le persone, in un luogo adatto e rispettando le regole sanitarie. Ci stiamo ragionando e speriamo di poter creare un evento durante il quale poterci rivedere, incrociare gli sguardi, condividere dal vivo le emozioni. Speriamo di poterlo progettare e renderlo reale. A presto dunque! ■

Campagna Red 2020 al via

Roberto Bonifacio – Caaf Lombardia

Nel mese di ottobre partirà la nuova campagna Red e Solleciti Red 2019 rivolta a tutti pensionati titolari di prestazioni collegate al reddito o beneficiari di prestazioni assistenziali. Per quanto riguarda le Invciv – ovvero le dichiarazioni di responsabilità – queste non saranno gestite dal Caaf. Le informazioni, infatti, saranno prelevate direttamente dalle banche dati del ministero della Sanità, Miur e Agenzia delle entrate, quindi i pensionati non hanno più alcun obbligo. In capo ai Caaf rimane la gestione dei modelli AC AS/PS per i titolari di pensione sociale e invalidità civile. Come negli anni precedenti l'Inps non invierà più la richiesta cartacea ai pensionati tenuti alla presentazione del modello Red

ordinario, che verranno contattati direttamente dal Caaf. L'Inps invierà invece le lettere ai pensionati tenuti alla compilazione dei Solleciti Red e delle Dichiarazioni di responsabilità, queste ultime saranno inviate in specifico ai titolari di pensione sociale, assegno sociale assegno sociale sostitutivo di invalidità civile. I **soggetti obbligati** alla presentazione del modello Red sono tutti i soggetti titolari di prestazioni Inps legate al reddito, per i quali l'ente genera una matricola di acquisizione, e in particolare:

- il titolare che non ha presentato al fisco la dichiarazione dei redditi (730 o redditi PF, ovvero il modello redditi ex modello Unico) per l'anno richiesto

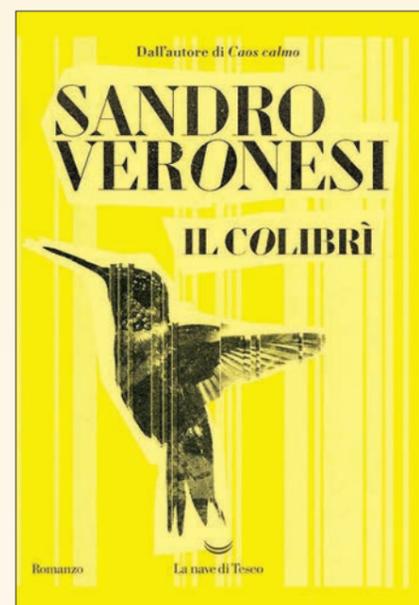
(2019) ma che possiede redditi ulteriori a quelli della pensione;

- il titolare che pur presentando la dichiarazione dei redditi (modello 730 o redditi PF) per l'anno richiesto (2019), non dichiara, in tutto o in parte, i propri redditi rilevanti e/o possiede redditi esenti/esclusi dalla dichiarazione fiscale;
- il titolare che non possiede alcun reddito oltre alla/e pensione/i solo se tale situazione reddituale è frutto di una variazione rispetto a quella dichiarata per l'anno reddito precedente. Non devono effettuare la dichiarazione reddituale per la campagna Red 2020:
- i soggetti che per obbligo o per facoltà, presentano la dichiarazione dei redditi (730 o redditi PF) e non possiedono redditi esenti esclusi dalla dichiarazione. ■

Letti per voi

Erica Ardeni

Due partecipazioni, due Premi Strega vinti per Sandro Veronesi, quest'anno con *Il colibrì* (ed. La nave di Teseo, euro 20), nel 2006 con il famosissimo *Caos calmo*. È un libro doloroso ma che si legge con una certa serenità di fondo, giocato sull'espedito narrativo dei salti nel tempo – si va dagli anni '60 al 2030 – seguendo le vicende del protagonista, l'oculista Marco Carrera, attraverso lettere che diventano poi sms, dialoghi diretti.



