**Block Notes n. 16, aprile 2024**

**Dipartimento Welfare e nuovi diritti della Cgil Lombardia**

**A cura di Monica Vangi, Luca Finazzi, Manuela Vespa**

**In questo numero**

**Dalle Agenzie di stampa nazionali**

* ***L’appello di 75 società scientifiche: serve una grande riforma strutturale per salvare il Ssn”***
* ***La pediatria italiana chiede svolta reale sul territorio, più dotazioni tecnologiche negli studi***
* ***Autonomia differenziata. Anaao Assomed: rischiamo la disgregazione sociale***
* ***Dai medici agli infermieri, in calo la fiducia nel personale sanitario***
* ***Aborto. Esplode la polemica sui comitati pro vita nei consultori***
* ***Aborto. Nuyts (Ue): misure dell’Italia su consultori non rientrano nel Pnrr***
* ***Pronto Soccorso. Un accesso su quattro, circa 4 mln, è improprio***
* ***Giornata Nazionale Salute Donna***
* ***Def e Sanità. Audizione della Corte dei Conti***
* ***La Lombardia lancia il piano contro le liste d’attesa***
* ***Settimana europea immunizzazione***
* ***Decreto Pnrr. Semaforo verde dal Senato, il provvedimento è legge***
* ***Lombardia abolisce il ticket per inoccupati e famiglie, disponibilità 9 milioni di euro***
* ***Stop ai test per Medicina. Iscrizione libera al primo semestre***
* ***Ssn. Incardinata in Affari sociali la proposta di legge Schlein (Pd)***
* ***Autonomia differenziata. Impossibile attuarla senza risorse. L’audizione della Svimez***
* ***Oms. Immunizzazione. Grazie ai vaccini salvate almeno 154 mln di vite negli ultimi 50 anni***
* ***Aborto. Atteso nuovo pronunciamento della Corte Suprema Usa***
* ***Liste d’attesa. In arrivo il decreto Schillaci. Ecco cosa bolle in pentola***
* ***Tumori. In GU il decreto con l’elenco delle patologie per l’oblio oncologico***
* ***Contratto Rsa: Fp Cgil, Cisl Fp, Uil Fpl proclamano stato agitazione***
* ***Export farmaci extra Ue. Eurostat: -3,5% nel 2023, import +6%***
* ***Medicina di genere: stato dell’arte e prospettive in Italia***
* ***Fentanyl. Sale l’allerta in Italia, identificato in eroina da strada***
* ***Pnrr Missione salute. Il monitoraggio Gimbe***

**Dalle Agenzie di stampa nazionali**

* **Da “Quotidiano Sanità”**

**Dalla Newsletter del 18 aprile 2024**

**L’appello di 75 società scientifiche: “Nel 2020-22 tagliati 32.500 posti letto, troppi i medici in fuga. A rischio le cure per tutti. Serve una grande riforma strutturale per salvare il Ssn”**

L’appello del Forum delle 75 Società Scientifiche dei Clinici Ospedalieri e Universitari Italiani. Fra il 2019 e il 2022, 11.000 clinici hanno scelto di lasciare le strutture pubbliche e l’esodo continua inesorabilmente. Diminuiscono anche i nosocomi: in un decennio ne sono stati chiusi 95, il 9%. E le risorse sono sempre meno. Francesco Cognetti, Coordinatore FoSSC: “I Livelli essenziali di assistenza non sono rispettati in 12 Regioni su 21. È indispensabile il potenziamento degli ospedali”.[**Leggi tutto**](https://www.quotidianosanita.it/lavoro-e-professioni/articolo.php?articolo_id=121647&fr=n)**.**

**La pediatria italiana chiede svolta reale sul territorio, più dotazioni tecnologiche negli studi. “E vogliamo curare i nostri pazienti fino a 18 anni”**

Un focus sulle necessità che le principali sigle di società scientifiche e sindacati sentono come prioritarie nel panorama sanitario attuale e per affrontare la sfida del futuro con maggiore solidità, in un sistema sanitario che è al centro più che mai di riflessioni e accesi dibattiti sul tema della sua sostenibilità, delle risorse dedicate, delle aree in cui concentrarle**.** [**Leggi tutto**](https://www.quotidianosanita.it/lavoro-e-professioni/articolo.php?articolo_id=121637&fr=n)**.**

