



IA IN CORSIA, PAZIENTI IN CODA: IL PARADOSSO DIGITALE DELLA SALUTE

Quattro anni di ANAAO Marche (2022–2026)

Dove ci eravamo lasciati 4 anni fa...

In ricordo di Giovanni Falcone



“

*Che le cose siano così,
non vuol dire che debbano andare così
solo che quando si tratta di rimboccarsi le maniche
ed incominciare a cambiare, vi è un prezzo da pagare,
ed è, allora, che la stragrande maggioranza
preferisce lamentarsi piuttosto che fare.*

Cosa è successo dal 2022

Chiusura di due CCNL

CCNL 19-21

CCNL 22-24

A che punto siamo nel 2026

- Rinuncia alle cure superiore alla media nazionale
- Indicatori di offerta sanitaria inferiore alla media italiana
- Capacità di prenotazione e accesso alle prime visite del 66%

A che punto siamo nel 2026

Rispetto

Care

Riduz

Sovra

Ma...

Non abbiamo cambiato le organizzazioni con i nuovi atti

Medesimi setting assistenziali



A che punto siamo nel 2026

Crisi del territorio

non operatività delle case di comunità

ritardo organizzazione del DM 77

integrazione con ospedale disomogenea

Il fenomeno inaspettato

Crisi dell'organizzazione

Retribuzioni non competitive

Esposizione del professionista

mediatica

giudiziaria

aggressioni

Fuga dal SSN

- Manca la possibilità di mantenere nel tempo la motivazione
- Il sistema prosciuga le energia e non restituisce più
- Leadership deboli e con poca visione
- Burocratizzazione anche dei sistemi informatici
- Perdita del senso di efficacia degli operatori
- Spettacolarizzazione degli eventi avversi



Positive Strategy for Best Life

8 SECONDI DI ATTENZIONE?



Aspettative irrealistiche

Non si può aspettare

attesa è percepita come ingiustizia e abbandono

Non si può sbagliare

il sistema avanzato è infallibile

Non si può morire

la morte è solo un fallimento

Deliri di una società malata

Immediatezza

Invulnerabilità

Infallibilità tecnica

Non dovresti aspettarti che l'IA faccia il medico.

Dovresti aspettarti che renda possibile al medico di fare meglio il medico

E questo avviene su tre livelli integrati:

Micro → supporto decisionale clinico

Meso → organizzazione del lavoro

Macro → governance e politiche sanitarie



IA IN CORSIA, PAZIENTI IN CODA: IL PARADOSSO DIGITALE DELLA SALUTE

Non bisogna guardare né avanti né indietro
ma in alto

Ancona 17/04/2026

Ancona 17/06/2026

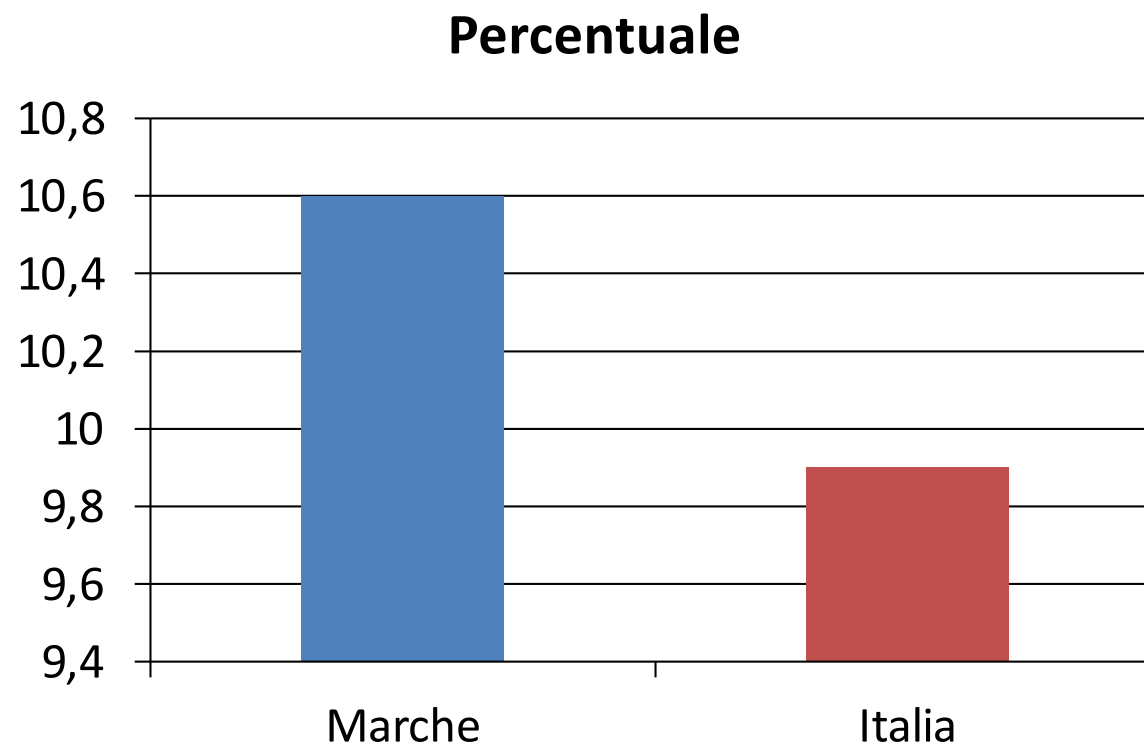
Ancona 17/06/2026

Ancona 17/06/2026

Rinuncia alle cure

- Oltre il 10,6% dei cittadini rinuncia alle cure.
- Dato superiore alla media nazionale.
- Segnale di fallimento del sistema pubblico.

Rinuncia alle cure (%)



Criticità principali

Area	Problema
Personale	Carenza e fuga
Accesso	Liste d'attesa e rinuncia
Territorio	MMG insufficienti

Conclusione politica

- Serve un cambio radicale:
 - - Assunzioni
 - - Valorizzazione medici
 - - Governance condivisa
- Senza interventi, il SSR perderà universalità.