Una vita quella di Marco dove sul lutto si intesse tutta la sua vicenda umana che è un continuo ricostruirsi, ripartire. A fondamento di tutto il rapporto padre-figlia prima e poi nonno-nipote. Una nipote che vive in un ipotetico (per noi) mondo del futuro, mondo che verrà e che si farà portatrice di valori fondanti come la solidarietà, il rispetto per l'ambiente, per l'umanità, per le scelte del singolo, anche del proprio padre. Un libro che punta alla speranza in anni che non sono facili per nessuno di noi.

E torna anche Antonio Scurati col secondo volume della trilogia dedicata a Mussolini: *M. L'uomo della provvidenza* (ed. Bompiani, euro 23). Al centro di questo volume il ventennio con la sua violenza, l'instaurazione definitiva della dittatura, con un Mussolini che destituisce di ogni potere anche il Gran Consiglio fascista avocando a se stesso ogni scelta. Ci sono gli orrori della guerra coloniale in Libia. E c'è anche il Mussolini che fa il vuoto attorno a sé, che sospettoso e invidioso allontana tutti gli amici, il fratello e Margherita Sarfatti, sua storica amante e "mentore intellettuale" oltre che "sua guida nella buona società" quando "lui era un bifolco provinciale".



In questo volume molto ricca è anche la parte di documentazione che si intreccia strettamente alla narrazione. Presentandolo durante la manifestazione *Pordenonelegge*, Scurati a chi gli chiedeva del parallelo con i nazionalismi di oggi ha risposto che "bisogna procedere con cautela. Si può ravvisare una somiglianza non tra fascismo e nazionalismi, fortunatamente a questi manca la componente della violenza fisica (*per ora direi, ndr*), quanto nella costituzione della tipologia del leader populista. Gli italiani non hanno smesso di attendere l'uomo della provvidenza, anzi qualche uomo politico, ancora vivente, ha attinto allo stesso campo semantico per apparire come il leader voluto dal destino". ■

La lega del Rusco ai tempi della pandemia

Giorgio Pellacani

In questo anno 2020, a causa della situazione determinata dalla pandemia legata al Covid-19, la lega del Rusco ha deciso di sospendere quelle iniziative volte a creare momenti di aggregazione e che, negli anni scorsi, hanno visto la partecipazione di un centinaio fra iscritti e loro famigliari: la quarta edizione di *Santa Lucia con lo Spi Cgil* e il pranzo di LiberEtà.

Durante questi eventi, che la gente apprezzava e partecipava perché erano un momento per stare insieme, era meraviglioso vedere insieme queste persone, molte delle quali sono soggetti fragili che vivono in solitu-

dine, per qualche ora felici, che ritrovavano il sorriso e la voglia di chiacchierare.

La lega del Rusco vuole essere sempre attenta e vicina ai cittadini e per questo ha inteso programmare un incontro pubblico da effettuarsi entro l'anno dal tema *Ossigeno*, perché il cervello ha bisogno di ossigeno per non dimenticare i nostri cari scomparsi e quei momenti in cui siamo rimasti chiusi in casa perché avevamo tutti paura di questo virus.

A questa manifestazione inviteremo operatori sanitari, istituzioni e altri soggetti, i quali porteranno la loro testimonianza di come hanno

vissuto i momenti difficili della pandemia.

Ci sono iniziative alle quali la lega del Rusco non vuole mancare, un appuntamento conviviale con gli operatori del Patronato Inca, del Centro servizi fiscali, degli Spi Inca dei collaboratori e volontari della lega.

Il pranzo, al momento della stesura di questo articolo, è previsto a fine settembre per festeggiare come ogni anno la chiusura della campagna fiscale. Questo evento conviviale serve per rinforzare lo spirito di collaborazione ed è utile per erogare un servizio migliore e più efficiente ai nostri utenti. ■

RdC: arrivano le decurtazioni

Carlo Litrico

Il beneficio economico denominato Reddito di cittadinanza può subire una decurtazione mensile se non viene speso entro il mese successivo a quello dell'accredito sulla Carta postale. Lo chiarisce l'Inps con un messaggio nel quale spiega che il Reddito di cittadinanza è assoggettato, dal mese di luglio 2020, a due controlli, uno mensile e uno semestrale, per verificare che il beneficio economico sia stato speso o prelevato entro il mese successivo a quello di erogazione.