**Autonomia differenziata. Anaao Assomed: “Rischiamo la disgregazione sociale”**

"Questa riforma rappresenta a nostro avviso un tentativo di ulteriore parcellizzazione basata sulla spesa storica nella logica del povero sempre più povero e ricco sempre più ricco, che relega i livelli essenziali delle prestazioni a futura memoria e lega un diritto, che l’art. 32 della Costituzione vuole unico e indivisibile, a reddito e residenza", spiega il Segretario nazionale Pierino Di Silverio.[**Leggi.**](https://www.quotidianosanita.it/lavoro-e-professioni/articolo.php?articolo_id=121645&fr=n)

**Dai medici agli infermieri, in calo la fiducia nel personale sanitario**

Lo rivela l’Istat nel suo Rapporto Bes. Il punteggio medio (in una scala da 0 a 10) per i medici è passato da 7,3 nel 2021 a 6,9 nel 2023 e, analogamente, per il personale sanitario non medico da 7,2 a 6,8. La percentuale più elevata si registra per il Mezzogiorno, rispettivamente 24,2% e 26,6% per le due figure professionali, valori medi al Nord, pari rispettivamente a 18,5% e 18,9% e più bassi al Centro, 16,8% e 18,0%.[**Leggi tutto**](https://www.quotidianosanita.it/studi-e-analisi/articolo.php?articolo_id=121629&fr=n)**.**

**Dalla Newsletter del 19 aprile 2024**

**Aborto. Esplode la polemica sui comitati pro vita nei consultori. Ma si tace sul loro numero troppo basso e in continua diminuzione: ne sono stati chiusi 1 su 10 negli ultimi anni**

Nel nostro Paese, secondo un’indagine dell’Iss, ci sono troppo pochi consultori familiari rispetto ai bisogni della popolazione: sono appena 1 ogni 35.000 abitanti sebbene siano raccomandati nel numero di 1 ogni 20.000. E il loro numero è in discesa visto che ne sono stati chiusi 1 su 10 negli ultimi anni: erano 2.467 nel 2012 contro i 2.161 del 2022. “Hanno contribuito a ridurre le Interruzioni Volontarie di Gravidanza nel Paese di oltre il 65% dal 1982 al 2017”. Forse l’urgenza vera sarebbe quella di rafforzare il loro ruolo garantendo un sostegno economico adeguato.[**Leggi.**](https://www.quotidianosanita.it/studi-e-analisi/articolo.php?articolo_id=121692&fr=n)

**Aborto. Nuyts (Ue): “Misure dell’Italia su consultori non rientrano nel Pnrr”**

"Nel decreto ci sono aspetti che non sono coperti e non hanno alcun legame con il Pnrr, come ad esempio questa legge sull’aborto", ha dichiarato la portavoce della Commissione europea per gli Affari economici nel briefing quotidiano con la stampa rispondendo al dibattito in corso sull’aborto in Italia. "Il decreto Pnrr contiene delle misure che riguardano la struttura di governance del Pnrr e questi aspetti sono legati effettivamente al Piano di ripresa e resilienza italiano ma ci sono altri aspetti che non sono coperti e non hanno alcun legame con il Pnrr, come ad esempio questa legge sull’aborto". Lo ha dichiarato la portavoce della Commissione europea per gli Affari economici, Veerle Nuyts, nel briefing quotidiano con la stampa rispondendo al dibattito in corso sull’aborto in Italia e all’emendamento per finanziare la presenza dei pro-life nei consultori.

**Dalla Newsletter del 22 aprile 2024**

**Pronto Soccorso. Un accesso su quattro, circa 4 mln, è improprio. E 3,4 mln di persone non raggiungono i Ps entro 30’. I dati Agenas 2023**

Il tallone d’Achille dei Ps sono i tempi di attesa. I codici bianchi a livello nazionale in media aspettano 164 minuti, mentre i verdi hanno una permanenza in Ps di 229 minuti. Ma per i codici gialli la permanenza raggiunge in media 416 minuti. Questi i dati sull’accesso in Pronto Soccorso e gli effetti del potenziamento dell’Assistenza Territoriale per una migliore presa in carico dei pazienti.[**Leggi tutto**](https://www.quotidianosanita.it/studi-e-analisi/articolo.php?articolo_id=121711&fr=n)**.**

