

## Rassegna del 05/10/2019

### AOUP

|          |                         |    |                                                                                                                               |                   |    |
|----------|-------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----|
| 05/10/19 | Corriere Fiorentino     | 9  | Muore Ghirri, direttore di neonatologia                                                                                       | L.L.              | 1  |
| 05/10/19 | Nazione Pisa            | 4  | «Tagliati 8 posti letto in neurochirurgia per risparmiare infermieri»                                                         | ...               | 2  |
| 05/10/19 | Nazione Pisa            | 10 | Colpito in faccia dalla sassaiola: 46enne unisce in ospedale                                                                  | An.cas.           | 3  |
| 05/10/19 | Tirreno Pisa-Pontedera  | 2  | Morte del notaio Siciliani assoluzione per tre medici                                                                         | ...               | 4  |
| 05/10/19 | Tirreno Pisa-Pontedera  | 3  | Malore in albergo trovato morto in camera il professor Ghirri                                                                 | ...               | 6  |
| 05/10/19 | Tirreno Pisa-Pontedera  | 27 | Tutti in bici in San Rossore                                                                                                  | ...               | 7  |
| 04/10/19 | GONEWS.IT               | 1  | Sanità 4.0: convegno sulle innovazioni manageriali a Torre del Lago - gonews.it                                               | ...               | 8  |
| 04/10/19 | GONEWS.IT               | 1  | Lutto improvviso al Santa Chiara: è scomparso il professor Paolo Ghirri - gonews.it                                           | ...               | 10 |
| 04/10/19 | GONEWS.IT               | 1  | Il Teatro del Ghigno in scena contro il tumore al seno con 'Misericordia e Nobilità' - gonews.it                              | ...               | 12 |
| 04/10/19 | ILSITODIFIRENZE.IT      | 1  | Un miliardo e mezzo dalla Regione per investimenti negli ospedali toscani   Il Sito di Firenze                                | ...               | 14 |
| 03/10/19 | ILTIRRENO.GELOCAL.IT    | 1  | Cresce il numero dei pazienti infettati dal super batterio New Delhi - Il Tirreno Pisa                                        | ...               | 15 |
| 04/10/19 | ILTIRRENO.GELOCAL.IT    | 1  | Cibo, insetti o farmaci: così dilagano le allergie                                                                            | ...               | 17 |
| 04/10/19 | LANAZIONE.IT            | 1  | Primario trovato morto a Firenze, il dolore dei colleghi, "Ho perso un fratello" - Cronaca                                    | ...               | 19 |
| 04/10/19 | LANAZIONE.IT            | 1  | Noto primario trovato morto in una camera d'albergo a Firenze - Cronaca - lanazione.it                                        | ...               | 21 |
| 04/10/19 | LUCCAINDIRETTA.IT       | 1  | Innovare nella sanità, convegno con l'Asl - Lucca in Diretta                                                                  | ...               | 22 |
| 04/10/19 | LUCCAINDIRETTA.IT       | 1  | Ospedali, fondi regionali per miglioramenti strutturali - Lucca in Diretta                                                    | ...               | 23 |
| 05/10/19 | Nazione Firenze         | 11 | Malore in hotel, muore famoso neonatologo                                                                                     | Bianchi Francesca | 25 |
| 05/10/19 | Nazione Massa Carrara   | 9  | Maxi investimento da Firenze. La nostra provincia resta esclusa                                                               | ...               | 26 |
| 05/10/19 | Nazione Pisa            | 4  | Muore in hotel prima del congresso il direttore di neonatologia dell'Aoup - Malore in hotel. Muore primario                   | Bianchi Francesca | 27 |
| 05/10/19 | Nazione Viareggio       | 5  | CONVEGNO VENERDI' AL TEATRO DI TORRE DEL LAGO Innovazione gestionale: obiettivo "4.0" Strategie e contenuti dell'Osservatorio | ...               | 29 |
| 05/10/19 | Repubblica Firenze      | 7  | Un miliardo e mezzo per gli ospedali di Livorno, Pisa e Siena                                                                 | Bocci Michele     | 30 |
| 04/10/19 | SIENAFREE.IT            | 1  | Un miliardo e mezzo dalla Regione per interventi in ospedali e strutture sanitarie                                            | ...               | 32 |
| 05/10/19 | Tirreno                 | 13 | Ecco i soldi per costruire l'ospedale: 245 milioni - Ospedali e reparti, si costruisce: la nuova era del mattone in sanità    | Neri Mario        | 34 |
| 04/10/19 | USLNORDOVEST.TOSCANA.IT | 1  | Sanità 4.0: convegno sulle innovazioni manageriali a Torre del Lago                                                           | ...               | 37 |
| 04/10/19 | VERSILIATODAY.IT        | 1  | Sanità 4.0: convegno sulle innovazioni manageriali a Torre del Lago - Cronaca Viareggio Versiliatoday.it                      | ...               | 38 |

### SANITA' PISA E PROVINCIA

|          |                        |    |                                                                        |     |    |
|----------|------------------------|----|------------------------------------------------------------------------|-----|----|
| 05/10/19 | Tirreno Pisa-Pontedera | 5  | «Infermieri dimenticati nell'intesa raggiunta per l'emergenza del 118» | ... | 39 |
| 05/10/19 | Tirreno Pisa-Pontedera | 5  | Medici di famiglia due nuovi ingressi                                  | ... | 40 |
| 05/10/19 | Tirreno Pisa-Pontedera | 16 | Pediatre, lascia De Tata ecco Pellegrini Filippeschi                   | ... | 41 |

### SANITA' REGIONALE

|          |                                          |    |                                                                                                                                                                                        |                              |    |
|----------|------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----|
| 05/10/19 | Nazione Firenze                          | 13 | Malattie rare, maratona 2.0 per la ricerca                                                                                                                                             | ...                          | 42 |
| 05/10/19 | Tirreno Pistoia-Montecatini-Empoli-Prato | 19 | I medici scozzesi studiano il modello ospedale territorio                                                                                                                              | ...                          | 43 |
| 04/10/19 | Bisenzio                                 | 3  | Medico intascava soldi per visite finte «Radiato dall'ordine». Lui si oppone                                                                                                           | ...                          | 44 |
| 04/10/19 | Bisenzio                                 | 3  | Premiato Di Leo a Barcellona - Orgoglioso di lavorare con giovani oncologi                                                                                                             | Fiorentino Giovanni          | 45 |
| 04/10/19 | Bisenzio                                 | 17 | «Il medico del 118 deve essere assolutamente reintegrato»                                                                                                                              | ...                          | 47 |
| 05/10/19 | Corriere Fiorentino                      | 2  | Roma pensa al ticket a fasce Ma in Toscana ha funzionato?                                                                                                                              | Bonciani Mauro - Gori Giulio | 49 |
| 05/10/19 | Corriere Fiorentino                      | 2  | Finanziato il piano da 1,5 miliardi per gli ospedali                                                                                                                                   | ...                          | 51 |
| 05/10/19 | Corriere Fiorentino                      | 3  | Idee ed entusiasmo, sta a noi dare risposte                                                                                                                                            | Alberti Jacopo               | 52 |
| 05/10/19 | Corriere Fiorentino                      | 3  | «Giù i muri nelle cure estreme» - «Mai più hospice chiusi d'estate E un 118 per i malati terminali»                                                                                    | Gori Giulio                  | 53 |
| 05/10/19 | Corriere Fiorentino                      | 9  | Indagine sull'acqua Troppi tumori nella zona di Casalguidi, la Asl: «Controlli sui pozzi privati» - Troppi tumori a Casalguidi, l'Asl vuole vederli chiari «Analisi sui pozzi privati» | Congiu Riccardo              | 56 |

|                          |                                            |    |                                                                                                                                                  |                      |     |
|--------------------------|--------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----|
| 04/10/19                 | Giornale di Pistoia e della Valdinievole   | 11 | La stimata Carla Ghelardini guida una èquipe a Firenze su come limitare il dolore                                                                | Genna Vito           | 58  |
| 04/10/19                 | Giornale di Pistoia e della Valdinievole   | 38 | Festival della Salute, quante presenze Infermieri, farmacisti e Cartoon School                                                                   | ...                  | 60  |
| 05/10/19                 | Nazione                                    | 15 | IL CONVEGNO La medicina ora diventa digitale                                                                                                     | ...                  | 61  |
| 05/10/19                 | Nazione                                    | 15 | Liste d'attesa «Importante miglioramento»                                                                                                        | ...                  | 62  |
| 05/10/19                 | Nazione Arezzo                             | 16 | Vagnoli: «Sanità, così non ci siamo»                                                                                                             | Trapani Sara         | 63  |
| 05/10/19                 | Nazione Grosseto-Livorno                   | 7  | Primario di medicina, c'è il concorso                                                                                                            | ...                  | 64  |
| 05/10/19                 | Nazione Grosseto-Livorno                   | 7  | «Aspetto da mesi di essere operato di tumore»                                                                                                    | ...                  | 65  |
| 05/10/19                 | Nazione Grosseto-Livorno                   | 7  | Forza Italia: Rischio di avere ausili scadenti'                                                                                                  | ...                  | 66  |
| 05/10/19                 | Nazione Grosseto-Livorno                   | 17 | Referti abbandonati L'Asl ancora tace                                                                                                            | Ribechini Roberto    | 67  |
| 05/10/19                 | Nazione Pistoia-Montecatini                | 2  | «E' uno scarto delle industrie»                                                                                                                  | S.F.                 | 68  |
| 05/10/19                 | Nazione Pistoia-Montecatini                | 2  | «Siamo preoccupati» - Tumori rari a Casalguidi, l'Asl rassicura                                                                                  | Ferri Samantha       | 69  |
| 05/10/19                 | Nazione Pistoia-Montecatini                | 3  | Asl e costruttori. L'accordo: «Altri soldi per il San Jacopo» - Soldi in più per il San Jacopo                                                   | ...                  | 72  |
| 05/10/19                 | Nazione Pistoia-Montecatini                | 3  | Medici di base, decine in pensione nei prossimi anni                                                                                             | ...                  | 75  |
| 05/10/19                 | Nazione Prato                              | 7  | Cup, attese infinite «Mezz'ora al telefono e nessuno risponde» - Telefonare al Cup? Un'odissea                                                   | Bini Silvia          | 76  |
| 05/10/19                 | Nazione Prato                              | 7  | Chiede la cartella clinica. Niente copia dopo 2 mesi                                                                                             | ...                  | 78  |
| 05/10/19                 | Nazione Siena                              | 6  | Campostaggia e Nottola, 80 milioni per l'Asl                                                                                                     | P.T.                 | 79  |
| 05/10/19                 | Nazione Siena                              | 6  | La salute è un tesoro - Un nuovo Policlinico con i fondi della Regione                                                                           | Tomassoni Paola      | 80  |
| 05/10/19                 | Nazione Viareggio                          | 5  | SERVIZI PRESTAZIONI IN PIU' ANCHE IN VERSILIA Endoscopia digestiva: varate azioni per poter ridurre le liste d'attesa                            | ...                  | 84  |
| 05/10/19                 | Nazione Viareggio                          | 5  | Sanità, accordo per il personale - Ospedale, prorogati gli interinali                                                                            | Masseglia Daniele    | 85  |
| 05/10/19                 | Nazione Viareggio                          | 13 | «La Regione provveda»                                                                                                                            | ...                  | 86  |
| 05/10/19                 | Quotidiano del Sud L'Altravoce dell'Italia | 3  | Camici bianchi in sovrannumero Il record di Piemonte e Toscana                                                                                   | G.P.                 | 87  |
| 05/10/19                 | Tirreno Grosseto                           | 5  | Maxipiano di investimenti negli ospedali                                                                                                         | ...                  | 89  |
| 05/10/19                 | Tirreno Grosseto                           | 5  | Ristrutturazioni in vista e concorsi in arrivo per dirigenti medici                                                                              | ...                  | 91  |
| 05/10/19                 | Tirreno Grosseto                           | 5  | Liste d'attesa lunghe L'Asl: «Aumentiamo le sedute chirurgiche»                                                                                  | ...                  | 92  |
| 05/10/19                 | Tirreno Livorno-Rosignano-Cecina           | 1  | Ecco i soldi per costruire l'ospedale: 245 milioni - I soldi per la costruzione del nuovo ospedale di Livorno ci sono.                           | ...                  | 93  |
| 05/10/19                 | Tirreno Pistoia-Montecatini-Empoli-Prato   | 1  | Quindici medici di famiglia in pensione entro due anni - In pensione 15 medici di famiglia nei prossimi due anni in provincia                    | Vettori Valentina    | 96  |
| 05/10/19                 | Tirreno Pistoia-Montecatini-Empoli-Prato   | 2  | Picco di tumori: al via i controlli sui terreni vicino ai vivai - Picco di tumori, controlli sui terreni alla ricerca della causa delle malattie | Trivigno Martina     | 98  |
| 05/10/19                 | Tirreno Pistoia-Montecatini-Empoli-Prato   | 2  | «Mio figlio è malato. Difficile da accettare senza una spiegazione»                                                                              | M.T.                 | 101 |
| 05/10/19                 | Tirreno Pistoia-Montecatini-Empoli-Prato   | 3  | In Italia sono 3.500 le persone colpite dal sarcoma dei tessuti                                                                                  | ...                  | 102 |
| 05/10/19                 | Tirreno Pistoia-Montecatini-Empoli-Prato   | 3  | Momenti di tensione. La folla vuole risposte                                                                                                     | M.T.                 | 103 |
| 05/10/19                 | Tirreno Viareggio                          | 5  | Ospedale, gli infermieri interinali non si toccano Stato di agitazione Fials revocato dopo il confronto                                          | ...                  | 104 |
| <b>SANITA' NAZIONALE</b> |                                            |    |                                                                                                                                                  |                      |     |
| 05/10/19                 | Avvenire                                   | 6  | Italia avanti piano sulla sostenibilità: lontani gli obiettivi - Sostenibilità, l'Italia avanza piano                                            | Marcelli Matteo      | 105 |
| 05/10/19                 | Giornale                                   | 15 | Quelle mamme derubate dei cordoni ombelicali - La guerra delle mamme per i cordoni ombelicali: «Li hanno fatti sparire»                          | Angeli Francesca     | 108 |
| 05/10/19                 | Italia Oggi                                | 32 | Ssn, servono 10 mld in 3 anni                                                                                                                    | Damiani Michele      | 110 |
| 05/10/19                 | Italia Oggi                                | 32 | Sanità, 244 mln alle regioni                                                                                                                     | Galli Giovanni       | 111 |
| 05/10/19                 | Mattino                                    | 7  | Specialisti, reparti assistenza: alla sanità mancano 26 miliardi                                                                                 | Mautone Ettore       | 112 |
| 05/10/19                 | Milano Finanza                             | 52 | Maggiorenni e vaccinati                                                                                                                          | Correggia Elena      | 115 |
| 05/10/19                 | Milano Finanza ed. Centro Nord Finanza     | 54 | Affari in corso - Qui Torino Il Club degli Investitori in GenomSys e SkinLabo                                                                    | ...                  | 116 |
| 05/10/19                 | Quotidiano del Sud L'Altravoce dell'Italia | 2  | L'eccellenza predona della sanità di Zaia - Sanità, boom di personale al Nord In Emilia il 62% più che in Puglia                                 | Pietrobelli Giuseppe | 117 |

## CRONACA LOCALE

|          |                        |                                                                            |                  |     |
|----------|------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------|-----|
| 05/10/19 | Nazione Pisa           | 2 Patto con i baristi per difendere i minorenni                            | Gab.Mas.         | 120 |
| 05/10/19 | Nazione Pisa           | 2 La guerra degli shottini - «Il ricorso? Tesi negazioniste»               | Masiero Gabriele | 122 |
| 05/10/19 | Nazione Pisa           | 9 Via all'atto di indirizzo per superare i «Ctp»                           | ...              | 125 |
| 05/10/19 | Tirreno Pisa-Pontedera | 1 La giunta cancella le ex circoscrizioni «Questi Ctp sono ormai superati» | Loi Francesco    | 127 |
| 05/10/19 | Tirreno Pisa-Pontedera | 3 Polizia municipale schierata a tutela di chiese e monumenti              | P.b.             | 129 |

## POLITICHE SOCIALI

|          |                        |                                                          |          |     |
|----------|------------------------|----------------------------------------------------------|----------|-----|
| 05/10/19 | Nazione Pisa           | 3 L'Asl: «Un adolescente su tre beve troppo»             | Gab.Mas. | 131 |
| 05/10/19 | Tirreno Pisa-Pontedera | 6 Servizio civile, sei posti a disposizione alla Caritas | ...      | 133 |

## RICERCA

|          |                                          |                                                                                                               |                    |     |
|----------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----|
| 05/10/19 | Corriere del Mezzogiorno Puglia e Matera | 7 Nanorobot e biotecnologia Ecco la sfida della scienza sulla via dell'immortalità                            | Del Vecchio Lucia  | 134 |
| 05/10/19 | Corriere della Sera                      | 21 L'uomo che sa camminare anche solo con il pensiero - Il pensiero guida il robot                            | Montefiori Stefano | 136 |
| 05/10/19 | Libero Quotidiano Milano                 | 34 Case, parco e uffici Ecco il post Expo - Maxi-parco, ospedale e uffici Via libera alla città del post Expo | Osmetti Claudia    | 139 |
| 05/10/19 | Repubblica                               | 24 L'uomo che si muove col pensiero "Quell'armatura mi fa camminare"                                          | Ginori Anais       | 141 |

## UNIVERSITA' DI PISA

|          |                     |                                                                               |                      |     |
|----------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----|
| 05/10/19 | Corriere della Sera | 40 Eventi - «Lo sport e l'informazione Un impegno in tutta Italia»            | V.M.                 | 143 |
| 05/10/19 | Corriere della Sera | 40 Eventi - La carica delle 50 mila                                           | Bazzi Adriana        | 144 |
| 05/10/19 | Corriere della Sera | 41 Eventi - Convivere con il cancro L'aiuto di nuovi farmaci                  | Martinella Vera      | 146 |
| 05/10/19 | Corriere della Sera | 41 Eventi - «Ho reagito subito con grinta E corro per raccontarmi alle altre» | Franchini Alessandra | 148 |
| 05/10/19 | Corriere della Sera | 41 Eventi - Quelle dicerie che «frenano» i passi avanti della scienza         | Ripamonti Luigi      | 149 |
| 05/10/19 | Secolo XIX          | 37 Luni, scoperto un tempio del I secolo                                      | ...                  | 150 |

## WEB

|          |                             |                                     |     |     |
|----------|-----------------------------|-------------------------------------|-----|-----|
| 05/10/19 | Comunicazione agli Abbonati | 1 Sospensione servizi domenica 6/10 | ... | 151 |
|----------|-----------------------------|-------------------------------------|-----|-----|

## Pisa

Muore Ghirri,  
direttore  
di neonatologia

**PISA** La notizia della scomparsa di Paolo Ghirri (nella foto) ha fatto in poco tempo il giro dell'ospedale Santa Chiara di Pisa, dove i colleghi del reparto materno-infantile che lui dirigeva da due anni non si

capacitano ancora della sua morte improvvisa.

Ghirri è stato colto da un malore

mentre si trovava in una albergo di Firenze, dove avrebbe dovuto partecipare al convegno regionale della Società italiana di neonatologia.

Laureato a Pisa nel 1982, Ghirri veniva definito «persona di gran cuore, schiva, estremamente gentile nei modi e modesta nonostante il suo grande valore di medico». (L.L.)

© RIPRODUZIONE RISERVATA





**AOUP IL SINDACATO FIALS MINACCIA LO SCIOPERO: «PERSONALE DIROTTATO SULL'AREA MEDICA, LA DIREZIONE AZIENDALE NAVIGA A VISTA»**

## «Tagliati 8 posti letto in neurochirurgia per risparmiare infermieri»

**IL SINDACATO FIALS** Sanità Pisa pronto a proclamare lo stato di agitazione contro la Direzione dell'Azienda sanitaria accusata di «comportamento antisindacale che mette a repentaglio le condizioni di lavoro ed economiche del personale». «L'ennesima prova – continua la nota di Fials Pisa – è la comunicazione inviata sulla chiusura temporanea di otto posti letto di neurochirurgia per recuperare personale infermieristico necessario all'attività assistenziale dell'area medica. Questa azienda sembra “navigare a vista” con scelte organizzative che ci risultano incomprensibili e che ricadono negativamente sui lavoratori e sui cittadini. Abbiamo in più occasioni preteso che la Aoup si confrontasse con il sindacato su un piano di programmazione chiaro presupposto indispensabile per poter definire un piano serio e concreto di fabbisogno del personale».

**FIALS** contesta il contratto integrativo aziendale per la definizione delle risorse economiche da destinare ai lavoratori, siglato lo scorso 30 luglio «che non prevede nessuna azione concreta in termini di assunzioni per ridurre l'utilizzo improprio dello straordinario e della pronta disponibilità. In questo modo si continua a chiede-

re al personale di lavorare di più in sostituzione dei lavoratori mancanti oppure lo si costringe ad essere “sballottato” da un reparto all'altro perdendo la professionalità acquisita e senza l'adeguata formazione prevista dal testo unico per la sicurezza L.81/2008». «La cifra spesa per lo straordinario riduce la possibilità per i lavoratori di vedersi pagati gli incentivi produttività e di incrementare le indennità per lavoro notturno, reperibilità ecc.. – continua Fials – come noi invece abbiamo chiesto nella nostra piattaforma contrattuale inviata a gennaio. Se questo è la prova del danno evidente che subiscono i dipendenti in termini economici e di sicurezza altrettanto evidenti sono le ripercussioni negative delle scelte aziendali sugli utenti. Ci domandiamo, quale coerenza si riscontra nella scelta aziendale ultima in ordine di tempo di tagliare posti letto di neurochirurgia con le linee di indirizzo regionali contenute nella delibera n.1457 del 17 dicembre 2018 su «l'abbattimento dei tempi di attesa» che prevede l'impegno straordinario di ogni azienda sanitaria, compresa quella pisana, di adottare provvedimenti per ridurre i tempi di attesa degli interventi chirurgici per la cui realizzazione la Regione Toscana ha messo a disposizione anche risorse finanziarie specifiche».



**IMPEGNO**  
Infermieri  
al lavoro  
all'interno  
di  
un'ospedale  
(foto  
d'archivio)



**RIPAFRATTA SENZA FISSA DIMORA AGGREDITO VICINO AL FIUME. SI TRASCINA AL PRONTO SOCCORSO**

## Colpito in faccia dalla sassaiola: 46enne finisce in ospedale

**PRESO** a sassate nel volto. Massacrato di notte vicino al fiume, a Ripafratta. E' accaduto la scorsa settimana. Vittima, un senza fissa dimora di 46 anni che gravita su Lucca. L'uomo è stato colpito più volte alla faccia. Sono le 23 del 25 settembre. Il 46enne si trova vicino al corso d'acqua e viene avvicinato da qualcuno che conosce (riferirà poi ai medici del Pronto soccorso). In quel momento, si è ricostruito, non è lucido perché ha assunto alcol. Succede tutto velocemente. L'altro gli tira le pietre che si trovano proprio lì per terra. Lo colpisce e se ne va. Non si sanno i motivi, ma il gesto è violento.

**LUI** trova le forze per rialzarsi. Sanguina, ha dolori ovunque alla testa. Deve rivolgersi all'ospedale, perché è così gonfio che fatica a vedere. Qui i sanitari gli diagnosticano un trauma facciale. Ha fratture allo zigomo, alla mascella e all'orbita. L'occhio è tumefatto. Una brutta aggressione per la quale ci vorranno 30 giorni per guarire. L'uomo sceglie comunque di andarsene e non restare nel policlinico, nonostante le ferite e i lividi che vengono curati momentaneamente dai dottori, anche se dovrebbe essere monitorato.

an. cas.



L'ACCUSA ERA OMICIDIO COLPOSO

# Morte del notaio Siciliani assoluzione per tre medici

Il giudice ha accolto la richiesta del pm: nessuna responsabilità nel decesso  
Per la famiglia del professionista fu sottovalutato il quadro clinico nelle ultime ore

**PISA.** Assoluzione piena con la formula più ampia perché il fatto non sussiste per tre medici a giudizio con l'accusa di omicidio colposo in relazione alla morte del notaio **Paolo Siciliani**. Il gup **Donato D'Auria** ha accolto la richiesta del pm **Giovanni Porpora** e, dopo una camera di consiglio di mezz'ora, è uscito con la sentenza che esclude ogni responsabilità dei camici bianchi nel decesso del noto professionista, già commissario del Pisa Sporting Club negli anni Settanta.

I tre imputati avevano scelto il rito abbreviato - giudizio sulla base degli atti - confidando sulle consulenze di parte. Dai documenti, secondo le difese, è emersa la correttezza delle visite svolte in tempi diversi e a seconda della necessità richiesta dal paziente da parte dei medici poi indagati dopo l'esposto dei familiari del notaio. L'accusa era quella di aver sottovalutato le sue condizioni di salute fino alla morte. Una concausa, rispetto alla pato-

logia di cui soffriva Siciliani, capace di accelerare l'aggravamento clinico che, prima la Procura e poi il giudice, non è stata ravvisata.

Sono stati assolti i medici **Paolo Fontanive**, 64 anni, dell'Aoup, (difeso dagli avvocati **Andrea Di Giuliomaria** e **Maria Teresa Schettini**); **Catiuscia Pettorali**, 53 anni, volterrana; (assistita dai legali **Leo Gonnelli** e **Paolo Braccini**); **Stefano Giorgetti**, 50 anni, Pisa (difensore **Alessandra Papineschi**).

Un quarto indagato, difeso dall'avvocato **Stefano Del Corso**, era deceduto nei mesi scorsi. La prima consulenza disposta dalla Procura non aveva individuato carenze particolari da tradursi in colpa medica. La seconda, disposta di nuovo dagli uffici di via Beccaria, anche per confrontarla con quelle presentate dagli indagati, aveva portato a un risultato diverso. Un esito che il sostituto procuratore Giovanni Porpora aveva trasformato in una richiesta

di rinvio a giudizio per quattro medici che all'epoca si erano occupati in momenti diversi del notaio Siciliani, dal dottore di famiglia a quello dell'ospedale e del 118. Siciliani morì nel novembre 2014. Aveva 78 anni. Una morte sulla quale i familiari avevano sollevato più di un interrogativo. Zone d'ombra soprattutto per le cure ricevute dal notaio negli ultimi giorni della malattia. In parallelo è stata avviata anche una causa civile che è ancora aperta.

Una vicenda dolorosa quella del professionista, la cui salma venne riesumata, a distanza di tre mesi e mezzo dal decesso, nel cimitero di Orvieto, per consentire l'autopsia necessaria dopo la denuncia dei familiari.

Per loro erano fondati i dubbi su una presunta negligenza sanitaria, ritenuta cruciale nell'aver contribuito al decesso del notaio. Il processo ha escluso ogni responsabilità dei tre medici. —

**Pietro Barghigiani**







L'edificio che ospita la Procura della Repubblica e nel riquadro il notaio Paolo Siciliani



L'avvocato Andrea Di Giuliomaria

NEONATOLOGO DELL'AZIENDA OSPEDALIERA

## Malore in albergo trovato morto in camera il professor Ghirri

PISA. È scomparso improvvisamente a 62 anni il professor **Paolo Ghirri**, spezzino, direttore dell'Unità operativa di Neonatologia dell'Aoup. Il corpo senza vita è stato trovato ieri mattina in una camera d'albergo a Firenze dove si trovava per un convegno. Il decesso è avvenuto per cause naturali.

Una notizia terribile che ha gettato nello sconforto tutto l'ospedale, il dipartimento materno-infantile e i colleghi del reparto che lui dirigeva al Santa Chiara, da quando era subentrato al professor **Antonio Boldrini**, a riposo da circa 2 anni.

Persona di gran cuore, schiva, estremamente gentile nei modi e modesta nonostante il suo grande valore di medico, Paolo Ghirri si era laureato a Pisa nel 1982 e poi si era specializzato in Pediatria, Neonatologia, Endocrinologia e malattie del ricambio. In servizio nella Neonatologia dell'Aoup dapprima come ricercatore e dirigente medico, attualmente come professore as-

sociato nel ruolo di direttore, nel suo curriculum anche importanti esperienze all'estero, fra cui un lungo soggiorno alla John Hopkins University di Baltimora (Usa).

«Con Paolo - dichiara il professor Boldrini - ho perso più che un amico, un fratello. Il fratello che non ho mai avuto e che trovavo in lui». Una perdita dolorosa anche per il direttore sanitario dell'Aoup **Grazia Luchini**, che dirige il Dipartimento materno-infantile e ha lavorato a contatto con lui in questi mesi: «In Paolo ho sempre trovato un interlocutore attento e sensibile. Una persona speciale, d'altri tempi. Dedito alla sua missione con scrupolo, impegno, persona di grande umanità, proprio come deve essere chi si prende cura dei più piccoli». Paolo Ghirri lascia la moglie e due figli, a «cui va l'affetto e la solidarietà della direzione aziendale e di tutto l'ospedale, in questo momento di grande dolore» conclude la nota dell'Aoup. —



Il professor Paolo Ghirri



**Con la Fiab  
Tutti in bici  
in San Rossore**

Nell'ambito delle iniziative per la promozione della salute sul luogo di lavoro, il gruppo Whp (Workplace health promotion) dell'Azienda ospedaliera organizza una gita in San Rossore ad incentivare l'uso della bicicletta come salutare mezzo di trasporto. Per partecipare basta compilare il modulo al link <http://www.fiab-pisa.it/sanrossore.htm>.





Ultimo aggiornamento: 4/10/2019 17:22 | Ingressi ieri: 77.110 (Google Analytics)



#gonews.it®

Giornale Orario | Toscana



|                 |                      |                   |                        |                     |                       |                 |                  |                 |                   |                     |
|-----------------|----------------------|-------------------|------------------------|---------------------|-----------------------|-----------------|------------------|-----------------|-------------------|---------------------|
| TOSCANA<br>HOME | EMPOLESE<br>VALDELSA | ZONA DEL<br>CUOIO | FIRENZE E<br>PROVINCIA | CHIANTI<br>VALDELSA | PONTEDERA<br>VOLTERRA | PISA<br>CASCINA | PRATO<br>PISTOIA | SIENA<br>AREZZO | LUCCA<br>VERSILIA | LIVORNO<br>GROSSETO |
|-----------------|----------------------|-------------------|------------------------|---------------------|-----------------------|-----------------|------------------|-----------------|-------------------|---------------------|

<< INDIETRO

**La stagione del  
Tartufo Bianco**

**LA SERRA  
CORAZZANO  
BALCONEVISI  
PONTE A EGOLA  
S.MINIATO BASSO**

**27-28-29 sett.  
5-6 ottobre  
19-20 ottobre  
26-27 ottobre  
3 novembre**

**MOSTRA MERCATO NAZIONALE**  
9-10 16-17 23-24 Novembre ore 10-20 **SAN MINIATO**

## Sanità 4.0: convegno sulle innovazioni manageriali a Torre del Lago

🕒 04 ottobre 2019 16:00 📁 Attualità 📍 Torre del Lago



Si svolgerà venerdì prossimo, 11 ottobre, a partire dalle ore 9, al teatro della Fondazione Festival Pucciniano a Torre del Lago, il convegno "Innovare in sanità: gestione operativa e sanità 4.0".

gonews.tv Photogallery



Per la tua Pubblicità su:  
**#gonews.it**  
0571 700931  
commerciale@xmediagroup.it

Ascolta la Radio degli Azzurri

**RADIO UFFICIALE**

**Radio Lady**  
ON AIR  
FM 97.700-102.100

**Empoli CHANNEL**

il quotidiano online dedicato ai tifosi azzurri

Il sondaggio della settimana

Tassa sul contante, che ne pensi?

- ☐ Favorevole, utile alla lotta contro l'evasione
- ☐ Contrario, costi eccessivi

Vota

Ad aprire i lavori saranno **Stefania Saccardi**, assessore alla salute della Regione Toscana, e **Maria Letizia Casani**, direttore generale dell'Azienda USL Toscana nord ovest.

Durante il convegno, che sarà introdotto da **Alessandro Campani**, direttore della Zona distretto della Versilia, **Marco Giannini**, dell'Università di Pisa, presenterà l'Osservatorio per le innovazioni manageriali in sanità. Nella sessione mattutina sono poi previsti gli interventi di **Luca Ianni** (Università "D'Annunzio" di Chieti) su "Innovazioni manageriali, cambiamenti istituzionali e assetti di governance", e di **Simone Lazzini** e **Luisa Pellegrini** (Università di Pisa), su "Dimensione, complessità e strumenti manageriali: quali implicazioni nella prospettiva HTA". Sarà poi la volta di **Massimo Bergamasco** (Scuola superiore Sant'Anna di Pisa) che interverrà su "Ambienti virtuali e ospedale del futuro".

Seguirà quindi una tavola rotonda con la partecipazione di **Lorenzo Roti**, direttore sanitario dell'Azienda USL Toscana nord ovest, **Luca Anselmi** e **Marco Giannini**, dell'Università di Pisa.

La sessione pomeridiana sarà invece dedicata al confronto tra le diverse esperienze di gestione operativa della sanità, con una tavola rotonda che sarà moderata da **Alessandro Iala**, direttore dello staff della Direzione dell'Azienda USL Toscana nord ovest, e **Carlo Milli**, direttore amministrativo dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana.

Fonte: Ausl Toscana Nord Ovest

[Tutte le notizie di Torre del Lago](#)

[<< Indietro](#)

pubblicità





Ultimo aggiornamento: 4/10/2019 17:22 | Ingressi ieri: 77.110 (Google Analytics)



#gonews.it®

Pisa

Cascina



TOSCANA HOME EMPOLESE VALDELSA ZONA DEL CUOIO FIRENZE E PROVINCIA CHIANTI VALDELSA PONTEDERA VOLTERRA PISA CASCINA PRATO PISTOIA SIENA AREZZO LUCCA VERSILIA LIVORNO GROSSETO

HOME → PISA - CASCINA →

<< INDIETRO

**La stagione del Tartufo Bianco**  
**LA SERRA CORAZZANO** 27-28-29 sett. 5-6 ottobre  
**BALCONEVISI** 19-20 ottobre  
**PONTE A EGOLA** 26-27 ottobre  
**S. MINIATO BASSO** 3 novembre  
**MOSTRA MERCATO NAZIONALE**  
**9-10 16-17 23-24 Novembre ore 10-20 SAN MINIATO**

## Lutto improvviso al Santa Chiara: è scomparso il professor Paolo Ghirri

🕒 04 ottobre 2019 15:47 📍 Sanità 🏠 Pisa



Paolo Ghirri

È scomparso improvvisamente a 63 anni il professor Paolo Ghirri, direttore dell'Unità operativa di Neonatologia dell'Aoup. Una notizia terribile che ha gettato nello sconforto tutto l'ospedale, il Dipartimento materno-infantile e i colleghi del reparto che lui dirigeva al Santa Chiara, da quando era

AOUP

gonews.tv Photogallery



Per la tua Pubblicità su:  
**#gonews.it**  
0571 700931  
commerciale@xmediagroup.it

Ascolta la Radio degli Azzurri



Il sondaggio della settimana

Tassa sul contante, che ne pensi?

- ☐ Favorevole, utile alla lotta contro l'evasione
- ☐ Contrario, costi eccessivi

Vota

subentrato al professor Antonio Boldrini, a riposo da circa 2 anni.

Persona di gran cuore, schiva, estremamente gentile nei modi e modesta nonostante il suo grande valore di medico, Paolo Ghirri si era laureato a Pisa nel 1982 e poi si era specializzato in Pediatria, Neonatologia, Endocrinologia e malattie del ricambio. In servizio nella Neonatologia dell'Aoup dapprima come ricercatore e dirigente medico, attualmente come professore associato nel ruolo di direttore, nel suo curriculum anche importanti esperienze all'estero, fra cui un lungo soggiorno alla John Hopkins University di Baltimora (Usa).

"Con Paolo - dichiara il professor Boldrini - ho perso più che un amico, un fratello. Il fratello che non ho mai avuto e che trovavo in lui".

Una perdita dolorosa anche per il direttore sanitario dell'Aoup. Grazia Luchini, che dirige il Dipartimento materno-infantile e ha lavorato a contatto con lui in questi mesi: "In Paolo ho sempre trovato un interlocutore attento e sensibile. Una persona speciale, d'altri tempi. Dedito alla sua missione con scrupolo, impegno, persona di grande umanità, proprio come deve essere chi si prende cura dei più piccoli".

Paolo Ghirri lascia la moglie e due figli, a cui va l'affetto e la solidarietà della Direzione aziendale e di tutto l'ospedale, in questo momento di grande dolore .