Nel caso in cui dal controllo emerga che una parte o anche tutto il beneficio non risulti speso, l'Inps dispone una decurtazione. Il limite massimo che l'Inps può sottrarre non può comunque superare il 20 per cento del beneficio mensile o semestrale erogato e non speso. La decurtazione non opera se la somma residuale del beneficio è inferiore a 8 euro. L'Inps effettua il controllo sulla base dei dati economici forniti da Poste italiane.

Ricordiamo infine che la ratio della legge sul RdC prevede che il beneficio concesso sia speso entro il mese successivo a quello di erogazione per acquistare beni di prima necessità. Teniamo infine conto che il primo controllo mensile sarà effettuato alla fine del mese di luglio 2020 e il primo controllo semestrale sarà effettuato a gennaio 2021. ■

Altruismo in verde a Sermide

Carlo Falavigna

Le rotonde disseminate lungo le strade che spesso mettono in difficoltà gli automobilisti sono a volte curate da aziende che le tengono in ordine, per motivi pubblicitari, auspicando un ritorno di natura commerciale. Altre sono curate dalle singole amministrazioni, altre risultano incolte e francamente non è un bel vedere. Poi ci sono quelle che vengono curate da pensionate e pensionati, in uno slancio di civismo dal sapore antico. In una contemporaneità fatta di individualismo, di abbandono del senso civico, del bene pubblico che non appartiene a nessuno, nella super valutazione del privato, queste pensionate e pensionati della lega del Sermidese dello Spi Cgil che hanno adottato qualche anno fa cinque aiuole del Comune di Sermide Felonica sono un esempio raro di altruismo.

Quando passerete in quel Comune buttate un occhio: sono belle, curate, colorate, e si vede proprio che sono tenute con grande passione.

Grazie Ado, Delfino, Enrica e Ivano. ■



SPORTELLO SOCIALE SPI CGIL INFORMAZIONE IMPORTANTE !!!!!

Siamo in piena emergenza economica

Il Governo e la Regione Lombardia hanno deliberato misure per aiutare le famiglie, i lavoratori, le aziende ad affrontare questo difficile momento.

Sono provvedimenti molto diversificati tra loro.

Se stai vivendo questo momento con particolare difficoltà

CONTATTACI

insieme possiamo valutare la tua situazione e indicarti quali richieste puoi presentare.

PER OGNI INFORMAZIONE RIVOLGERSI AGLI SPORTELLI SOCIALI DI

MANTOVA
SUZZARA
BORGOFORTE
PEGOGNAGA
SERMIDE
CASTIGLIONE D/STIV.
SAN GIORGIO DI MN
ASOLA

Lunedì-Mercoledì-Giovedì dalle 8,30 alle 12
Lunedì-Mercoledì dalle 9,00 alle 11,30
Giovedì dalle 9 alle 12
Venerdì dalle 9 alle 12
Giovedì dalle 14,30 alle 18,30
Mercoledì dalle 9 alle 12
Martedì dalle 9 alle 12
Sabato dalle 9 alle 12

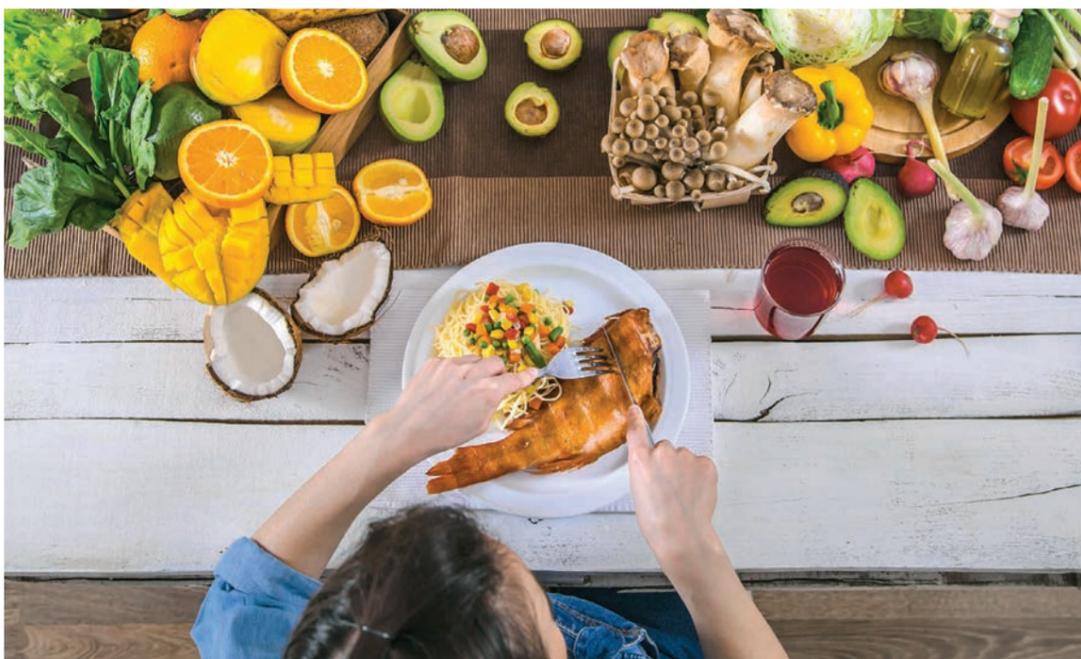
tel. 0376 202256
tel. 0376 202405
tel. 0376 202830
tel. 0376 202721
tel. 0376 202730
tel. 0376 202503
tel. 370 3341957
tel. 0376 202600