**Giornata Nazionale Salute Donna. Schillaci: “Presupposto irrinunciabile per la piena realizzazione del diritto alla salute”**

Il ministro celebra la Giornata della Salute della Donna. Appello a rafforzare gli screening, sia sul fronte degli inviti delle Regioni che sensibilizzando le donne sull’importanza di aderire. Rinnovato l’impegno sulla sanità di prossimità, “affinché ogni donna, ovunque si trovi, possa ricevere le risposte adeguate”. Tra i temi, il contrasto della violenza e la tutela della fertilità. “Solo attraverso una piena tutela della salute delle donne possiamo realizzare quei principi di equità, inclusione e uguaglianza su cui si fonda il nostro sistema sanitario”, dice Schillaci.[**Leggi tutto**](https://www.quotidianosanita.it/governo-e-parlamento/articolo.php?articolo_id=121718&fr=n)**.**

**Def e Sanità. Corte dei Conti: “Evitare che il rispetto delle traiettorie di spesa si traduca in un decadimento della qualità dell’assistenza”**

L’altro rischio da evitare è quello che si "impedisca una compiuta (e quanto mai necessaria) riforma dell’assistenza territoriale". In definitiva, sul fronte del finanziamento della spesa sanitaria la situazione "richiederà scelte gestionali non facili in termini di allocazione delle risorse". Ciò rende necessario "un riesame dell’efficacia di tutti gli strumenti messi in campo negli ultimi anni a cui non sempre si sono accompagnati effetti positivi". [**Leggi tutto**](https://www.quotidianosanita.it/governo-e-parlamento/articolo.php?articolo_id=121732&fr=n)**.**

**La Lombardia lancia il piano contro le liste d’attesa: arriva il tempario per le visite, ambulatori aperti anche il pomeriggio e di sabato. Stanziati 61 milioni**

Bertolaso: “Non è che andremo a controllare con il cronometro”. Nel Piano anche il monitoraggio del rispetto delle classi di priorità indicate dalla ‘ricetta’ medica per l’erogazione della prestazione e le indicazioni sulle tempistiche di esecuzioni dei principali e esami e visite. Fontana: “Sinergia pubblico-privato”.[**Leggi tutto**](https://www.quotidianosanita.it/regioni-e-asl/articolo.php?articolo_id=121738&fr=n)**.** [**Link alla delibera**](https://www.quotidianosanita.it/allegati/allegato1713804522.pdf)**.**

**Settimana europea immunizzazione. Commissione europea, Oms e Unicef: “Morbillo aumentato di 60 volte nel 2023, non abbassare la guardia”**

Nel 1974 solo il 5% dei bambini nel mondo era stato vaccinato contro la difterite, il tetano e la pertosse. Oggi, questa cifra è aumentata fino a raggiungere quasi l’85% dei bambini in tutto il mondo e il 94% nella regione europea dell’Oms. Il vaiolo è stato debellato. Ma negli ultimi tre anni, più di 1,8 milioni di bambini nella regione europea dell’Oms non hanno potuto vaccinarsi contro il morbillo. "La nostra determinazione a garantire i benefici della vaccinazione a tutti e ovunque non deve vacillare".[**Leggi tutto**](https://www.quotidianosanita.it/scienza-e-farmaci/articolo.php?articolo_id=121729&fr=n)**.**

**Dalla Newsletter del 23 aprile 2024**

**Decreto Pnrr. Semaforo verde dal Senato, il provvedimento è legge. Dai nuovi criteri per le assunzioni al ‘no’ alla rete green pass dell’Oms fino ai consultori. Ecco cosa cambia per la sanità**

Verranno dirottati circa 1,2 mld per l’ammodernamento degli ospedali dal Piano nazionale complementare ai fondi per l’edilizia sanitaria; una misura contestata dalle Regioni. Non sono mancate le polemiche anche per l’apertura dei consultori agli enti del Terzo settore come le associazioni pro vita. L’Italia decide di non aderire alla rete green pass dell’Oms. Si registra il superamento del limite del 50% della spesa sostenuta nel 2009 per le assunzioni di medici e professionisti sanitari e sociosanitari con contratti a tempo determinato.[**Leggi tutto**](https://www.quotidianosanita.it/governo-e-parlamento/articolo.php?articolo_id=121744&fr=n)**.** [**Link al testo**](https://www.quotidianosanita.it/allegati/allegato1713860343.pdf)**.**

**Lombardia abolisce il ticket per inoccupati e famiglie, disponibilità 9 milioni di euro**

È quanto prevede una delibera approvata dalla Giunta regionale su proposta dell’assessore al Welfare. Le disposizioni entreranno in vigore il 15 luglio 2024. Per aver diritto all’esenzione bisogna aver avviato la DID (Dichiarazione di Immediata Disponibilità), indipendentemente dall’esistenza o meno di un pregresso rapporto di lavoro.