**Fonte:** Aoup

**Tutte le notizie di Pisa**

[<< Indietro](#)



pubblicità



Ultimo aggiornamento: 4/10/2019 17:22 | Ingressi ieri: 77.110 (Google Analytics)



**SVUOTA TUTTO**  
camerette, cucine, complementi d'arredo

**DOMO25**  
LINEE D'INTERNO  
EMPOLI

**SCONTI 70%**  
fino al



#gonews.it®

Pisa

Cascina



TOSCANA HOME   EMPOLESE VALDELSA   ZONA DEL CUOIO   FIRENZE E PROVINCIA   CHIANTI VALDELSA   PONTEDERA VOLTERRA   PISA CASCINA   PRATO PISTOIA   SIENA AREZZO   LUCCA VERSILIA   LIVORNO GROSSETO

HOME → PISA - CASCINA →

<< INDIETRO

**La stagione del  
Tartufo Bianco**

**LA SERRA  
CORAZZANO  
BALCONEVISI  
PONTE A EGOLA  
S.MINIATO BASSO**

**27-28-29 sett.  
5-6 ottobre  
19-20 ottobre  
26-27 ottobre  
3 novembre**

**MOSTRA MERCATO NAZIONALE**  
**9-10 16-17 23-24 Novembre ore 10-20 SAN MINIATO**

## Il Teatro del Ghigno in scena contro il tumore al seno con 'Miseria e Nobilità'

🕒 04 ottobre 2019 15:00   📍 Attualità   🏠 Pisa



Il Teatro del Ghigno di Pisa sostiene le campagne di informazione e prevenzione contro il tumore al seno metastatico e lo fa attraverso uno

gonews.tv   Photogallery



Martina

[Zona del Cuio] Lineapelle Milano, secondo giorno / di interviste dedicato agli imprenditori

Per la tua Pubblicità su:

**#gonews.it**

0571 700931

commerciale@xmediagroup.it

Ascolta la Radio degli Azzurri



**Empoli  
CHANNEL**



il quotidiano online dedicato ai tifosi azzurri

Il sondaggio della settimana

Tassa sul contante, che ne pensi?

- ☐ Favorevole, utile alla lotta contro l'evasione
- ☐ Contrario, costi eccessivi

Vota



spettacolo benefico in programma domenica 13 ottobre al Teatro Nuovo, alle ore 20.45. Sul palco della sala di piazza della Stazione verrà portato in scena "Misericordia e nobiltà", riduzione e adattamento del testo di Eduardo Scarpetta per la regia di Paola Maccario. L'iniziativa viene promossa in partnership con l'associazione internazionale senologica: l'offerta libera richiesta all'ingresso serve a sostenere questo sodalizio che affianca l'U.O di Senologia dell'Ospedale Santa Chiara di Pisa con finalità di solidarietà sociale e si prefigge di informare, di sostenere le donne con diagnosi di tumore al seno che in Italia sono circa 35mila. La data dello spettacolo non è casuale: il 13 ottobre è infatti la giornata mondiale dedicata a questo tipo di neoplasie.

Per il Centro Studio Attori e Comici Teatro del Ghigno saranno impegnati nella performance i propri allievi seguiti dalla stessa Paola Maccario, attrice e comica con ampia esperienza come formatrice la quale, negli anni, ha lavorato sia per teatro, televisione e cinema a fianco di grandi nomi come Gigi Proietti, Giampiero Ingrassia, Marina Massironi, Serena Dandini, Neri Marcorè, Lillo e Greg e Paola Minaccioni.

«Il testo di "Misericordia e Nobiltà" - spiega la regista Maccario - per l'occasione è stato riadattato e tradotto in italiano rispettandone la cadenza napoletana e il perfetto intreccio ordito dall'autore. Una commedia molto attuale, il cui protagonista è la fame: fame di giustizia, fame di cultura, fame di sapere, ma più prosaicamente come mancanza di cibo. La miseria di cui si parla non è solo materiale, ma anche miseria dei sentimenti ed è qui che sta l'universalità di Scarpetta». Questa performance di scena al Teatro Nuovo è accompagnata in questi giorni da altri importanti appuntamenti per il "Ghigno", il quale ha previsto nei prossimi giorni delle serate di prova gratuita per i tre prossimi corsi in partenza. Quest'anno vengono proposti un laboratorio di recitazione teatrale, uno di comicità e un altro di recitazione cinematografica. È possibile usufruire di una lezione di prova gratuita nei giorni martedì 8 (comicità e recitazione livello base), mercoledì 9 (recitazione livello avanzato), lunedì 14 (comicità livello avanzato) e giovedì 17 (recitazione cinematografica) presso Mixart in via Giovanni Bovio 11 a Pisa.

Sul palco del Teatro Nuovo, il 13 ottobre, saliranno invece in scena i seguenti allievi: Antonella Andreoni, Nadia Baccellini, Manola Carli, Alessandro Casella, Olimpia Geraci, Angelo Manlio, Paolo Mannocci, Massimo Marletta, Giuseppina Nicolazzo, Andrea Nigro, Raffaella Notaroberto, Marianna Petrosino, Riccardo Puccetti, Marcello Santocono e Giuliano Turri. I posti a sedere sono in esaurimento e la prenotazione è obbligatoria. Per riservare un posto, o per contattare Teatro del Ghigno per i corsi in partenza, è possibile contattare il numero 3394343369 oppure scrivere a [teatrodelghigno@gmail.com](mailto:teatrodelghigno@gmail.com). Lo spettacolo gode del patrocinio del Comune di Pisa: il Teatro del Ghigno ringrazia per la collaborazione Movimentoinactor, Costumeria Priscilla e il Teatro Nuovo.

foto miseria e nobiltà



Fonte: Associazione Culturale 'Teatro del Ghigno' - Ufficio Stampa

**Tutte le notizie di Pisa**

[<< Indietro](#)



pubblicità





Home Cronaca Politica Cultura Svago Sport Economia Redazione Speciale Magherini Nuovo Stadio Fiorentina Redazione

SANITÀ

## Un miliardo e mezzo dalla Regione per investimenti negli ospedali toscani

Ven, 04/10/2019 - 15:39 — La redazione

Share: Facebook Twitter



Dalla Regione un miliardo e mezzo di investimenti per interventi di adeguamento e miglioramento degli ospedali e delle strutture sanitarie della Toscana.

Li ha deliberati la giunta, nell'ultima seduta di martedì scorso, in risposta ai piani degli investimenti per il triennio 2019-2021 presentati da ciascuna azienda e da ciascun ente del Servizio sanitario regionale.

"La Toscana mantiene una posizione al top per quantità e qualità di erogazione dei servizi a livello nazionale - ha detto il presidente **Enrico Rossi** -, grazie al fatto che

abbiamo messo in campo ormai da vent'anni un piano di ammodernamento delle strutture non soltanto ospedaliere, ma anche poliambulatori, hospice, centri per le prime cure, per la lungodegenza, che è stato enorme, oltre tre miliardi. Noi pensiamo che sia necessario continuare questo affresco, questa opera, perché la sanità pubblica è un bene assoluto, una conquista irrinunciabile della Toscana e di tutto il Paese, e che avere un'ottima dotazione di ospedali pubblici nuovi e di strumentazione nuova sia il modo migliore per mettere i professionisti in condizione di lavorare. Naturalmente - ricorda Rossi - anche la Toscana ha subito il tetto alla spesa per il personale che è stato in vigore negli ultimi sei anni, e ci auguriamo che, come è stato annunciato, il nuovo governo voglia credere alla possibilità di riportare a un livello adeguato gli organici degli operatori sanitari, medici, infermieri, tecnici".

"Questo è un grande piano di investimenti - è il commento dell'assessore al diritto alla salute **Stefania Saccardi** - Le infrastrutture sono la parte più rilevante della sanità, e gli investimenti non sono solo fonte di spesa, ma motore di sviluppo nella regione. Noi siamo la Regione che sicuramente ha investito di più nella modernizzazione delle strutture sanitarie, e oggi possiamo dire di avere un sistema di strutture e tecnologie di assoluta avanguardia".

Per poter garantire i livelli essenziali di assistenza (Lea) e un'adeguata qualità dei servizi sanitari a favore degli utenti del SSR toscano - si dice nella delibera - non si può prescindere dalla disponibilità di strutture sanitarie adeguate e in buono stato di manutenzione, e di apparecchiature sanitarie efficienti e in linea con il progresso tecnologico.

Il Piano degli investimenti riguarda non solo quelli da realizzare nel triennio 2019-2021, ma anche, limitatamente ai principali interventi di edilizia ospedaliera inclusi nel documento (ampliamento del nuovo ospedale Cisanello di Pisa, in vista del trasferimento del presidio S. Chiara, realizzazione del nuovo ospedale di Livorno, adeguamento strutturale/impianistico e ristrutturazione del policlinico Le Scotte di Siena), degli interventi di investimento previsti per le annualità successive.

La cifra complessiva degli investimenti è di 1.506.196.786 euro: 594.142.577 contributi in conto capitale dallo Stato; 425.658.062 contributi in conto capitale dalla Regione; 354.265.740 mutui; 82.642.460 alienazioni; 49.487.947 altri contributi in conto capitale (comprensivi di eventuale contributo privato).

Gli interventi principali riguardano, appunto, l'ampliamento del Cisanello a Pisa, la realizzazione del nuovo ospedale di Livorno, l'adeguamento e la ristrutturazione del policlinico Le Scotte a Siena. Altri interventi di edilizia ospedaliera a Pistoia, Prato, Firenze, Lucca, Viareggio, Arezzo. Praticamente, gli interventi riguardano tutti gli ospedali toscani, ma non solo: Case della Salute, sedi distrettuali, strutture psichiatriche, elisuperfici. Sono lavori di ristrutturazione, manutenzione, adeguamento, efficientamento energetico, bonifica, adeguamento sismico, antincendio.

### VIDEO

Si è verificato un errore.

Prova a guardare il video su [www.youtube.com](http://www.youtube.com) oppure attiva JavaScript se è disabilitato nel browser.

### LE NOTIZIE DI OGGI



VIGILI DEL FUOCO

Morto uomo disperso nel lago di Bilancino



SANITÀ

Un miliardo e mezzo dalla Regione per investimenti negli ospedali toscani



"PASSARE DA VIA DEL PRATELLINO"

Marcheschi (Fdl): "Faremo le barricate per impedire il passaggio della Tramvia da viale dei Mille"



FONDAZIONE CAPONNETTO

Mafia, fossi Claudio Fava a questo punto mi dimetterei. L'opinione di Salvatore Calleri



ORO ROSSO

La Polizia recupera un carico di rame diletto da impianti fotovoltaici. Nei guai due rumeni



REGGELLO

Brucia erbacce malgrado il divieto: verbale da 240 euro



7ª GIORNATA DI ANDATA

Fiorentina - Udinese all'arbitro Prontera. Le designazioni di Serie A



MERCATI GENERALI ALIMENTARI

Mercafir compie 30 anni, domani, sabato 5 ottobre, open day e festa aperta a tutti



VIABILITÀ

Lavori sulla Fi.Pi.Li, il cantiere chiuderà il 31 dicembre con un mese d'anticipo sul previsto



"RIBERY CE LO INVIDIANO TUTTI"

Comisso: "Grazie a Pradè, Barone e Montella, mi hanno stupito"



2032

Ex ministro Paolucci: "Firenze e Bologna non adatte ad ospitare le Olimpiadi"



TUTTI I VENERDÌ, SABATO E DOMENICA

"... che stia nella loggia. Leonardo, Il David, l'Opera del Duomo": visite gratuite per i fiorentini



PASTICCERIA FIORENTINA "CLONATA" IN COREA DEL SUD

Caso "Giorgio" alla Camera, Donzelli (Fdl): "Intervenire contro la clonazione dei marchi"



390 TATUATORI DI FAMA INTERNAZIONALE

Florence Tattoo Convention 2019: dall'8 al 10 novembre alla Fortezza da Basso



IERI POMERIGGIO

Miss Italia 2019 visita la Fondazione Zeffirelli

Vedi tutti gli articoli

## **ILTIRRENO.GELOCAL.IT**

### **Cresce il numero dei pazienti infettati dal super batterio New Delhi - Il Tirreno Pisa**

PISA. È salito a 37 il numero dei pazienti ricoverati in vari momenti all'ospedale di Cisanello nel cui sangue è stato isolato il super batterio New Delhi. E anche all'ospedale di Pontedera i casi sono passati da 3 dell'inizio di settembre agli attuali 6. La terribile infezione non si ferma in tutta la regione. Dal novembre 2018 è salito a 109 il numero dei pazienti, ricoverati in varie strutture ospedaliere, nel cui sangue è stato trovato il New Delhi. I dati sono stati aggiornati al 2 ottobre e sono stati diffusi sul proprio sito dall'Agenzia regionale di sanità della Toscana che ogni mercoledì pubblica il monitoraggio settimanale sulla diffusione del super batterio Ndm (acronimo per New Delhi metallo beta-lactamase). Riguardo alla mortalità, Ars ha spiegato che «i casi sono risultati letali nel 35% dei pazienti con sepsi, percentuale paragonabile alla letalità per questa condizione causata da altri batteri resistenti agli antibiotici carbapenemici». . L'Asl Toscana Nord Ovest e l'Azienda ospedaliera pisana hanno spiegato che la comunicazione su un argomento che suscita tanto interesse e allarme è demandata alla Regione. Nessun commento dunque sui numeri che sono stati aggiornati e che fanno temere per il progressivo aumento dei casi. Nelle settimane scorse, il 25 settembre, tanto per rimanere sui numeri a cui però è strettamente legata la vita degli ammalati, il batterio Ndm risultava essere stato isolato nel sangue di 102 pazienti mentre i casi erano risultati letali nel 37%. Negli ospedali pisani i casi segnalati erano 31 all'inizio di settembre, dei quali 10 con esito mortale, era stato spiegato dalla stessa Azienda ospedaliera. Oggi negli ospedali pisani questo numero è passato a 37, all'ospedale Lotti la stessa infezione è stata riscontrata in 6 pazienti, un caso è stato registrato al Santa Maria Maddalena a Volterra. La provincia di Pisa detiene ancora la maglia nera per questa nuova emergenza. Il maggior numero dei casi infatti è ancora nella provincia. All'inizio dello scorso mese ne erano stati accertati 31 all'ospedale di Cisanello di Pisa, tre all'ospedale di Pontedera, uno all'ospedale Santa Maria Maddalena di Volterra e altri 6 al centro di riabilitazione cardiologica di Volterra, l'Auxilium Vitae, passato, secondo i numeri diffusi ieri, a 9 casi. È in corso un'offensiva massiccia per circoscrivere il super batterio mortale, con incremento dei controlli sui potenziali contaminati e potenziamento delle sanificazioni degli ambienti ospedalieri. Queste sono le azioni di contrasto dell'Asl Toscana Nord Ovest per combattere nell'immediato e debellare nel breve periodo il New Delhi. Sia l'Asl che l'Azienda ospedaliera di Pisa cercano comunque di tranquillizzare i cittadini. Negli ospedali sono stati adottati protocolli comportamentali ancor più stringenti per gli operatori sanitari, che hanno ridotto notevolmente la diffusione del patogeno.



Inoltre, sono stati ulteriormente estesi i test di screening ed è aumentata la collaborazione con i reparti di malattie infettive. L'infezione in genere colpisce pazienti che sono già immunodepressi, come quelli che sono in chemioterapia, anziani con molte malattie, grandi ustionati, chi ha subito un intervento chirurgico invasivo, chi è a lungo ricoverato in una terapia intensiva.



## ILTIRRENO.GELOCAL.IT

### Cibo, insetti o farmaci: così dilagano le allergie

Il Tirreno toscana salute Cibo, insetti o farmaci: così dilagano le allergie La reazione dell'organismo a sostanze presenti nell'ambiente o negli alimenti interessa in media una persona su quattro La forma più grave è lo choc anafilattico: in quel caso ci salva solo l'adrenalina. Bisogna stare attenti anche alle intolleranze Maria Antonietta Schiavina 03 Ottobre 2019 La reazione dell'organismo verso particolari sostanze presenti nell'ambiente o negli alimenti scatena le allergie e interessa circa una persona su quattro. Può accadere in un momento qualsiasi della vita, in modo transitorio o permanente e, negli ultimi decenni, ha avuto un aumento importante, tanto che oggi la prevalenza nei Paesi occidentali di questo problema è intorno al 20% circa un quinto della popolazione. Come riconoscere le allergie e, soprattutto, come affrontarle? Ecco una guida preparata per Il Tirreno dalla dottoressa Anna Carabelli, responsabile della sezione dipartimentale di Allergologia Clinica dell'aoup (azienda ospedaliero universitaria pisana). Come ci si accorge di essere allergici a un alimento? Le allergie alimentari comprendono un ampio spettro di sintomi. I più lievi sono quelli limitati alla mucosa del cavo orale e delle labbra, che si manifestano con prurito, bruciore e/o gonfiore. L'orticaria, cioè la comparsa di pomfi pruriginosi diffusi, talvolta con gonfiore di alcune zone come le palpebre, le labbra e i genitali, è il sintomo più frequente. Un altro sintomo tipico è la difficoltà respiratoria, con senso di chiusura della gola od oppressione sul petto; inoltre possono essere presenti anche dolori gastrici, addominali, vomito e diarrea. Qual è la manifestazione più grave e drammatica della reazione allergica? Senz'altro lo choc anafilattico, caratterizzato da un brusco calo di pressione che può portare a perdita di coscienza. Dopo quanto tempo dall'ingestione di un alimento al quale si è allergici si può manifestare una reazione? Nella maggior parte dei casi, la reazione allergica si manifesta da pochi minuti a un'ora. Più raramente si verificano reazioni fino a 3-4 ore dopo il pasto. Un caso a parte è quello dell'allergia a una particolare proteina presente nelle carni rosse, che si può manifestare anche a distanza di 12 ore. L'allergia può provocare sempre uno choc anafilattico? Fortunatamente lo choc anafilattico è la manifestazione meno frequente, ma è la manifestazione più grave e deve essere trattata immediatamente. In che modo? Dipende dalla gravità della reazione: per i sintomi cutanei e per una difficoltà respiratoria non grave è sufficiente l'assunzione di antistaminici e cortisone; in caso di choc anafilattico o di importante difficoltà respiratoria invece, va utilizzata l'adrenalina, che i pazienti con una diagnosi già nota devono sempre avere a portata di mano, in un dispositivo che ne permette la rapida auto somministrazione. L'allergia agli alimenti è l'unica che può provocare anafilassi

(una grave reazione allergica)? No. Con lo stesso meccanismo e gli stessi sintomi si possono verificare reazioni allergiche a farmaci o a punture di imenotteri, cioè api, vespe e calabroni. C'è differenza tra allergia e intolleranza alimentare? Sì e parliamo di patologie completamente diverse. Le intolleranze alimentari sono essenzialmente due: quella al lattosio, che dipende dalla carenza di un enzima, e quella al glutine che è una malattia autoimmune. L'allergia alimentare, invece, è una patologia immunomediata: una risposta abnorme nei confronti di un alimento da parte del sistema immunitario. Come si può riconoscere un'intolleranza da un'allergia? Oltre al meccanismo anche i sintomi sono completamente diversi. Nelle intolleranze alimentari, che si manifestano soprattutto con dolori addominali e diarrea, è coinvolto principalmente il sistema gastroenterico. Dall'allergia alimentare si guarisce? Solo l'allergia che si manifesta nella prima infanzia, generalmente nei confronti di proteine animali come quelle di latte e uova, di solito regredisce. Per il resto l'allergia alimentare dura tutta la vita. È vero che possono esserci reazioni anche gravi da inalazione di vapori di alimenti ai quali si è allergici? Succede raramente, ma sono stati segnalati casi di questo tipo, per esempio con i crostacei, perché il vapore può veicolare l'allergene (l'elemento al quale si è allergici). L'allergia all'acaro della polvere predispone allo sviluppo di allergie alimentari? Può succedere che i soggetti allergici agli acari siano allergici anche ai crostacei e alle chioccioline di terra. Si tratta di una cosiddetta allergia "crociata", che dipende dalla presenza di un allergene comune. Quali sono le allergie alimentari che più difficilmente guariscono? Quelle insorte nell'adulto, indipendentemente dal tipo di alimento coinvolto. —

## LA NAZIONE FIRENZE

[CRONACA](#) [SPORT](#) [COSA FARE](#) [EDIZIONI](#) - [ASSISI](#) [INCIDENTE TRA TIR](#) [PIRATA DELLA](#)



HOME , FIRENZE , [CRONACA](#)

Pubblicato il 4 ottobre 2019

# Primario trovato morto a Firenze, il dolore dei colleghi, "Ho perso un fratello"

Cordoglio negli ambienti della sanità toscana per la scomparsa del dottor Paolo Ghirri

Ultimo aggiornamento il 4 ottobre 2019 alle 16:05

f Condividi

Tweet

Invia tramite email



Un medico

Pisa, 4 ottobre 2019 - "Ho perso un fratello": è sconvolto il professor Antonio Boldrini, ex direttore dell'Unità operativa di Neonatologia del Santa Chiara di Pisa. E' stato, alla guida dell'Unità Operativa, il predecessore di Paolo Ghirri, il primario che è stato trovato morto in una camera d'albergo a Firenze nella mattina di venerdì 4 ottobre. Una notizia che ha gettato nello sconforto gli ambienti della sanità toscana, un fulmine a ciel sereno per tanti medici e infermieri che hanno collaborato negli anni con Ghirri.

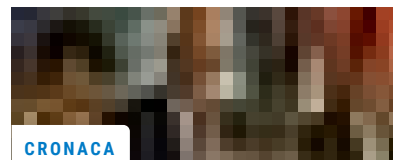
"Con Paolo - dichiara il professor **Boldrini** - ho perso più che un amico, un fratello. Il fratello che non ho mai avuto e che trovavo in lui".

Una perdita dolorosa anche per il direttore sanitario dell'**Aoup** **Grazia Luchini**, che dirige il Dipartimento materno-infantile e ha lavorato a contatto con lui in questi mesi: "In Paolo ho sempre trovato un interlocutore attento e sensibile. Una persona speciale, d'altri tempi. Dedito alla sua missione con scrupolo, impegno, persona di grande umanità, proprio come deve essere chi si prende cura dei più piccoli".

"Persona di gran cuore, schiva, estremamente gentile nei modi e modesta nonostante il suo grande valore di medico - si legge in un comunicato dell'Azienda

AOUP

### POTREBBE INTERESSARTI ANCHE



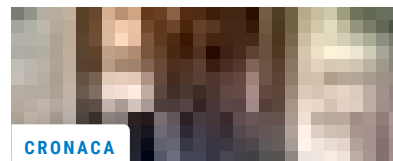
CRONACA

**Sicurezza, Gabrielli: "Reati in calo, ma uno su tre è commesso da stranieri"**



CRONACA

**Ponte Morandi: "Papà diluvia. Le ultime parole di mio figlio"**



CRONACA

**"Tafida Raqeeb non deve morire, vada in Italia"**

### POTREBBE INTERESSARTI ANCHE



CRONACA

**Colf e badanti, famiglie in tilt**



CRONACA

ospedaliera pisana - Paolo Ghirri si era laureato a **Pisa** nel 1982 e poi si era specializzato in **Pediatria, Neonatologia, Endocrinologia** e malattie **del ricambio**. In servizio nella Neonatologia dell'Aoup dapprima come ricercatore e dirigente medico, attualmente come professore associato nel ruolo di direttore, nel suo curriculum anche importanti esperienze all'estero, fra cui un lungo soggiorno alla **John Hopkins University di Baltimora (Usa)**".

© Riproduzione riservata



## ISCRIVITI ALLA NEWSLETTER

RIMANI SEMPRE AGGIORNATO SULLE NOTIZIE DI FIRENZE



## Apple e Osservatorio: patto contro le fake news



## La 'Mille e 118 miglia del soccorso': lezioni d'emergenza

Monrif.net Srl  
A Company of **Monrif Group**  
**Dati societari** **ISSN** **Privacy**

Copyright© 2019 - P.Iva 12741650159

### CATEGORIE

Contatti  
Lavora con noi  
Concorsi

### ABBONAMENTI

Digitale  
Cartaceo  
Offerte promozionali  
Emozioni quotidiane

### PUBBLICITÀ

Speed ADV  
Network  
Annunci  
Aste E Gare  
Codici Sconto



## LA NAZIONE FIRENZE

[CRONACA](#) [SPORT](#) [COSA FARE](#) [EDIZIONI](#) - [ASSISI](#) [INCIDENTE TRA TIR](#) [PIRATA DELLA](#)



HOME , FIRENZE , [CRONACA](#)

Pubblicato il 4 ottobre 2019

# Noto primario trovato morto in una camera d'albergo a Firenze

E' stata una addetta della struttura a trovare il corpo

Ultimo aggiornamento il 4 ottobre 2019 alle 16:15

[Articolo](#) / Primario trovato morto a Firenze, il dolore dei colleghi, "Ho perso un fratello"

[f](#) Condividi

[T](#) Tweet

[Invia tramite email](#)



Il pediatra Paolo Ghirri

Firenze, 4 ottobre 2019 - Tragedia a Firenze, dove un primario del Santa Chiara di Pisa, **Paolo Ghirri**, 63 anni, è stato trovato morto nella mattina di venerdì in un albergo di **Firenze**. Lascia la moglie e due figli. Lo attendevano a un convegno di pediatria. A trovarlo senza vita una addetta dell'albergo. [Il dolore dei colleghi: "Ho perso un fratello" - LEGGI](#)

La donna credeva che la camera fosse stata lasciata libera ed è entrata, scoprendo il corpo dell'uomo. Si pensa a una morte per cause naturali. La salma è stata trasferita a medicina legale a **Careggi**. Ghirri, pediatra, era succeduto di recente, come primario, al dottor Antonio Boldrini. Ghirri doveva partecipare, nella giornata di venerdì, a un convegno di pediatria in svolgimento a Firenze.

Ghirri attualmente lavorava nell'Unità di neonatologia e terapia intensiva neonatale dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana come responsabile della sezione di endocrinologia e dismorfologia e di follow-up del neonato pretermine e/o con patologie congenite. Ha lavorato per un biennio all'**Università Johns Hopkins** di Baltimora negli Stati Uniti.

### POTREBBE INTERESSARTI ANCHE



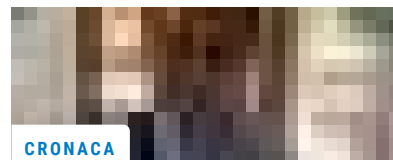
[CRONACA](#)

**Sicurezza, Gabrielli: "Reati in calo, ma uno su tre è commesso da stranieri"**



[CRONACA](#)

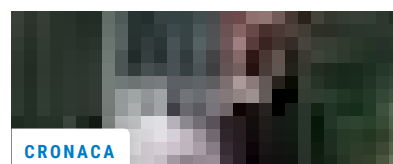
**Ponte Morandi: "Papà diluvia. Le ultime parole di mio figlio"**



[CRONACA](#)

**"Tafida Raqeeb non deve morire, vada in Italia"**

### POTREBBE INTERESSARTI ANCHE



[CRONACA](#)

**Golf e badanti, famiglie in tilt**



Link: <https://www.luccaindiretta.it/cronaca/item/150133-innovare-nella-sanita-convegno-con-l-asl.html>



THINK HYBRID. DRIVE SUZUKI.  
SUZUKI (HYBRID) 13.800€ con tutto di serie ECOTASSA FREE



Way of Life!

**Nannini Auto**

Via Sottomonte, 281 località Pontetetto  
55057 Lucca  
Concessionaria ufficiale per Lucca e provincia

**Lucca***in***Diretta**

Cerca...

HOME REGIONE VIAGGI MONDO AZIENDA SOCIALE



Home / Cronaca / Visualizza articoli per tag: paracadutista

# Innovare nella sanità, convegno con l'Asl

Venerdì, 04 Ottobre 2019 14:56 [Commenta per primo!](#) [dimensione font](#) — +

Publicato in Cronaca  
Stampa  
Email

Vota questo articolo

★★★★★  
(0 Voti)

Etichettato sotto

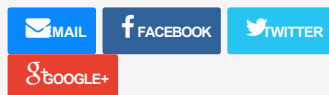
[innovazione, sanità, Asl](#)



Si svolgerà venerdì prossimo (11 ottobre), a partire dalle 9, al teatro della Fondazione Festival Pucciniano a Torre del Lago, il convegno *Innovare in sanità: gestione operativa e sanità 4.0*. Ad aprire i lavori saranno

Stefania Saccardi, assessore alla salute della Regione Toscana, e Maria Letizia Casani, direttore generale dell'Asl Toscana nord ovest. Durante il convegno, che sarà introdotto da Alessandro Campani, direttore della Zona distretto della Versilia, Marco Giannini, dell'Università di Pisa, presenterà l'osservatorio per le innovazioni manageriali in sanità. Nella sessione mattutina sono poi previsti gli interventi di Luca Ianni (università D'Annunzio di Chieti) su *Innovazioni manageriali, cambiamenti istituzionali e assetti di governance*, e di Simone Lazzini e Luisa Pellegrini (Università di Pisa), su *Dimensione, complessità e strumenti manageriali: quali implicazioni nella prospettiva Hta*. Sarà poi la volta di Massimo Bergamasco (Scuola superiore Sant'Anna di Pisa) che interverrà su "Ambienti virtuali e ospedale del futuro".

Seguirà quindi una tavola rotonda con la partecipazione di Lorenzo Roti, direttore sanitario dell'Asl Toscana nord ovest, Luca Anselmi e Marco Giannini, dell'Università di Pisa. La sessione pomeridiana sarà invece dedicata al confronto tra le diverse esperienze di gestione operativa della sanità, con una tavola rotonda che sarà moderata da Alessandro Iala, direttore dello staff della direzione dell'Asl Toscana nord ovest, e [Carlo Milli](#), direttore amministrativo dell'[Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana](#).



Altro in questa categoria: « [Viola l'obbligo di dimora, 34enne arrestato Ospedali, fondi regionali per miglioramenti strutturali](#) »

## Lascia un commento

Assicurati di inserire (\*) le informazioni necessarie ove indicato.  
Codice HTML non è permesso.

Messaggio \*

scrivi il tuo messaggio qui...



Commercio ambulante ai Comics, scatta l'ordinanza

## LEGGI ANCHE



Ciocco, pilota di rally muore travolto da un camion  
Dicembre 20, 2015



Muore a 16 anni investito in bici da un camion - Foto  
Agosto 03, 2015



Si uccide a coltellate sugli spalti delle Mura. Un altro ferito alla g...  
Agosto 31, 2015



Tamponamento fatale in A11: muore giovane madre  
Giugno 03, 2015



Cerca...

Home / Cronaca / Visualizza articoli per tag: paracadutista

## Ospedali, fondi regionali per miglioramenti strutturali

Venerdì, 04 Ottobre 2019 15:19 [Commenta per primo!](#) [dimensione font](#) - +

Publicato in Cronaca  
Stampa  
Email

Vota questo articolo



(0 Voti)

Etichettato sotto

[ospedali, fondi,](#)  
[miglioramenti strutturali,](#)



Dalla Regione un miliardo e mezzo di investimenti per interventi di adeguamento e miglioramento degli ospedali e delle strutture sanitarie della Toscana. Anche in quelli della provincia di Lucca, per un totale di 444mila euro. Li ha deliberati la giunta, nell'ultima seduta di

martedì scorso, in risposta ai piani degli investimenti per il triennio 2019-2021 presentati da ciascuna azienda e da ciascun ente del Servizio sanitario regionale.

"La Toscana mantiene una posizione al top per quantità e qualità di erogazione dei servizi a livello nazionale - ha detto il presidente **Enrico Rossi** -, grazie al fatto che abbiamo messo in campo ormai da vent'anni un piano di ammodernamento delle strutture non soltanto ospedaliere, ma anche poliambulatori, hospice, centri per le prime cure, per la lungodegenza, che è stato enorme, oltre tre miliardi. Noi pensiamo che sia necessario continuare questo affresco, questa opera, perché la sanità pubblica è un bene assoluto, una conquista irrinunciabile della Toscana e di tutto il Paese, e che avere un'ottima dotazione di ospedali pubblici nuovi e di strumentazione nuova sia il modo migliore per mettere i professionisti in condizione di lavorare. Naturalmente - ricorda Rossi - anche la Toscana ha subito il tetto alla spesa per il personale che è stato in vigore negli ultimi sei anni, e ci auguriamo che, come è stato annunciato, il nuovo governo voglia credere alla possibilità di riportare a un livello adeguato gli organici degli operatori sanitari, medici, infermieri, tecnici".

"Questo è un grande piano di investimenti - è il commento dell'assessore al diritto alla salute **Stefania Saccardi** - Le infrastrutture sono la parte più rilevante della sanità, e gli investimenti non sono solo fonte di spesa, ma motore di sviluppo nella regione. Noi siamo la Regione che sicuramente ha investito di più nella modernizzazione delle strutture sanitarie, e oggi possiamo dire di avere un sistema di strutture e tecnologie di assoluta avanguardia".

Per poter garantire i Livelli essenziali di assistenza (Lea) e un'adeguata qualità dei servizi sanitari a favore degli utenti del sistema sanitario regionale toscano - si dice nella delibera - non si può prescindere dalla disponibilità di strutture sanitarie adeguate e in buono stato di manutenzione, e di apparecchiature sanitarie efficienti e in linea con il progresso tecnologico.

Il piano degli investimenti riguarda non solo quelli da realizzare nel triennio 2019-2021, ma anche, limitatamente ai principali interventi di edilizia ospedaliera inclusi nel documento (ampliamento del nuovo ospedale Cisanello di Pisa, in vista del trasferimento del presidio S. Chiara, realizzazione del nuovo ospedale di Livorno, adeguamento strutturale/impiantistico e ristrutturazione del policlinico Le Scotte di Siena), degli interventi di investimento previsti per le annualità successive.

La cifra complessiva degli investimenti è di 1.506.196.786 euro:



**Commercio ambulante ai Comics, scatta l'ordinanza**

### LEGGI ANCHE



**Ciocco, pilota di rally muore travolto da un camion**  
Dicembre 20, 2015



**Muore a 16 anni investito in bici da un camion - Foto**  
Agosto 03, 2015



**Si uccide a coltellate sugli spalti delle Mura. Un altro ferito alla g...**  
Agosto 31, 2015



**Tamponamento fatale in A11: muore giovane madre**  
Giugno 03, 2015

594.142.577 contributi in conto capitale dallo Stato; 425.658.062 contributi in conto capitale dalla Regione; 354.265.740 mutui; 82.642.460 alienazioni; 49.487.947 altri contributi in conto capitale (comprensivi di eventuale contributo privato). Gli interventi principali riguardano, appunto, l'ampliamento del Cisanello a Pisa, la realizzazione del nuovo ospedale di Livorno, l'adeguamento e la ristrutturazione del policlinico Le Scotte a Siena. Altri interventi di edilizia ospedaliera a Pistoia, Prato, Firenze, Lucca, Viareggio, Arezzo. Praticamente, gli interventi riguardano tutti gli ospedali toscani, ma non solo: Case della Salute, sedi distrettuali, strutture psichiatriche, elisuperfici. Sono lavori di ristrutturazione, manutenzione, adeguamento, efficientamento energetico, bonifica, adeguamento sismico, antincendio.



Altro in questa categoria: « [Innovare nella sanità, convegno con l'Asl Piomba con la Bmw su 8 auto in sosta](#) »

## Lascia un commento

Assicurati di inserire (\*) le informazioni necessarie ove indicato.  
Codice HTML non è permesso.

Messaggio \*

scrivi il tuo messaggio qui...

Nome \*

inserisci il tuo nome...

Email \*

inserisci il tuo indirizzo e-mail...

Digita le due parole che leggi sotto

Invia il commento

[Torna in alto](#)



Una nuova assicurazione auto e moto a un ottimo prezzo e un consulente personale pronto ad aiutarti.  
Fai **un preventivo Quixa.**

## CONTATTI

Per contattarci

## NEWSLETTER

Iscriviti alla nostra newsletter



**IL DRAMMA** PAOLO GHIRRI, 63 ANNI, AVREBBE DOVUTO APRIRE UN CONVEGNO ALL'ENTE CASSA

# Malore in hotel, muore famoso neonatologo

**AVREBBE** dovuto aprire il Convegno regionale della Società italiana di Neonatologia a Firenze, in veste di past president. E poi moderare la prima sessione. Ma non è mai arrivato alla sala del convegno, in corso all'Ente Cassa di Risparmio in via Portinari. E' scomparso improvvisamente, all'età di 63 anni, il professor Paolo Ghirri, direttore dell'Unità operativa di Neonatologia dell'AouP. I colleghi non vedendolo all'avvio dei lavori hanno iniziato ad allarmarsi. Dopo averlo provato a chiamare inutilmente sul cellulare, hanno quindi contattato l'hotel. E' stata un'addetta dell'albergo ad aprire la porta e a trovare il professor Ghirri riverso al computer nella stanza dove era rimasto a dormire per poter raggiungere facilmente la sede del convegno. Una tragedia che ha gettato nello sconforto tutto l'ospedale, il Dipartimento materno-infantile e i colleghi del reparto che lui dirigeva al Santa Chiara, da quando era subentrato al professor Antonio Boldrini, a riposo da circa due anni. «Con Paolo – queste le parole del professor Boldrini – ho perso più che un amico, un fratello. Il fratello che non ho mai avuto e che trovavo in lui».

I colleghi e la direzione dell'AouP lo ricordano come una persona di gran cuore, schiva, estremamente gentile nei modi e modesta nonostante il suo grande valore di medico. Paolo Ghirri si era laureato a Pisa nel 1982 e poi si era specializzato in Pediatria, Neonatologia, Endocrinologia e malattie del ricambio. In servizio nella Neonatologia dell'AouP dapprima come ricercatore e dirigente medico, attualmente come professore associato nel ruolo di direttore. La salma è stata trasferita a medicina legale a Careggi.