Cell. 345 5967834 dalle ore 9,00-12,00 e dalle ore 16,00-19,00



Salute ed etica nel carrello della spesa

Luigi Pace – Presidente Federconsumatori Mantova



A inizio anno l'idea di portare avanti il compito 'maestro' della nostra associazione, ovvero l'educazione al consumo, ci ha portati a organizzare un convegno sulla sana e corretta alimentazione che, di lì a poco, si sarebbe dovuto concretizzare nel mese di febbraio: il Covid ha fatto saltare tutto. Sicuramente torneremo, appena possibile, ad affrontare l'argomento con molto impegno, ma visto che la salute occupa un posto importante tra le nostre priorità, alcune considerazioni possiamo anticiparle.

Alimentarsi in modo corretto è fuori dubbio che favorisca una vita meno esposta a numerose e insidiose patologie.

Conoscere i principi di una sana alimentazione consente di poter costruire la propria salute iniziando proprio dalla tavola, scegliendo con cura i prodotti da acquistare in modo critico.

Quindi non solo salute, ma anche consapevolezza nella scelta della 'spesa', per così ricercare e porre in essere le condizioni per un consumo informato e sostenibile; critico nei confronti di un mero consumismo, disattento e distante dalla logica del rispetto dell'ambiente, del lavoro e della dignità umana.

Dunque parliamo di un consumo attento e critico nonché slegato dal solo interrogativo del 'quanto costa' (argomento seppure di straordinaria importanza, visto il momento poco felice), ma sensibile a come, dove, con quali mezzi i beni

vengono prodotti e immessi sul mercato.

Quanto sostenuto viene alla luce, naturalmente, da un progetto di Federconsumatori di Mantova, un progetto etico, legato al consumo e che nasce dall'esigenza di uscire dall'inquietante quadro di crisi dei valori che caratterizza la nostra epoca. È un progetto ambizioso, che tenta di avviare comportamenti e modelli di vita eticamente accettabili che stabilizzano e creano nuovi valori legati alla salute e, naturalmente, all'ambiente e alla sua difesa.

Progetti che avviano processi che abbiamo chiamato 'virtuosi'.

Evoluzioni che avvicinano alla tanto desiderata economia circolare, che mette in campo accezioni a noi tanto care: condivisione, prestito, riutilizzo, riparazione, riciclaggio e riciclo. Aggiungerei, l'eliminazione dello spreco!

Per dare vita a questi presupposti, occorre adoperarsi per far conoscere e capire; in buona sostanza, rideterminare le basi di partenza per affrontare in modo semplice l'argomento.

I presupposti culturali devono essere intesi come possibilità di crescita intellettuale, in grado di trasferire alle nuove generazioni tradizioni e nuovi modelli di vita intrisi di nuovi paradigmi morali strettamente legati alle nuove esigenze, pensando al clima, all'inquinamento, dunque alle nuove e urgenti necessità. Mi piace sempre ricordare, a tal proposito,

che l'informazione e la conoscenza sono fondamento delle libere scelte e sono indispensabili a sfatare luoghi comuni e finte verità.