Regione Lombardia ha deciso di estendere l’esenzione dal pagamento del ticket per l’assistenza farmaceutica (codice E02F) ai residenti inoccupati (i disoccupati già ne beneficiano) che ne facciano richiesta. È quanto prevede una delibera approvata dalla Giunta regionale su proposta dell’assessore al Welfare. Le disposizioni entreranno in vigore il 15 luglio 2024. Regione Lombardia, per questa misura, ha reso disponibili 9 milioni di euro. Per aver diritto all’esenzione bisogna aver avviato la DID (Dichiarazione di Immediata Disponibilità), indipendentemente dall’esistenza o meno di un pregresso rapporto di lavoro. Il beneficio è esteso ai familiari a carico appartenenti al nucleo familiare con un reddito complessivo inferiore a 8.263 euro incrementato a 11.362 euro in presenza del coniuge e di ulteriori 516 euro per ogni figlio a carico.

**Dalla Newsletter del 24 aprile 2024**

**Stop ai test per Medicina. Iscrizione libera al primo semestre e ammissione al secondo subordinata a superamento esami. Commissione Cultura Senato approva testo base**

Sarà necessario anche collocarsi in posizione utile nella graduatoria di merito nazionale. Ai non ammessi al secondo semestre verrà garantito il riconoscimento dei crediti formativi conseguiti per il proseguimento in un diverso corso di studi. Si dovranno individuare le modalità per rendere sostenibile il numero complessivo di iscrizioni al secondo semestre, anche attraverso il potenziamento delle capacità ricettive delle università. E si dovrà garantire l’allineamento con i posti disponibili per l’accesso ai corsi di formazione post lauream.[**Leggi tutto**](https://www.quotidianosanita.it/governo-e-parlamento/articolo.php?articolo_id=121792&fr=n)**.** [**Link al testo base**](https://www.quotidianosanita.it/allegati/allegato1713956696.pdf)**.**

**Ssn. Incremento della spesa sanitaria fino al 7,5% del Pil nel 2028. Incardinata in Affari sociali la proposta di legge Schlein (Pd)**

La proposta di legge prevede nei prossimi cinque anni un incremento percentuale annuale pari allo 0,21% del Pil nominale tendenziale fino a raggiungere nel 2028 un finanziamento del Ssn non inferiore al 7,5% del Pil nominale tendenziale dell’anno di riferimento. Si prevede inoltre il superamento del tetto di spesa per il personale sanitario, nuove procedure concorsuali straordinarie nonché ulteriori misure utili ad abbattere il fenomeno delle liste di attesa.

[**Leggi tutto**](https://www.quotidianosanita.it/governo-e-parlamento/articolo.php?articolo_id=121805&fr=n)**.** [**Link al testo**](https://www.quotidianosanita.it/allegati/allegato1713976026.pdf)**.**

**Autonomia differenziata. “Impossibile attuarla senza risorse. Gravi carenze di posti letto al Sud”. L’audizione della Svimez**

"Se i Lep hanno la finalità ultima di garantire livelli di servizi uniformi sul territorio nazionale, oltre che la loro puntuale definizione e il loro finanziamento, sarebbe necessario procedere, di pari passo, al livellamento delle dotazioni infrastrutturali tra territori, condizione necessaria per consentire alle Amministrazioni decentrate di erogare livelli adeguati di servizi. Questa accelerazione pregiudica le finalità di equità e solidarietà nazionale del federalismo".[**Leggi tutto**](https://www.quotidianosanita.it/governo-e-parlamento/articolo.php?articolo_id=121787&fr=n)**.**

**Immunizzazione. Grazie ai vaccini salvate almeno 154 mln di vite negli ultimi 50 anni, 101 sono neonati. Lo studio dell’Oms**