**Francesca Bianchi**



**Il professor Paolo Ghirri, primario a Pisa. Aveva 63 anni**



**SANITÀ****Maxi investimento  
da Firenze  
La nostra provincia  
resta esclusa**

**OSPEDALI**, distretti e case della salute: la Regione pronta a investire un miliardo di euro praticamente dappertutto tranne che nella nostra provincia. Massa-Carrara resta ai margini del maxipiano di stanziamenti deliberato dalla giunta fiorentina e pensare che circa un terzo di questi soldi (441 milioni di euro) saranno destinati proprio all'Asl Nord Ovest. «Gli interventi principali – spiegano dalla Regione – riguardano l'ampliamento di Cisanello a Pisa, la realizzazione del nuovo ospedale di Livorno, l'adeguamento e la ristrutturazione del policlinico Le Scotte a Siena. Altri interventi di edilizia ospedaliera a Pistoia, Prato, Firenze, Lucca, Viareggio, Arezzo. Praticamente, gli interventi riguardano tutti gli ospedali toscani, ma non solo: case della salute, sedi distrettuali, strutture psichiatriche, elisuperfici». Non è difficile trovare l'escluso da questo piano e pensare che, per esempio, è di ieri la notizia che basterebbero 500mila euro per completare la casa della salute di Avenza. Una cifra modesta rispetto a un piano di investimenti tanto mastodontico e per la quale «il sindaco è andato a farsi sentire in Regione», come ha spiegato la presidentessa della commissione Sanità Elisa Serponi. Qualcosa forse deve essere andato storto.



**LA TRAGEDIA** IL PROFESSOR PAOLO GHIRRI STRONCATO DA UN MALORE

# Muore in hotel prima del congresso il direttore di neonatologia dell'Aoup

BIANCHI ■ A pagina 4

## Malore in hotel. Muore primario

### Addio al professor Ghirri, direttore di neonatologia dell'Aoup

**AVREBBE** dovuto aprire il Convegno regionale della Società italiana di Neonatologia a Firenze, in veste di past president. E poi moderare la prima sessione. Ma non è mai arrivato alla sala del convegno, in corso all'Ente Cassa di Risparmio in via Portinari. E' scomparso improvvisamente, all'età di 63 anni, il professor Paolo Ghirri, direttore dell'Unità operativa dell'Aoup. I colleghi non vedendi Neonatologia dolo all'avvio dei lavori hanno iniziato ad allarmarsi. Dopo averlo provato a chiamare inutilmente sul cellulare, hanno quindi contattato l'hotel. E' stata un'addetta dell'albergo ad aprire la porta e a trovare il professor Ghirri riverso al computer nella stanza dove era rimasto a dormire per poter raggiungere facilmente la sede del

convegno. Una tragedia che ha gettato nello sconforto tutto l'ospedale, il Dipartimento materno-infantile e i colleghi del reparto che lui dirigeva al Santa Chiara, da quando era subentrato al professor Antonio Boldrini, a riposo da circa due anni. «Con Paolo – queste le parole del professor Boldrini – ho perso più che un amico, un fratello. Il fratello che non ho mai avuto e che trovavo in lui».

**I COLLEGHI** e la direzione dell'Aoup lo ricordano come una persona di gran cuore, schiva, estremamente gentile nei modi e modesta nonostante il suo grande valore di medico. Paolo Ghirri si era laureato a Pisa nel 1982 e poi si era specializzato in Pediatria, Neonatologia, Endocrinologia e malattie del ricambio. In servizio nella Neonatologia dell'Aoup dap-

prima come ricercatore e dirigente medico, attualmente come professore associato nel ruolo di direttore.

**UNA** perdita dolorosa anche per il direttore sanitario dell'Aoup Grazia Luchini, che dirige il Dipartimento materno-infantile e ha lavorato a contatto con lui in questi mesi: «In Paolo ho sempre trovato un interlocutore attento e sensibile. Una persona speciale, d'altri tempi. Dedito alla sua missione con scrupolo, impegno, persona di grande umanità, proprio come deve essere chi si prende cura dei più piccoli». Paolo Ghirri lascia la moglie e due figli, a cui va l'affetto e la solidarietà della Direzione aziendale e di tutto l'ospedale, in questo momento di grande dolore. La salma è stata trasferita a medicina legale a Careggi.

**Francesca Bianchi**

**TRAGEDIA**

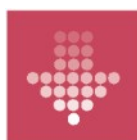
**Avrebbe dovuto aprire  
un convegno a Firenze  
ma non è mai arrivato**

**LUTTO** Paolo Ghirri, direttore dell'unità operativa di neonatologia dell'Aoup, aveva 63 anni

**Focus**

## Importanti esperienze all'estero

**AVEVA** iniziato come ricercatore per poi diventare direttore. Nel suo curriculum anche importanti esperienze all'estero, fra cui un lungo soggiorno alla John Hopkins University di Baltimora (Usa).

**Chi era**

## La laurea a Pisa

Il professor Ghirri si era laureato a Pisa nel 1982 e poi si era specializzato in Pediatria, Neonatologia, Endocrinologia e malattie del ricambio. Nel suo cv anche esperienze all'estero

## La nomina a direttore

In servizio nella Neonatologia dell'Aoup dapprima come ricercatore e dirigente medico, attualmente era professore associato nel ruolo di direttore



**SANITÀ** Il reparto di neonatologia (foto d'archivio)

## Il cordoglio

Commozione e cordoglio in tutto l'ospedale di Pisa, al Dipartimento materno-infantile e i colleghi del reparto che il professor Ghirri dirigeva al Santa Chiara



**CONVEGNO VENERDI' AL TEATRO DI TORRE DEL LAGO****Innovazione gestionale: obiettivo "4.0"  
Strategie e contenuti dell'Osservatorio**

**SI SVOLGERÀ** venerdì 11 ottobre, a partire dalle 9, al Gran Teatro Puccini a Torre del Lago, il convegno "Innovare in sanità: gestione operativa e sanità 4.0". Ad aprire i lavori saranno Stefania Saccardi, assessore alla salute della Regione Toscana, e Maria Letizia Casani, direttore generale dell'Asl Toscana nord ovest. Durante il convegno, che sarà introdotto da Alessandro Campani, direttore della Zona distretto della Versilia, Marco Giannini, dell'Università di Pisa, presenterà l'Osservatorio per le innovazioni manageriali in sanità. Nella sessione mattutina sono poi previsti gli interventi di Luca Ianni (Università "D'Annunzio" di Chieti) su "Innovazioni manageriali, cambiamenti istituzionali e assetti di governance", e di Simone Lazzini e Luisa Pellegrini (Università di Pisa), su "Dimensione, complessità e strumenti manageriali: quali implicazioni nella prospettiva HTA". Sarà poi la volta di Massimo Bergamasco (Scuola superiore Sant'Anna di Pisa) che interverrà su "Ambienti virtuali e ospedale del futuro".

**SEGUIRÀ** quindi una tavola rotonda con la partecipazione di Lorenzo Roti, direttore sanitario dell'Asl Toscana nord ovest, Luca Anselmi e Marco Giannini, dell'Università di Pisa. La sessione pomeridiana sarà invece dedicata al confronto tra le diverse esperienze di gestione operativa della sanità, con una tavola rotonda che sarà moderata da Alessandro Iala, direttore dello staff della Direzione dell'Asl Toscana nord ovest, e Carlo Milli, direttore amministrativo dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana.

**REGIONE L'assessore Saccardi**



# Un miliardo e mezzo per gli ospedali di Livorno, Pisa e Siena

La Regione vara il piano dell'edilizia, previsti interventi e ristrutturazioni anche nelle altre città  
Il governatore Rossi: "Investiamo per tenere alto il livello del servizio"

di Michele Bocci

Soldi per il nuovo monoblocco di Cisanello a Pisa, per il nuovo ospedale di Livorno, per ristrutturare le Scotte a Siena. La Regione ha deliberato il suo piano di investimenti sulle strutture sanitarie per i prossimi anni. La cifra, tra fondi propri, statali e mutui, è di un miliardo e mezzo di euro. Tutte le aziende sanitarie e ospedaliere toscane sono interessate dai finanziamenti, destinati non solo ad ospedali ma anche a case della salute, distretti sanitari, strutture psichiatriche, elisuperfici. I soldi servono anche a ristrutturazioni, manutenzioni, bonifiche, adeguamento sismico.

La giunta ha deliberato gli stanziamenti nella seduta di martedì scorso, specificando gli interventi finanziati in ciascuna azienda. «La Toscana mantiene una posizione al top per quantità e qualità di erogazione del servizio a livello nazionale – commenta il governatore Enrico Rossi – grazie al fatto che abbiamo messo in campo ormai da vent'anni un piano di ammodernamento della strutture non sol-

tanto ospedaliere, ma anche poliambulatori, hospice, centri per le prime cure, per la lungodegenza, che è stato enorme, oltre tre miliardi». Secondo l'assessora alla Salute Stefania Saccardi, «le infrastrutture sono la parte più rilevante della sanità, e gli investimenti non sono solo fonte di spesa, ma motore di sviluppo. Noi siamo la Regione che sicuramente ha investito di più nella modernizzazione delle strutture sanitarie, e oggi possiamo dire di avere un sistema di strutture e tecnologie di assoluta avanguardia».

Le strutture sanitarie di buon livello, mantenute e dotate di apparecchiature moderne sono fondamentali per garantire i Lea, livelli essenziali di assistenza, e anche per dare servizi di buona qualità, è una delle premesse della delibera. Il piano di investimenti riguarda il triennio 2019-2021 ma per quanto riguarda gli interventi di edilizia ospedaliera come quelli di Pisa Livorno e Siena si allunga anche agli anni successivi, che assorbono circa un terzo della cifra totale stanziata, cioè mezzo miliardo di euro. L'azienda a ricevere più

denaro è la Asl Nord-Ovest, quella che comprende l'ospedale di Livorno, dove arriveranno 441 milioni di euro, segue l'azienda ospedaliera pisana con 423 milioni.

A Careggi, tra l'altro, si finanziano l'incremento e il miglioramento del servizio di degenza della Piastra, la chirurgia ambulatoria oculistica al Cto, l'attivazione della cell factory e della biobanca, la ristrutturazione della neurofisiopatologia di San Luca e anche la riorganizzazione degli spazi di accoglienza dello stesso padiglione. Alla clinica medica verrà rifatto il terzo piano con trasferimento degli ambulatori di endocrinologia, centro cefalee e reumatologia. Per la Asl Toscana Centro, i soldi servono anche al restauro del presidio di Borgo Ognissanti. Qui avrà la sua nuova sede l'assessorato alla Salute. Ma i fondi andranno anche ai lavori al presidio di Santa Rosa e a Borgo San Lorenzo, per il nuovo ospedale. Il Meyer, che sta affrontando molti lavori, userà i soldi per il nuovo campus, per la nuova struttura ambulatoriale di Villanova, per l'accoglienza alle famiglie.





▲ **Gli investimenti** Arrivano i soldi per potenziare **l'ospedale di Cisanello** di Pisa



|                  |         |                               |                  |                    |                |                     |       |                           |            |         |
|------------------|---------|-------------------------------|------------------|--------------------|----------------|---------------------|-------|---------------------------|------------|---------|
| HOME             | SIENA   | PROVINCIA                     | TOSCANA          | ECONOMIA E FINANZA | ARTE E CULTURA | EVENTI E SPETTACOLI | SPORT | <b>SALUTE E BENESSERE</b> | UNIVERSITÀ | SERVIZI |
| PALIO E CONTRADE | TURISMO | AGROALIMENTARE-ENOGASTRONOMIA | AMBIENTE-ENERGIA | LAVORO-FORMAZIONE  | AREZZO         | GROSSETO            |       |                           |            |         |

Ultime Notizie <>



## SALUTE E BENESSERE

# Un miliardo e mezzo dalla Regione per interventi in ospedali e strutture sanitarie

Venerdì 04 Ottobre 2019 15:21



*80 milioni di euro destinati all'Asl Toscana sud est e 230 milioni all'Aou Senese*



Dalla Regione un miliardo e mezzo di investimenti per interventi di adeguamento e miglioramento degli ospedali e delle strutture sanitarie della Toscana. Li ha deliberati la giunta, nell'ultima seduta di martedì scorso, in risposta ai piani degli investimenti per il triennio 2019-2021 presentati da ciascuna azienda e da ciascun ente del Servizio sanitario regionale.

"La Toscana mantiene una posizione al top per quantità e qualità di erogazione dei servizi a livello nazionale - ha detto il presidente Enrico Rossi -, grazie al fatto che abbiamo messo in campo ormai da vent'anni un piano di ammodernamento della strutture non soltanto ospedaliere, ma anche poliambulatori, hospice, centri per le prime cure, per la lungodegenza, che è stato enorme, oltre tre miliardi. Noi pensiamo che sia necessario continuare questo affresco, questa opera, perché la sanità pubblica è un bene assoluto, una conquista irrinunciabile della Toscana e di tutto il Paese, e che avere

AOUN

## SOCIAL e SERVIZI





un'ottima dotazione di ospedali pubblici nuovi e di strumentazione nuova sia il modo migliore per mettere i professionisti in condizione di lavorare. Naturalmente - ricorda Rossi - anche la Toscana ha subito il tetto alla spesa per il personale che è stato in vigore negli ultimi sei anni, e ci auguriamo che, come è stato annunciato, il nuovo governo voglia credere alla possibilità di riporate a un livello adeguato gli organici degli operatori sanitari, medici, infermieri, tecnici".

"Questo è un grande piano di investimenti - è il commento dell'assessore al diritto alla salute Stefania Saccardi - Le infrastrutture sono la parte più rilevante della sanità, e gli investimenti non sono solo fonte di spesa, ma motore di sviluppo nella regione. Noi siamo la Regione che sicuramente ha investito di più nella modernizzazione delle strutture sanitarie, e oggi possiamo dire di avere un sistema di strutture e tecnologie di assoluta avanguardia".

Per poter garantire i Livelli essenziali di assistenza (Lea) e un'adeguata qualità dei servizi sanitari a favore degli utenti del SSR toscano - si dice nella delibera - non si può prescindere dalla disponibilità di strutture sanitarie adeguate e in buono stato di manutenzione, e di apparecchiature sanitarie efficienti e in linea con il progresso tecnologico.

Il Piano degli investimenti riguarda non solo quelli da realizzare nel triennio 2019-2021, ma anche, limitatamente ai principali interventi di edilizia ospedaliera inclusi nel documento (ampliamento del nuovo ospedale Cisanello di Pisa, in vista del trasferimento del presidio S. Chiara, realizzazione del nuovo ospedale di Livorno, adeguamento strutturale/impiantistico e ristrutturazione del policlinico Le Scotte di Siena), degli interventi di investimento previsti per le annualità successive.

La cifra complessiva degli investimenti è di 1.506.196.786 euro: 594.142.577 contributi in conto capitale dallo Stato; 425.658.062 contributi in conto capitale dalla Regione; 354.265.740 mutui; 82.642.460 alienazioni; 49.487.947 altri contributi in conto capitale (comprensivi di eventuale contributo privato).

Gli interventi principali riguardano, appunto, l'ampliamento del Cisanello a Pisa, la realizzazione del nuovo ospedale di Livorno, l'adeguamento e la ristrutturazione del policlinico Le Scotte a Siena. Altri interventi di edilizia ospedaliera a Pistoia, Prato, Firenze, Lucca, Viareggio, Arezzo. Praticamente, gli interventi riguardano tutti gli ospedali toscani, ma non solo: Case della Salute, sedi distrettuali, strutture psichiatriche, elisuperfici. Sono lavori di ristrutturazione, manutenzione, adeguamento, efficientamento energetico, bonifica, adeguamento sismico, antincendio.

Relativamente al territorio senese, per l'Azienda Usl Toscana sud est è stato deliberato un finanziamento di 80.046.488 euro, mentre per l'AOU Senese di 229.963.436 euro.

#### ESTRA NOTIZIE

Si è verificato un errore.

Prova a guardare il video su [www.youtube.com](http://www.youtube.com) oppure attiva JavaScript se è disabilitato nel browser.



**estra**  
ECONOMY WEB **LUCE**  
**LA CERTEZZA DEL RISPARMIO**  
ATTIVA ORA



**SIENA FREE**  
QUOTIDIANO ONLINE di Siena e provincia e della Toscana  
Vuoi ricevere GRATUITAMENTE  
le più importanti notizie di Siena e provincia  
sul tuo numero WhatsApp? CLICCA QUI  
sarai sempre aggiornato da SIENA FREE  
**WhatsApp**





SANITÀ

# Ecco i soldi per costruire l'ospedale: 245 milioni

La Regione, come aveva promesso Rossi, ha deliberato il finanziamento per Livorno

I soldi per la costruzione del nuovo ospedale di Livorno ci sono. Li ha deliberati la giunta regionale, nell'ultima seduta in risposta ai piani degli investimenti per il triennio 2019-2021 presentati da ciascuna azienda e da ciascun ente del Servizio sanitario regionale.

Il presidente della Regione Enrico Rossi, dopo anni di polemiche, è stato di parola, rispettando nei tempi e nella sostanza la promessa che aveva fatto ai livornesi nel corso di una intervista alla recente Festa dell'Unità alla Rotonda d'Ardenza: «Il finanziamento è stato deciso e l'ospedale nuovo si farà». E i soldi sono arrivati: sono 245 milioni di euro, 195 per i lavori di costruzione e 50 per quanto riguarda i macchinari.

/A PAG. 13 E IN CRONACA

## Ospedali e reparti, si costruisce: la nuova era del mattone in sanità

La Regione vara una maxi-manovra per realizzare padiglioni e distretti e ristrutturare interi edifici. Un miliardo e mezzo in 5 anni. Via libera agli investimenti per le cittadelle della salute a Livorno e Pisa

**LIVORNO.** A Lucca potranno ampliare il pronto soccorso al San Luca, costruire un nuovo presidio Asl ad Aulla, ristrutturare la sala parto a Pontedera, comprare una nuova endoscopia al Versilia, rifare la dialisi e le sala d'attesa al San Jacopo di Pistoia, ristrutturare reparti, costruire nuovi padiglioni da Firenze a Grosseto, da Massa a Siena. E soprattutto, almeno sulla carta, adesso ci sono i soldi

per completare gli ospedali più discussi e attesi degli ultimi anni: finire la costruzione di Cisanello a Pisa, dove trasferire ciò che resta del Santa Chiara, e realizzare il nuovo ospedale a Livorno. Tutto con il miliardo e mezzo (per l'esattezza 1.506.196.786 euro) contenuto nel pacchetto di investimenti approvato martedì dalla giunta guidata da Enrico Rissi e con cui la Regione si im-

pegna a mettere in pratica un piano *monstre* sull'edilizia per



la sanità toscana.

Sì perché impegnerà Asl e aziende universitarie nei prossimi 5 o 6 anni e sembra aprire una seconda stagione del mattone per cambiare volto alla mappa delle strutture sanitarie in Toscana, con nuove costruzioni, recupero di edifici, ristrutturazioni e acquisto di materiali. Un miliardo verrà erogato alle aziende in questi ultimi mesi del 2019 e nei prossimi due anni. Mezzo miliardo dal 2022 in poi. Quel che è certo è che a fare la parte del leone saranno l'Asl Toscana nord-ovest – dunque l'Aslona che controlla la sanità da Massa a Livorno, da Lucca a Viareggio fino a Piombino –, e poi l'Azienda ospedaliera e universitaria pisana. Alla prima vanno 441,8 milioni, 207 dei quali entro il 2021. Ma metterli a bilancio, ovviamente, ha un significato enorme per Livorno, perché quei soldi sbloccheranno

l'iter per la gara destinata ad assegnare l'appalto (da 265 milioni) per la costruzione dei nuovi padiglioni dell'ospedale. A Cisanello finiscono 423 milioni, di cui 277 entro il 2021. Poi 229 sono destinati alle Scotte di Siena, 120 a Careggi, 171 all'Asl Toscana centro (Firenze, Prato, Pistoia, Empoli), 80 alla Sud-est per Grosseto, Arezzo e il senese, 17 al Meyer, 21 all'Opa di Massa e alle altre strutture della Fondazione Monasterio.

Un piano che contiene anche una sfida. Se gran parte dei fondi vanno alle Asl a fondo perduto in conto capitale, arrivando dalle entrate (594 milioni della Regione, 425 dallo Stato), e 354 verranno rastrellati dai mutui, 82 dovranno essere rastrellati dalle alienazioni, dato che da 10 anni restano da vendere oltre 260 edifici messi sul mercato. «Da vent'anni abbiamo messo in

campo un piano di ammodernamento delle strutture con oltre tre miliardi – dice Rossi – E pensiamo che sia necessario continuare questo affresco» per tenere la «sanità al top» e perché «avere un'ottima dotazione di ospedali pubblici nuovi e di strumentazione nuova sia il modo migliore per mettere i professionisti in condizione di lavorare». Il messaggio arriva ai 50 mila dipendenti che da anni devono fare i conti con tagli e stop al turn over per via delle manovre di austerità. Per questo si appella al governo e al ministro Roberto Speranza, da cui si aspetta un'inversione di rotta sugli organici. «Le infrastrutture – ricorda l'assessore alla sanità Stefania Saccardi – sono la parte più rilevante della sanità, e gli investimenti non sono solo fonte di spesa, ma motore di sviluppo nella regione». –

**Mario Neri**

## Investimenti sulla sanità in Toscana

**1.506.196.786 euro**

dal **2019** fino a dopo il **2022**  
in tutta la regione

**1.026.245.156 euro**

dal **2019** al **2021** in tutta la regione

**864.899.496 euro**

gli investimenti previsti sulla costa della Toscana nord, fra Asl Toscana Nord ovest e **azienda ospedaliero universitaria pisana**

**266.912.701 euro**

investimenti totali programmati per il **2019**

## Immobili e apparecchiature Gli investimenti programmati in Toscana (2019-2022)

| Azienda                          | Importo (€)          |
|----------------------------------|----------------------|
| Asl Toscana Centro               | 171.125.789          |
| Asl Toscana Nord Ovest           | 441.807.126          |
| Asl Toscana Sud Est              | 80.046.488           |
| Az. Osp. Univ. Pisa              | 423.092.370          |
| Az. Osp. Univ. Siena             | 229.963.436          |
| Az. Osp. Univ. Careggi (Fi)      | 110.256.331          |
| Az. Osp. Univ. Meyer (Fi)        | 17.792.630           |
| Fondaz. Monasterio               | 22.986.981           |
| IsPro                            | 662.500              |
| (Ist. Studio prevenzione tumori) |                      |
| Estar (centrale unica acquisti)  | 8.463.135            |
| <b>TOTALE</b>                    | <b>1.506.196.786</b> |

Fonte: Regione Toscana



## ASL E AZIENDE OSPEDALIERE

1 

### Case della salute boom di edifici nell'Asl Centro

**PISTOIA.** L'Asl Toscana centro distribuirà 126 dei suoi 171 milioni per la ristrutturazione dei suoi ospedali, da Firenze a Prato, da Scandicci e Pistoia fino a Empoli. Verrà restaurato l'ospedale vecchio del Ceppo a Pistoia, poi il giardino del Villone Puccini a Pistoia, costruite Case della Salute a Ponte Buggianese, Vinci, Castelfranco, Montespertoli, Montelupo, Limite, Castelfiorentino, Galleno, Gambassi, Fucecchio, Montaione, Cerreto, Empoli, San Miniato, ampliato il pronto soccorso di San Marcello Pistoiese, realizzate nuove sale operatorie a Pescia.

2 

### La Nord ovest ristruttura l'emergenza

**LUCCA.** Per l'Asl Toscana nord ovest 441.807.126 euro. E la gran parte (265 milioni) serviranno alla costruzione dei padiglioni a Livorno. Ma nel piano sono previsti anche gli adeguamenti sismici per gli ospedali della Lunigiana e della Garfagnana, un nuovo distretto a Ponsacco, Piombino, Sasseta, Suvereto, Rosignano e Aulla, un nuovo centro dialisi a Capannori, un Centro Alzheimer a Coreglia, l'ampliamento del pronto soccorso a Lucca, un nuovo padiglione del pronto soccorso a Pontedera, la ristrutturazione del pronto soccorso a Portoferraio e a Piombino.

3 

### Tecnologia 4.0 per i reparti di Cisanello

**PISA.** All'azienda ospedaliera e universitaria di Pisa la Regione destina 423 milioni, 277 in arrivo entro il 2021. Buona parte servirà a completare la costruzione dei padiglioni a Cisanello, dove saranno trasferiti i reparti oggi al Santa Chiara, dal dipartimento della maternità fino alla psichiatria; con 14 milioni saranno acquistati nuovi macchinari e nuove tecnologie, 3,4 milioni serviranno ad adeguare i sistemi informatici, poi si farà un nuovo reparto per chi ha subito lesioni spinali e midollari, un nuovo edificio per la dialisi, una palestra per la riabilitazione.

4 

### A Siena più sale operatorie e laboratori

**SIENA.** Alle Scotte di Siena la Regione invia 49 milioni in tre anni per ristrutturare e rifare padiglioni e reparti, 31 serviranno per l'acquisto di macchinari con tecnologie all'avanguardia dell'ospedale Le Scotte. Verrà ristrutturata, ad esempio, la terapia intensiva, costruita una nuova day surgery e un reparto di chirurgia ambulatoriale per gli interventi che prevedono il ricovero in day hospital, realizzato un reparto di emodinamica ma anche di un nuovo blocco operatorio. Ci sono i soldi per completare anche il nuovo padiglione di anatomia patologica.

5 

### Ambulatori e la biobanca a Careggi

**FIRENZE.** A Careggi 90 milioni dei 110 previsti saranno destinati alla ristrutturazione di padiglioni e reparti e all'adeguamento antincendio e antisismico degli edifici. Così, lavori sono previsti alla Piastra dei servizi per i laboratori di Radiofarmacia, poi ai reparti delle Chirurgie generali, alla chirurgia ambulatoriale oculistica, verrà creata una biobanca al Cubo, creato un edificio multifunzionale dedicato all'oncologia, nuovi ambulatori al padiglione San Luca, l'endocrinologia verrà trasferita a Villa Monnatessa dopo i lavori di ristrutturazione, verrà ristrutturata Villa la Quiete.

6 

### Ad Arezzo un centro per l'autismo

**AREZZO.** Anche fra Grosseto, Arezzo e il Senese molta parte dei finanziamenti è destinato alla realizzazione o ristrutturazione di edifici. L'Asl sud-est ci investirà 51 degli 80 milioni disponibili. Verranno riorganizzati gli ospedali sull'Amiata, a Montepulciano, a Chiusi, un hospice a Siena. Ristrutturazioni sono previste per la ex dialisi, l'anatomia patologica, il centro trasfusionale e i laboratori di farmacia ad Arezzo. E anche qui Case della salute verranno costruite a Terranova, Foiano, Anghiari, Castelfranco. Ad Arezzo verrà realizzato al San Donato un nuovo centro per l'autismo.

**La funzione di incremento-decremento dei caratteri e di attivazione di alto contrasto necessita javascript. Il tuo browser non supporta javascript oppure javascript è stato disabilitato.**



## Azienda Usi Toscana nord ovest

Massa Carrara | Lucca | Versilia | Pisa | Livorno

Regione Toscana



- HOME
- AZIENDA
- SEDI TERRITORIALI
- OSPEDALI
- URP
- NUMERI UTILI
- SERVIZI ONLINE

Sei qui: [Home](#) > [Notizie](#) > [Sanità 4.0: convegno sulle innovazioni manageriali a Torre del Lago](#)

### Sanità 4.0: convegno sulle innovazioni manageriali a Torre del Lago

Versilia

Torre del Lago (LU), 4 ottobre 2019 - Si svolgerà venerdì prossimo, 11 ottobre, a partire dalle ore 9, al teatro della Fondazione Festival Pucciniano a Torre del Lago, il convegno "Innovare in sanità: gestione operativa e sanità 4.0".

Ad aprire i lavori saranno **Stefania Saccardi**, assessore alla salute della Regione Toscana, e **Maria Letizia Casani**, direttore generale dell'Azienda USL Toscana nord ovest.

Durante il convegno, che sarà introdotto da **Alessandro Campani**, direttore della Zona distretto della Versilia, **Marco Giannini**, dell'Università di Pisa, presenterà l'Osservatorio per le innovazioni manageriali in sanità. Nella sessione mattutina sono poi previsti gli interventi di **Luca Ianni** (Università "D'Annunzio" di Chieti) su "Innovazioni manageriali, cambiamenti istituzionali e assetti di governance", e di **Simone Lazzini** e **Luisa Pellegrini** (Università di Pisa), su "Dimensione, complessità e strumenti manageriali: quali implicazioni nella prospettiva HTA". Sarà poi la volta di **Massimo Bergamasco** (Scuola superiore Sant'Anna di Pisa) che interverrà su "Ambienti virtuali e ospedale del futuro".

Seguirà quindi una tavola rotonda con la partecipazione di **Lorenzo Roti**, direttore sanitario dell'Azienda USL Toscana nord ovest, **Luca Anselmi** e **Marco Giannini**, dell'Università di Pisa.

La sessione pomeridiana sarà invece dedicata al confronto tra le diverse esperienze di gestione operativa della sanità, con una tavola rotonda che sarà moderata da **Alessandro Iala**, direttore dello staff della Direzione dell'Azienda USL Toscana nord ovest, e **Carlo Milli**, direttore amministrativo dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana. (dp)

In allegato il programma del convegno

Like 0 Twitter

Attachments:

Innovare in Sanità - Programma [Pdf] 1935 kB



Percorsi Assistenziali



Promozione alla salute



Progetti aziendali

Amministrazione trasparente Albo pretorio Bandi e concorsi Igea

Note legali Elenco siti tematici Privacy Credits Accessibilità Mappa del sito

Azienda Usi Toscana Nord Ovest - Sede legale via A. Cocchi, 7/9 - 56124 Pisa - P.I. e C.F.: 02198590503 - Pec: [direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it](mailto:direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it)





Versiliatoday.it / Cronaca Viareggio / Sanità 4.0: convegno sulle innovazioni manageriali a Torre del Lago



## Sanità 4.0: convegno sulle innovazioni manageriali a Torre del Lago

f facebook

Twitter

Si svolgerà venerdì prossimo, 11 ottobre, a partire dalle ore 9, al teatro della Fondazione Festival Pucciniano a Torre del Lago, il convegno "Innovare in sanità: gestione operativa e sanità 4.0".

Ad aprire i lavori saranno **Stefania Saccardi**, assessore alla salute della Regione Toscana, e **Maria Letizia Casani**, direttore generale dell'Azienda USL Toscana nord ovest.

Durante il convegno, che sarà introdotto da **Alessandro Campani**, direttore della Zona distretto della Versilia, **Marco Giannini**, dell'Università di Pisa, presenterà l'Osservatorio per le innovazioni manageriali in sanità. Nella sessione mattutina sono poi previsti gli interventi di **Luca Ianni** (Università "D'Annunzio" di Chieti) su "Innovazioni manageriali, cambiamenti istituzionali e assetti di governance", e di **Simone Lazzini** e **Luisa Pellegrini** (Università di Pisa), su "Dimensione, complessità e strumenti manageriali: quali implicazioni nella prospettiva HTA". Sarà poi la volta di **Massimo Bergamasco** (Scuola superiore Sant'Anna di Pisa) che interverrà su "Ambienti virtuali e ospedale del futuro".

Seguirà quindi una tavola rotonda con la partecipazione di **Lorenzo Roti**, direttore sanitario dell'Azienda USL Toscana nord ovest, **Luca Anselmi** e **Marco Giannini**, dell'Università di Pisa.

La sessione pomeridiana sarà invece dedicata al confronto tra le diverse esperienze di gestione operativa della sanità, con una tavola rotonda che sarà moderata da **Alessandro Iala**, direttore dello staff della Direzione dell'Azienda USL Toscana nord ovest, e **Carlo Milli**, direttore amministrativo dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Pisana.

© AGGIORNATO IL: 04-10-2019 15:09

VERSILIATODAY REDAZIONE

### LEGGI ANCHE...



**CRONACA VIAREGGIO**  
Corso di cinese anche a Viareggio



**CRONACA VIAREGGIO**  
Il premio "In te son nato" alle scrittrici Maria Teresa Landi e[...]



**CRONACA VIAREGGIO**  
Cadavere alla ex Salov, la macabra scoperta ieri sera



**CRONACA VIAREGGIO**  
Il laghetto dei cigni affidato a I Care, delibera di giunta approvata



**CRONACA VIAREGGIO**  
Il sindaco di Viareggio incontra il comandante della Capitaneria e il direttore[...]

### FACEBOOK

Versiliatoday

IL SINDACATO NURSIND

## «Infermieri dimenticati nell'intesa raggiunta per l'emergenza del 118»

PISA. «Si tratta di un'intesa che mette ancora una volta in risalto come nel sistema sanitario esistano figli e figliastri. E i figliastri sono sempre gli infermieri». **Daniele Carbocci**, segretario del Nursind infermieri Pisa e membro della direzione nazionale, liquida così l'accordo siglato la scorsa settimana tra l'Azienda Toscana nord ovest, il sindacato medici italiani e altre sigle sindacali per l'emergenza 118.

Il sindacato ricorda la genesi delle trattative, «a colpi di minacce tra i medici convenzionati, intenzionati a ritirare la propria disponibilità a coprire i turni di emergenza, e l'azienda, che intimava il ricorso ad ogni "autorità" a tutela del servizio», fino al punto di caduta «con la decisione aziendale di aumentare il compenso per i medici in convenzione».

Di qui il disappunto del Nursind che rimarca come proprio i medici in convenzione costino «non poco ad un sistema che dovrebbe prevederli tutti contrattualizzati nel sistema sanitario nazionale». Il sindacato, sostiene che «seppure il loro impiego non sia illegittimo, in presenza di un accordo regionale ad hoc, la via maestra dovrebbe essere quella di procedere all'assunzione in pianta stabile di medici da assegnare al sistema di emergenza territoriale. Ma l'Azienda Toscana Nord Ovest non pare

stranirsi se, tra l'altro, consente anche che i medici in convenzione sfiorino le 160 ore mensili previste ben oltre la soglia delle 210, fino a toccare quota 370. Una dinamica che ha i suoi costi: almeno 60 euro all'ora, contro i 10 euro al giorno richiesti dagli infermieri».

Carbocci insiste: «Per garantire un vero servizio ai cittadini non si può più prescindere dalla necessità di aumentare il personale infermieristico in servizio e di riconoscere alla categoria che opera nel 118 un incentivo economico, (non più di dieci euro giornalieri, appunto) per la guida dell'auto medica». Al di là del fatto che, spiega ancora il sindacalista, «non solo fare l'autista non rientra nei compiti professionali della categoria, esiste, non a caso, una figura dedicata al ruolo che è quella dell'autista soccorritore, ma ci sono pure dei rischi seri per la collettività che non vanno tralasciati, come affidarsi a conducenti di ambulanze senza corsi di guida sicura. Per tacere dell'assenza di patenti di servizio che innalzano le possibilità per gli infermieri di vedersi decurtare punti dalla patente».

«Le nostre richieste – conclude il Nursind – sono state tutte respinte dall'Azienda Toscana nord ovest che evidentemente ha trovato più "conveniente" aumentare il compenso dei medici convenzionati». —



SANITÀ

## Medici di famiglia due nuovi ingressi

**PISA.** La dottoressa **Irene Pellegrini Filippeschi** a partire da lunedì sarà iscritta negli elenchi di pediatria di libera dell'ambito territoriale Pontedera Ponsacco, mentre contestualmente cesserà l'incarico della dottoressa **Roberta De Tata**. Tra i medici di famiglia nell'ambito territoriale Pisa è stata disposta l'iscrizione a partire da giovedì 10 ottobre del dottor **Tommaso Cipolli** e la cancellazione da martedì 15 ottobre della dottoressa **Lorenza Fanciulli**.

Gli interessati possono iscriversi nelle liste di assistiti direttamente dal proprio computer o dai dispositivi mobili come smartphone e tablet senza la necessità di recarsi allo sportello azzerando quindi le file e con la massima libertà di orario. Al servizio on line si può accedere via web collegandosi al portale Open Toscana con computer, tablet e smartphone; con la app SmartSST di Regione Toscana per smartphone e tablet scaricabile su Play Store o Apple Store; al totem PuntoSI disponibili presso le Aziende sanitarie. —

BY NC ND ALCUNI DIRITTI RISERVATI



NOVITÀ NELL'AMBITO "PONTERA PONSACCO"

## Pediatre, lascia De Tata ecco Pellegrini Filippeschi

**PONSACCO.** La dottoressa **Irene Pellegrini Filippeschi** a partire da lunedì 7 ottobre sarà iscritta negli elenchi di pediatra di libera dell'ambito territoriale Pontedera Ponsacco, mentre contestualmente cesserà l'incarico della dottoressa **Roberta De Tata**. Lo spiega l'Asl Toscana Nord Ovest, che aggiunge: «Tra i medici di famiglia nell'ambito territoriale Pisa è stata disposta l'iscrizione a partire da giovedì 10 ottobre del dottor **Tommaso Cipolli** e la cancellazione da martedì 15 ottobre della dottoressa **Lorenza Fanciulli**». Gli interessati possono iscriversi nelle liste di assistiti direttamente dal proprio computer o dai dispositivi mobili come smartphone e tablet, senza la necessità di recarsi fisicamente allo sportello azzerando quindi le file e con la massima libertà di orario.

Al servizio on line si può accedere tramite: web, collegandosi al portale Open Toscana con computer, tablet e smartphone; App SmartSst di Regione Toscana per smartphone e tablet scaricabile su Play Store o Apple Store; Totem PuntoSI disponibili presso le Aziende sanitarie.