Viviamo tra confusione e incertezza, invasi da una informazione spesso violenta e dettata da meri interessi di parte, dove i social sguazzano facendo la parte del leone.

Quante volte abbiamo assistito, tornando alla salute, a dibattiti su zucchero sì, zucchero no; il latte, le farine se sì quali? Il male del secolo sembra essere rappresentato dallo zucchero, e non più dal colesterolo.

Da poco sono state pubblicate dal Crea, cioè l'ente pubblico che si occupa di nutrizione, le nuove linee guida opportunamente aggiornate. Ci troviamo di fronte a una crescita esponenziale di una popolazione in sovrappeso, soprattutto tra i bambini. Queste considerazioni ci impongono una maggiore responsabilità verso ciò che consumiamo, verso noi stessi e verso chi rappresenta il futuro del nostro Paese.

Insomma cosa fa bene e cosa fa male, cosa ci impedisce di vivere una esistenza priva di patologie derivanti dagli alimenti e dai pericoli che corriamo, ma non priva delle gioie che proviamo tutti i giorni mettendoci seduti a tavola.

Sono argomenti che introducono spunti di riflessione e dibattiti e che sono in grado di dipanare le imprecise idee sulla adeguata ed eticamente corretta alimentazione umana. ■

Ritornando a incontrarci

Franco Ganzerla – Segretario lega del Riso

Io credo che di fronte a un periodo critico come quello che abbiamo vissuto quest'anno sia importante, per una lega che si occupa di anziani e anziane e dei loro problemi, esprimere le proprie riflessioni, nonché spiegare come esso è stato affrontato sul proprio territorio e quali sono state le difficoltà, come è stato vissuto dagli anziani e in generale dai cittadini.

Tutto questo potrebbe essere utile a tutti per capire come operare sul territorio nei prossimi mesi. Penso che dovremmo cominciare a pensare a come incontrarci e di conseguenza incontrare anche i nostri iscritti per riflettere su ciò che è stato e su come organizzarci per affrontare il futuro, visto che comunque con questa malattia dovremo convivere ancora per qualche tempo.

Noi della lega del Riso, dopo un periodo di incertezza, abbiamo cominciato a contattare anche i collaboratori e lo Spi Inca per organizzarci e dare delle risposte a chi ci chiamava, soprattutto per organizzare l'imminente campagna fiscale. Così ci siamo divisi i compiti per contattare telefonicamente le persone e dare loro nuovi appuntamenti, tutto questo in collaborazione con il Caaf.

Non appena ci è stata data la possibilità di entrare nei nostri uffici, nel completo rispetto delle normative, abbiamo iniziato a ricevere i cittadini su appuntamento.

Non tutti i nostri collaboratori e Spi Inca hanno potuto dare la loro disponibilità: alcuni perché hanno contratto il virus, altri per motivazioni precauzionali legate al loro stato di salute; quindi chi era disponibile ha sostituito il compagno, permettendo in questo modo di tenere aperte le nostre permanenze.

Credo che per questo vada un sentito ringraziamento a tutti i nostri collaboratori e Spi Inca per il loro impegno in un momento così difficile.

La difficoltà maggiore incontrata in questo periodo è stata la mancanza di un confronto diretto con gli operatori dei nostri servizi in sede, mancanza alla quale però abbiamo sopperito usando di più e in modo migliore gli strumenti tecnologici messi a nostra disposizione: e questo ci ha fatto capire che tale modo di operare può essere utile anche in futuro.

Parlando di futuro, credo che una riflessione vada fatta sulla riapertura delle scuole, visto che anche noi, come nonni, saremo coinvolti e magari in alcuni casi direttamente interessati; penso che invece di tutte le critiche, a volte strumentali, a volte anche utili, tutti dovremmo impegnarci per far funzionare al meglio il nostro sistema scolastico, visto che rappresenta il futuro della nostra nazione e dell'Europa unita.

Chiudo ricordando i nostri compagni che hanno contratto la malattia e che ancora ne portano le conseguenze; in particolare il ricordo va al compagno Giuliano, che ci ha lasciato, e alla moglie Virginia, alla quale siamo tutti vicini. ■