I numeri in uno studio pubblicato su The Lancet. L’Oms, l’Unicef, Gavi e la Fondazione Bill & Melinda Gates lanciano la campagna “Humanly Possible” per aumentare i programmi di vaccinazione in tutto il mondo durante la Settimana mondiale dell’immunizzazione 2024.[**Leggi**](https://www.quotidianosanita.it/studi-e-analisi/articolo.php?articolo_id=121800&fr=n)**.**

**Aborto. La Corte Suprema Usa si pronuncerà su quando i medici possono intervenire in emergenza negli Stati in cui vige il divieto**

Quasi due anni dopo aver annullato il diritto costituzionale all’aborto, la Corte Suprema valuterà fino a che punto i divieti statali di aborto possono estendersi alle donne in emergenza medica. Per l’amministrazione Biden agli ospedali deve essere consentito di interrompere le gravidanze in quei casi di emergenza in cui la vita o la salute del paziente è in serio rischio. Per l’Idaho, invece, l’amministrazione Biden punta a definire come emergenze sanitarie una gamma più ampia di interventi per trasformare gli ospedali in “enclave dell’aborto”. [**Leggi tutto**](https://www.quotidianosanita.it/cronache/articolo.php?articolo_id=121780&fr=n)**.**

**Dalla Newsletter del 29 aprile 2024**

**Liste d’attesa. In arrivo il decreto Schillaci. Dal monitoraggio delle criticità all’appropriatezza prescrittiva. Ecco cosa bolle in pentola**

Obiettivo tagliare il 20% delle prescrizioni che sono ritenute non appropriate. Il Ministro: “Entro 15 giorni presenteremo il provvedimento. Oggi in Italia si fanno tanti, troppi esami medici. Vogliamo migliorare l’appropriatezza prescrittiva. Abbiamo la preziosa collaborazione dell’Istituto superiore di Sanità per mettere a punto finalmente delle linee guida che siano univoche su tutto il territorio nazionale, che diano certezza ai medici che prescrivono gli esami senza rischiare nulla”.[**Leggi.**](https://www.quotidianosanita.it/governo-e-parlamento/articolo.php?articolo_id=121812&fr=n)

**Tumori. In Gazzetta il decreto con l’elenco delle patologie per cui viene ridotto il termine di 10 anni per l’oblio oncologico**

Pubblicato il provvedimento che definisce l’elenco delle patologie oncologiche per le quali è previsto un termine ridotto per maturare il diritto all’oblio rispetto al limite dei 10 anni (o 5 anni, se la diagnosi è precedente al compimento del ventunesimo anno di età) dalla fine del trattamento o dall’ultimo intervento chirurgico.[**Leggi tutto**](https://www.quotidianosanita.it/governo-e-parlamento/articolo.php?articolo_id=121807&fr=n)**.** [**Link al testo**](https://www.quotidianosanita.it/allegati/allegato1714292702.pdf)**.**

**Contratto Rsa: Fp Cgil, Cisl Fp, Uil Fpl proclamano stato agitazione. I sindacati: “Da Aiop e Aris nessun riscontro. Pronti alla mobilitazione del personale”**

“Abbiamo deciso di dichiarare lo stato di agitazione delle lavoratrici e dei lavoratori a cui si applicano i Contratti Aiop Rsa e Aris Rsa”. Così in una nota Fp Cgil, Cisl Fp, Uil Fpl.

“Non abbiamo ricevuto alcun riscontro alle nostre reiterate richieste di avviare il tavolo di confronto con le due associazioni datoriali per stipulare il contratto unico di settore, come concordato da entrambe le parti dopo la sottoscrizione dei relativi accordi ponte. Abbiamo dunque richiesto al Ministero del Lavoro e alla Commissione di Garanzia di avviare le procedure per il tentativo obbligatorio di conciliazione”, proseguono. “Avevamo sollecitato AIOP e ARIS a riprendere le trattative che il 26 marzo si erano interrotte perché le associazioni datoriali dichiararono di non aver intenzione di entrare nel merito del negoziato fino a quando non avessero ricevuto rassicurazioni dalle istituzioni competenti, Ministero della Salute e Conferenza delle Regioni, sulla copertura dei costi contrattuali. La situazione – scrivono ancora - è dunque diventata insostenibile: gli ultimi CCNL Aris e Aiop Rsa sono stati stipulati oltre 12 anni fa e non sono in grado di garantire i diritti e le tutele sotto il profilo giuridico ed economico di lavoratrici e lavoratori, i cui salari sono gravemente erosi dall’inflazione. In caso di esito negativo del tentativo obbligatorio di conciliazione, in tutte le regioni saranno definite le iniziative da svolgersi. Siamo quindi pronti a mettere in campo ulteriori iniziative di mobilitazione fino allo sciopero di tutto il settore per rispondere alle legittime richieste di chi, ogni giorno, offre assistenza alle persone più fragili della società garantendo un servizio pubblico a tutti gli effetti”.