Il portale Open Toscana, permette l'accesso alla funzionalità di scelta del medico, alla sezione "Servizi Toscana" e quindi "Salute", utilizzando, per autenticarsi, il sistema di identità digitale Spid oppure, se si è in possesso di lettore di smart card tramite la tessera sanitaria e il pin rilasciato al momento della attivazione.

In alternativa sarà necessario rivolgersi nelle sedi distrettuali agli sportelli che si occupano del servizio di anagrafica. —





**L'EVENTO** MEDICI E PROGRAMMATORI INSIEME PER SVILUPPARE NUOVE SOLUZIONI

# Malattie rare, maratona 2.0 per la ricerca

DAL 10 all'11 ottobre, in occasione del Forum sistema salute, alla Stazione Leopolda si svolgerà la terza edizione del Rare disease hackathon, evento live durante il quale sviluppatori di software, giovani designer, programmatori grafici, ma anche associazioni pazienti e medici lavoreranno insieme per ideare soluzioni tecnologiche e digitali innovative al servizio dei pazienti affetti da malattie rare. Sono considerate tali quelle patologie che colpiscono lo 0,05% della popolazione. Ne sono già state identificate oltre 7mila, per un totale di più di 300 milioni di persone colpite in tutto il mondo. La diagnosi, indispensabile per la sopravvivenza e la qualità della vita del paziente, è cruciale, ma troppo spesso arriva in ritardo: in media si impiegano dai cinque ai dieci anni. I partecipanti al Rare disease hackathon avranno quindi la missione di creare nuovi strumenti per identificare le sintomatologie e arrivare a individuare la patologia in tempi più rapidi. Ma anche per migliorare la mobilità, il lavoro, l'accesso alla scuola, l'organizzazione delle associazioni di pazienti e la gestione della malattia attraverso strumenti digitali realmente user friendly.

Il 10 ottobre, alle 13, un talk show, condotto dal giornalista Luca Telese, illustrerà ai partecipanti le esigenze e i bisogni in attesa risposte. Interverranno: Guido De Barros (presidente Forum delle Associazioni toscane Malattie Rare), Vito Colella (Regional Access Lead, Shire-Takeda), Marco Domenico Santambrogio (professore associato Politecnico di Milano, direttore NEC-STLab) e Gianluca Postiglione (direttore generale Soresa). Successivamente si formeranno i gruppi di lavoro che andranno avanti fino alle 18 e per tutta la mattinata del giorno successivo. Alle 14 dell'11 ottobre, avverrà la presentazione dei progetti davanti a una giuria di cinque membri tra esperti in It, Malattie Rare ed Economia Sanitaria, oltre ai rappresentanti delle associazioni Pazienti. Il vincitore verrà annunciato alle 15 e riceverà un premio di 5mila. Consegneranno il riconoscimento Rita Cataldo (amministratore delegato di Takeda Italia) ed Eugenio Giani, presidente del Consiglio regionale della Toscana.



La terza edizione del Rare disease hackathon si svolgerà alla leopolda il 10 e 11 ottobre



## VISITA AL SAN GIUSEPPE

# I medici scozzesi studiano il modello ospedale territorio

**EMPOLI.** La delegazione del National Health Service (Nhs), il sistema sanitario pubblico scozzese, ospite della Regione Toscana a Firenze dallo scorso 3 ottobre, ha fatto visita all'Agenzia di collegamento ospedale territorio (Acot) dell'ospedale San Giuseppe di Empoli. Sebbene l'Acot si trovi nell'ospedale di riferimento, è guidata dalla zona distretto e per questo ad accogliere i delegati del Ministero, insieme a **Ersilia Sini-sgalli**, medico della direzione del presidio e a **Massimo Giral-di**, coordinatore Acot presente con tutto il personale, c'erano anche il direttore della Società della Salute Empolese Valdelsa, **Franco Do-ni**, e il coordinatore sanitario di zona, **Piero Salvadori**.

Se l'Acot è lo strumento operativo per governare un percorso di dimissioni per le persone che hanno particolari fragilità dall'ospedale al territorio, compito dell'area distrettuale è la supervisione di tutta la continuità tra l'ospedale e i servizi integrati sul territorio per garantire al paziente dimesso la continuità delle cure attraverso attività multidisciplinari di team professionali (medico generi-

co, infermiera, assistente sociale, terapeuta della riabilitazione con il coordinamento e la direzione di un responsabile). Tra le varie Acot della Toscana, l'Acot di Empoli è stata scelta per la visita studio (organizzata dal Presidio affari europei e internazionali della Regione) per gli ottimi risultati riportati nel progetto regionale finanziato con fondi FSE (Fondo sociale Europeo) per erogare voucher finalizzati a favorire le dimissioni ospedaliere. Sono stati proposti 830 buoni servizio per un finanziamento di 540.341 euro assegnati alla SdS Empoli Valdarno Valdelsa. Di questi voucher 795 sono andati a buon fine, 35 non sono stati utilizzati per decesso o rinuncia.

Nel 2018 quando è iniziata l'attività dell'Acot di Empoli, l'Agenzia aveva ricevuto complessivamente 1.490 segnalazioni in maggior parte riguardanti gli ultra65enni, soprattutto in area medica, ortopedica e traumatologica. Le patologie di tipo respiratorio, insieme alle neoplasie e all'ictus, rappresentano le seconde cause più frequenti di ricovero nei pazienti che giungono all'Acot. -



# Medico intascava soldi per visite finte «Radiato dall'ordine». Lui si oppone

**MONTECATINI-TERME** (bm9) Ve lo ricordate il medico smascherato dalle Iene mentre prescriveva finte visite, che poi non realizzava (anche ad ecografo spento) e per le quali però intascava soldi veri?

Bene, sette mesi dopo quella trasmissione televisiva, con il popolare **Giulio Golia** che «colse sul fatto» il medico di Montecatini, ma con studio a Prato, grazie anche ad attrici che si finsero pazienti per riprendere con le telecamere i fattacci, il dottore è stato radiato dall'ordine dei medici di Pistoia.

Una storia ormai balzata ai (dis)onori della cronaca nazionale, quella del 68enne **Vieri Riccioni**, termale ma con studio a Prato in via Pistoiese.

Le telecamere nascoste lo colsero proprio nel suo ambulatorio. Gravissime le accuse e le circostanze dalle quali provò anche a giustificarsi proprio nei servizi di Italia 1. Il medico fu ripreso mentre eseguiva esami senza rilasciare referti e incassando addirittura in nero 60 euro: una evasione bella e buona, oltre modo vietata ai medici di base, convenzionati con l'azienda sanitaria.

A giugno l'Asl pratese lo aveva già sostituito con un altro medico nel suo studio, dando già una prima e chiara indicazione sul futuro di Riccioni. In questi giorni poi l'Ordine dei medici di Pistoia, presieduto dal dottor **Bepino Montalti**, a seguito anche della denuncia penale alla Procura di Prato, ci ha mes-

so sopra il carico. «Lo avevamo già chiamato in causa per dare spiegazioni e giustificazioni sul suo operato appena il caso divenne pubblico - è la versione dell'ordine pistoiese - che sono state tutte messe agli atti per un primo giudizio da parte nostra. Il Consiglio ha appurato nuove cose, rispetto a quelle mostrate dai servizi televisivi e da lì ha tratto le sue conclusioni».

Comportamenti che certo screditano una professione fondamentale quale quella medica e che hanno portato l'Ordine a esprimersi per la radiazione, anche se va specificato che la faccenda non è affatto conclusa. «Sembra chiaro che abbia proposto nella sua attività medica diversi esami a pagamento ma di fatto inutili, come tamponi faringei ma anche elettrocardiogrammi con improbabili referti «a voce» ed ecografie inesistenti».

Quello espresso dall'Ordine dei medici di Pistoia è comunque un giudizio di primo grado, puramente deontologico, ma adesso tutto passa nella mani della commissione del Ministero della Sanità che rappresenta di fatto il secondo grado di giudizio.

Riccioni intanto si è opposto alla decisione dell'Ordine tramite il proprio avvocato e adesso non resta che attendere le conclusioni da parte del Ministero.

Esiste anche un terzo grado di giudizio (Tribunale di Prato): una vicenda su cui ci sarà ancora da discutere.

© RIPRODUZIONE RISERVATA



**SU ITALIA 1** Il medico montecatinese intervistato a Prato da Giulio Golia





## PRATO Il direttore del Dipartimento di oncologia presso l'ospedale di Prato

# Premiato Di Leo a Barcellona

**PRATO** (ces) Il dottor **Angelo Di Leo** responsabile del centro oncologico di altissimo livello ha ricevuto a Barcellona il premio alla carriera da parte dell'Esmu, la società europea di oncologia medica, per aver contribuito in modo significativo allo sviluppo di terapie personalizzate per il tumore al seno. Angelo Di Leo ha cinquantasei anni, palermitano di nascita, ormai pratese d'azione, in quanto arrivò nel 2003 proveniente da Bruxelles. Da allora, ricopre la carica di direttore dell'Unità Operativa di Oncologia Medica "Sandro Pitigliani" e direttore del Dipartimento di Oncologia presso l'Ospedale "Santo Stefano".

# ORGOGLIOSO DI LAVORARE CON GIOVANI ONCOLOGI

**PRATO** (fg1) «Grazie alle tante iniziative di beneficenza siamo riusciti a realizzare a Prato un centro oncologico di altissimo livello. Ma se è arrivato a questi standard di eccellenza, il merito è del dottor **Angelo Di Leo**. Anche perché con il suo lavoro in tutto il globo è riuscito a portare qui alcuni dei migliori professionisti del settore. Ho visto in questi anni arrivare in città pazienti provenienti da tutto il mondo per un consulto. E credo che basti già questo a tracciare un quadro sulla sua competenza e sulla sua professionalità». Bastano forse le parole di **Giovannella Pitigliani**, presidente della Fondazione Sandro Pitigliani, pronunciate lo scorso 2 ottobre durante la presentazione del progetto di beneficenza "Prato Città per la vita" per descrivere il dottor Angelo Di Leo. Che pochi giorni fa ha ricevuto a Barcellona il Premio alla carriera da parte dell'Esmo, ovvero la Società europea di oncologia medica. La motivazione? «Aver contribuito in modo significativo allo sviluppo di terapie personalizzate per il tumore al seno». Perché Di Leo ha cinquantasei anni, ma è sulla breccia da una vita. Palermitano di nascita, ormai pratese d'azione, in quanto arrivò nel 2003 proveniente da Bruxelles. Da allora, ricopre la carica di direttore dell'Unità Operativa di Oncologia Medica "Sandro Pitigliani" e direttore del Dipartimento di Oncologia presso l'Ospedale "Santo Stefano". Si è fatto un nome nel campo principale della ricerca sul carcinoma della mammella: in questo settore è stato coinvolto nella coordinazione di molte sperimentazioni internazionali di fase III, con lo scopo di valutare l'efficacia di nuovi farmaci. Ed è da tempo fra i massimi

esperti in materia, a coronamento di una lunga carriera "folgorata" dall'incontro con **Umberto Veronesi**. «Studiavo Medicina a Palermo e avevo poco più di vent'anni quando mia madre si ammalò di tumore al seno - ricorda - la portammo all'Istituto Tumori di Milano, diretto da Veronesi. Riuscì a guarire. E io capii quale sarebbe stata la mia strada». E il premio ritirato in Catalogna lo certifica ampiamente. «E' un grande onore ricevere un riconoscimento prestigioso da una società globale come è l'Esmo. Credo di aver raggiunto due grandi risultati nel mio lavoro - spiega Di Leo - il primo è quello di aver creato, dal nulla, una struttura come quella di Prato, dove i pazienti vengono oggi per essere curati dimostrando una grande fiducia nei nostri programmi. Il secondo, non meno importante è che ho avuto l'opportunità di lavorare e far crescere una squadra di giovani oncologi e ricercatori estremamente qualificati, che stanno dando un contributo essenziale. Mi fido di loro e sono davvero orgoglioso e felice di poter affermare che il nostro programma continuerà con successo in futuro. Anche quando, un giorno, io non ci sarò più».

**Giovanni Fiorentino**





# TOP&FLOP



**ANGELO DI LEO**  
Professore

*Up*



Professore questa settimana il nostro Up spetta a lei per il suo grande valore professionale. Lei a Prato è riuscito a creare un'eccellenza nel campo dell'oncologia e questo è davvero molto importante. Sta portando avanti un grande lavoro con tutto il suo staff e gliene siamo veramente riconoscenti.



**STIMATO** Il professor Angelo Di Leo che ha ricevuto il premio alla carriera da parte di Esmo in Spagna

# IL CAPOGRUPPO DI FORZA ITALIA E' determinato a ricolmare la questione del punto di emergenza territoriale presente a Campi

## «Il medico del 118 deve essere assolutamente reintegrato»

**CAMPI BISENZIO** (ces)

Quanto sta avvenendo ai danni di Campi Bisenzio è inaccettabile. Se il medico non verrà immediatamente reintegrato, siamo pronti a chiedere un Consiglio comunale straordinario monotematico sul tema, convocando per l'occasione l'assessore regionale alla Sanità **Stefania Saccardi**. Tutto questo non è che il risultato dell'inerzia e della ridotta incisività dell'amministrazione comunale campigiana, ampiamente inadeguata a tutelare gli interessi della nostra Comunità.

Non usa mezzi termini **Paolo Gandola**, capogruppo di Forza Italia che torna così ad occuparsi della questione del punto di emergenza territoriale presente a Campi Bisenzio. Nei giorni scorsi, ricostruisce Gandola, l'assessore Ricci ha risposto alla nostra interrogazione affermando che da giugno a settembre l'ambulanza medicalizzata è rimasta inoperativa per l'assenza del medico per 30 turni (ciascuno di 12 ore): 1 a giugno, 19 a Luglio e 10 ad agosto.

Si tratta dunque di 360 ore di stop.

Oltre a questo, l'assessore, racconta Gandola, ha informato che non è intenzione dell'amministrazione richiedere alla Regione Toscana di spostare il punto territoriale di emergenza presso la Frattellanza popolare di San Donnino, mentre ha confermato di aver già chiesto alla Regione di spostare il pet presso la futura casa della salute della quale ancora deve essere messa la prima pietra. In tale edificio, secondo quanto espresso dall'amministrazione, oltre agli ambulatori, si vorrebbe prevedere la farmacia aperta h24, i medici per la continuità assistenziale, l'emergenza urgenza con la postazione del Pet e la guardia medica.

Infine, per quanto attiene alle ripetute assenze del medico, l'assessore ha auspicato l'assunzione di decisioni definitive pur se sperimentali stante anche il fatto che la

professione infermieristica è mutata nel tempo e oggi hanno maggiori competenze. Appena pochi giorni dopo tale espressione, attacca Gandola, da martedì 1 ottobre, il Pet di Campi ha subito un ulteriore cambiamento radicale che è ipotizzabile perduri fino alla fine dell'anno. L'azienda 118 ha infatti previsto che, stante la cronica carenza di medici, tutti i giorni, nel turno dalle 20 alle 8 non sarà più previsto il medico ma unicamente un infermiere.

La soluzione, da quanto si apprende, è stata individuata per non determinare uno scoperto di dieci giorni su trentuno del medico presso la postazione campigiana del Pet. Una soluzione che ci preoccupa.

Campi Bisenzio, come sempre, purtroppo, continua ad essere considerata l'ultima provincia dell'impero, commenta Gandola. Non c'è dubbio che la presenza dell'infermiere sia certamente una soluzione più positiva rispetto a lasciare del tutto inoperativa l'ambulanza medica-

lizzata, ma questo sviluppo adottato di fatto contribuisce a

smantellare il nostro punto territoriale di emergenza e, in assenza di una netta ed as-

soluta presa di posizione dell'amministrazione, di tutto il consiglio comunale, nonché delle associazioni di volontariato interessate, fa presagire nefasti sviluppi per i prossimi mesi.

Forza Italia continua, pertanto, a manifestare la netta contrarietà sulla demedicalizzazione selvaggia in atto che diminuisce drasticamente le possibilità di sopravvivenza dei pazienti critici che attivano il sistema dell'emergenza e mette a rischio la sicurezza degli oltre 46.000 cittadini di cui oltre 5000 ultrasessantenni residenti a Campi, soprattutto per le patologie tempo dipendenti come l'ictus, l'infarto e il trauma maggiore.

A fronte di tutte queste difficoltà, oggettive e riscontrabili da chiunque, è intollerabile la posizione di inerzia dell'amministrazione comunale.

Corre l'obbligo di sottolineare, conclude Gandola, che solo la figura del che il medico è l'unico legalmente e deontologicamente autorizzato a fare diagnosi e terapie.

Se entro i prossimi giorni non saranno adottati immediati correttivi, presenteremo una richiesta di consiglio comunale straordinario monotematico sul tema del mantenimento del punto medicalizzato chiedendo che allo stesso sia convocata anche l'assessore Regionale alla sanità Saccardi.





Il capogruppo di Forza Italia Paolo Gandola

# Roma pensa al ticket a fasce Ma in Toscana ha funzionato?

Il ministro Speranza vuole estenderlo a tutte le regioni. Qui è stato introdotto otto anni fa

Il neo ministro alla sanità Roberto Speranza ha annunciato che i ticket uguali per tutti spariranno ed arriveranno quelli scaglionati in base al reddito, il modello insomma che la Toscana ha adottato dal 2011. Un provvedimento che fu varato per fare in parte fronte ai tagli statali scegliendo di non far pagare a tutti 10 euro in più, come deciso dall'esecutivo, ma di varare 4 fasce di reddito, con pagamenti differenziati, in modo da ottenere lo stesso introito, 62 milioni, ma facendo pagare meno a chi ha redditi bassi e di più a chi li ha alti.

Ora il governo, come prefigurato nel documento di aggiornamento della finanziaria appena approvato, pensa alla totale eliminazione del super ticket ed a ticket ordinari differenziati in base al reddito, fermo restando le esenzioni per patologie, secondo il modello toscano. «Il ticket differenziato — spiegano dall'assessorato regionale alla sanità — è stato introdotto nel 2011, per un budget teorico di 62 milioni di euro calcolato per la Toscana dal governo in base ai 6,2 milioni di ricette non esenti da ticket e al ticket fisso di 10 euro che noi non abbiamo applicato. Poi l'anno successivo è stato introdotto il contributo di 10 euro per la digitalizzazione, tolto questo mese di aprile e che farà risparmiare ai toscani 18 milioni di euro. Il ticket differenziato ha richiesto un paio di anni di rodaggio, sia per dare l'informazione a tutti, sia per le autocertificazioni ed è pensabile che ciò si ripeta nelle altre regioni se il governo varerà i ticket diversi per reddito». Le fasce Isee sono quattro (da 0 a 36.151 euro; 36.151-70.000; 70.000-100.000, oltre 100.000 euro) con un ticket che può arrivare ad un massimo di 68 euro a ricetta sopra i 100 mila euro. La Regione stava valu-

tando se dividere la fascia centrale in due fasce, 36-50.000 euro e 50-70.000 euro per garantire una maggiore equità fiscale, ma si è fermata in attesa della riforma governativa.

Nel 2018 dai ticket differenziati la Regione ha incassato 54 milioni, cui si aggiungono 100 milioni dal ticket ordinario e gli esenti dal ticket differenziato sono l'81%. Il ticket, ancorché differenziato, ha avuto un effetto secondario non banale: «Una parte di utenti che doveva fare analisi di laboratorio si è spostato verso il privato, più conveniente rispetto a ticket che sommando due o tre ricette potevano arrivare ad oltre 100 euro — dicono dagli uffici dell'assessorato — e così da 60 milioni di prestazione l'anno siamo passati a circa 40 milioni. Nessun esame in meno invece per la specialistica».

«La rimodulazione dei ticket sulle prestazioni sanitarie è centrale per garantire l'universalità del sistema sanitario e la proposta del governo è più che condivisibile. In Toscana ci siamo già mossi da tempo e tra le altre cose sono esenti dal pagamento delle prestazioni specialistiche ambulatoriali i disoccupati, chi è in cassa integrazione o in mobilità, e i loro familiari a carico — spiega il presidente della Regione, Enrico Rossi — In tutto il Paese il servizio sanitario pubblico in questi anni si è però molto indebolito: la scure dei tagli che si è abbattuta è stata pesantissima. La rimodulazione dei ticket prendendo ad esempio la Toscana è un primo passo molto importante per invertire la rotta. Ma decisive — aggiunge Rossi — saranno anche le altre scelte: occorrono certezze e garanzie sulle risorse e sullo stop ai tagli. Ci aspettiamo dal governo queste rassicurazioni».

**Mauro Bonciani**





54

milioni

Ricavi del 2018 in Toscana dal ticket differenziato

4

fasce Isee

Gli scaglioni attraverso cui è calcolato il costo del ticket

20

milioni

I ricavi in meno sugli esami da laboratorio con il sistema del ticket a fasce

## La vicenda

● Nel 2011 invece del superticket la Regione ha varato quello a quattro fasce di reddito, proporzionate al reddito familiare fiscale o all'Isee: da 0 a 36.000 annui (esenti), da 36.000 a 70.000, da 70.000 a 100.000, oltre i 100.000 i toscani esenti al ticket aggiuntivo sono circa l'81 %



**Franco Alajmo**  
coordinatore per l'area Toscana Centro del Tribunale per i diritti del malato di Cittadinanza Attiva onlus

## Fronte pazienti

# «È riuscito a contenere la fuga verso i privati»

«Finalmente. Il governo arriva all'abolizione del superticket dopo anni di battaglie da parte di Cittadinanza Attiva, comprese tante raccolte di firme, abbiamo raggiunto l'obiettivo anche a livello nazionale, dopo esserci riusciti in Regione. E il modello adottato, quello toscano, a noi sembra il più equo». Franco Alajmo è il coordinatore per l'area Toscana Centro del Tribunale per i diritti del malato di Cittadinanza Attiva Toscana onlus. E tesse le lodi del ticket scaglionato in base al reddito Isee, con l'esenzione per i redditi bassi. «I ticket sono potenzialmente pericolosi, perché rischiano di spingere le persone meno abbienti a non curarsi, a metterle ai margini del sistema sanitario — prosegue — Però bisogna anche essere realisti e riconoscere che la nostra sanità, per

quanto ancora tra le migliori al mondo, è sottofinanziata e ha bisogno in qualche modo di trovare risorse. Per questo credo che un ticket scaglionato sul reddito, che per una prestazione impone il pagamento di una quota a chi se lo può permettere, sia il male minore». Non c'è il rischio che il ticket spinga le persone a reddito medio-alto verso la sanità privata? «Chi se lo può permettere, si rivolge al privato a prescindere dal ticket, perché ci sono tempi d'attesa molto più bassi, anche se a volte il privato non è all'altezza del pubblico», risponde Alajmo. Che aggiunge: «La decisione del governo è buona anche perché finalmente si sceglie un modello: nella sanità italiana, uno dei problemi è che ognuno fa a modo suo».

G.G.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

## Fronte medici

# «Ma i tanti esami inutili non sono stati ridotti»



**Carlo Palermo**  
segretario nazionale di Anaa, il principale sindacato italiano dei medici

«L'abolizione del superticket è un fatto positivo, ormai era diventato un mezzo per finanziare il sistema sanitario, aveva perso la sua funzione originale. Ma la scelta del governo di puntare sull'esempio toscano, col ticket scaglionato per reddito, è comunque sbagliata, perché anche questo modello non raggiunge l'obiettivo di evitare che un paziente richieda prestazioni non appropriate». A dirlo è Carlo Palermo, segretario nazionale di Anaa, il principale sindacato dei medici, che spiega che «un ticket basso, ma per tutti, servirebbe a diminuire l'accesso improprio a esami e visite a chi non ne ha effettivamente bisogno». Del resto, aggiunge Palermo, «il ticket modulato sul reddito è prima di tutto ingiusto, perché già i cittadini finanziano il sistema sanitario con le tasse, proporzionalmente al reddito,

e non si capisce perché debbano ripagare una seconda volta quel che han già pagato». «Ma si tratta anche di una scelta che produce un effetto dannoso per il sistema: pensiamo a chi ha un reddito alto e deve pagare il ticket massimo da 66 euro: per tante prestazioni, con poca differenza di spesa sceglierà di rivolgersi al privato, dove le liste d'attesa sono brevissime. Paradossalmente questo si ritorce su chi ha un reddito basso e non paga il ticket: l'offerta pubblica ha meno introiti per i servizi da garantire. E siccome ogni realtà sanitaria ha dei costi organizzativi fissi che non si possono tagliare, il risultato è che si deve risparmiare sul personale, con la conseguenza che chi si rivolge alla sanità pubblica vede le liste d'attesa aumentare sempre di più».

Giulio Gori

© RIPRODUZIONE RISERVATA

**L'annuncio di Rossi****Finanziato il piano  
da 1,5 miliardi  
per gli ospedali**

Un miliardo e mezzo di euro per ristrutturare ospedali e ambulatori. Sono i finanziamenti della Regione, riassunti in una delibera che fa il punto sui nuovi fondi e quelli già erogati per opere in cantiere. «La sanità toscana è al top», dice il governatore Enrico Rossi, mentre l'assessore alla Salute, Stefania Saccardi, parla di liste d'attesa: «Il rispetto dei tempi è passato, da febbraio a settembre, dal 66 al 94%».



# IDEE ED ENTUSIASMO, STA A NOI DARE RISPOSTE

di **Jacopo Alberti\***

Gentile direttore, ho letto con molto rammarico le lettere della signora Taddei, pubblicate sul Corriere Fiorentino di ieri e di giovedì, in cui racconta le vicissitudini patite dalla madre. In un momento di grande dolore per una famiglia, in cui una figlia cerca di prendersi cura della propria mamma con tanto sacrificio e difficoltà, fa male leggere che il sistema sanitario non è riuscito a supportarla. Da alcuni giorni ho lanciato un indirizzo mail a cui segnalarmi problemi e difficoltà, e purtroppo non sono sorpreso da quanto scritto dalla signora Taddei. La stragrande maggioranza delle segnalazioni che mi sono arrivate riguardano proprio l'assistenza agli anziani, dalla burocrazia alle cure (oltre ai ritardi per visite e piccole operazioni). Alcune sono storie strazianti, veri calvari subiti da persone gravemente malate e dalle loro famiglie, che si sentono abbandonati nel momento più difficile. La loro unica colpa sembra essere quella di avere un congiunto da accompagnare verso la fine, ma troppo anziano per essere assistito a dovere dal sistema sanitario. Una sorta di discriminazione, sia per i pazienti anziani sia per le loro famiglie, che subiscono a causa delle precarie condizioni di lavoro e quindi economiche. Perché chi non può permettersi una badante e non può nemmeno smettere di lavorare per assistere un malato, nella Toscana del 2019, cosa deve fare? La prospettiva non può essere quella di scontrarsi con un sistema che li respinge, non può essere

restare soli.

Un'ulteriore riflessione: spesso sono le donne della famiglia a prendersi cura dei malati in casa, trasformandosi in infermiere e assistenti, sacrificando il lavoro, ma anche la propria famiglia. È vero, «per fare figli non basta un nido». In un Paese come l'Italia, in cui la popolazione ha un'aspettativa di vita di 80,8 anni per gli uomini e 85,2 per le donne (dati Istat) è necessario pensare — e alla luce della storia della signora Taddei e delle segnalazioni che ho avuto — ripensare profondamente i servizi di assistenza agli anziani, se si vuol vedere crescere anche la natalità. Il futuro della sanità, ma oserei dire anche della comunità, si gioca tutto sul sociale, sulla capacità di dare risposte ai bisogni essenziali della persona. E queste risposte non possono darle solo i medici e gli operatori sanitari, a contatto ogni giorno con situazioni fragili e spesso anche loro lasciati soli ad affrontarle; queste risposte devono venire dalla politica. Una politica sociale che abbia idee e entusiasmo, e una visione meno burocratica e macchinosa di quella contro cui, oggi, molte famiglie devono combattere.

Spero, con il mio operato in Consiglio regionale, e con il canale mail [albertitiascolta@jacopoalberti.it](mailto:albertitiascolta@jacopoalberti.it), di poter essere utile proprio in questo cambiamento di visione, dando una possibilità a tutti di raccontare le proprie disavventure. Il che non vuol essere un modo becero per denunciarle, ma una possibilità di ascolto e, spero, aiuto.

\*Consigliere regionale della Lega e portavoce delle opposizioni in Consiglio

© RIPRODUZIONE RISERVATA

## La denuncia

Provo grande rammarico per quanto successo, ma non sorpreso: l'assistenza agli anziani è penalizzata da un sistema respingente

## L'iniziativa

Da alcuni giorni ho attivato un canale mail dove raccogliere le segnalazioni per dare una possibilità di ascolto e spero di aiuto





La discussione sulla donna morta e l'hospice chiuso si allarga: le associazioni di volontariato, i rapporti con l'Asl

# «Giù i muri nelle cure estreme»

Spinelli (Att): un 118 per sostenere malati terminali e parenti, superando gli orticelli

L'hospice che d'estate chiude. Una donna anziana malata terminale che muore in venti giorni a casa accudita da Priscilla, la figlia che poi denuncia l'abbandono in cui è stata lasciata. Da qui parte la riflessione del presidente dell'Att Giuseppe Spinelli: «Un hospice non può chiudere, ma anche noi associazioni dobbiamo fare tutte un passo indietro rispetto ai nostri orticelli».



a pagina 3 Gori

## «Mai più hospice chiusi d'estate E un 118 per i malati terminali»

La tragedia di Priscilla e della madre, le associazioni, la Regione. Parla Spinelli, presidente dell'Att

**L'autocritica, la proposta**  
**Dobbiamo tutti fare un**  
**passo indietro rispetto**  
**ai nostri orticelli. Serve**  
**una centrale che coordini**  
**gli interventi in base**  
**a codici di priorità**

«Il caso della signora Priscilla Taddei è forse il risultato di una serie di circostanze concomitanti e sfavorevoli. Ma rappresenta uno spaccato dei limiti della rete di assistenza domiciliare su cui tutti noi dobbiamo riflettere. Per essere pronti anche a fare un passo indietro nei nostri orticelli e migliorare il sistema». Il professor Giuseppe Spinelli, presidente dell'Associazione Tumori Toscana (Att), non fa solo autocritica rispetto al caso della donna che al *Corriere Fiorentino* ha denunciato di essere stata abbandonata dal sistema sanitario proprio quando sua madre stava morendo di cancro tra le mura di casa. Ma Spinelli spiega cosa non funziona nell'assistenza ai

malati terminale e propone una soluzione innovativa per far sì che nessuno resti senza assistenza domiciliare: «Un 118 per i malati oncologici».

**Professor Spinelli, Priscilla Taddei ha raccontato che, nella sua odissea, aveva contattato anche l'Att, ma si era sentita rispondere che non potevate intervenire da lei a domicilio perché per il caso di sua madre erano già state attivate altre associazioni. È così?**

«Purtroppo sì, non possiamo andare a casa di un malato se qualcun altro si sta già occupando di lui. Ci sono steccati formali e burocratici che ce lo impediscono, ma oltre a questo c'è anche un problema di organizzazione: all'interno di una stessa équipe è già difficile coordinare un intervento, se mettiamo in causa due équipes diverse il rischio è di creare il caos, di dare ai pazienti e ai loro famigliari informazioni diverse, creando squilibri pericolosi. Comunque in questa vicenda, vista dalla parte di chi chiede aiuto,

siamo mancati anche noi».

**È mancato tutto il sistema.**

«Il caso della signora Taddei mette in luce tutti i limiti della rete di assistenza, anche per la concomitanza di circostanze peculiari della vicenda: la repentinità con cui si è aggravata la malattia (la signora è morta in 20 giorni dalla diagnosi) ha reso difficile organizzare l'assistenza, ma non ha dato neppure alla famiglia il tempo di metabolizzare la malattia. Poi, si trattava di un caso in cui una persona sola, la figlia, doveva occuparsi della madre malata, quindi un contesto di particolare vulnerabilità. Infine il fatto che sia successo d'estate, quando l'hospice delle Oblate era chiuso».

**Ritiene opportuna la chiusura estiva, a turno, di uno**





**dei tre hospice fiorentini?**

«No, d'estate non si possono ridurre questi servizi. Il cancro non è come l'influenza che colpisce solo d'inverno, non è una malattia stagionale. I livelli di assistenza devono essere costanti».

**Al di là delle chiusure estive, i 31 posti letto disponibili a Firenze sono sufficienti?**

«Dipende. Gli hospice sono una parte del sistema. Se la rete delle cure domiciliari fosse rafforzata, possono anche bastare. Perché a quel punto potrebbero ospitare chi davvero si trova nella condizione di non poter essere aiutato nelle mura di casa, ad esempio le persone sole».

**Come si può migliorare la rete? E come garantire assistenza a domicilio anche di notte e nei fine settimana?**

«Come Att, solo nella scorsa estate, tra giugno e settembre, col nostro progetto "Mai soli" abbiamo garantito 5.837 interventi a domicilio, tra medici, infermieri, oss, psicologi e nutrizionisti, anche di notte e nei fine settimana. Ma il problema c'è, la reperibilità telefonica non basta (la rete Asl delle cure palliative interviene a casa solo in orario diurno dal

lunedì al venerdì, ndr). Se il sistema è così spezzettato, dobbiamo fare autocritica: rispetto ai nostri orticelli tutte le realtà che lavorano in questo campo devono fare un passo indietro, mettersi davanti a un tavolo e trovare il modo di creare un coordinamento che permetta di andare in soccorso di chi ha bisogno, pazienti e famigliari».

**Si è fatto un'idea di come?**

«Penso a un 118 dei malati oncologici, con dei codici di priorità d'intervento in base all'urgenza, verde, giallo e rosso, con una centrale che analizza i bisogni clinici dei pazienti, ma anche la situazione sociale e familiare, e che utilizza le risorse di tutte le associazioni per coordinare il tipo di forze da inviare e la tempistica dell'intervento. Ci sono casi in cui si può intervenire senza urgenza, altri in cui c'è una necessità immediata».

**L'Asl potrebbe fare il lavoro di coordinamento lasciando l'intervento sul campo le associazioni?**

«Ben venga il pubblico, purché la gestione del coordinamento sia snella e il lavoro della commissione che valuta

i casi sia tempestivo e costante. Non si può aspettare che una commissione si riunisca dopo una settimana da una chiamata, perché capitano casi urgenti per i quali servono decisioni e risposte immediate, 24 ore su 24. La tecnologia può aiutare. Pubblico o no, quel che conta è che un coordinamento ci sia e sia efficace».

**Altrimenti?**

«Rischiamo che su un paziente ci siano due interventi e che su un altro non arrivi nessuno. Il punto di partenza resta comunque una presa di coscienza di noi associazioni: ognuno pensa di fare meglio degli altri, di essere più bravo. Senza un passo indietro, di tutti, non rendiamo un buon servizio a pazienti e famiglie».

**Posti garantiti negli hospice, servizio a domicilio h24 e un coordinamento di tutta la rete di assistenza. Non sembra un'impresa facile.**

«Non lo è. Anche perché ogni caso è diverso, ha bisogno di un intervento su misura. Il nostro deve essere un lavoro artigianale, anche se ci troviamo di fronte a numeri industriali».

**Giulio Gori****L'Att**

● L'Associazione Tumori Toscana - Att Onlus offre dal 1999 un servizio di cure domiciliari oncologiche gratuite e sostegno psicologico ai malati oncologici e alle famiglie. Attualmente opera a Firenze, Prato,



Pistoia e rispettive province

● Solo nei mesi estivi, da giugno a settembre, i volontari dell'associazione hanno garantito 5.837 interventi a domicilio grazie alla squadra di medici, infermieri, psicologi, nutrizionisti e operatori socio sanitari

**L'iniziativa di File****Cento aspiranti volontari alla prima lezione sulle cure estreme**

Più di cento futuri volontari hanno partecipato, giovedì, alla prima lezione del corso per prestare assistenza ai malati terminali. Organizzato dalla Fondazione Italiana di Leniterapia (File), il corso è coordinato da Mariella Orsi e si tiene all'auditorium dell'Ente Cassa di Risparmio. Tra gli iscritti c'è chi ha vissuto nella propria famiglia un lutto che ora lo spinge ad aiutare gli altri. E da gennaio File farà partire *Te.Le.*, un telefono amico sulla leniterapia, che aiuterà anche a trovare assistenza a casa nei fine settimana. (G.G.)

© RIPRODUZIONE RISERVATA



I volantini dell'Att con il volto del presidente, il professor Giuseppe Spinelli



## Indagine sull'acqua

Troppi tumori nella zona di Casalguidi, la Asl: «Controlli sui pozzi privati»

di **Riccardo Congiu**  
a pagina 9

### Serravalle Pistoiese

# Troppi tumori a Casalguidi, l'Asl vuole vederci chiaro «Analisi sui pozzi privati»

## Paure e appelli

Assemblea con duecento residenti. Il vicesindaco: qui c'è l'abitudine di bere dai pozzi ma quell'acqua è buona soltanto per annaffiare

### CASALGUIDI (SERRAVALLE PISTOIESE)

L'Asl analizzerà uno a uno i pozzi nelle case degli abitanti di Serravalle Pistoiese. Qui giovedì sera si è svolta l'assemblea per spiegare ai cittadini la concentrazione anomala di tumori nella zona di Casalguidi. «Sono 9 casi di sarcoma dei tessuti molli, un tumore raro che colpisce normalmente 6 persone ogni 100 mila», spiega il dottor Francesco Cipriani, direttore del servizio di epidemiologia dell'Usl Toscana Centro, che ha condotto la riunione con più di 200 abitanti della zona. Secondo questi numeri, quindi, a Pistoia e a Serravalle ci si aspetterebbe circa 1 un caso ogni due anni. Invece negli ultimi quattro-cinque anni l'incidenza registrata è 4 volte superiore al normale. Così è partita l'indagine dell'Asl, che si sviluppa su due livelli. Il primo con delle interviste alle famiglie dei malati per conoscere la storia di salute, le abitudini, i luoghi di lavoro: «Ne abbiamo già fatte 6, ma su queste informazioni non possiamo entrare nel dettaglio», dice il medico. Il secondo con un'analisi dei pozzi privati, spesso oggetto di in-

curia, su cui il singolo cittadino non è portato a fare «controlli che possono costare anche migliaia di euro», fa notare il vicesindaco di Serravalle Federico Gorbi. «Quell'acqua va bene per innaffiare le piante o lavare la macchina — dice ancora il vicesindaco — È buona pratica non servirsene per bere e per usi domestici». Ma questo è un consiglio — è bene ricordarlo — che vale per chiunque e in qualsiasi zona, non solo a Casalguidi. Non esiste alcun problema invece con l'acqua «profonda», quella dell'acquedotto che arriva nelle case: è sempre sotto controllo dell'Arpat e si può usare regolarmente, anche per bere.

Ma qual è la connessione tra i tumori e l'acqua dei pozzi? Nessuna per adesso. E non è detto che se ne trovi. «Il motivo per cui abbiamo iniziato l'indagine è semplice: l'esclusione di ogni possibilità — spiega Cipriani — La discarica del Cassero è sotto il controllo di Arpat e sappiamo che i problemi non vengono da lì. Stesso discorso per il problema delle falde nella zona del Redolone in cui è stato trovato il cloruro di vinile (sostanza dannosa che arriva dagli scarichi delle industrie, ndr): è certo che non sia quello a causare i tumori». L'unico traffico su cui non arriva il controllo pubblico sono appunto i pozzi privati: «Non ci aspet-

tiamo di trovare cose strane — continua il dottor Cipriani — ma dobbiamo essere certi di aver fatto tutto ciò che serve per assicurare la popolazione. Bisogna garantire che l'acqua che si beve è buona e l'aria che si respira non è contaminata». Intanto un'ordinanza del sindaco ha vietato l'uso dell'acqua dei pozzi nell'area inquinata da cloruro di vinile.

Se poi dovessero essere esclusi anche i pozzi privati, non resterà molto da cercare: «Purtroppo questi tumori hanno questo comportamento «cluster», si aggregano improvvisamente in zone circoscritte senza una ragione».

Certo è che, dice ancora Cipriani, «nella letteratura scientifica sarcomi e leucemie sono guardati come potenziali segnalatori di problemi ambientali. In genere però si parla di zone con grandi industrie inquinanti». Anche per questo è stato avviato il progetto «Vivai e salute». La zona di Pistoia è ricca di vivai nei quali è conclamato l'utilizzo di pesticidi. L'osservazione di Cipriani e della sua squadra si concentrerà su chi ci lavora dentro e su chi potrebbe eventualmente subirne gli effetti nelle vicinanze. Così si capirà se alcune malattie siano legate o meno ai pesticidi.

**Riccardo Congiu**

© RIPRODUZIONE RISERVATA





## Il caso

● Nei mesi scorsi è scoppiato il caso dei troppi tumori nella zona di Casalguidi, Serravalle Pistoiese

● Nove casi di sarcoma negli ultimi 4-5 anni: un tumore **molto raro** che normalmente ha un'incidenza su 6 persone ogni 100 mila

● Per ricercare le **cause**, l'Asl ha deciso di analizzare anche i pozzi privati, molto diffusi nel Pistoiese



L'assemblea di giovedì sera sull'alta incidenza di tumori a Casalguidi: 200 persone hanno fatto domande ai medici dell'Asl e al Comune



# La stimata Carla Ghelardini guida una èquipe a Firenze su come limitare il dolore

**LO STUDIO** Da oltre trentacinque anni la professoressa pistoiese porta avanti la sua ricerca per alleviare le sofferenze dei malati

**PISTOIA** (me2) Il dolore, specie per chi è malato, è una compagnia veramente brutta e ci sono dei dolori difficili da debellare. Ma esistono delle persone, degli studiosi, che cercano delle soluzioni. Una di queste è la professoressa dell'Università di Firenze **Carla Ghelardini**. La docente insegna farmacologia nel corso di laurea di Chimica e Tecnologie Farmaceutiche e farmacognosia nel corso di laurea in Farmacia dell'Università di Firenze. Le abbiamo chiesto in cosa consiste il suo lavoro.

**Insegna soltanto o fa ricerca?**

«Faccio ricerca e, come gruppo di ricerca, ci occupiamo principalmente di dolore ed in particolare di dolore neuropatico. Il nostro lavoro verte sulla ricerca di possibili farmaci di sintesi da un lato, per la cura del dolore neuropatico che attualmente non è curabile. Ma anche sullo sviluppo di estratti vegetali, che possono avere un ruolo nel combattere questo dolore, come pure quello osteoartritico, viscerale e quello infiammatorio e dolore acuto».

**Da quanto tempo fate questo tipo di ricerca?**

«Per quanto mi riguarda, cominciano ad essere trentacinque anni. La mia tesi di laurea è stata fatta lavorando con un gruppo di ricerca, che già si occupava di questo argomento. A Firenze c'è una lunga tradizione in questo senso. Problema che, invece, spesso viene sottovalutato dalla medicina, in quanto si pensa che il dolore di un malato sia quasi una cosa che vada sopportata. Mentre invece lo si può e lo si deve combattere. Sarebbe bene curarlo e ci sono le leggi, che normano la cosa».

**Che risultati avete ottenuto fino ad ora?**

«Abbiamo realizzato un composto, in collaborazione con un'azienda svizzera che è stato portato alla fase cli-

nica 2, per la cura del dolore indotto da farmaci anti Aids perché, come sappiamo, al giorno d'oggi quella malattia si può curare e non si muore più di Aids, ma la terapia per combatterla è molto dolorosa e la qualità della vita ne risente enormemente. Tra i farmaci antiretrovirali, infatti, ce ne sono di quelli che generano una neuropatia importante ed insopportabile. Poi, abbiamo fatto ben 14 brevetti, negli ultimi dieci anni, con estratti vegetali, per curare vari tipi di dolore. Essenzialmente quello artrite, ma anche le tendiniti ed il dolore infiammatorio, che può essere declinato a vari livelli».

**Che problemi incontrate nel vostro lavoro e nella divulgazione dei risultati?**

«Uno dei problemi principali, per svolgere al meglio il nostro lavoro, è la ricerca di fondi. Da parte del nostro Governo non abbiamo sovvenzioni, dunque dobbiamo trovare i fondi collaborando con le aziende farmaceutiche, oppure a livello europeo. Recentemente abbiamo ottenuto un finanziamento proprio dall'ente europeo, per la ricerca di farmaci attivi sulla neuropatia da chemioterapici. Per quanto riguarda la divulgazione, i dati ottenuti vengono elaborati statisticamente e vengono pubblicati su riviste scientifiche internazionali. Però sarebbe bello, ed utile, riuscire ad informare il cittadino ma non abbiamo canali specifici. Col Web qualcosa facciamo, come pure col servizio di ateneo, che fa delle piccole interviste, ma sono tutte cose limitate. Sarebbe necessario arrivare ad un pubblico ben più vasto, perché il cittadino dovrebbe essere informato su quello che sta bollendo in pentola e su quello che è disponibile, per poi fare una scelta autonoma. La scienza dovrebbe essere più al servizio del

cittadino e stargli più vicino, come accade in altri paesi».

**Ciò cosa comporta, ci fa un esempio?**

«L'Italia è al primo posto in Europa per il consumo di antinfiammatori non steroidei, all'ultimo per l'impiego di oppiacei. Tutto questo non va bene. Naturalmente nessuno vuole arrivare al livello degli Stati Uniti, dove c'è un abuso del consumo di oppiacei, però essere il finalino di coda in Europa è sbagliato. E ce la dice lunga come viene mal gestita la questione delle prescrizioni. Ci vorrebbe un riequilibrio, perché è passata la notizia che i Fans non hanno effetti collaterali, mentre gli oppiacei ce l'hanno. In realtà è vero che l'uso degli oppiacei comporta effetti collaterali, ma è pur vero che un utilizzo prolungato di Fans porta, altresì, effetti collaterali pesanti. Danno ipertensione e problematiche a livello cardiovascolare. Questo vuol dire che ogni farmaco va assunto sotto stretto controllo medico».

**Lei ha una èquipe?**

«Sì siamo in otto. Oltre a me la compongono un professore associato ed un ricercatore, poi diversi dottorandi, borsisti e studenti che svolgono con noi le ricerche per le loro tesi. Siamo un bel gruppo che spesso si confronta con la comunità scientifica internazionale, come abbiamo fatto recentemente a Montreal in Canada, sui risultati raggiunti».

**Vito Genna**

© RIPRODUZIONE RISERVATA



**IL CURRICULUM**

## Chi è la professoressa che i fiorentini invidiano

**PISTOIA** (me2) Laureata in Chimica e Tecnologie Farmaceutiche ed in Farmacia, ha conseguito il Dottorato di Ricerca in Farmacologia e Tossicologia. Attualmente è professore Ordinario di Farmacologia, Farmacognosia e Farmacologia Clinica all'Università di Firenze. Dal 2007 al 2009 è stata Presidente del CdL in Informazione Scientifica sul Farmaco e dal 2010 presiede il CdL in Farmacia. Dal 2017 è Coordinatrice del Dottorato di Ricerca in «Area del Farmaco e Trattamenti Innovativi». Inoltre è membro del CdA della Fondazione Toscana Life Science per delega rettorale. E' autrice di più di 330 pubblicazioni su riviste internazionali e di 15 brevetti e collabora con numerosi laboratori scientifici nazionali ed esteri. La sua attività sperimentale è stata prevalentemente dedicata allo studio del dolore neuropatico. In particolare le sue ricerche si sono focalizzate sull'individuazione di nuove strutture chimiche ed estratti vegetali potenzialmente efficaci nella riduzione della percezione algica in condizioni di danni neurologici ed articolari e nello studio dei meccanismi molecolari responsabili della trasmissione nocicettiva.



**LA PROFESSORESSA** Carla Ghelardini ha un curriculum veramente notevole ed il suo lavoro per combattere il dolore è altrettanto notevole

# Festival della Salute, quante presenze

## Infermieri, farmacisti e Cartoon School

**MONTECATINI-TERME** (ces) Un'edizione di grande impatto la XII del Festival della Salute, andata in scena nella consueta cornice delle Terme Tettuccio (era il quarto anno consecutivo) di Montecatini dal 27 a 29 settembre.

Tre giorni dedicati alla prevenzione e ai corretti stili di vita, con l'attenzione subito puntata sul mondo della scuola, soprattutto venerdì e sabato, giorno inaugurale, in occasione dei convegni sulla corretta postura, sulla salvezza del Pianeta Terra o sul progetto Cartoon School.

Per la prima volta il ricco programma della quarta edizione montecatinese si è aperto a ben 25 ordini professionali del mondo della sanità, che comprendono sia il nuovo Maxi Ordine per il riordino delle professioni sanitarie, per il quale sono arrivate a Montecatini l'ex ministro **Beatrice Lorenzin** (sabato) e l'assessore regionale alla sanità **Stefania Saccardi** (domenica), che le professioni base "tradizionali", tutte presenti con i convegni di medici, farmacisti, infermieri, psicologi.

Qualche cifra, che sintetizza al meglio i tre giorni: 50 convegni, 25 tematiche diverse affrontate, oltre 30 tra associazioni e enti che hanno collaborato alla realizzazione del programma, con la tavola rotonda organizzata dal SISDCA sui disturbi dell'alimentazione, e sul disegno di legge (a firma della senatrice pistoiese **Caterina Bini**) per l'introduzione del reato di istigazione al suicidio mediante anoressia, all'incontro dell'ordine degli infermieri, sul tema dei corretti stili di vita.

Il sabato pomeriggio, oltre al primo incontro sul maxi ordine TRSM, che ha portato le professioni sanitarie all'interno dell'Ordine dei Tecnici Sanitari di Radiologia Medica e delle professioni sanitarie tecniche, è stato illustrato in un salone del Tettuccio il progetto-programma didattico, svolto presso alcune scuole della Regione, a cura della AVIS Regionale Toscana: si tratta del "Cartoon School", un cartone animato ideato, disegnato e prodotto dagli studenti delle scuole medie, già avviato da

5 anni, in collaborazione con l'associazione Koete, per veicolare il tema della solidarietà e della disponibilità, e quindi della donazione del sangue, con una indiscutibile valenza etico-sociale.

Anche la Fidapa Montecatini ha avuto il suo meritato spazio con il convegno "Approccio globale alla salute delle donne e dei bambini" a cui ha partecipato la direttrice del centro di salute globale del Meyer di Firenze oltre alle referenti dell'associazione.

Le giornate del 27 e 28 sono state dedicate a un incredibile numero di screening, oltre 500 gratuiti, offerti dalla LILT (Lega Lotta ai tumori) di Pistoia, Lega per la lotta contro i tumori, dall'Ordine degli infermieri di Lucca, dall'associazione "Amici del cuore della Valdinievole" della associazione IAPB Toscana (Agenzia internazionale per la prevenzione della cecità).

Domenica mattina l'attenzione del Festival è stata rivolta alla nuova Farmacia dei servizi, con un affollatissimo Salone Portoghese per oltre tre ore dedicato al convegno dell'ordine provinciale dei farmacisti, presieduto da Andrea Giacomelli, al quale non è mancato il saluto del prefetto **Emilia Zarrilli** e dei senatori Bini, La Pietra, Masini, oltre che della Regione con gli assessori Saccardi, Fratoni e del consigliere Niccolai.

La sala Regina, sempre nel terzo giorno del Festival, ha catturato l'attenzione sulle proprietà curative e scientifiche delle acque termali, alla presenza dell'amministratore delle Terme Michelotti e del direttore scientifico delle Terme di Montecatini, Manela Scaramuzzino.



## IL CONVEGNO

# La medicina ora diventa digitale

■ FIRENZE

**UNA MEDICINA** personalizzata e sicura grazie alla condivisione dei dati clinici e alla loro accessibilità. Questo l'obiettivo del Clinical Knowledge Portal, piattaforma informatica nata dalla collaborazione tra medici. Senza modificare le attuali modalità con cui ogni medico riconosce, registra e interpreta i dati clinici del paziente, il Portale della Conoscenza Clinica provvede alla normalizzazione e rappresentazione dello stesso dato esattamente come il collega riconosce, registra e visualizza il concetto clinico. E' il superamento delle barriere, una forma clinica di digital divide. Oggi tutti i sistemi utilizzati codificano i dati con nomi diversi, rendendone impossibile la condivisione (basti pensare alla misurazione della pressione arteriosa, registrabile come sistolica e diastolica, ma anche come massima e minima). Questo strumento innovativo converge su termini univoci e pianifica le azioni sulle persone in cura. Il Portale della Conoscenza Clinica rivoluzionerà l'intero processo clinico, migliorando la sostenibilità del Servizio Sanitario Nazionale. In vista del lancio operativo, gli esperti internazionali che hanno realizzato la piattaforma, si riuniranno il 7 ottobre a Firenze nel convegno «The clinical revolution» per dare conto dell'innovativo progetto.







Sanità

## Liste d'attesa «Importante miglioramento»

Per le liste d'attesa della sanità toscana «c'è un miglioramento importante da inizio anno: prima riuscivamo a rispondere nei tempi al 65% delle richieste, ora siamo al 92-94%»: lo ha affermato Stefania Saccardi, assessore alla Salute, nella seduta straordinaria del Consiglio dei cittadini per la salute. Per Saccardi però c'è ancora da migliorare, perché «ci sono ancora zone in cui si risponde al 60%»



# Vagnoli: «Sanità, così non ci siamo»

«Necessario l'incontro fra noi sindaci, il direttore generale Asl e l'assessore alla sanità»

## PROTESTA

«Come primi cittadini della vallata abbiamo il dovere di difendere i servizi sanitari»

di SARA TRAPANI

**IN CASENTINO** si torna a parlare di sanità e questa volta è il primo cittadino di Bibbiena, Filippo Vagnoli, che a nome di tutti i sindaci chiede a gran voce un incontro con i vertici della Asl. «Mai più decisioni sopra la nostra testa» - inizia così lo sfogo del sindaco Vagnoli dopo gli ultimi cambiamenti interni al comparto socio sanitario del Casentino.

«A nome di tutti i sindaci e come presidente dell'articolazione territoriale per la sanità, chiediamo un incontro urgente con il Direttore Generale della Asl Toscana sud-est e con l'assessore alla sanità della Regione Toscana perché abbiamo bisogno di capire in quale direzione vogliono andare per quanto riguarda la gestione dei territori. Con loro certamente dobbiamo chiarire gli aspetti inerenti i patti territoriali e la loro ridefinizione anche alla luce delle esigenze attuali, ma anche comprendere e chiarirsi bene su dove vogliono portare la gestione dei servizi sanitari sui territori. La sensazione, ma purtroppo supportata anche da cose reali e concrete, è che tutte le decisioni, piccole e grandi vengano prese sopra le nostre teste. Prendo l'ultimo esem-

pio in ordine temporale, ovvero il discorso della salute mentale. Il coinvolgimento dei sindaci è essenziale quando si smuovono situazioni che seppur minime, hanno un'incidenza importante sul sentire della popolazione che, a ragione, si sente quasi depredata. Vorremmo capire dai vertici della Asl - prosegue Vagnoli - dove si trovano i territori come i nostri nelle loro agende e priorità. Come primi cittadini abbiamo il dovere di difendere i servizi sanitari perché le persone che abitano questa parte della Toscana hanno bisogno di certezza e non di sentirsi sempre in balia del nulla. Abbiamo altresì dei diritti come sindaci, ovvero quello di essere coinvolti in qualsiasi decisione che riguardi i nostri comuni ed i loro cittadini. E' un assurdo che questi stessi primi cittadini siano sempre gli ultimi a sapere. La sanità è un comparto sensibile e importante. Allontanare i cittadini dalle decisioni che li riguardano, mettendoli contro i loro referenti primi, ovvero i sindaci in questione, è qualcosa di molto grave e inaccettabile. Non vogliamo fare muro contro muro - conclude il sindaco - perché crediamo nella condivisione e collaborazione reciproca, ma se serve faremo anche questo. La difesa della sanità, dei suoi servizi è fondamentale. Continuare a parlare di montagna e di diritti della montagna e poi agire in modo contrario sta facendo del male ai nostri cittadini e questo non lo possiamo più permettere».



**FILIPPO VAGNOLI** Il primo cittadino di Bibbiena interviene sui problemi del servizio sanitario



**ASL IL POSTO A PITIGLIANO. PRESTO IL BANDO PER DIRETTORE DEL PRONTO SOCCORSO LAGUNAR**

# Primario di medicina, c'è il concorso

**SI TERRÀ** venerdì 11 il concorso per la struttura complessa (ex primariato) della Medicina interna per l'ospedale di Pitigliano. Prosegue così l'iter procedurale per i nuovi incarichi previsti nelle strutture ospedaliere della Asl Toscana Sud Est, che per le Colline dell'Albegna prevede, a breve, anche il concorso per la struttura di direttore del pronto soccorso di Orbetello. In attesa del fisiatra a tempo indeterminato per sostituzione del professionista che si è trasferito in altra Regione, al presidio di Manciano per la riabilitazione residenziale è stato assegnato un fisiatra a tempo determinato ed è stato sostituito il fisioterapista attualmente assente. Presto sarà nominato, da graduatoria, il coordinatore infermieristico in sostituzione del precedente, andato in pensione. Attualmente è la responsabile infermieristica di tutto il territorio che se ne occupa. Per il servizio di salute mentale infanzia e adolescenza sono state assunte tre logopediste, ripristinando la dotazione organica prevista, mentre è in atto la procedura di scorrimento della graduatoria concorsuale per assunzione di un educatore professionale per il posto scoperto. A breve, inoltre, è in arrivo una nuova figura, fino ad oggi non presente nei servizi delle Colline dell'Albegna, il terapeuta della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva, professionista determinante per la presa in cura dei bambini e adolescenti con patologie complesse come i disturbi dello spettro autistico. Sul fronte degli investimenti, a fine mese partono i lavori di ristrutturazione della sede distrettuale di Giglio Castello, i cui lavori dovrebbero terminare prima di Pasqua. Per la Casa della Salute di Orbetello, è stato sottoscritto con l'amministrazione comunale il protocollo di intesa su tempi e modi per il trasferimento dei servizi distrettuali in sedi provvisorie messe a disposizione dal Comune, in modo da appaltare a primavera i lavori della ristrutturazione dell'immobile ex Inam.



**LA DENUNCIA****«Aspetto da mesi  
di essere operato  
di tumore»**

**IL DRAMMA** delle liste d'attesa per visite mediche o interventi chirurgici nella Asl porta a situazioni di disagio e tensione ed è sempre più coinvolta l'utenza che ne subisce le conseguenze e che chiede che siano ridotte queste stressanti attese. Questa volta da Massa Marittima fa la voce grossa un ex insegnante da oltre due mesi in attesa di essere sottoposto ad un delicato intervento chirurgico. Lando Radi insegnante in pensione coinvolge l'Assessore alla sanità Regionale Stefania Saccardi, il presidente Enrico Rossi, il direttore generale della ASL Toscana sud-est Antonio D'Urso, la direttrice sanitaria Simona Dei, il direttore amministrativo Francesco Gherardi ed il dottor Roberto Nucciotti. «Aono un insegnante in pensione che, purtroppo, si è ammalato di tumore alla prostata. Da oltre due mesi sono in lista di attesa per sottopormi ad un intervento all'ospedale Misericordia di Grosseto. Mi hanno detto di ripassare a fine ottobre per avere informazioni sulla data dell'intervento. Sottoponete la popolazione ai vari screening, in modo da poter diagnosticare ed affrontare le malattie allo stadio iniziale poi passano mesi prima di fare gli interventi».

**Roberto Pieralli**





**IL CASO** SI VA VERSO IL NUOVO BANDO DI GARA PER LA FORNITURA QUINQUENNALE DEI PRODOTTI

# Forza Italia: 'Rischio di avere ausili scadenti'

**E' IN CORSO** un nuovo bando di gara della Regione Toscana per la fornitura quinquennale di ausili per le aziende sanitarie della regione. I cosiddetti ausili, a cui fino a 10 anni fa provvedevano direttamente le sanitarie con tecnico ortopedico che oggi distribuiscono unicamente i cosiddetti ausili "su misura". Il bando in questione è suddiviso in più lotti dal valore milionario, con conseguente impossibilità di partecipare per le piccole, ma anche per le più grandi, sanitarie toscane. «C'è un dato allarmante – dicono Elisabetta Ripani, deputata Forza Italia e Sandro Marrini, coordinatore provinciale di Forza Italia – che riguarda il duplice sistema di valutazione in base al quale, a quanto ci riferiscono, avverrebbe la scelta del prodotto: per un 70% verrebbe valutato in base al prezzo più basso, per il restante 30% in base alla qualità. Stiamo parlando di ausili antidecubito, per l'evacuazione e l'igiene personale, per la mobilità, cicli e carrozzine, ausili per il sollevamento, tramoggia, letti e montascale, tutti oggetti indispensabili per la vita quotidiana delle persone invalide». Secondo Forza Italia «il rischio concreto è quindi quello di ricevere ausili scadenti compromettendo negativamente la qualità della vita e la gestione delle persone non più autosufficienti o malate che sono costrette a farvi ricorso. L'attenzione sulle forniture sanitarie non dovrebbe essere funzionale unicamente a far quadrare i conti. Già con quella relativa agli ausili assorbenti per l'incontinenza abbiamo recentemente assistito ad una situazione vergognosa: taglie sbagliate, errori nel recapito dei prodotti, pannoloni di plastica e troppo sottili».



**CECINA** IMBARAZZO IN OSPEDALE

# Referti abbandonati L'Asl ancora tace

**BOCCHE CUCITE** negli uffici dell'Ufficio relazioni con il pubblico di e alla segreteria dell'ospedale di via Montanara sulla indagine interna avviata dopo il ritrovamento di scatoloni di mammografie abbandonati di fronte agli ascensori delle scale D1. Un abbandono di materiale delicato come appunto, mammografie ed altri referti.

**LA PATATA** bollente, dopo la scoperta, è sul tavolo della dottoressa Manuela Folena garante della privacy della azienda Asl Toscana Nord che ha sede a Pisa e che ha la competenza anche sull'ospedale di Cecina.

Il regolamento della privacy, infatti, consultabile per intero sul sito internet della azienda sanitaria, dispone responsabilità precise dei dirigenti in termini di dati sensibili personali dei pazienti, regole rigorose e comportamenti dei dipendenti che in questo caso non sono stati rispettati. Prontamente rimossi dopo la segnalazione, non è dato di sapere da quanto tempo gli scatoloni fossero stati abbandonati nei corridoi.

**COMPRENSIBILE** il riserbo da parte del personale che lavora nei corridoi al piano terra dell'ospedale, trascorse due settimane si attende un comunicato ufficiale della Azienda sanitaria locale Toscana Nord. Dovranno infatti essere individuate precise responsabilità, a tutela dei pazienti e della loro privacy su documenti così delicati.

**Roberto Ribechini**



**L'ARPAT** IL DIRETTORE POGGI SULLA SOSTANZA 'INCRIMINATA'

## «E' uno scarto delle industrie»

**ALL'INDAGINE** epidemiologica sui fattori di rischio ambientale partecipa anche l'Arpat, in particolare i tecnici dell'ente effettueranno ulteriori controlli su pozzi privati dello spazio interessato, ovvero, come emerso dall'indagine del 2010, una zona lunga circa un chilometro e mezzo e larga seicento metri nell'area industriale del Redolone, in cui è stata rilevata la presenza di cloruro di vinile. «La sostanza è un derivato del solvente clorurato – ha specificato il direttore dell'Arpat Andrea Poggi – utilizzato da molti tipi di industrie, per questo è difficile risalire al colpevole. Sappiamo però che questi scarti sono stati rilasciati molto tempo fa, negli Settanta o Ottanta probabilmente». La sostanza è stata rilevata nel letto della prima falda acquifera a circa 20 metri in profondità e in alcune zone è stata rilevata anche nella falda sottostante, tra i 40 e i 70 metri di profondità, dove è arrivata scendendo dalla falda più in superficie. Come ha fatto a scendere?

«**PROBABILMENTE** passando attraverso qualche pozzo miscelante – ha affermato Poggi – al momento stiamo cercando di individuare quale sia per poterlo chiudere ed eliminare la contaminazione da una delle due falde, l'altra falda ripristinerà in seguito lo stato di normalità». A veicolare dunque il passaggio del cloruro di vinile sarebbero stati alcuni pozzi di privati, non controllati negli anni e spesso scavati senza troppi scrupoli. «Ora, per bonificare il territorio dalla presenza di questa sostanza cancerogena, serviranno anni», ha concluso Poggi.

**S.F.**

**Andrea Poggi, direttore di Arpat**  
(foto Acerboni/Castellani)







## Tumori rari a Casalguidi, l'Asl rassicura

### L'ESPERTO

**Cipriani: «Si sono manifestati tre-quattro volte in più rispetto a quanto atteso»**

**GRANDE** partecipazione all'assemblea pubblica di giovedì indetta dall'amministrazione per fare luce sulla questione 'tumori rari' a Casalguidi. La sala Francini della Misericordia era gremita di cittadini ansiosi di poter sapere di più sulla singolare vicenda sanitaria che ha colpito una piccola area della piana pistoiese, in particolare di Casalguidi, in cui sono stati segnalati sette o nove possibili tumori rari. A illuminare i presenti sono stati il dottore Francesco Cipriani (nella foto), direttore dell'Unità epidemiologica dell'Asl Toscana Centro, la dottoressa Paola Picciolli dell'ufficio igiene pubblica Asl Toscana, la dottoressa Alberta Marino Merlo, la dottoressa Miriam Levi, responsabile scientifico dell'indagine epidemiologica e il direttore generale dell'Ar-

pat Andrea Poggi. E stato il dottor Cipriani, alla guida dell'indagine epidemiologica, a spiegare dal punto di vista scientifico di cosa si tratta il sarcoma, il tumore raro che può colpire le ossa oppure i tessuti molli come muscoli, cartilagini e tendini che ha afflitto sette o nove pazienti – le indagini per accertare gli ultimi due casi sono ancora in corso – nell'arco di soli cinque anni, dal 2014 al 2018, residenti nell'area di Casalguidi.

**«QUANDO I MEDICI** di base hanno iniziato a segnalare tutti questi casi di sospetto sarcoma in un'area così ristretta ci siamo resi conto di dover approfondire l'indagine – ha affermato il dottor Cipriani – un tipo di tumore molto difficile da classificare che, su una popolazione di circa 6300 abitanti, si è manifestato tre/quattro volte di più rispetto all'atteso». In parole povere un tumore come il sarcoma dovrebbe comparire in una popolazione ri-

stretta come quella di Casalguidi solo in un paziente ogni due/tre anni, invece, nel periodo che va dal 2014 al 2018, ne sono scoppiati sette accertati e due in via di verifica. E si è manifestato in famiglie che abitano a distanza ravvicinata tra loro. In medicina questo picco di incidenza di tumori si chiama cluster. Su questo cluster l'Asl indagherà scrupolosamente. A essere stati colpiti dal tumore sono stati sia giovani che anziani. Il dottore ha rassicurato: «Non c'è un allarme vero e proprio, sono esclusi i fattori di inquinamento, la popolazione deve stare tranquilla. Il cluster è un fenomeno che si verifica spesso senza una causa facilmente individuabile. Vaglieremo tutti i fattori di rischio per poterli escludere fino a risalire alla possibile causa», ha concluso il medico.

**Samantha Ferri**





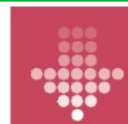
**L'INCONTRO** TENSIONE COI RELATORI

## Residenti preoccupati «Cosa sta succedendo?»

LA TENSIONE tra i residenti presenti in sala è scoppiata a seguito della lunga introduzione del dottor Francesco Cipriani. I presenti in sala hanno però iniziato a spazientirsi fino a interrompere la presentazione della dottoressa Miriam Levi in cui illustrava le principali cause di mortalità e ricovero ospedaliero in Toscana. «E a noi cosa importa?», «Vogliamo sapere quello che ci riguarda da vicino», oppure «Come fate a dire che qui non ci sono fattori di inquinamento ambientale? C'è la discarica del Casero, che ha preso fuoco nel 2016 e ora questa strana incidenza di tumori rari», «Dovete dirci di chi è la colpa di quanto ci

sta succedendo». Insomma non ci stanno i cittadini di Casalgudi a sentirsi dire che tutto va bene. Sono evidentemente preoccupati, chi in prima persona perché è stato colpito dal sarcoma e chi invece è in pensiero per i propri cari. Qualcuno ha pure preso la parola, interrompendo i relatori, per dire che le istituzioni presenti volevano evitare l'argomento dell'inquinamento da cloruro di vinile in alcune falde acquifere di Casalgudi. In realtà l'intervento dell'Arpat, con tanto di slide esplicative, sulla questione era solo stato messo in coda, a seguito di quello dei referenti Asl.

S.F.

**La vicenda**

### Analisi della storia

Il dottor Cipriani e la dottoressa Levi stanno conducendo l'indagine partendo dall'analisi della storia clinica delle famiglie degli affetti da sarcoma

### La malattia

Si tratta del sarcoma, un tumore raro che può colpire le ossa oppure i tessuti molli come muscoli, cartilagini e tendini che ha afflitto sette o nove pazienti

### Il 'campanello'

Quando i medici di base hanno segnalato tutti questi casi di sospetto sarcoma in un'area così ristretta ci siamo resi conto di dover approfondire l'indagine

### La spiegazione

Secondo il dottor Cipriani, non c'è un allarme vero e proprio, sono esclusi i fattori di inquinamento, la popolazione deve stare tranquilla



## LA NOSTRA SANITA'



Asl e costruttori  
L'accordo: «Altri soldi  
per il San Jacopo»

■ A pagina 3

# Soldi in più per il San Jacopo

*Accordo fra Asl e costruttori, che chiedevano 15 milioni per modifiche*

## QUEI COSTI IN PIÙ

L'azienda sanitaria aveva incaricato un tecnico per verificare la congruità

**AMMONTAVANO** a circa 15 milioni di euro le 'riserve tecniche' rimesse dalla Sat alla chiusura del mega cantiere che ha portato alla costruzione dei nuovi ospedali di Prato e di Pistoia. Un conto salatissimo presentato all'Asl Toscana Centro dalla società costruttrice delle due strutture sanitarie e sul quale il direttore generale dell'azienda sanitaria Paolo Morello Marchese – che è anche presidente del Sior, il Sistema integrato ospedali regionali – ha voluto fare chiarezza. Tanto che la verifica dell'attendibilità delle pretese avanzata dalla Sat – eseguita dall'ingegner Mario Morganti – ha fatto sì che la somma si riducesse fino ad arrivare a un riconoscimento di tre milioni e 100mila euro per i lavori in più effettuati.

«IL CONTENZIOSO riguarda i due ospedali di Prato e di Pistoia, il Santo Stefano e il San Jacopo», spiega Morello a contenzioso concluso. Nel caso di Prato e di Pistoia le riserve riguardavano principalmente modifiche relative ai lavori previsti nel progetto esecutivo, il che ha significato spese maggiori per l'esecutore delle opere. Clausole capestro previste dal contratto stipulato con la Regione per i quattro ospedali davano alla società la possibilità di chiedere di più. Al tecnico incaricato dall'Asl Toscana centro è stato affidato il compito di verificare voce per voce la congruità dei costi delle riserve, che sono state presentate dalla cordata costruttrice. Una verifica che ha permesso all'azienda sanitaria un risparmio di almeno 12 milioni di euro rispetto al conto inizialmente presentato e un adeguato riconoscimento alla Sat, accolto dalla stessa. Quindi ora spazio alla transazione finanziaria, che pure si pro-

fila molto onerosa per l'Azienda sanitaria e, di conseguenza, per le casse pubbliche.

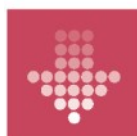
**MEDESIMA** situazione all'orizzonte per i due ospedali dell'Asl Toscana Nord Ovest, quelli di Lucca e Massa. In questo caso la cifra richiesta dalla Sat ammonta a più di 50 milioni di euro, perché il costruttore rivendica il danno legato al ritardo d'inizio cantiere di oltre un anno e mezzo insieme ad altre riserve. Un percorso che per l'Asl Nord Ovest è solo all'inizio, mentre a Prato e Pistoia è arrivato al capolinea. Ricordiamo che i nuovi presidi della rete ospedaliera toscana – Prato, Pistoia, Massa e Lucca – sono stati costruiti con un project financing, il che vincola la gestione degli immobili per 19 anni alla cordata costruttrice Ge.Sat (Astaldi spa, Impresa Pizzarotti & C. spa, Astaldi Concessioni spa), società consorzio per la gestione dei servizi non sanitari e commerciali dei nuovi ospedali toscani costituita nel febbraio 2013.







Il pronto soccorso del San Jacopo



Focus

## Le riserve

Riserve tecniche: questa la definizione impiegata per giustificare la richiesta di maggiori spese per la realizzazione dei nuovi ospedali di Prato e Pistoia da parte della ditta costruttrice Sat



## I vicini

Medesima situazione si profila all'orizzonte per i due ospedali dell'Asl Toscana Nord Ovest, quelli di Lucca e Massa. In questo caso la cifra richiesta dalla Sat ammonta a più di 50 milioni

## IL 'RIBASSO'

### Il riconteggio accettato

LA RICHIESTA di maggiori costi riguarda non soltanto il San Jacopo di Pistoia ma anche il nuovo Santo Stefano di Prato. Inizialmente la società costruttrice ha avanzato la pretesa di 15 milioni ma, in seguito a un compromesso (a sua volta seguito a una verifica tecnica da parte dell'Asl), la cifra è stata ridotta di 12 milioni.

## LA STORIA

### Accordo di programma La stipula nel 2004

CON IL PROGETTO dei nuovi ospedali sono stati realizzati in contemporanea quattro nuove strutture a Prato, Pistoia, Massa e Lucca. Previsto già nel Piano sanitario regionale 2002-2004 e condiviso con il ministero della salute con un accordo di programma sottoscritto nel 2004, il progetto è stato gestito dal Sior-Sistema integrato ospedali toscani, di cui facevano parte le Asl.





**Lavori per la costruzione del San Jacopo** (foto di repertorio)

**SALUTE** IL SISTEMA E' IN AFFANNO, SERVONO NUOVE ASSUNZIONI E UN PIANO DI FORMAZIONE

# Medici di base, decine in pensione nei prossimi anni

**NON SI PARLA** di 'crisi' ma qualche difficoltà è pur sempre all'orizzonte. Se non ci saranno nuove assunzioni, nei prossimi anni il sistema sanitario pubblico pistoiese è destinata ad andare in affanno. Calcoli precisi – si premette dall'Ordine dei medici – sono difficili, anche perché i medici hanno possibilità di chiedere pensionamenti anticipati. Limitandosi in ogni caso a coloro che si dovranno ritirare obbligatoriamente dall'attività per il conseguimento del 70esimo anno di età, i medici di medicina generale che andranno in pensione nel 2020 sono 5, nel 2021 saranno 15 e nel 2022 saranno 15 oltre a una 1 pediatra di base. Stando ad alcuni dati in Italia, nei prossimi 5 anni, verranno a mancare 45mila medici per via dei pensionamenti. Il problema tocca sia i medici di famiglia sia i medici del Servizio sanitario nazionale. Nelle proiezioni a 10 anni l'emorragia è in aumento esponenziale: al 2028 saranno andati in pensione 33mila 392 medici di base e 47mila e 284 medici ospedalieri, per un totale di 80mila e 676. A lanciare l'allarme sono la Federazione italiana medici di medicina generale (Fimmg) e

l'Associazione medici e dirigenti del sistema sanitario nazionale (Anaao).