**Export farmaci extra Ue. Eurostat: -3,5% nel 2023, import +6%. Germania e Belgio in cima a classifica, da e per Usa e Svizzera. Italia esporta per 25 mld di euro**

La principale destinazione delle esportazioni extra-UE di medicinali e prodotti farmaceutici nel 2023 sono stati gli Stati Uniti, che rappresentano un terzo (33,2%; 92 miliardi di euro) di queste esportazioni, seguiti dalla Svizzera (15,5%; 43 miliardi di euro) e dalla Cina (7,7%; 21 miliardi di euro). Le importazioni di questi prodotti nell’UE provenivano principalmente dagli Stati Uniti, che rappresentavano il 39,5% di tutte le importazioni UE di questi prodotti, poi dalla Svizzera (32,3%) e dal Regno Unito (6,9%).[**Leggi tutto**](https://www.quotidianosanita.it/scienza-e-farmaci/articolo.php?articolo_id=121842&fr=n)**.**

**Medicina di genere: stato dell’arte e prospettive in Italia**

L’approvazione della Legge 3/2018, la predisposizione dei Piani attuativi e l’istituzione, presso l’Iss, di un Osservatorio dedicato alla Medicina di Genere rappresentano grandi progressi per arrivare a un cambiamento culturale che collochi la persona al centro del percorso di cura e per il raggiungimento del potenziale di salute a cui ognuno deve aspirare e che deve essere garantito.[**Leggi tutto**](https://www.quotidianosanita.it/scienza-e-farmaci/articolo.php?articolo_id=121831&fr=n)**.**

**Dalla Newsletter del 30 aprile 2024**

**Fentanyl. Sale l’allerta in Italia, identificato in eroina da strada. Ministero a Regioni: “Informare dei rischi derivanti dall’assunzione”**

La nota si è resa necessaria dopo “l’identificazione di Fentanyl in eroina da strada a Perugia”. È la prima volta che questo si accerta in Italia. La Salute: “Informare le persone che fanno uso di sostanze dei gravissimi rischi per la salute derivanti dall’assunzione di Fentanyl”.

[**Leggi tutto**](https://www.quotidianosanita.it/governo-e-parlamento/articolo.php?articolo_id=121877&fr=n)**.** [**Link al documento**](https://www.quotidianosanita.it/allegati/allegato1714478167.pdf)**.**

**Pnrr Missione salute. Al 1° trimestre 2024 rispettate tutte le scadenze europee. Il monitoraggio Gimbe**

Sugli step intermedi relativi all’Assistenza domiciliare, arrancano Campania e Sardegna, Sicilia ferma all’1%. Rimodulazione al ribasso del Pnrr: incognite su risorse e progetti che slittano dopo il 2026. In cerca di fondi 1.803 posti di terapia intensiva. Riforma assistenza territoriale e nodo infermieri: pochi e sottopagati.[**Leggi tutto**](https://www.quotidianosanita.it/studi-e-analisi/articolo.php?articolo_id=121853&fr=n)**.**

**Questo numero di Block Notes è pubblicato sul nostro sito al seguente** [**Link**](https://www.cgil.lombardia.it/block-notes-sanita/)

**Tutti i numeri arretrati di Block Notes sono disponibili sul sito della CGIL Lombardia al seguente** [**Link.**](http://old.cgil.lombardia.it/Root/AreeTematiche/WelfareeSanit%C3%A0/Blocknotessanit%C3%A0/tabid/89/Default.aspx)

**CI TROVI ANCHE SU[](https://www.facebook.com/pages/Cgil-Lombardia/321784181284165)**[](https://twitter.com/CGILLOMBARDIA)