**L'ONDATA** di pensionamenti non sarebbe di per sé un dato preoccupante. Il problema è piuttosto un altro: le uscite stimate per effetto dei pensionamenti non saranno bilanciate dalle nuove assunzioni. Per i medici di base, ad esempio, le borse per il corso di formazione in medicina generale messe a disposizione sono oggi circa mille e 100 l'anno. Se il numero rimarrà costante, ad essere rimpiazzati al 2028 saranno non più di 11mila medici, a fronte dei circa 34mila necessari. Ragionamento valido anche a livello provinciale, per cui il presidente dell'Ordine Beppino Montalti raccomanda una strategia in due tempi. «Anzitutto si deve provvedere alle assunzioni dopodiché, visto che gli inserimenti non avranno effetto che fra otto-nove anni, si dovrà agire anche a livello universitario. In ogni caso l'apertura generalizzata della facoltà di medicina non potrà risolvere il problema, perché il sistema universitario non è pronto per cui, come Ordine, stiamo promuovendo Stati generali della professione per scegliere le riforme più opportune», conclude Montalti.



Beppino Montalti, presidente provinciale dell'Ordine dei medici, chiede interventi per assunzioni e riforme sul piano formativo



## LE SPINE DELLA SANITÀ



Cup, attese infinite  
«Mezz'ora al telefono  
e nessuno risponde»

■ A pagina 7

# Telefonare al Cup? Un'odissea

*La protesta di una lettrice: «Impossibile prenotare una visita»*

**LA REPLICA**

**L'Asl: «Colpa delle linee  
Non possono ricevere  
più di tante chiamate»**

SE SI ha intenzione di contattare il Cup per telefono, allora è bene mettersi l'anima in pace. Il racconto di una lettrice che per due giorni non è riuscita, suo malgrado, a parlare con il centro unico di prenotazione è lo specchio di quello che accade quotidianamente. «Ho iniziato a chiamare la mattina alle 8, ma il disco ripeteva sempre la stessa frase invitandomi a provare più tardi a causa di intenso traffico», racconta la lettrice. «In due occasioni sono riuscita ad entrare in lista di attesa, ma non sono comunque riuscita a parlare con nessun operatore. Dopo più di mezz'ora di attesa purtroppo cadeva la linea e così ho dovuto ricominciare tutto da capo per più volte e il risultato è stato tragico. In due giorni non sono riuscita a parlare con nessun operatore e quindi nemmeno a prenotare la prestazione sanitaria prescritta dal medico». L'esperienza raccontata dalla nostra lettrice non è un caso isolato: il motivo, come ammette la stessa Asl, è da ricercare nelle linee telefoniche che non possono ricevere oltre un certo numero di chiamate. E in determinate giornate l'afflusso è così intenso da non permettere nemmeno di prendere la linea.

«L'AZIENDA sanitaria, nata dalla fusione delle quattro vecchie Asl di Firenze, Empoli, Prato e Pistoia, ha ereditato le centrali telefoniche per l'attività di call center ciascuna con un proprio numero telefonico - spiega l'azienda sanitaria -. Tre di queste hanno una capacità di ricezione di telefonate limitata tale da comportare un allungamento dei tempi di attesa, particolarmente in alcuni momenti della giornata».

C'è però una buona notizia: i tempi difficili finiranno presto. «L'azienda sin dal momento della sua nascita ha ritenuto prioritaria la soluzione del problema. Entro il mese di novembre, entrerà in funzione una nuova centrale telefonica di ultima generazione dotata all'incirca di trecento linee di risposta e corredata da una serie di servizi eseguibili in automatico dal cittadino, senza intervento dell'operatore di call center - concludono dall'Asl - La nuova centrale telefonica sarà contraddistinta da un numero unico, senza alcun costo aggiuntivo».

Silvia Bini



In pillole

## Un'ora di attesa

Nel mese di settembre il call center di Prato ha risposto a 10.978 chiamate per il servizio di prenotazione. In alcuni giorni della settimana le attese per mettersi in contatto con un operatore del Cup sono arrivate, addirittura, anche ad un'ora

## Alternativa web

L'azienda sanitaria ha aperto una piattaforma web di prenotazione Prenotafacile con la quale il cittadino può effettuare la prenotazione da pc, smartphone, tablet: è necessario avere la ricetta elettronica con indicazione della priorità e della tipologia di accesso





**Parlare con un operatore telefonando al Cup è impossibile, come spiega una lettrice. L'Asl sta rafforzando le linee** *(foto di archivio)*



**OSPEDALE** «OGNI VOLTA UNA SCUSA DIVERSA»

# Chiede la cartella clinica Niente copia dopo 2 mesi

**DUE MESI** di attesa per avere la cartella clinica ma, ogni volta, con una scusa o con un'altra, la consegna viene rinviata. «C'è forse un motivo dietro? Sono state pure dai carabinieri che mi hanno detto di sporgere denuncia per malasanità». A segnalare la disavventura è una lettrice, B. M., che nel luglio scorso è stata sottoposta a un intervento chirurgico nel reparto di Urologia. La donna, poco dopo essere dimessa, ha chiesto di avere copia della cartella clinica – era il 2 agosto – pagando i 15 euro di legge. Peccato che siano già passati due mesi e che la signora non abbia ancora ricevuto la cartella.

«**DEVO PENSARE** che ci sia qualcosa dietro – dice la signora – Ogni volta mi rimbalzano dal centro Giovannini, dove si dovrebbero ritirare le cartelle, all'ospedale. Nessuno mi sa dare una spiegazione su questo ritardo. Mi dicono che il medico non ha firmato. Forse non la vuole firmare?». La signora racconta di essere stata sottoposta all'intervento chirurgico a me-

tà luglio. Poco dopo l'operazione ha avuto problemi perché la ferita ha cominciato a perdere sangue. «Mi hanno messo i punti in camera da letto – aggiunge – Non so cosa abbiano combinato. Fatto sta che sono stata dimessa e quando sono tornata a casa la ferita era infettata». La signora ha preferito recarsi dal medico curante perché non voleva «rimettere piede in ospedale».

«**MI HANNO** dimesso con un foglio su cui non c'era scritto nulla – spiega –, neppure quando mi sarci dovuta ripresentare per la medicazione o per togliere i punti. Ho fatto tutto col mio medico. Ora pretendo di avere la mia cartella clinica perché se dovessi avere bisogno di nuovo voglio andare in un altro ospedale. Al Santo Stefano non ci voglio più tornare. Non capisco come mai il medico non voglia firmare la mia cartella clinica. Devo pensare che ci sia qualcosa di strano dietro? Non ho voluto sporgere denuncia ma se dovessi aspettare ancora sarò costretta a denunciare il caso di malasanità».



**L'AZIENDA SANITARIA NEL PIANO DEI FINANZIAMENTI ANCHE L'OSPEDALE DI ABBADIA E LE EX TERME**

# Campostaggia e Nottola, 80 milioni per l'Asl

## LA REAZIONE DEL DG

**D'Urso: «Una bella boccata d'ossigeno per la sanità pubblica e per gli ospedali Hanno accolto tutte le nostre richieste»**

**OLTRE** alle Scotte, il Piano degli investimenti regionale 'guarda' naturalmente anche ad Asl Toscana Sud Est, cui sono riconosciuti 80 milioni di euro nel triennio 2019-2021: 28 milioni nel 2019, 30,8 nel 2020 e 21 milioni nel 2021.

La lista degli interventi presentata dall'Azienda sanitaria della Toscana Sud comprende la ristrutturazione del pronto soccorso dell'ospedale di Nottola, a Montepulciano e la realizzazione del nuovo pronto soccorso di Campostaggia, a Poggibonsi; la riorganizzazione del presidio ospedaliero dell'Amiata ad Abbadia San Salvatore; ma anche la realizzazione della struttura dell'Hospice di Siena. Ci sono anche gli interventi di recupero e ristrutturazione ('Progetto bellezza') delle ex Terme di Abbadia San Salvatore e dell'ex chiesa di Montalcino. E poi acquisti di apparecchiature tecnologiche, interventi di adeguamento di software e acquisto di hardware; e, ancora, risorse per l'implementazioni delle Case delle Salute.

«**CON GLI 80** milioni destinati alla Sud Est – commenta il direttore generale Antonio D'Urso – la Regione Toscana continua a garantire quote importanti di finanziamento, che vanno a consolidare la programmazione del fabbisogno aziendale, espresso dalla direzione generale, sanitaria e amministrativa per il triennio 2019-2021. Accogliamo con grande soddisfazione la delibera regionale che ha come oggetto un piano di investimenti finalizzato a sostenere la sanità pubblica».

«Il Piano di investimenti presentato dalla giunta conferma ancora una volta l'impegno della Toscana nell'ammodernamento delle strutture ospedaliere, degli Hospice, dei poliambulatori, dei centri per ogni tipo di cura. Una grande attenzione che mette la sanità al centro delle politiche della nostra Regione»: così dicono il presidente della commissione Sanità in Regione Stefano Scaramelli e il consigliere Pd Simone Bezzini. Che sottolineano soprattutto gli stanziamenti riconosciuti alla provincia di Siena, a partire dalle Scotte, fino agli interventi puntuali sulle strutture di Asl.

p.t.



**ASL TOSCANA SUD EST**  
Il dg Antonio D'Urso





## Un nuovo Policlinico con i fondi della Regione

**DALLA** Regione 1,5 miliardi di euro di investimenti per interventi di adeguamento e miglioramento degli ospedali e delle strutture sanitarie della Toscana: 229,9 milioni di euro sono destinati al policlinico Le Scotte di Siena. I numeri, decisamente importanti, sono nella delibera della giunta regionale che va ad accogliere i piani degli investimenti per il triennio 2019-2021 presentati da ciascuna azienda, sanitaria e ospedaliera. Il Piano degli investimenti riguarda non solo quelli da realizzare nel triennio 2019-2021, ma anche, limitatamente ai principali interventi di edilizia ospedaliera, alcuni investimento previsti per le annualità successive. Ed è il caso dell'Azienda ospedaliera universitaria Senese, che come il Cisanello di Pisa e il nuovo ospedale di Livorno, ha presentato alla Regione la necessità di ristrutturazione totale del policlinico, oltre a

lavori di adeguamento strutturale, antisismico, impiantistico e per l'acquisto di tecnologie.

**ALL'OSPEDALE** di Siena arriveranno dunque 129 milioni di euro nel primo triennio (29 nel 2019, 50 milioni nel 2020 e 50 nel 2021) e i restanti 100 milioni spalmati fra 2022 (59 milioni) e 2023 (41 milioni). Nella prima fase, il piano 2019-2021, si parla di una cinquantina di milioni di euro di lavori di ristrutturazione dei reparti, 28 milioni di adeguamenti sismici e anticendio; poi ci sono una 30 di milioni di acquisti di apparecchiature tecnologiche. Entrando nel dettaglio delle voci di spesa delle Scotte, riconosciute dalla Regione, ci sono anche i 12 milioni di euro per l'acquisto del Centro didattico dell'Università di Siena, che è all'interno del policlinico: uno spazio, oggi dedicato alla didattica, in cui l'Azienda ospedaliera estenderà l'area assi-

stenziale; con l'ateneo che realizzerà il suo centro didattico in una nuova edificazione esterna.

**MA FRA I** lavori di manutenzione straordinaria ai reparti e riorganizzazione delle attività assistenziali risultano decine di interventi, fra grandi e più piccoli: a partire dalla realizzazione del pronto soccorso pediatrico; proseguendo per i lavori di edilizia a senologia, psichiatria; ci sono poi il nuovo blocco operatorio, la sostituzione degli infissi delle facciate dell'inte-



ro ospedale, la realizzazione del percorso pedonale coperto lungo la strada per il pronto soccorso; la ristrutturazione della broncoscopia, emodinamica e della radiologia; la realizzazione della nuova endoscopia, la messa a norma del laboratorio di anatomia patologica e officina trasfusionale, la ristrutturazione dell'area della Terapia intensiva.

**Paola Tomassoni**



**Promessa**

## **Saccardi: «Investiamo sulle infrastrutture»**

«Questo è un grande piano di investimenti», ha detto l'assessore regionale al diritto alla salute Stefania Saccardi, che aveva già annunciato gli stanziamenti. «Le infrastrutture sono la parte più rilevante della sanità e gli investimenti sono motore di sviluppo nella regione. Siamo la Regione che ha investito di più nella modernizzazione delle strutture sanitarie».



**IL COMMENTO****Giovannini:  
«Guardiamo  
al futuro»**

**SI ASPETTAVA** questi stanziamenti da mesi, li aveva anche dichiarati in diverse occasioni. Solo che mancava sempre l'ultima firma prima di poter stappare lo champagne. Ieri, finalmente, il governatore della Toscana Enrico Rossi ha rotto gli indugi. E il direttore generale del Policlinico delle Scotte, Valter Giovannini, può così progettare la ristrutturazione dell'ospedale grazie a quei 230 milioni. «Una bella conferma delle nostre aspettative - è stata la reazione a caldo di Giovannini sul piano di finanziamenti della Regione - e il Policlinico delle Scotte esce rafforzato dallo stanziamento. Ora guardiamo al futuro, grazie ai fondi potremo lavorare con maggiore serenità, progettare e mettere in cantiere tutti i lavori necessari. Ci saranno investimenti in tecnologie e in macchinari, ma il capitolo più consistente è il miglioramento strutturale. Con quei soldi metteremo in atto una manutenzione straordinaria, attesa da tempo, del Policlinico».

**SCOTTE** Valter Giovannini



**SERVIZI PRESTAZIONI IN PIU' ANCHE IN VERSILIA**

## Endoscopia digestiva: varate azioni per poter ridurre le liste d'attesa

L'ASL Toscana nord ovest ha adottato nuove azioni per ridurre le liste di attesa nelle prestazioni di endoscopia digestiva. «Così come programmato nel piano regionale di governo delle liste d'attesa – si legge in una nota –, l'Asl sta portando avanti una serie di attività per garantire le prestazioni ambulatoriali in tempi sempre più brevi e, nelle ultime settimane, ha promosso due azioni combinate per migliorare il tempo di attesa delle prestazioni di endoscopia digestiva, per le quali, pur essendo sempre garantite le richieste a maggiore priorità, persistevano alcune criticità sulle richieste differibili». L'Asl ha infatti messo in atto due linee di intervento. La prima ha riguardato l'erogazione di prestazioni aggiuntive nelle strutture aziendali di endoscopia digestiva, in particolare negli ambiti territoriali di Livorno, Massa e Carrara e Versilia. La seconda consiste nell'aver rimodulato il budget della unica struttura privata accreditata per l'endoscopia digestiva, la casa di cura Santa Zita di Lucca, dove da questo mese di ottobre è disponibile, per i cittadini della zona nord del territorio aziendale fra cui la Versilia, logisticamente più vicini a questa sede di erogazione, un numero significativo di gastroscopie e colonscopie anche in sedazione cosciente, in grado di integrare l'offerta già rilevante e di grande qualità garantita dalle strutture aziendali.





# Sanità, accordo per il personale

Impegno dell'Asl in prefettura. Il Fials congela l'agitazione | SERVIZIO  
■ A pagina 5

## Ospedale, prorogati gli interinali

*Il Fials esulta: «Per noi è una vittoria». Revocato lo stato d'agitazione*

### L'ACCORDO

**L'Azienda inserirà da subito un Oss. Entro fine anno rivisti area medica e trasporti**

**PROROGA** degli infermieri interinali per altri due mesi, fino al 31 dicembre, immediato inserimento di un operatore sociosanitario (Oss), proposta di riorganizzazione dell'area medica entro fine anno ed eventuale rimodulazione della squadra trasporti entro il 31 ottobre. Sono gli impegni assunti dalla Asl Toscana nord ovest al termine della conciliazione che si è svolta ieri mattina alla prefettura di Pisa dopo l'apposita richiesta del sindacato Fials, che si dice soddisfatto per questa «vittoria» visto che da tempo denunciava gravi carenze nel personale (specie all'area medica). Il sindacato ha revocato infatti lo stato d'agitazione, pienamente soddisfatto di questo poker di provvedimenti su cui l'azienda sanitaria metterà mano in vista di un vero e proprio accordo da siglare in futuro. La battaglia della Fials del resto va avanti da mesi, fin dalla mancata firma, a luglio, dell'accordo che avrebbe dovuto portare 70 assunzioni in tutta la Asl Toscana nord ovest, con appena 9 infermieri destinati al Versilia.

**CONTESTAZIONE** che è poi sfociata nello sciopero del 31 luglio. «L'alternativa alla conciliazione – spiega il segretario versiliese Fials Daniele Soddu, presente all'incontro insieme a Luca Dinelli, Franco Domenici, Doriana Micheletti e Gabriele Massei – sarebbe stato un nuovo sciopero, ancora più forte del primo. Questa non è una vittoria completa, ma sono risultati che ripagano: abbiamo mes-

so la Asl alle strette portandola sul nostro terreno». La riunione, presieduta dal capo gabinetto Ciro Silvestro, ha visto l'azienda rispondere per bocca di Francesca Mignoni, Giacomo Corsini, Anna Reale e Alessandro Iala, i quali hanno assicurato di essersi mossi per tempo in merito ai pensionamenti, di aver coperto i turnover addirittura in anticipo rispetto alle cessazioni e di aver rispettato il programma previsto per l'estate. Fino all'annuncio di voler ridurre i ricoveri e di rivalutare la distribuzione dei posti letto, attualmente 406 tra ordinari e day hospital. A quel punto il capo gabinetto Silvestro ha chiesto, come sintesi, di migliorare la correlazione tra le segnalazioni del sindacato e le risposte dell'Asl. Fino ai quattro punti concordati, con relativa revoca dello stato d'agitazione del Fials. Pertanto gli 11 infermieri interinali assunti di recente (a fronte di 12 carenze) resteranno in servizio non fino al 31 ottobre ma fino al 31 dicembre, più l'imminente inserimento di un Oss per sostituire le lunghe assenze (al momento tre). Infine sarà convocato un tavolo entro fine mese per un'eventuale rimodulazione della squadra trasporti (la Fials ha chiesto di estendere l'orario) e da qui a fine anno sarà proposta una riorganizzazione di tutta l'area medica. «La Asl era irremovibile sulle proprie posizioni – conclude Soddu – e sulla concessione di personale a fronte delle carenze: per noi è una grande vittoria».

**Daniele Massegla**



**VERTENZA** Una protesta del Fials all'ospedale sui problemi della sanità



### Campagna

#### Incontri e mostre sull'allattamento

**DUE** giorni di appuntamenti in Versilia in occasione della Settimana mondiale dell'allattamento materno. Il tema è "Potere ai genitori per favorire l'allattamento". Oggi alle 10 all'ex-ospedale Tabarracci incontro per uno scambio di esperienze. Saranno presenti anche referenti di zona della Leche League. Inoltre sono in corso esposizioni sul tema dell'allattamento nell'atrio dell'ospedale Versilia e all'ex-ospedale Tabarracci.

### BANDO DI ESTAR

#### Concorso: lezioni di preparazione

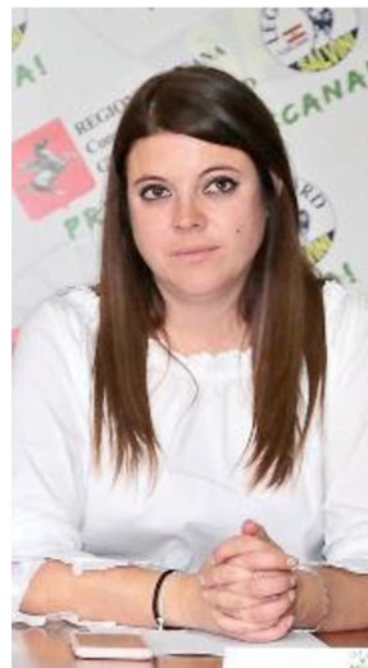
**IL FIALS** organizzerà un corso di preparazione al concorso di assistente amministrativo presso l'Estar. Il corso si terrà alla Misericordia nelle giornate del 14, 18, 21, 23, 25, 29 e, 31 e abbraccerà una serie di argomenti: dal diritto costituzionale alla contabilità pubblica. Per info: 0584 - 944560 o 349 - 6087271.



## STAZZEMA IL CASO DELL'ASSENZA DEL MEDICO

## «La Regione provveda»

«**OSSERVIAMO** con disappunto che, sempre più spesso, devono essere singoli cittadini o, come in questo caso, appositi comitati a sollecitare alle istituzioni la risoluzione di problemi, sovente legati a tematiche sanitarie». Elisa Montemagni, capogruppo della Lega in consiglio regionale, raccoglie i malumori del comitato cittadino di Pontestazzemese che ha scritto all'assessore regionale alla salute per denunciare la perdurante assenza del medico sull'ambulanza. «Da mesi – precisa l'esponente leghista – vi è questa pressoché costante lacuna e tuttora si naviga a vista riguardo a come dirimere la criticità; tanto per cambiare, i residenti si sono dovuti armare, dunque, oltre che di santa pazienza, anche di carta e penna per scrivere una missiva al solitamente distratto assessore Saccardi per chiedere lumi sulla vicenda. Di contro, l'Asl competente ha comunicato, in classico stile burocratico, che entro il mese di ottobre farà una valutazione complessiva sull'organizzazione del servizio. Visto che questa vicenda si trascina stancamente da luglio – conclude Elisa Montemagni – temiamo che anche l'attuale mese finisca senza che ci siano novità di rilievo per i circa 3000 abitanti della zona; anche noi, comunque, interpellaremo l'assessore su tale, irrisolta, problematica, di cui ci siamo già occupati fin dall'inizio, ossia dall'8 luglio»



**LEGA** La consigliera regionale Elisa Montemagni



## LA SPROPORZIONE

# Camici bianchi in sovrannumero Il record di Piemonte e Toscana

*Lombardia e Veneto ai primi posti  
per quantità di infermieri  
e di personale del settore tecnico*

### CAMPANIA

Con 8.869 infermieri ha un saldo negativo dello 0,9% rispetto alla popolazione

### OSPEDALIERI

In Lombardia il 20,6% del totale italiano, ma la popolazione è pari al 16,5%

**M**edici, infermieri & tecnici. Anche l'analisi dei diversi ruoli del personale conferma le differenziazioni già emerse dai numeri complessivi della sanità nelle diverse realtà italiane. Il Nord ha percentualmente (e quasi sempre anche in valore assoluto) più medici, infermieri e tecnici rispetto alla popolazione. Una posizione nettamente privilegiata.

### CENTOMILA MEDICI

Secondo i dati dell'Annuario statistico del Servizio sanitario nazionale, nell'anno 2017 i medici e gli odontoiatri erano 101.100. Anche in questo caso non c'è una corrispondenza tra numero dei camici bianchi e popolazione.

La Lombardia ne ha 12.952, il 3,7% in meno rispetto al numero di abitanti. Al secondo posto la Sicilia con 8.876, lo 0,4% in più rispetto alla popolazione. La Campania, con 8.869 unità, ha invece un saldo negativo dello 0,9%.

Saldo positivo, invece, per le più grandi regioni del Nord: il Piemonte, con 8.446 camici bianchi, può vantare un saldo attivo dell'1,1%, la Toscana, con 8.147 medici, dell'1,8% e l'Emilia Romagna, con 8.112 unità, dello 0,8%.

Il solo Veneto, che può contare su 7.997 medici (una cifra pari al 7,9% del totale) rimane al di sotto della percentuale della popola-

zione, che è dell'8,1%. Il saldo negativo della Regione Lazio (7.180 medici, pari al 7,1%) è ancora più evidente: 2,8 punti percentuali.

### 253 MILA INFERMIERI

L'efficienza della sanità è data anche dal numero di infermieri che garantiscono servizi e assistenza ai malati. Il personale infermieristico impiegato nel servizio sanitario nazionale, con 253.430 unità, è due volte e mezzo quello dei centomila medici. Ma saltano all'occhio i grandi numeri.

In Lombardia gli infermieri sono 34.644, in Emilia Romagna 24.557, in Veneto 24.296, in Piemonte 21.516 e in Toscana 21.257. Il Lazio, che pure è la seconda regione italiana per popolazione, ne ha solo 18.451, la Campania, pur essendo terza per popolazione, ne ha 18.145, la Sicilia 17.400, la Puglia 14.638. Il Veneto, pur avendo una popolazione inferiore, ha circa 6mila infermieri più del Lazio e della Campania, e 7 mila in più della Sicilia.

### SPROPORZIONE TECNICA

La disparità è evidentissima se si calcola il personale tecnico. La Lombardia è in testa alla graduatoria con 17.120 addetti tecnici, il che è comprensibile data la popolazione. Ma il Veneto è al secondo posto in Italia con 12.032, il Piemonte al terzo con 10.240 e l'Emilia Romagna

al quarto con 10.220. Le tre regioni più popolate del Centro-Sud sono più che doppiate. Il Lazio ha solo 4.113 tecnici, la Sicilia 6.294 e la Campania 5.129. Pur avendo un milione di abitanti in meno di Roma e del Lazio, il Veneto ha addirittura il triplo di tecnici sanitari.

### SCANDALOSI OSPEDALI

Lo squilibrio di personale è confermato anche nelle strutture di ricovero pubbliche ed equiparate, cioè gli ospedali (escluso il personale universitario). In Italia il personale totale è composto da 512.166 addetti. Ebbene, la Lombardia ne ha 105.903 (pari al 20,6%, mentre la sua popolazione è il 16,5% di quella italiana), tra cui 16.114 medici e 42.914 infermieri. Il Veneto è al secondo posto con 46.057 unità (7.347 medici e 21.307 infermieri). Gli ospedali del Piemonte sono al terzo posto con 42.477 addetti (7.530 medici, 18.477 infermieri). L'Emilia Romagna è quarta, con 40.567 addetti totali (6.844 medici e 19.852 infermieri). La Toscana è al quinto posto con 35.355 dipendenti (6.921 medici e 16.985 infermieri).

Queste cinque regioni del Nord arrivano a un totale di 270.359 addetti, pari al 52,78 % del totale, anche se la popolazione che assistono è solo il 45,3%.

E gli ospedali del Lazio (secondo per popolazione)? Sono



superati da Lombardia e Veneto, visto che hanno 42.997 addetti in tutto (8.337 medici e 20.740 infermieri). Gli ospedali della Campania (terza per popolazione) sono solo al settimo posto con 28.806 addetti (6.390 medici e 14.425 infermieri), dietro la Sicilia (sesta) con 31.933 unità (6.786 medici, 15.384 infermieri). Un raffronto impietoso: il Veneto ha un milione di abitanti in meno della Campania, ma 17 mila dipendenti ospedalieri in più, oltre a quasi mille medici e 7 mila infermieri.

**G. P.**



# Maxipiano di investimenti negli ospedali

Dalle attrezzature al parco auto e agli arredi, la Regione ha programmato in Maremma un triennio di interventi alle strutture

## Ristrutturazioni e completamento della viabilità interna e dei parcheggi

**GROSSETO.** Incerta la cifra che arriverà in Maremma. La Regione destina un miliardo e mezzo di investimenti per interventi di adeguamento e miglioramento degli ospedali e delle strutture sanitarie dell'intera Toscana: una parte degli investimenti riguarda la provincia di Grosseto.

Dal rinnovo delle attrezzature sanitarie, delle strumentazioni e degli arredi a un nuovo parco auto; dalle manutenzioni straordinarie al rifacimento della segnaletica, alla viabilità interna del parcheggio e molto altro. Circa 80 milioni di euro di investimenti sono programmati nel triennio 2019-2021 nell'intera Asl Toscana sud est che comprende le province di Grosseto, Siena e Arezzo. La Regione Toscana, per il momento, non ha disponibile la cifra disaggregata riguardante gli investimenti destinati alla provincia di Grosseto. Il miliardo e mezzo di euro

complessivi sono stati deliberati dalla giunta regionale nell'ultima seduta di martedì, in risposta ai piani degli investimenti per il triennio 2019-2021 presentati da ciascuna azienda e ciascun ente del Servizio sanitario regionale. Per quanto riguarda la provincia di Grosseto, la lista comprende – tra le altre cose – la ristrutturazione della palazzina ex Inam di via don Minzoni e di Villa Pizzetti per realizzare la Casa della salute, il completamento delle opere di viabilità interna e dei parcheggi al Misericordia, la ristrutturazione dell'ex palazzina del 118 al Misericordia, la realizzazione del nuovo tunnel di collegamento al Misericordia tra vecchia e nuova struttura; una nuova farmacia e anatomia patologica; il rifacimento dell'impianto idrico alla Rsa di Scansano; la realizzazione di un centro per disturbi alimentari a Castiglione; adeguamento di sistemi informatici, dei laboratori di analisi a seguito di aggiudicazione della gara Estar. Le risorse andranno a “implementare le Case della salute”, alla viabilità del nuovo ospedale, a nuovi piccoli interventi edilizi

(facciata del Misericordia, manutenzioni straordinarie varie). Sulle Colline dell'Albegna, a Montiano e Porto Ercole gli interventi andranno alla ristrutturazione degli spazi distrettuali. «La Toscana mantiene una posizione al top per quantità e qualità di erogazione dei servizi a livello nazionale – spiega il presidente **Enrico Rossi** –, grazie al fatto che abbiamo messo in campo da 20 anni un piano di ammodernamento enorme della struttura non solo ospedaliera ma anche poliambulatori, hospice, centri per le prime cure, per la lungodegenza, oltre tre miliardi. Noi pensiamo sia necessario continuare quest'opera, perché la sanità pubblica è un bene assoluto, e che avere un'ottima dotazione di ospedali pubblici nuovi e strumentazione nuova sia il modo migliore per mettere i professionisti in condizione di lavorare. Anche la Toscana ha subito il tetto alla spesa per il personale in vigore negli ultimi 6 anni, e ci auguriamo che, come annunciato, il nuovo Governo creda alla possibilità di riportare a un livello adeguato gli organici di operatori sanitari, medici, infermieri, tecnici». —







**Il nuovo blocco ospedaliero del Misericordia** (FOTO AGENZIA BF)

**SANITÀ/COLLINE DELL'ALBEGNA**

## Ristrutturazioni in vista e concorsi in arrivo per dirigenti medici

GROSSETO. Si terrà l'11 ottobre prossimo il concorso per la struttura complessa (ex primario) della Medicina interna per l'ospedale di Pitigliano. Prosegue così l'iter procedurale per i nuovi incarichi previsti nelle strutture ospedaliere della Asl Toscana Sud Est, che per le Colline dell'Albegna prevede, a breve, anche il concorso per la struttura di direttore del pronto soccorso di Orbetello.

Dal 26 settembre sono operativi due nuovi oculisti che garantiranno 5 ore in più a Orbetello, il venerdì pomeriggio e 8 tra Pitigliano e Manciano, rispettivamente il venerdì mattina e il venerdì pomeriggio.

In attesa del fisiatra a tempo indeterminato per sostituzione del professionista che si è trasferito in altra regione, al presidio di Manciano per la riabilitazione residenziale è stato assegnato un fisiatra a tempo determinato ed è stato sostituito il fisioterapista attualmente assente. Entro il mese di ottobre sarà nominato, da graduatoria, il coordinatore infermieristico in sostituzione del precedente, andato in pensione. Attualmente è la responsabile infermieristica di tutto il territorio che se ne occupa.

Per il Servizio di salute mentale infanzia e adolescenza sono state assunte tre logopediste, ripristinando la dotazione organica prevista, mentre è in atto la procedura di scorrimen-

to della graduatoria concorsuale per assunzione di un educatore professionale per il posto scoperto. A breve è in arrivo una nuova figura, fino ad oggi non presente nei servizi delle Colline dell'Albegna, il Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'età evolutiva, professionista determinante per la presa in cura dei bambini e adolescenti con patologie complesse come i disturbi dello spettro autistico.

Sul fronte della ginecologia ambulatoriale «siamo in attesa del concorso da parte di Estar per la sostituzione della ginecologa andata in pensione», dice l'Asl. Le interruzioni di gravidanza chirurgiche, che venivano eseguite il venerdì, sono state spostate al martedì e, come da direttive della Regione, è da mesi in atto il percorso per le interruzioni di gravidanza farmacologiche. Sul fronte degli investimenti, a fine mese partono i lavori di ristrutturazione della sede distrettuale di Giglio Castello, i cui lavori dovrebbero terminare prima di Pasqua. Per la Casa della Salute di Orbetello, è stato sottoscritto con il Comune il protocollo di intesa su tempi e modi per il trasferimento dei servizi distrettuali in sedi provvisorie messe a disposizione dal Comune, in modo da appaltare a primavera i lavori della ristrutturazione dell'immobile ex Inam. —



**SANITA'/DOPO LA LETTERA APERTA**

## Liste d'attesa lunghe L'Asl: «Aumentiamo le sedute chirurgiche»

GROSSETO. Dal 15 ottobre l'Asl aumenterà il numero settimanale di sedute operatorie, anche grazie alle «attività aggiuntive». Lo annuncia la direzione aziendale dell'Asl Toscana sud est, rispondendo alla lettera aperta di un cittadino che lamentava lunghe liste d'attesa per un intervento di prostatectomia. «Da agosto - ricorda l'Asl - la direzione lavora insieme al direttore del Dipartimento chirurgico, al direttore dell'Area funzionale e al direttore dell'ospedale Misericordia a un'importante riorganizzazione dell'attività chirurgica del nuovo blocco operatorio».

Nell'attenzione delle linee di indirizzo regionali «che spingono sul rispetto dei tempi degli interventi, soprattutto di oncologia, e dopo un'attenta analisi della consistenza numerica dei pazienti in attesa di interventi chirurgici - continua l'azienda - è stata messa in atto la riorganizzazione delle sedute di sala operatoria per consentire lo smaltimento delle liste operatorie, ovviamente privilegiando la patologia oncologica. In particolare, in provincia di Grosseto la chirurgia urologica presenta importanti volumi di attività, ma un tempo di attesa anco-

ra troppo lungo per la patologia oncologica».

Per questo, dal 15 ottobre viene aumentato il numero settimanale di sedute operatorie dedicate, «anche attraverso la disponibilità degli urologi a lavorare in attività aggiuntiva, come previsto da specifiche delibere regionali. A tal fine, in virtù della Rete ospedaliera, è garantita la collaborazione con la Uoc Urologia di Arezzo. Naturalmente si mantiene alta l'attenzione del rispetto del rapporto tra liste operatorie in regime pubblico e quelle in libera professione a cui si fa riferimento nel Piano regionale, per garantire a tutti l'intervento chirurgico nei tempi appropriati, prima nel regime istituzionale e poi nella libera professione. Importante anche l'attività di richiamo dei cittadini in attesa che permette di lasciare in lista solo le persone che effettivamente devono fare l'intervento». In riferimento al caso pubblicato ieri su *Il Tirreno*, quindi, l'azienda sanitaria «si è già attivata per consentire al signore interessato il chiarimento della sua situazione e procedere con le azioni risolutive che saranno possibili alla luce delle novità introdotte dalla riorganizzazione dell'attività chirurgica». —





SANITÀ

# Ecco i soldi per costruire l'ospedale: 245 milioni

La Regione, come aveva promesso Rossi, ha deliberato il finanziamento per Livorno

I soldi per la costruzione del nuovo ospedale di Livorno ci sono. Li ha deliberati la giunta regionale, nell'ultima seduta in risposta ai piani degli investimenti per il triennio 2019-2021 presentati da ciascuna azienda e da ciascun ente del Servizio sanitario regionale.

Il presidente della Regione Enrico Rossi, dopo anni di polemiche, è stato di parola, rispettando nei tempi e nella sostanza la promessa che aveva fatto ai livornesi nel corso di una intervista alla recente Festa dell'Unità alla Rotonda d'Ardenza: «Il finanziamento è stato deciso e l'ospedale nuovo si farà». E i soldi sono arrivati: sono 245 milioni di euro, 195 per i lavori di costruzione e 50 per quanto riguarda i macchinari.

/A PAG.13 E IN CRONACA

## Stanziati i soldi per il nuovo ospedale Dalla Regione ecco 245 milioni di euro

Li ha deliberati la giunta all'interno dei piani di investimento triennale. Ora la firma del nuovo accordo di programma

**LIVORNO.** I soldi per la costruzione del nuovo ospedale di Livorno ci sono. Li ha deliberati la giunta regionale, nell'ultima seduta in risposta ai piani degli investimenti per il triennio 2019-2021 presentati da ciascuna azienda e da ciascun ente del Servizio sanitario regionale.

Il presidente della Regione **Enrico Rossi**, dopo anni di polemiche, è stato di parola, rispettando la promessa che

aveva fatto ai livornesi nel corso di una intervista alla recente Festa dell'Unità alla Rotonda d'Ardenza.

«Si è deciso di finanziare l'intervento per l'ospedale di Livorno – spiegò il governatore – Soldi da spalmare in un quinquennio, pagando cash, senza fare mutuo, e questo è un altro aspetto che ritengo importante».

Ed eccoli i soldi contenuti nella delibera regionale: 245

milioni così ripartiti, 195 per la costruzione dell'ospedale e 50 per i macchinari. E non sono escluse ulteriori aggiun-





te per quanto riguarda la dotazione interna della futura struttura.

Da sottolineare inoltre, cosa di non poco conto, che anche i tempi annunciati sono stati rispettati: il governatore Rossi aveva detto che la delibera sarebbe arrivata entro l'autunno e così è stato. A questo punto, dunque, la Regione, l'Asl e il Comune potranno firmare il nuovo accordo di programma. «È un risultato storico per la città - commenta il sindaco **Luca Salvetti** - Ce l'abbiamo fatta e ora possiamo finalmente partire».

Il progetto è quello di costruire il nuovo ospedale sul retro di quello attuale (viale Alfieri), un grande monoblocco di cinque piani alto 24

metri, oltre ad uno interrato, ognuno dei quali di 7500 metri quadri di superficie, disposti a ferro di cavallo, con entrata da via Gramsci. Un progetto spiegato nei giorni scorsi al *Tirreno* da **Maria Letizia Casani**, direttore generale dell'Asl. «Siamo in attesa della delibera regionale sull'assegnazione formale del finanziamento che dovrebbe essere in fase di adozione. È solo l'ultimo passaggio formale».

Ora che è arrivato l'ok da parte della Regione da oggi prende il via ufficialmente l'iter per il progetto. I soldi stanziati per Livorno sono inseriti all'interno del Piano degli investimenti e riguarda non solo quelli da realizzare nel triennio 2019-2021, ma an-

che, limitatamente ai principali interventi di edilizia ospedaliera inclusi nel documento (ampliamento del nuovo ospedale Cisanello di Pisa, in vista del trasferimento del presidio Santa Chiara, adeguamento strutturale/impiantistico e ristrutturazione del policlinico Le Scotte di Siena), degli interventi di investimento previsti per le annualità successive.

Soddisfatto il consigliere regionale del Pd, **Francesco Gazzetti**. «Era un impegno. Preciso. Un impegno di legislatura - afferma - Arrivare al finanziamento della realizzazione del nuovo Ospedale di Livorno. Ed oggi possiamo, finalmente, dire che l'obiettivo è stato raggiunto: grazie a Rossi, Saccardi e Salvetti e al contributo di Casani».



## IL PROGETTO

### Monoblocco da 5 piani con altezza di 24 metri

Il nuovo ospedale sorgerà sul retro dell'attuale, un grande monoblocco di 5 piani alto 24 metri, oltre a uno interrato, ognuno dei quali di 7500 metri quadri di superficie, disposti a ferro di cavallo.



PISTOIA

## Quindici medici di famiglia in pensione entro due anni

È previsto un esodo, nel biennio 2020-2021, negli ambulatori di medici di famiglia e pediatri della provincia di Pistoia. Al raggiungimento del settantesimo anno, infatti, scatta la pensione per raggiunti limiti di età. E questo, per il territorio pistoiese, significa la fine dell'attività per 15 dottori. Migliaia di pazienti dovranno scegliere nuovi medici. VETTORI/INCRONACA

SANITÀ

# In pensione 15 medici di famiglia nei prossimi due anni in provincia

Migliaia i pazienti che dovranno scegliere il nuovo dottore, ecco la procedura che deve essere seguita

**L'Ordine: «Saranno sostituiti, il vero problema è la carenza di specialisti»**

**PISTOIA.** Esodo, nel biennio 2020-2021, negli ambulatori dei medici di famiglia e pediatri della provincia di Pistoia. Al raggiungimento del settantesimo anno di età, infatti, scatta la pensione per raggiunti limiti di età. E questo, per il territorio pistoiese, significa la fine dell'attività per 15 dottori. Ad andare in pensione nel corso del 2020 saranno i medici di famiglia e i pediatri nati nel 1950, mentre nell'anno successivo scatterà l'obbligo di lasciare l'attività, pur potendo proseguire privatamente, per i medici nati nel 1951. Eccezione fatta per quelli che – prima di aver raggiunto il limite d'età dei 70 anni per continuare la professione nell'ambito pubblico – non abbiano già raggiunto l'anzianità contributiva, e quindi siano già andati in pensione. In questo caso, le proiezioni dell'Ordine dei Medici di Pistoia parlano di una cifra che potrebbe sfiorare la trentina. Incrociando i dati forniti dall'Ordine e quelli della banca dati

relativa agli ambulatori presenti sul territorio, comunque, nel corso del 2020 lasceranno l'attività ambulatoriale **Andrea Allori** (con ambulatori a Monsummano, Lamporecchio e Larciano), **Laura Giuntini** (Quarrata), **Ettore Saffi Giustini** (Montale), **Gianluca Taliani** (Pistoia) e **Fabrizio Lenzi** (Quarrata). Mentre entro la fine del 2021 andranno in pensione **Patrizio Biagioni** (Pistoia), **Carlo Cardelli** (Montecatini, Massa Cozzile, Pieve a Nievole, Ponte Buggianese), **Francesco Conforti** (Pescia, Chiesina, Buggiano, Uzzano), **Marco Feroci** (Pistoia), **Paolo Roberto Lattari** (Pistoia), **Marco Marino Merlo** (Pistoia), **Mario Pietragalla** (Pistoia), **Sergio Poli** (Pistoia), **Maria Vera Stanghellini** (Pistoia), **Enzo Venturi** (Pistoia). Nelle ultime settimane sono invece andati in pensione i tre medici di medicina generale **Paride Giagnoni**, **Maria Teresa Fini** e **Giuseppe Scalise**, e le due pediatre **Cecilia Breschi** e **Cristina Fantacci**.

Per i pazienti che rimarranno, senza medico di famiglia la procedura standard è la scelta di un nuovo medico recan-

dosi ai punti Cup dislocati sul territorio della provincia di Pistoia o collegandosi al sito [www.toscanacentro.it](http://www.toscanacentro.it). Ma di fronte ai numeri delle uscite dei medici dagli ambulatori, quale sarà la situazione sul territorio?

«Per i medici di medicina generale e i pediatri – spiega **Bepino Montalti**, presidente dell'Ordine di Pistoia – la situazione è sotto controllo. Chi andrà in pensione sarà sostituito da giovani medici preparati, anche grazie al nostro impegno nella richiesta di maggiori borse di formazione nella medicina generale. A mancare nei prossimi anni saranno invece i medici con specializzazioni come chirurgia e cardiologia. Un problema per il quale da anni chiediamo un impegno da parte delle istituzioni per incentivare i giovani medici a specializzarsi».

**Valentina Vettori**





## COME FUNZIONA

### Nel 2020 lascia chi è nato nel 1950

Nella foto sopra: un medico di famiglia consegna una ricetta a un paziente. A sinistra: il dottor Beppino Montalti, presidente dell'Ordine dei medici della provincia di Pistoia.





SERRAVALLE PISTOIESE

# Picco di tumori: al via i controlli sui terreni vicino ai vivai

Troppe malattie rare: l'Asl annuncia indagini per scoprire le cause. Progetto di tre anni

Un dubbio assillante, che non lascia tregua. Perché la concentrazione di sarcomi si è verificata proprio a Casalguidi? Una risposta, l'Asl e neppure l'Arpat, ce l'hanno. E allora l'unica soluzione è quella di fare controlli e verifiche, a largo raggio. Da una parte, infatti, ci saranno i controlli sull'acqua che sgorga dai pozzi privati (quelli non allacciati all'acquedotto pubblico), che potrebbe essere stata contaminata dal cloruro di vinile. Ma dall'altra – e qui sta la novità – sarà portato avanti un progetto triennale, finanziato dalla Regione Toscana, per campionamenti sui terreni intorno alle abitazioni che si trovano più o meno vicino ai vivai. Per capire se possano influire, in qualche modo, sullo sviluppo di tumori.

TRIVIGNO / INCRONACA

## Picco di tumori, controlli sui terreni alla ricerca della causa delle malattie

L'Asl annuncia un'indagine anche sulle sostanze utilizzate dalle aziende vivaistiche della zona. Il progetto durerà tre anni

**In soli cinque anni  
i medici di famiglia  
hanno contato  
almeno 9 casi**

**CASALGUIDI.** Un dubbio assillante, che non lascia tregua. Perché il "cluster", ovvero la concentrazione di sarcomi, si è verificata proprio a Casalguidi? Una risposta, l'Asl e neppure l'Arpat, ce l'hanno. E allora, l'unica soluzione, è quella di fare controlli e verifiche, a largo raggio. Da una parte, infatti, ci saranno i con-

trolli all'acqua che sgorga dai pozzi privati (quelli non allacciati all'acquedotto pubblico), che potrebbe essere stata contaminata dal cloruro di vinile, sostanza tossica e cancerogena. Ma dall'altra – e qui sta la novità – sarà portato avanti un progetto triennale, finanziato dalla Regione Toscana, per campionare i terreni delle abitazioni che si trovano più o meno vicino ai vivai. Per capire, in sostanza, se eventuali pesticidi o erbicidi possano in qualche mo-

do influire sullo sviluppo di cellule tumorali. Nemmeno loro che si occupano di sanità e ambiente a tutela della salute pubblica, al momen-



to, riescono a spiegare l'origine di quei 9 casi (ma due devono essere ancora verificati) di sarcomi dei tessuti molli che, negli ultimi cinque anni, si sono manifestati a Casalguidi. È il dottor **Francesco Cipriani** dell'Asl Toscana Centro, direttore dell'Unità funzionale epidemiologica, a fare il quadro della situazione, durante un affollato incontro nella sala Francini di piazza Vittorio Veneto. «Di questi tumori sappiamo molto poco – sottolinea il dottor Cipriani – ma, ciò che diamo per certa, invece, è la tendenza, da parte di questo ceppo di tumori, a presentarsi in un periodo di tempo molto breve e in territori ristretti, per poi scomparire».

L'allarme, a Casalguidi, è stato lanciato, nel settembre scorso, proprio dai medici di famiglia. E, a quel punto, l'Asl ha avviato un'indagine epidemiologica per capire se i casi di malattie oncologiche rare fossero correlati tra loro. «Un'aggregazione di tumori così rari non può essere ignorata – sottolinea il dottor Cipriani –. Abbiamo cominciato a escludere la presenza di petrolchimici, aeroporti e in-

ceneritori nel raggio di poche centinaia di metri. Così abbiamo iniziato a ricostruire la storia familiare di quei pazienti che si sono ammalati».

Da qui l'idea di stringere il cerchio e cominciare, dopo l'indagine epidemiologica, con l'analisi dell'acqua dei pozzi privati. Perché proprio nelle falde acquifere (soprattutto in quelle della zona del Redolone) è avvenuta la contaminazione. E, il prossimo passo, è proprio quello di capire se vi sia un legame con il picco di tumori. Certo, non sarà un percorso facile. Lo dice chiaramente, il direttore tecnico di Arpat, **Andrea Poggi**. «Sono state le istituzioni del territorio, nel 2010 – precisa Poggi – a segnalare la presenza del cloruro di vinile. Da allora, abbiamo tracciato una mappa dei luoghi in cui abbiamo segnalato la sua presenza. Un'area di circa 1 chilometro di larghezza e 600 metri di lunghezza».

Come il cloruro di vinile sia arrivato a Casalguidi, al momento, è però un mistero. La sua presenza nel territorio, infatti – come spiegano

Asl e Arpat –, potrebbe risalire addirittura agli anni Ottanta. «Vista la situazione – prosegue il direttore tecnico di Arpat – possiamo soltanto fare delle ipotesi. Crediamo che, in origine, sia stato sversato nell'acqua un solvente clorurato, di solito usato nell'industria metalmeccanica. Ma individuare i colpevoli non sarà facile». «Sulla base delle nostre indagini – aggiunge Poggi – la contaminazione è quasi sicuramente partita dalla prima falda, a circa 20 metri sotto terra. E, attraverso dei pozzi artesiani, è stata contaminata un'altra, come in una reazione a catena».

Fondamentale, quindi, sarà circoscrivere la zona. E, intanto, altri controlli andranno nella direzione delle case (e dei terreni) che si trovano più o meno vicini ai vivai.

«Si tratta di un progetto regionale – conclude il dottor Cipriani – che avrà la durata di tre anni. Non vogliamo tralasciare nulla. E capire, infine, se le sostanze usate dai vivaisti possano avere una correlazione con il cluster dei sarcomi che ha colpito la zona di Casalguidi».

**Martina Trivigno**



## Ambiente e salute



LE FOTO

### Tanto pubblico e un dibattito durato ore

Nella foto a sinistra, il sindaco di Serravalle Pistoiese, Piero Lunardi e, accanto a lui, il presidente della Provincia, Luca Marmo. Nella foto al centro, l'intervento di un cittadino e, in quella sotto, il dottor Francesco Cipriani. Nella foto grande a destra, il pubblico che ha partecipato all'incontro organizzato dal Comune. (Fotoservizio Lorenzo Gori)



Ambiente e salute





## LA TESTIMONIANZA

## «Mio figlio è malato Difficile da accettare senza una spiegazione»

**CASALGUIDI.** Un'assemblea così affollata, a Casalguidi, da tempo non si vedeva. E all'incontro hanno partecipato pure alcune persone ammalate. C'era anche il genitore di un giovane uomo che, purtroppo, il sarcoma lo ha contratto. E di fronte a un intervento che si è dilungato un po' troppo da parte di un cittadino, il signore ha sbottato: «Io so cosa significa, perché mio figlio è ammalato. Voglio proprio sentire cosa questi signori hanno da dire. Su una questione dolorosa, per tutti noi, che ci ha tolto il sorriso».

«La cosa più difficile – ha proseguito il signore – è accettare tutto questo e combatterlo. Convivendo con il dubbio che, molto probabilmente, una vera risposta sulle cause non ce l'avremo mai». La folla si agita, mani che cercano di attirare l'attenzione per fare, ognuno, il proprio intervento.

«Io mi sono ammalato di tumore negli anni Ottanta – dice un uomo sulla settantina che si alza tra il pubblico – e posso dire di essere un miracolato. Perché essere ancora qui, con quello che ho passato, è davvero un miracolo».

«So quanto sia difficile – conclude l'uomo – ma anziché starcene qui a discutere, magari tra noi, dobbiamo farci forza, gli uni con gli altri. E attuare una stretta collaborazione con le istituzioni. Soltanto così, infatti, potremo avere una speranza per trovare la causa di questa piaga che attanaglia Casalguidi». –

M. T.





## LA SCHEDA

# In Italia sono 3.500 le persone colpite dal sarcoma dei tessuti

**CASALGUIDI.** I sarcomi dei tessuti molli, come si legge sul sito dell'Airc (Associazione italiana per la ricerca sul cancro), sono tumorari di cui sono noti almeno 50 sottotipi. Nell'adulto le cellule maligne si formano all'interno dei cosiddetti tessuti molli dell'organismo e possono localizzarsi praticamente in tutti i distretti corporei. Questi tessuti sono i muscoli, i tessuti connettivi, i vasi sanguigni o linfatici, i nervi, i legamenti e il tessuto adiposo. Solo la biopsia permette di scoprire di quale particolare tipo di sarcoma si tratti e da quale tessuto questo abbia avuto origine.

Metà dei sarcomi si forma a livello degli arti superiori o inferiori, gli altri possono interessare il tronco, la testa, il collo, gli organi interni o il retroperitoneo, ovvero la parte posteriore della cavità addominale, ricca di tessuto adiposo e connettivo.

Tra gli adulti, considerando tutti i sarcomi dei tessuti molli, vengono colpite circa 5 persone ogni 100.000, con un numero di pazienti che in Italia si aggira intorno a 3.500. Non è possibile prevenire la formazione dei sarcomi, se non evitando di esporsi ai fattori di rischio noti, quando ciò è fattibile. —



L'ospedale San Jacopo di Pistoia



## L'ASSEMBLEA

# Momenti di tensione La folla vuole risposte

In centinaia hanno partecipato all'incontro in sala Francini  
Intanto aumenta la paura per la contaminazione dell'acqua

**Il dottor Poggi di Arpat  
«Dal 2010 sappiamo  
che a Casalguidi  
c'è il cloruro di vinile»**

**CASALGUIDI.** «Lei ci viene a dire che qui, a Casalguidi, si vive bene? Che non c'è inquinamento ambientale? Questa è un'offesa a tutti noi i cittadini». Una voce si leva dal pubblico, rivolgendosi al dottor **Francesco Cipriani**. Il direttore dell'Unità funzionale epidemiologica dell'Asl Toscana Centro ha appena detto che, nel comune di Serravalle, la situazione – dal punto di vista dello stato di salute – è tutto sommato in linea con i dati regionali. Ed è allora che nella sala Francini, in cui si sono radunate centinaia di persone, esplode la protesta. Voci che si accavallano con i rappresentanti del Comune – il sindaco **Piero Lunardi** e l'assessore **Ilaria Gargini** seduti in platea, in prima fila – che cercano, come possono, di placare la folla, inutilmente.

Ci sono tutto il malcontento e la rabbia, fino a quel momento repressi. E poi, inevitabilmente, c'è la paura. Mentre ascoltano le parole di Asl e Arpat, una sola frase esce, quasi all'unisono, dalle loro bocche: «Perché ci siamo trovati a questo punto?». La domanda cade nel vuoto. Poi la rabbia, a più riprese, emerge con forza. «Abbiamo una discarica di rifiuti speciali industriali, quella del Cassero – afferma un rappresentante del Comitato per la salute pubblica – C'è poi l'inquinamento della falda acquifera e l'incubo del cloruro di vinile, uno dei prodotti più pericolosi che esistano. Mi meraviglio, quindi, che il dottor Cipriani mi venga a dire che questo è un luogo tranquillo».

«Adesso – prosegue il rappresentante del Comitato per la salute pubblica di Casalguidi – ci venite a dire che farete dei controlli sull'acqua dei pozzi privati e pure sui terreni che si trovano vicino ai vivai. Ma la mia domanda è un'altra: perché, fino ad ora, nessuno ha controllato? Perché siamo arrivati a questo punto? Con persone che si sono ammalate e la cui vita, ora, è appesa a un filo».

Scoppia un applauso, ed è difficile trattenere il pubblico.

«Quando sai che il tuo vicino di casa ha contratto il sarcoma – sottolinea una signora della zona – è difficile non avere paura. È come un tarlo che si insinua dentro. Non riesci a pensare ad altro. Vivi con il terrore negli occhi e nella mente. Con l'ansia, appunto, che il prossimo possa essere un nostro familiare. Per questo motivo siamo arrabbiati. E anche per questo non possiamo accontentarci della risposte che Asl e Arpat ci hanno dato».

Sono tante le ipotesi che gli abitanti di Casalguidi – soprattutto quelli più anziani, in quanto memoria storica del paese – portano all'attenzione dei medici. Ma, in ogni caso, bisognerà aspettare la conclusione delle interviste (prevista per fine ottobre) e anche delle indagini sull'acqua e sul terreno nei dintorni e dei vivai.

«C'è in gioco la nostra salute – concludono alcuni cittadini – Siamo stanchi di sentire un discorso dietro l'altro. Esigiamo, adesso, risposte concrete». —

M.T.



Da sinistra, la dottoressa Paola Piccioli e Andrea Poggi di Arpat





**SANITÀ**

# Ospedale, gli infermieri interinali non si toccano

Stato di agitazione Fials revocato dopo il confronto in Prefettura. Personale confermato fino a dicembre

**VIAREGGIO.** Revocato lo stato di agitazione dei dipendenti Asl Toscana Nord Ovest, zona Versilia, dopo il tentativo di conciliazione che si è tenuto ieri in Prefettura a Pisa. Incontro indispensabile per legge dopo la proclamazione dello stato di agitazione da parte del sindacato Fials. «A fronte di un lungo confronto con le parti, distanti fra loro, il sindacato», si legge nella nota diffusa ieri al termine dell'incontro dal segretario Fials Versilia, **Daniele Soddu**, «ha portato richieste irrinunciabili e soprattutto non un passo indietro pena un nuovo sciopero».

Fials spiega cosa ha mosso il sindacato ad arrivare fino alla Prefettura competente: «La situazione in Area medica non è più sostenibile. Con gli organici attuali ricordiamo che al 25 di settembre i turni della stessa area non erano ancora disponibili proprio per la carenza di personale. Occorre sanare adesso una situazione al collasso e non rimandare come chiede l'azienda a tavoli successivi di confronto e valutazione. Di tavoli ne abbiamo già fatti anche troppi: l'Area medica del presidio Versilia così non va. Occorre una revisione anche sui posti letto cosa che chiediamo da anni. Inoltre, la copertura oraria più ampia della squadra tra-

sporti in maniera che il personale operatori socio sanitari sia esentato dall'assentarsi per trasportare i pazienti in giro per esami e/o visite, potendo così essere presenti in reparto al 100%».

Dopo un lunga discussione, annuncia la Fials, «le parti sono arrivate ad un accordo». Nel quale è previsto: «Congelamento della situazione organici degli ultimi giorni con la presenza di 11 infermieri interinali su 12 assenze confermate fino al 31 dicembre e non fino alla fine di ottobre come voleva l'azienda. L'ingresso subito di un operatore socio sanitario a fronte di tre assenze. L'apertura di un tavolo per valutare la revisione dell'orario della squadra trasporti entro il 31 ottobre».

Ed inoltre: «Revisione dell'Area medica e rivalutazione posti letto della stessa».

Fials giudica «una prima battaglia vinta e ribadisce che la coerenza e la fermezza pagano. Coerenza di non aver accettato a luglio l'accordo vergogna di Cgil Cisl Uil e Nursind collaterale. Ma di aver protestato, scioperato, lottato».

Insomma, conclude il sindacato Fials reduce dall'incontro a Pisa, «una prima battaglia vinta di una lunga guerra per la sanità pubblica». —



Daniele Soddu, segretario Fials Versilia FOTOD'ARCHIVIO

BY NC ND ALCUNI DIRITTI RISERVATI



**RAPPORTO ASVIS**

## Italia avanti piano sulla sostenibilità: lontani gli obiettivi

**MATTEO MARCELLI**

I passi avanti non mancano, anche significativi, ma in generale il sentiero italiano verso il raggiungimento degli obiettivi fissati dall'Agenda 2030 dell'Onu resta in salita. Lo dice il rapporto ASviS 2019.

Primpiano a pagina 6

# Sostenibilità, l'Italia avanza piano

*Il nuovo rapporto ASviS segnala più progressi che peggioramenti, ma sarà difficile centrare gli obiettivi 2030. Gentiloni promette un piano Ue da 1.000 miliardi per l'economia verde. Gualtieri prepara i "titoli verdi"*

Per il portavoce  
Giovannini  
occorre inserire  
politiche integrate  
e azioni concrete  
in un quadro  
di norme definito

Tra le ipotesi,  
una legge annuale  
per lo sviluppo  
sostenibile, che  
costringa i governi  
ad adeguare  
le strategie

### IL RAPPORTO

Rispetto  
ai 17 ambiti  
dell'Agenda Onu  
per il 2030,  
nel biennio  
2016-2017  
siamo migliorati  
in 9 aree,  
peggiorati in 6  
e rimasti stabili  
in 2. Senza  
un'accelerazione  
non ce la faremo

**MATTEO MARCELLI**  
Roma

I passi avanti non mancano, anche significativi, ma in generale il sentiero italiano verso il raggiungimento degli obiettivi fissati dall'Agenda 2030 dell'Onu resta in salita. A quasi quattro anni dalla sua costituzione, l'Alleanza italiana per lo sviluppo sostenibile (ASviS) può salutare

con favore i progressi registrati nel Paese in diversi campi (salute, uguaglianza di genere e innovazione ad esempio). Ma il rapporto 2019, presentato ieri a Roma alla presenza del capo dello Stato, Sergio Mattarella, accolto con un lungo applauso, segna ancora evidenti ritardi in settori cruciali.

Rispetto ai 17 obiettivi dell'Agenda, tra il 2016 e il 2017, l'Italia migliora in nove aree, peggiora in sei e resta stabile in due. Positivi i risultati raggiunti in termini di sicurezza alimentare: cresce la produzione per unità di lavoro delle aziende agricole e la quota di superficie destinata al biologico. Stesso discorso per la salute, il cui indicatore è tornato a salire dal 2015 (e in generale nell'arco degli ultimi nove anni). Buone le performance anche nel campo dell'istruzione (cala il tasso di abbandono scolastico e aumentano le lauree e i diplomi di scuola superiore), dell'uguaglianza di genere e dell'accesso all'energia sostenibile. Così

come quelle registrate rispetto alla capacità di promuovere innovazione industriale e modelli sostenibili di produzione e consumo. Senza contare che il nostro Paese sta contribuendo attivamente anche nell'adozione di misure urgenti per combattere il cambiamento climatico e per rafforzare i mezzi di attuazione per lo sviluppo sostenibile.

Segnali incoraggianti, ma non abbastanza per abbassare la guardia, soprattutto in virtù del fatto che le brutte notizie arrivano da comparti decisivi per il raggiungimento degli obiettivi dell'Agenda Onu. In particolare per quanto riguarda il goal 1, e cioè la fine di ogni forma di povertà, i cui valori di misurazione registrano un netto peggioramento.





gioramento, in particolare nel biennio 2016-2017 su cui pesa la crescita del numero degli individui in povertà assoluta. E le prospettive non sono rosee neanche sul fronte prettamente ambientale, rappresentato dagli obiettivi 14 e 15, ovvero l'utilizzo responsabile delle risorse marine e la tutela dell'ecosistema.

Risultati che rendono evidente la necessità di una legge annuale per lo sviluppo sostenibile, come suggerito dal portavoce di ASviS Enrico Giovannini, che inserisca l'attuazione di politiche integrate e di azioni di concrete in un quadro normativo definito, possibilmente a partire già dalla prossima legge di bilancio. Nel frattempo il Paese può guardare con fiducia alla sponda offerta dal nuovo esecutivo europeo. La commissione Von der Leyen ha già

promesso un cambio di passo e ieri il nuovo commissario agli Affari economici, Paolo Gentiloni, è andato anche oltre: «Abbiamo l'obiettivo di investire più di 1.000 miliardi in investimenti ambientali per un Europa più sostenibile – ha annunciato in un messaggio video –. Occorre rivedere il sistema di tassazione, innanzitutto sull'energia, perché sia meno favorevole all'uso dei carburanti inquinanti e dei combustibili fossili».

Di *green bond* ha parlato invece il nuovo ministro dell'Economia, Roberto Gualtieri, assicurando che «verranno indirizzati specificamente a interventi in direzione della sostenibilità. Sono fiducioso – ha aggiunto – che saranno accolti dal mercato in maniera positi-

va».

La chiave di volta non risiede però solo negli investimenti. Dal-

la sua nascita l'ASviS ha inquadrato la propria missione in «un sistema integrato», per usare le parole di Giovannini, che faccia della sostenibilità non soltanto un asset al quale destinare risorse ma un approccio che ne determini l'utilizzo in tutti i campi: «Lo sviluppo sostenibile si sta affermando sempre di più come paradigma per guidare le imprese nel trasformare i rischi in opportunità – ha chiarito il portavoce di ASviS –. La società italiana ha ormai preso coscienza dei problemi che abbiamo di fronte e domanda interventi urgenti, che operino una giusta transizione ecologica, realizzata proteggendo i più deboli e riducendo le disuguaglianze».

© RIPRODUZIONE RISERVATA

## Peggiorano povertà ed energia

Peggioramenti per l'Italia in 6 aree: povertà, alimentazione e agricoltura sostenibili, acqua e strutture igienico-sanitarie, sistema energetico, condizione dei mari ed ecosistemi terrestri. In 2 aree (educazione e lotta al cambiamento climatico) la situazione è invariata. Per 21 dei 169 target dell'Agenda 2030 per l'ASviS il Paese è «in evidente ritardo».

PEGGIORANO

MIGLIORANO

## Fatti progressi dalla salute all'innovazione

Per l'Italia, tra il 2016 e il 2017, si rilevano miglioramenti in 9 aree sulle 17 totali dell'Agenda 2030: salute, uguaglianza di genere, condizione economica e occupazionale, innovazione, disuguaglianze, condizioni delle città, modelli sostenibili di produzione e consumo, qualità della governance e pace, giustizia e istituzioni solide e infine, cooperazione internazionale.

## A che punto è il Paese per la tappa del 2020

5,4

Il tasso di mortalità per incidente stradale, per 100mila abitanti. L'obiettivo era ridurlo a 2,8 per il 2020, ma ormai sembra impossibile riuscirci

19%

La percentuale di aree marine protette. in questo caso è un ottimo risultato: siamo già oltre l'obiettivo per il 2020, che era del 10%

5,2%

La quota di importazioni che arriva da Paesi in via di sviluppo. L'Italia è indietro rispetto all'obiettivo per il 2020, che è al 10,2%

23,4%

La quota di persone tra i 15 e i 29 anni che non studiano e non lavorano (i Neet). Un dato disastroso: il valore-obiettivo 2020 è il 7,9% della Germania



## 1,7%

L'ammontare dei sussidi di disoccupazione rispetto al Pil. È poco se confrontato con il valore-obiettivo 2020, il 3% della Francia

## 35,6%

L'indice di boscosità, cioè la percentuale di terreno ricoperta da foreste. Non siamo distanti dal 39,2% della Spagna, valore-obiettivo 2020





LO SCANDALO CHE COINVOLGE 15MILA FAMIGLIE

# Quelle mamme derubate dei cordoni ombelicali

di **Francesca Angeli**

«**P**ensavo di aver fatto un bellissimo regalo a mia figlia e invece ora mi ritrovo in un incubo». Francesca F. è una delle migliaia di mamme italiane che al momento del parto hanno deciso di affidarsi alla società privata CryoSave per la conservazione autologa del cordone ombelicale, per un eventuale futuro utilizzo delle cellule staminali. «Ora non so dove si trovino davvero le cellule staminali di mia figlia e a questo punto non ho alcuna certezza che non siano state già usate da

qualcuno in modo improprio e la notte non riesco più a dormire», testimonia al *Giornale* la donna. La questione sta per finire sul tavolo delle procure di tutta Italia perché migliaia di genitori coinvolti da oggi presenteranno denuncia per sapere che fine abbia fatto «il patrimonio genetico» dei loro figli chiamando in causa sia la CryoSave, che ora è fallita, sia la polacca FamiCod alla quale sarebbero stati affidati di campioni. In tutto sarebbero 15mila le coppie italiane coinvolte.

a pagina **15**

COINVOLTE 15MILA FAMIGLIE

## La guerra delle mamme per i cordoni ombelicali: «Li hanno fatti sparire»

*Crac Cryosave, staminali trasferite a una nuova società senza autorizzazione. Esposti in procura*

274

34.000

Sono gli ospedali italiani attrezzati per conservare i cordoni ombelicali, in diminuzione rispetto al 2015, quando le strutture erano 309. Su 283mila parti in ospedali attrezzati, 10.661 donne hanno donato il cordone del neonato.

Sono le neo-mamme che negli ultimi nove anni hanno scelto di conservare i cordoni ombelicali per uso autologo in strutture private. Il costo del «deposito» varia da un minimo di 2.500 euro fino a circa 4mila euro, per un contratto ventennale.

**Francesca Angeli**

■ «Pensavo di aver fatto un bellissimo regalo a mia figlia e invece ora mi ritrovo in un incubo». Francesca F. è una delle migliaia di mamme che al momento del parto hanno deciso di affidarsi alla società privata CryoSave per la conservazione autologa del cordone ombelicale.

«Ora non so dove si trovino davvero le cellule staminali di mia figlia ed a questo punto non ho alcuna certezza che non siano state già usate da qualcuno in modo improprio e la notte non riesco più a dormire», rac-

conta la donna. La questione sta per finire sul tavolo delle procure di tutta Italia perché migliaia di genitori coinvolti da oggi presenteranno denuncia per sapere che fine abbia fatto «il patrimonio genetico» dei loro figli chiamando in causa sia la CryoSave, che ora è fallita, sia la polacca FamiCod alla quale sarebbero stati affidati di campioni. L'ipotesi è violazione della legge sui trapianti. Il timore si spera infondato, è che le staminali siano state commercializzate. Il caso CryoSave è esploso a metà settembre e ogni giorno nuovi particolari si aggiungono a quella che si profi-

la come un vicenda dove il rispetto della legalità e la tutela della privacy sono state ignorate a tutto danno di circa 15.000 famiglie italiane. Ma la vicenda ha dimensioni enormi: i campioni di cellule affidate alla CryoSave in Europa sono oltre 330mila.





A raccontare l'intricata vicenda è Francesca una delle tante mamme coinvolte. Nel 2009 partorisce in un ospedale pubblico la sua seconda figlia. In Italia la conservazione autologa non è ammessa, si può donare il cordone soltanto ad una banca pubblica, non conservarlo per se stessi. Nessuno allora spiegò a Francesca che la conservazione autologa non ha molto senso perché non è detto che domani le cellule staminali di sua figlia potranno essere compatibili e utili a curare una sua patologia. Anzi. Se dovesse sviluppare una malattia di origine genetica è ovvio che l'ultima cosa da fare sarebbe usare le sue stesse cellule. Eppure la conservazione autologa dal 2009 è andata avanti coinvolgendo migliaia di famiglie. Il cordone ombelicale, previa autorizzazione del ministero della Sanità per l'esportazione, viene prelevato da un fattorino e dopo aver pagato 2.500 euro ed aver ricevuto una mail di conferma che il campione era stato stoccato in una struttura in Belgio per Francesca la questione era chiusa. Si sarebbe riaperta soltanto vent'anni dopo, come previsto dal contratto stipulato con la società per l'eventuale conferma se proseguire lo stoccaggio e il passaggio di proprietà alla figlia oramai maggiorenne. Tutto tranquillo fino a metà settembre di quest'anno quando con una mail la CryoSave informa i propri clienti di aver «chiuso un accordo» con «la Famicod il cui laboratorio europeo è a Varsavia, per i nostri servizi di crioconservazione dei campioni a lungo termine». I campioni si viene a sapere poi sono stati spostati mesi prima senza che i genitori, unici legittimi proprietari, ne fossero informati. La Famicod però è responsabile soltanto dello stoc-

caggio mentre resterebbe in piedi il contratto di responsabilità con la CryoSave. Peccato che si venga a sapere poco dopo che la società è fallita. Le notizie negative arrivano a valanga. Emerge che la CryoSave ha stoccato le cellule in Belgio nonostante il paese nel 2011, avesse proibito tale pratica con un provvedimento del governo. Nel 2015 la CryoSave si è dunque spostata in Svizzera lasciando però i campioni raccolti negli anni passati in Belgio. Non solo. In Italia la società ha continuato a stipulare contratti per la conservazione fino al giorno prima del suo fallimento nel luglio del 2019. E c'è chi ha pagato 4.000 euro. Le famiglie nel frattempo si sono organizzate, sollecitando anche l'intervento delle istituzioni. Ma non ci sono state per ora risposte certe da parte della Famicod alla quale sarebbero stati affidati il 98 per cento dei campioni. È nato un gruppo su Facebook che raccoglie circa 5.000 genitori e in questi giorni si è organizzato per inviare una pioggia di esposti per imporre alla Famicod di dar risposte certe sullo stoccaggio delle cellule. Intanto la società polacca sollecitata da uno degli avvocati del gruppo ha fatto sapere che i genitori «potranno decidere di trasferire altrove le cellule» ma ovviamente occorreranno nuovi permessi e comunque qualsiasi operazione comporterà costi aggiuntivi non meglio definiti. A meno che i genitori non decidano di «donare» alla società le cellule staminali dei loro figli. Al momento hanno negato la possibilità di visitare l'impianto. «Ci rivolgeremo anche alla Corte Europea dei diritti dell'uomo - conclude amareggiata Francesca - Speriamo intervenga visto che sono stati violati fondamentali diritti umani».

*Dai medici 6 punti per il rilancio*

# Ssn, servono 10 mld in 3 anni

DI MICHELE DAMIANI

**D**ieci miliardi in tre anni per il Fondo sanitario nazionale. Un piano straordinario di assunzioni del personale medico e l'aumento delle borse di studio statali. Sono alcune delle proposte avanzate dalla Fnomceo, da Anaa Assomed e dalla funzione pubblica Cgil medici contenute in una mozione presentata alla Camera dei deputati. La mozione è articolata in sei punti «finalizzati a risolvere il Sistema sanitario nazionale, ponendo un argine alla carenza di specialisti, smaltendo l'imbuto formativo e sbloccando il turnover del personale sanitario», come afferma il presidente della Fnomceo Filippo Anelli. «Auspichiamo che la mozione venga presto approvata. Rinnoviamo inoltre l'invito al ministro Speranza perché apra, insieme alle professioni sanitarie, un tavolo sulla sostenibilità del Servizio sanitario nazionale».

Per prima cosa si richiede al governo di stanziare, già nel prossimo disegno di legge di bilancio, un plafond di risorse per incrementare il Fondo sanitario nazionale, quantificate in 10 miliardi di

euro in tre anni.

In secondo luogo, l'adozione di un piano straordinario di assunzioni. Un altro aspetto da trattare secondo i medici è quello della formazione: necessario renderla più legata al fabbisogno del Ssn. In tema di borse di studio, la proposta è di finanziare con il prossimo disegno di legge di bilancio almeno 2 mila ulteriori borse, così da arrivare ad almeno 10 mila borse statali, a cui aggiungere le borse regionali «minimizzando il più possibile il rapporto neo laureati/borse c, quindi, l'imbuto formativo». Il quinto punto prevede di avviare una efficace programmazione pluriennale che tenga conto delle esigenze future del sistema, nonché una complessiva riorganizzazione delle specializzazioni, «che neutralizzi il fenomeno degli abbandoni, pari a circa 500 l'anno», si legge nella nota diffusa dalla Fnomceo. Infine, la Federazione dei medici propone di «adottare iniziative normative volte a recuperare i fondi delle borse abbandonate, che oggi vanno persi, per riassegnarli in gran parte per il finanziamento dei contratti di formazione specialistica dei medici».

—© Riproduzione riservata—



# In Gazzetta il dpcm con il riparto Sanità, 244 mln alle regioni

DI GIOVANNI GALLI

**R**impinguato il Fondo sanitario. Alle regioni a statuto ordinario arrivano in totale 244 milioni di euro, sul Fondo sanitario nazionale di parte corrente 2018, frutto dell'accordo del 6 giugno scorso in Conferenza stato-regioni.

È quanto prevede il decreto del presidente del consiglio dei ministri, datato 3 settembre 2019, sulla «Rideterminazione della compartecipazione regionale all'imposta sul valore aggiunto per l'anno 2018, pubblicato sulla *Gazzetta Ufficiale*, Serie Generale n.233 del 4 ottobre 2019. Il decreto, firmato dal premier Giuseppe Conte e dall'ex ministro dell'economia e delle finanze Giovanni Tria, fissa l'aliquota della compartecipazione regionale all'imposta sul valore aggiunto, nella misura del 67,07% per l'anno 2018.

L'aliquota va commisurata al gettito Iva complessivo, desunto dal capitolo 1203 del rendiconto generale dello Stato, in conto competenza per l'anno 2016.

isce attuazione del decreto legislativo n.56/2000 in materia di federalismo fiscale che stabilisce la compensazione dei trasferimenti soppressi con compartecipazioni regionali all'imposta sul valore aggiunto, oltre che con l'aumento della compartecipazione all'accisa sulle benzine e con l'aumento dell'aliquota dell'addizionale regionale Irpef.

Le risorse aggiuntive sul Fondo sanitario vengono attribuite alle regioni a seguito della ripartizione del finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale effettuata dal Cipe con delibera del 28 novembre 2018, in considerazione del fatto che per l'anno 2018 una quota del fabbisogno sanitario nazionale, relativa a quote a destinazione vincolata, è confluita nel fabbisogno indistinto, per un importo pari a 244.073.471 euro. La quota maggiore di risorse (47,4 milioni) andrà alla regione Lombardia, seguita dal Lazio (27,7 mln) e dalla Campania (26,7 mln). Fanalino di coda il Molise con 1,5 milioni, la Basilicata (2,7 milioni) e l'Umbria (4,2 milioni).

—© Riproduzione riservata—





# I focus del **Mattino**

## Specialisti, reparti assistenza: alla sanità mancano 26 miliardi

► Secondo i dati Ocse al 2025 il nostro sistema di cure nell'apparato pubblico costerà 230 miliardi

► Garattini: l'Agenas riveda l'organizzazione  
Starace: investire di più nel capitale umano

**CARTABELLOTTA (GIMBE):**  
«LA SPESA  
SOCIOSANITARIA  
VA TENUTA SOTTO  
CONTROLLO E MIGLIORATA  
IN EFFICIENZA»

**LE RISORSE  
DESTINATE AL SETTORE  
SONO INFERIORI  
DI CIRCA 3 PUNTI  
DI PIL NEI CONFRONTI  
DI FRANCIA E GERMANIA**

### L'ASSISTENZA

**Ettore Mautone**

A 40 anni dalla sua nascita il rilancio del Servizio sanitario italiano è tra le priorità del nuovo governo giallorosso. Il faro da seguire, secondo il ministro della Salute Roberto Speranza, è l'articolo 32 della Costituzione che disegna le caratteristiche di universalismo, equità e accessibilità quale strumento per esigere un fondamentale diritto della persona. L'idea di fondo è che le politiche economiche degli ultimi 10 anni - caratterizzate dal definanziamento pubblico per la sanità, considerata una spesa anziché una leva di sviluppo economico e sociale - siano state fallimentari. Attualmente la Sanità italiana assorbe il 6,6 per cento del prodotto lordo mentre l'intera filiera della salute ne produce circa l'11 per cento. Il rapporto della spesa col Pil in Italia è inferiore di circa tre punti percentuali a quella di Germania (9,6%) e Francia (9,5%), di un punto percentuale rispetto al Regno Unito, e di poco superiore a quella di

Spagna (6,3%), Portogallo (6,0%) e Repubblica Ceca (5,8%). I dati Ocse nell'arco temporale 2000/2017 mostrano, soprattutto a partire dal 2009, la progressiva perdita di peso del comparto sanitario sul Pil in Italia, arretrata di un punto nel differenziale con gli altri paesi. La spesa complessiva pubblica in Salute è pari a 115,4 miliardi nel 2018 ma mentre era cresciuta del 60,8% nel periodo 2000/2008 è cresciuta solo del 3,7% in più negli anni 2009/2018.

### IL PERSONALE

Al ritmo attuale, tra pensionamenti e nuovi ingressi, nell'arco dei prossimi 6 anni mancheranno all'appello dai 15 ai 20 mila medici senza considerare gli altri camici bianchi (infermieri tecnici e Oss). Per assumere forze fresche bisognerà impiegare una consistente fetta dei 4 miliardi messi nel piatto dal ministro Speranza nel prossimo biennio e che ha depennato le clausole di salvaguardia rispetto alla tenuta dei conti. «La carenza di medici è oggettiva, l'analisi del settore della Salute mentale è



emblematico - avverte Fabrizio Starace, direttore del Dipartimento salute mentale di Modena, presidente della Società Italiana di Epidemiologia psichiatrica, unico medico designato nel Consiglio Superiore di Sanità - con il personale attuale è infatti coperto solo il 55,6% del fabbisogno di assistenza nei Dipartimenti di Salute mentale. Ciò pone seri interrogativi sulla reale possibilità, da parte di psichiatri e psicologi, di erogare cure di qualità. Si può obiettare che la più importante risorsa dei servizi diretti alla persona è costituita dal capitale umano e che negli ospedali è diverso ma credo che tali carenze siano una costante, con percentuali magari inferiori, in altri settori dell'assistenza specialistica e territoriale».

## I RECLUTAMENTI

Personale che manca dunque da reclutare con un programma straordinario capace di ripopolare le corsie, ridare fiato all'assistenza, riorganizzare i servizi ospedalieri e del territorio e dare finalmente stabilità e certezze alle attività del pronto soccorso, alla prevenzione e alle cure domiciliari per cronici e anziani di cui l'Italia è sempre più piena. Senza soldi però è difficile recitare messe. I numeri parlano chiaro: per assunzioni, tecnologie e ammodernamenti strutturali serve una iniezione consistente di risorse. In Italia, nel 2017 (l'ultimo dato disponibile) la spesa in salute ammonta complessivamente a oltre 204 miliardi di euro, 154 miliardi di spesa sanitaria pura (113 miliardi pubblica e 41 e rotti privata) e 41,8 miliardi quella sociosanitaria. «La spesa privata delle famiglie ammonta a 35,9 miliardi - avverte Nino Cartabello, presidente del centro studi indipendente Gimbe - e 5,8 miliardi sono le rette di intermediari privati (fondi sanitari, polizze collettive e individuali, coperture di altri enti)». Nella spesa sociosanitaria ci sono 32,7 miliardi erogati in assegni dall'Inps e 9,1 miliardi spesi direttamente dalle famiglie senza contare 7,2 miliardi per deduzioni e detrazioni per spese sanitarie e 3,33 per contributi versati a fondi sanitari integrativi. «Nel periodo 2010-2019 - conclude il presidente di Gimbe - sono stati sottratti al Ssn circa 37 miliardi di euro e l'incremento complessivo del fabbisogno sanitario nazionale è stato di soli 8,8 miliardi di euro, con una media annua dello 0,9 per cento insuffi-

ciente anche solo a pareggiare l'inflazione (+1,07 per cento). Per allineare l'Italia agli altri Paesi europei e offrire ai cittadini italiani un servizio sanitario di qualità, equo e universalistico sarà necessaria nel 2025 una spesa sanitaria di 230 miliardi, 26 in più del 2017».

## LA RIFORMA DI ASL E OSPEDALI

Soldi che occorre reperire anche riformando le reti assistenziali di Asl e ospedali e tagliando a spechi e inappropriately su cui i piani di rientro e i commissariamenti delle Regioni hanno inciso poco. «Mancano gli specialisti, certo, soprattutto il alcune discipline di frontiera come il pronto soccorso - riflette Silvio Garattini, medico e docente in farmacologia, presidente e fondatore dell'Istituto di ricerche farmacologiche Mario Negri - però il primo problema è chiedersi se l'organizzazione complessiva va bene così come è oggi e se gli standard di unità e di personale siano quelli giusti rispetto alle necessità della popolazione. Una eccessiva diffusione di servizi molto specializzati, troppe tecnologie ad alto costo distribuite sul territorio anziché concentrate in grandi centri funzionanti mattina e sera, reti fondate su piccoli ospedali obsoleti e costosi da ristrutturare e popolare di servizi minimi sono i presupposti di una riforma inevitabile. Punti nascita, chirurgie, cardiocirurgie sono da distribuire in un'ottica di produttività quantitativa e non di prossimità. Razionalizzare serve per reperire risorse da impegnare, ad esempio in oncologia, su farmaci innovativi e tecnologie di cura come le Car-t cell piuttosto che su servizi di ricovero in ospedaletti di provincia che disperdono risorse per equipe mediche e chirurgiche che vantano pochi interventi all'anno. L'Agenas - conclude Garattini - dispone di tutti i dati relativi alla frequenza di interventi e agli esiti. Su quei dati una rivisitazione della stima del fabbisogno del personale e delle reti di cura andrebbe fatta. Moderni centri ospedalieri distribuiti in poli strategici assicurano appropriatezza e qualità. Poi se c'è da aumentare il numero delle specializzazioni va fatto. Tutto questo è compito delle Regioni ma se non lo fanno o lo fanno male allora dovrebbero valere le disposizioni del ministero della Salute».

© RIPRODUZIONE RISERVATA



**CONFRONTO** Misure economiche e riorganizzazione dell'assistenza sanitaria. Da sinistra, Silvio Garattini, Fabrizio Starace e Nino Cartabellotta

## Le spine della sanità

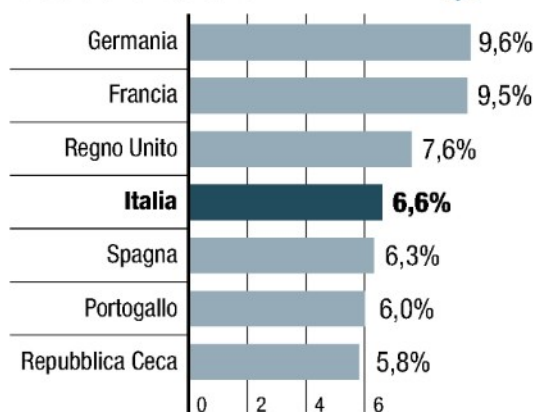


**115,4 miliardi di euro**

nel 2018 la spesa pubblica, cresciuta del **60,8%** nel periodo 2000/2008 ma di appena il **3,7%** negli anni 2009/2018

### Nel 2017

La spesa sanitaria pubblica



**230 miliardi**

necessari per riallineare il Ssn a standard degli altri Paesi europei nel 2025  
(26 miliardi in più del 2017)



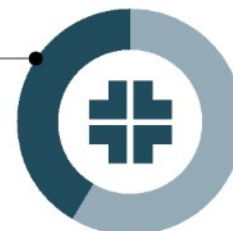
**15- 20 mila**

I medici i professionisti che mancheranno nei prossimi 6 anni

**41,8 miliardi**

**la spesa sanitaria previdenziale**

(di cui 32,7 erogata in assegni dall'Inps e 9,1 miliardi privata delle famiglie)



Senza contare infine **7,2 miliardi** per deduzioni e detrazioni per spese sanitarie e **3,33** per contributi versati a fondi sanitari integrativi

centimetri



## SALUTE

*La prevenzione in età adulta rimane fondamentale*

# Maggiorenni e vaccinati

di Elena Correggia

**I**l papilloma virus (Hpv) è responsabile di circa il 70% dei casi di cancro alla cervice uterina ed è causa anche di altri tipi di tumori che colpiscono non solo le donne ma anche gli uomini. Il Piano nazionale di prevenzione vaccinale raccomanda quindi la vaccinazione contro l'Hpv nelle bambine e nei bambini fra l'11 e il 12 anno di età, ma le evidenze scientifiche dimostrano l'efficacia di questa forma di prevenzione anche negli adulti già sessualmente attivi.

«È stato dimostrato che vaccinare donne che hanno già avuto lesioni precancerose da Hpv riduce significativamente il rischio di recidiva, perché la copertura vaccinale riguarda diversi sierotipi del virus», spiega Susanna Esposito, professore ordinario di pediatria all'Università di Parma, «si ritiene utile la somministrazione del vaccino in donne fino ai 25 anni che non hanno mai contratto l'Hpv e anche oltre questa età in chi invece da giovane ha già avuto degli episodi, allo scopo di contrastare le recidive». Il vaccino attualmente più completo è quello 9-valente, che offre la copertura verso 9 sierotipi di Hpv ad alto rischio cancerogeno proteggendo dal 90% circa dei tumori dipendenti da Hpv. «Inoltre, se in passato si sottolineava quasi esclusivamente l'importanza della prevenzione del tumore al collo dell'utero, ora l'attenzione è focalizzata anche sulle problematiche della popolazione maschile, poiché il vaccino riduce l'incidenza del cancro al pene e all'ano, e in donne e uomini interviene poi nella prevenzione dei tumori del cavo orale», conclude Esposito.

L'importanza delle vaccinazioni in età adulta per guadagnare anni di vita in

buona salute è sostenuta anche da Italia Longeva, la Rete del Ministero della Salute sull'invecchiamento e la longevità attiva. I numeri dichiarano l'impatto significativo sugli anziani delle malattie infettive che in realtà sarebbero prevenibili con la vaccinazione. A partire dall'influenza, che negli ultimi anni, in Italia, ha determinato una media di 17 mila decessi annui, mentre sono circa 11 mila i decessi provocati dalla polmonite pneumococcica, responsabile di oltre 100 mila ricoveri annui di ultrasessantacinquenni per complicanze respiratorie e cardiache.

Non è da meno l'herpes zoster, malattia causata dalla riattivazione del virus della varicella, che risulta piuttosto diffusa dato che la probabilità di ammalarsi dopo i 50 anni è del 30% e del 50% dopo gli 80 anni. «La vaccinazione rappresenta l'unica arma di prevenzione dell'herpes zoster, anche per contrastare le possibili complicanze, di cui la più comune è la nevralgia post erpetica (Phn) che si manifesta in un caso su cinque», spiega il professor Paolo Bonanni, coordinatore scientifico del Calendario per la Vita, «la Phn è un dolore cronico di tipo neuropatico particolarmente invalidante, avvertito come bruciore, fitte o sensazione di martellamento nell'area dove si è manifestato l'herpes zoster». Nel Calendario per la Vita - documento che raccoglie le proposte di calendario vaccinale ideale sulla base delle evidenze scientifiche e della collaborazione degli esperti di varie società scientifiche italiane - sono infine ricordati i richiami per tetano, difterite e pertosse, da effettuare ogni 10 anni. «Per quanto riguarda la pertosse è bene sapere che l'immunità, acquisita con la vaccinazione o con l'infezione naturale, non è permanente». (riproduzione riservata)



## AFFARI IN CORSO

## QUI TORINO

***Il Club degli Investitori  
in GenomSys e SkinLabo***

Il Club degli Investitori di Torino (170 soci, una trentina di investimenti, oltre 16 milioni già investiti) mette ha appena messo a segno la sua operazione più rilevante: 2 milioni di franchi svizzeri per partecipare all'aumento di capitale da 9,3 milioni di franchi svizzeri (8,5 milioni di euro) di GenomSys, startup svizzera che rivoluziona la gestione dei dati di genomica e apre nuove prospettive in medicina per cure personalizzate basate sull'analisi del Dna e mette in portafoglio una nuova partecipazione nella torinese SkinLabo (e-commerce di prodotti cosmetici). «L'ingresso nel round di investimento di GenomSys», ha spiegato Giancarlo Rocchietti, presidente del Club degli Investitori, «segna un punto di svolta per il Club degli Investitori. Dal Piemonte abbiamo allargato lo sguardo ai mercati internazionali». «A soli tre anni dalla fondazione SkinLabo fattura 250 mila euro al mese. Per il 2019 il fatturato atteso arriva a 3 milioni di euro. L'obiettivo al 2023 sarà raggiungere i 30 milioni di fatturato e i 2 milioni di clienti attivi in 7 mercati europei», ha spiegato Angelo Muratore, amministratore delegato di SkinLabo e co-fondatore del brand insieme a Carlo Tafuri, Michele Contrini e Gianluca Boaron. Per accelerare la crescita SkinLabo ha appena chiuso un nuovo round di investimento da 1,150 milioni di euro al quale hanno partecipato diversi Business Angels e il primo investitore istituzionale della startup: il Club degli Investitori.

(riproduzione riservata)



## OPERAZIONE VERITÀ/LA SALUTE NEGATA

# L'ECCELLENZA PREDONA DELLA SANITÀ DI ZAIA

*Il Veneto ha 57.452 addetti sanitari, 18mila più del Lazio e 16 mila più di Campania e Sicilia pur con una popolazione inferiore. La prova del poltronificio: il Veneto ha meno medici di Campania e Sicilia*

di GIUSEPPE PIETROBELLI a pagina II-III

## OPERAZIONE VERITÀ/I DATI DELL'ANNUARIO DEL SSN

# SANITÀ, BOOM DI PERSONALE AL NORD IN EMILIA IL 62% PIÙ CHE IN PUGLIA *In Veneto 16mila dipendenti in più rispetto alla Campania*

*La suddivisione territoriale  
dei dipendenti non rispetta  
le percentuali della popolazione*

### PERCENTUALI

Il Veneto occupa  
il 9,4% di tutto  
il personale sanitario  
nazionale  
di GIUSEPPE PIETROBELLI

**L**a Sanità del Nord è migliore di quella del Centro, del Sud e delle Isole? Comprensibilissimo. Se non altro perché il numero del personale che si dedica alle cure e all'assistenza è sbilanciato in modo sfacciato. La graduatoria di sanitari, medici e infermieri, pubblicata dall'Annuario statisti-

co del Servizio sanitario nazionale (relativa al 2017) ne è la dimostrazione più lampante.

Cifre che nessuno ricorda, quando si tratta di effettuare i confronti tra le prestazioni o quando il governatore del Veneto, il leghista Luca Zaia, dichiara che il Veneto ha un saldo attivo di decine di migliaia di pazienti importati ogni anno dalle altre regioni. La qualità dei servizi è garantita anche dal numero di persone impiegate in quel settore pubblico.

### SEICENTOMILA ADDETTI

Il personale del Sistema sanitario nazionale impiegato in aziende sanitarie locali, ospedaliere e integrate con l'università, è di

603.375 unità. La suddivisione territoriale disegna una gerarchia che non rispetta le percentuali sulla popolazione.

In linea di massima, la Lombardia e il Lazio, con capoluoghi molto popolosi come Milano e Roma, restano sotto il rapporto demo-





grafico, mentre le regioni del Nord lo superano in modo significativo.

In Lombardia il personale totale è di 87.231 unità, pari al 14,45% del totale, un 2% in meno sul totale rispetto al 16,5% dell'incidenza della popolazione. Il Veneto è addirittura al secondo posto (mentre per abitanti è al quinto) con 57.425 addetti equivalenti al 9,5% del totale, 1,4 punti percentuali in più rispetto alla popolazione (8,1%). Per questo il Veneto ha 18mila addetti più del Lazio e 16mila più di Campania e Sicilia, pur avendo una popolazione inferiore.

### PROFONDO NORD

In successione, troviamo poi altre tre regioni del Nord, tutte con un numero di abitanti inferiore a quello di Lazio, Campania e Sicilia: l'Emilia Romagna ha 56.093 addetti (9,3%, con un saldo attivo del 2%), il Piemonte 53.790 dipendenti (8,9%, con un saldo attivo del 2,7%) e la Toscana 48.864 dipendenti (8,1%, saldo attivo dell'1,8%).

La prima regione meridionale-insulare è la Sicilia, che - pur essendo al quarto posto per popolazione - è al sesto nella graduatoria con 41.552 addetti, pari al 6,9% del totale, e l'1,4% in meno rispetto all'incidenza dei cittadini residenti. Il dato è ancora più significativo per la Campania, terza per popolazione, ma solo sesta per personale sanitario: 41.202 addetti, pa-

ri al 6,8 % e un saldo negativo del 2,8% rispetto ai potenziali pazienti.

Per il Lazio, il dato è ancora peggiore: secondo per popolazione, si piazza all'ottavo posto per quanto riguarda gli addetti della sanità, 39.339, pari al 6,5%, cioè il 3,2% in meno rispetto alla percentuale abitativa.

La Puglia ha pure un saldo negativo dell'1%, alla luce dei 34.634 addetti che equivalgono al 5,74% del totale. Al decimo posto la Sardegna con 20.963 dipendenti, il 3,5% del totale (saldo attivo dell'1,1%).

### IL PERSONALE SANITARIO

Questa tendenza trova una conferma se si analizza il ruolo complessivo del "personale sanitario" (gli altri ruoli sono: "tecnico", "amministrativo" e "professionale") che ammonta a 431.492 unità in tutta Italia. Anche in questo caso al primo posto è la Lombardia, con 59.164 addetti, che corrispondono al 13,7% del totale, il 2,8% in meno alla percentuale della popolazione della regione sul totale italiano.

La classifica vede ai quattro posti successivi altrettante regioni

del Nord, tutte con una percentuale superiore a quella delle popolazioni che le compongono. Con 40.502 addetti sanitari (9,3%) l'Emilia Romagna è al secondo posto, con un 2,8% superiore all'incidenza della popolazione. Infatti ha 10mila addetti più del Lazio, 9 mila più di Campania e Sicilia, pur avendo una popolazione inferiore.

Il Veneto ha 39.443 addetti (9,14%) con l'1% in più rispetto al numero dei cittadini. I 36.596 addetti del Piemonte corrispondono all'8,5%, l'1,3% in più rispetto alla popolazione. E anche la Toscana, al quinto posto, con i suoi 35.651 addetti sanitari (8,2%) supera di 2 punti percentuali l'incidenza della base assistita. In una parola, quattro regioni del Nord sulle prime cinque hanno un numero di addetti sbilanciato a proprio favore.

E veniamo alle principali regioni del Sud. La Campania, pur avendo una popolazione pari al 9,6% del totale italiano, ha solo 31.503 addetti sanitari, equivalenti al 7,3%, con un saldo negativo del 2,3%. La Sicilia (popolazione pari all'8,3%) ha 30.801 addetti sanitari, pari al 7,13%, con un saldo negativo dell'1,2%.

E la sanità laziale? È all'ottavo posto, con 30.599 addetti pari al 7% del totale, mentre sulla base della popolazione dovrebbe averne il 9,7%: il saldo negativo è quindi di 2,7 punti percentuali.

## PERSONALE DEL SSN PER RUOLO

| Regione        | Ruoli     |               |         |                | Totale  | di cui               |                           |
|----------------|-----------|---------------|---------|----------------|---------|----------------------|---------------------------|
|                | Sanitario | Professionale | Tecnico | Amministrativo |         | Medici e Odontoiatri | Personale Infermieristico |
| PIEMONTE       | 36.596    | 119           | 10.240  | 6.835          | 53.790  | 8.446                | 21.516                    |
| VALLE D'AOSTA  | 1.364     | 4             | 432     | 340            | 2.140   | 311                  | 725                       |
| LOMBARDIA      | 59.164    | 200           | 17.120  | 10.577         | 87.231  | 12.952               | 34.644                    |
| P. A. BOLZANO  | 5.530     | 28            | 2.014   | 1.132          | 8.709   | 945                  | 3.205                     |
| P. A. TRENTO   | 5.226     | 7             | 1.822   | 922            | 7.977   | 1.066                | 3.008                     |
| VENETO         | 39.443    | 87            | 12.032  | 5.863          | 57.425  | 7.997                | 24.296                    |
| FRIULI V. G.   | 11.905    | 34            | 4.075   | 1.438          | 17.452  | 2.389                | 7.136                     |
| LIGURIA        | 10.752    | 21            | 2.622   | 1.703          | 15.098  | 2.356                | 6.277                     |
| EMILIA ROMAGNA | 40.502    | 158           | 10.220  | 5.204          | 56.093  | 8.112                | 24.557                    |
| TOSCANA        | 35.651    | 112           | 8.912   | 4.189          | 48.864  | 8.147                | 21.257                    |
| UMBRIA         | 8.164     | 25            | 1.824   | 796            | 10.809  | 1.980                | 4.679                     |
| MARCHE         | 13.019    | 24            | 3.284   | 1.796          | 18.127  | 2.841                | 7.863                     |
| LAZIO          | 30.589    | 88            | 4.113   | 4.542          | 39.339  | 7.180                | 18.451                    |
| ABRUZZO        | 10.296    | 16            | 2.438   | 1.290          | 14.040  | 2.690                | 5.910                     |
| MOLISE         | 2.105     | 1             | 473     | 211            | 2.790   | 428                  | 1.266                     |
| CAMPANIA       | 31.503    | 103           | 5.129   | 4.459          | 41.202  | 8.869                | 18.145                    |
| PUGLIA         | 25.601    | 63            | 5.474   | 3.495          | 34.634  | 6.454                | 14.638                    |
| BASILICATA     | 4.695     | 22            | 1.270   | 565            | 6.552   | 1.094                | 2.823                     |
| CALABRIA       | 13.183    | 46            | 2.831   | 2.291          | 18.588  | 3.751                | 7.340                     |
| SICILIA        | 30.801    | 70            | 6.294   | 4.364          | 41.552  | 8.876                | 17.400                    |
| SARDEGNA       | 15.403    | 50            | 3.474   | 2.036          | 20.963  | 4.216                | 8.294                     |
| ITALIA         | 431.492   | 1.278         | 106.093 | 64.048         | 603.375 | 101.100              | 253.430                   |

Il Totale Personale comprende le Qualifiche Atipiche

Fonte: Annuario statistico del Servizio sanitario nazionale - Dal 2017

LA TRATTATIVA IL PREFETTO VUOLE IL CODICE DI AUTOREGOLAMENTAZIONE ENTRO FINE MESE

# Patto con i baristi per difendere i minorenni

**DUE PIANI** diversi ma, speriamo, non due obiettivi diversi. Potrebbe essere riassunto così l'incontro svoltosi giovedì pomeriggio in prefettura tra le associazioni di categoria del commercio e le autorità cittadine per condividere un codice di autoregolamentazione contro il consumo di alcol da parte dei minori. Proprio mentre nelle rarefatte stanze di Palazzo Medici Ricciardi si prova a fare qualche timido passo avanti, piomba la notizia del ricorso di una trentina di esercenti contro l'ordinanza di divieto della vendita di alcolici dopo l'una e 30 nel quale non solo si imputa al Comune una disparità di trattamento rispetto a esercenti non colpiti dagli effetti del provvedimento perché operano fuori dai luoghi della movida, ma addirittura si nega che esista un fenomeno di abusi. E che semmai spetta alle forze di polizia, e alla prefettura che le coordina, garantire controlli per evitarli. Insomma, da una parte si cerca di mettere in piedi un «patto etico», dall'altra si va allo scontro. Anche perché sorprende non poco che tra i firmatari del ricorso ci sia anche il titolare di **Amani Pub**, il locale appena, chiuso dalla questura per sette giorni, che ha venduto alcolici fino a notte fonda alla sedicenne ad agosto ricoverata in coma dopo una notte di sballo.

**TUTTAVIA**, il prefetto **Giuseppe Castaldo** si tiene lontano dalle polemiche e con ostinazione cerca di portare a casa il codice di autoregolamentazione insieme alle categorie economiche perché, è spiegato in una nota prefettizia, la loro collaborazione «potrà costituire un ulteriore tassello della più complessiva azione di prevenzione e repressione della vendita abusiva di alcol ai minorenni» mentre le istituzioni confermano «l'impegno a una costante azione di contrasto e di repressione all'abusivismo commerciale, rafforzando anche l'impegno della polizia locale, attraverso l'impiego di ulteriori unità operative dedicate». C'è tempo fino alla fine di ottobre per trovare un accordo condiviso, poi la prefettura ne trarrà le conseguenze.

Gab. Mas.







Focus

## Sarà pugno duro contro l'abusivismo commerciale

**PREFETTO** e sindaco hanno confermato l'impegno ad una costante azione di contrasto e di repressione all'abusivismo commerciale. Sul punto, Conti ha informato che sarà disposto il rafforzamento dell'impegno della polizia locale, attraverso l'impiego di ulteriori unità operative dedicate, che potranno contare sul costante supporto delle forze di polizia dello Stato.

**COPRIFUOCO ALCOLICO IL SINDACO DURO SUL RICORSO  
DI 30 ESERCENTI: «INUTILE NEGARE IL PROBLEMA»**



# LA GUERRA DEGLI SHOTTINI

Alle pagine 2 e 3

## «Il ricorso? Tesi negazioniste»

*Il sindaco agli esercenti: «Le cronache locali sono piene di incidenti»*

### LA LINEA DEL COMUNE

«Loro difendono interessi privati, noi dobbiamo tutelare quelli pubblici»

### ESCALATION DI CASI

«Sempre più spesso leggo di risse, ragazzi in coma etilici e giovani giù dalle spallette»

di GABRIELE MASIERO

«GLI ESERCENTI che hanno fatto ricorso, in maniera del tutto legittima, difendono i propri interessi privati, al sindaco e all'amministrazione pubblica compete il diritto/dovere di difendere l'interesse pubblico, trovando un equilibrio fra le diverse esigenze dei cittadini che vivono la città». Così il sindaco, **Michele Conti**, commenta il ricorso al Tar contro l'ordinanza che fissa nuove regole nella somministrazione di alcolici (imponendo lo stop all'1,30) presentato da una trentina di titolari di locali del centro storico.





Nessun giudizio dunque sulla legittimità dei commercianti di ingaggiare una battaglia legale di fronte a una presunta violazione dei propri diritti, ma una replica politica sulle scelte fatte dall'amministrazione per contrastare le derive della malamovida.

«**TUTTI** i ricorsi – sottolinea il primo cittadino – sono legittimi e attenderemo rispettosamente la sentenza del Tar sulla questione, ovviamente, tramite i nostri legali, andando a dimostrare la bontà delle nostre scelte». Però non ci sta a fare da pungiball di fronte alle accuse di essersi «inventato» un problema che non c'è. «Ritengo quantomeno singolare – dice Conti – che questi ricorsi si basino sull'assunto negazionista che nella nostra città non ci sia un problema di corretto consumo di alcool. Un'impostazione ideologica che mira a sostenere tesi smentite dai fatti: non lo dice il sindaco ma le decine di episodi raccontati dalle cronache locali di ragazzi trasportati al pronto soccorso in coma etilico, vigili del fuoco costretti a recuperare studenti e turisti multi-

fratturati dopo un volo giù dalle spallette dell'Arno durante le ore notturne, risse ed episodi di violenza scatenati da abuso di alcool o sostanze stupefacenti».

**NEL TESTO** inoltrato ai giudici amministrativi dall'avvocato **Giancarlo Altavilla**, a nome di una trentina di esercenti, infatti, si legge: «Chi ha detto e dimostrato che a Pisa si abusi dell'alcol? Nessuno. Chi ha detto e dimostrato che a Pisa si abusi dell'alcol nella notte? Nessuno. Chi ha detto che a Pisa si abusi dell'alcol solo in determinate aree del centro storico? Nessuno. Con ogni evidenza, il 'contrasto' agitato dal regolamento, oltre a essere apodittico ed estraneo alle competenze comunali, è, in verità, una misura vaga, nei presupposti (meramente affermati) e nei modi, traducendosi in una inibizione dell'attività commerciale, a tutto danno degli esercenti, risultando ben possibile per i consumatori abusare dell'alcol in altre zone della città e in altri orari». Per poi concludere: «A Pisa non c'è un fenomeno né di degrado, né di alcolismo dif-

fuso».

**TESI** che spingono il sindaco a replicare con un affondo finale: «Mi ha fatto riflettere, ma forse non tanto stupito, il fatto che fra i ricorrenti figurino anche un locale recentemente chiuso dalla questura per aver somministrato alcool a minorenni. Il problema esiste e l'approvazione del nuovo regolamento, insieme a controlli più capillari, può contribuire a limitarlo». Il riferimento è a quell'Amani Pub, sanzionato con sette giorni di chiusura, perché le indagini di polizia, carabinieri e vigili urbani avrebbero accertato che al suo interno la sedicenne finita in coma ad agosto aveva fatto il pieno di shottini. Il titolare di quel locale risulta essere uno dei commercianti che ha affidato all'avvocato Altavilla il mandato di ricorrere contro l'ordinanza sindacale che impone lo stop alla somministrazione di alcolici dopo l'1.30. Insieme a lui figurano numerosi altri titolari di pub e bar che operano nei luoghi maggiormente frequentati della movida pisana in zona Vettovaglie e non solo.



Focus

## I fatti più gravi

Nelle ultime settimane ci sono stati 4 episodi gravi: una giovane stuprata perché cercava alcool clandestino, la sedicenne in coma dopo una notte di sballo e tre turisti finiti giù dalle spallette sull'Arno perché avevano bevuto troppo

## Le sanzioni

Dopo la stretta sui locali ordinata dalla prefettura sono almeno 12 i locali sanzionati a vario titolo per avere servito da bere ai minorenni: due hanno subito ingiunzioni e quattro hanno avuto la licenza temporaneamente sospesa



## L'arcivescovo

Di fronte allo sballo sempre più frequente l'arcivescovo Giovanni Paolo Benotto lanciò un monito dalle pagine de 'La Nazione': «Gli adulti a volte fanno peggio e i giovani spesso non fanno che tentare di emularli. Così le persone diventano solo individui»





**DECISO** Il sindaco Michele Conti, qui durante una visita alla nostra redazione, commenta il ricorso di 30 locali contro il coprifuoco alcolico

**DENTRO IL PALAZZO** L'OK IN GIUNTA

# Via all'atto di indirizzo per superare i «Ctp»

**LA GIUNTA** comunale ha approvato nell'ultima riunione un Atto di indirizzo volto al superamento dei consigli territoriali di partecipazione (CTP), prevedendo la loro sostituzione con altri organismi di partecipazione. Il documento dovrà ora essere sottoposto alla discussione del consiglio comunale. La giunta infatti intende proporre la modifica allo Statuto comunale, con l'abrogazione del capo II del titolo II e il relativo regolamento, riservandosi di individuare nuovi organismi di partecipazione che coinvolgano comitati di quartiere e associazioni e cittadini desiderosi di partecipare. Attualmente lo statuto del Comune di Pisa prevede la ripartizione in sei Consigli territoriali, cui sono state affidate attività di partecipazione e consultazione popolare. Ciascun CTP è composto da venti consiglieri su nomina del consiglio comunale. «Come giunta abbiamo deciso di sottoporre al più ampio dibattito possibile il tema della partecipazione alla vita pubblica del Comune – spiega la vicesindaco Raffaella Bonsangue –. Dopo la soppressione delle Circoscrizioni, infatti, vennero costituiti questi consigli territoriali che a nostro avviso non rispondono alle reali esigenze di comunicazione tra Pubblica Amministrazione e cittadini, tra centro e periferia, e che non hanno svolto in questi anni attività all'altezza dei bisogni di partecipazione. Abbiamo pertanto deciso di superare questa impostazione e aprire un confronto che garantisca una reale partecipazione attraverso un maggiore coinvolgimento ad esempio dei comitati di quartiere e delle associazioni dei cittadini»

**NELLO STESSO** atto di indirizzo, la Giunta tiene anche a sottolineare che, al contrario, le sedi di decentramento amministrativo saranno mantenute, e in futuro disciplinate, per i servizi demografici e l'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP) e in tale regolamentazione sarà definita la dislocazione territoriale e la consistenza del personale e delle funzioni.





**Il vicesindaco Raffaella Bonsangue**



## LA PARTECIPAZIONE

# La giunta cancella le ex circoscrizioni

## «Questi Ctp sono ormai superati»

Il consiglio sarà chiamato a votare la modifica dello statuto  
«Maggiore coinvolgimento dei comitati di quartiere»

«Servono soluzioni per rispondere alle reali esigenze di comunicazione tra amministrazione e cittadini»

**PISA.** Superati. E così, tracciandoci una riga sopra, la giunta comunale cancella i Consigli territoriali di partecipazione. Ovvero i Ctp, gli organismi che nei quartieri avevano preso il posto delle circoscrizioni. Con un'efficacia, in effetti, assai diversa da zona a zona.

La soluzione scelta dalla giunta, e contenuta in un atto di indirizzo, è la più drastica. Da quando si è insediata la nuova amministrazione, il mantenimento dei Ctp com'erano stati finora è sembrato subito improbabile. Ma per mesi non si è ipotizzata una loro cancellazione, semmai una riduzione. Due le strade che erano state indicate: quattro in totale (tre per i quartieri, più il litorale) oppure tre (i quartieri di Tramontana, quelli di Mezzogiorno e il litorale). Invece la giunta ha deciso per un colpo di spugna.

Ma come saranno rimpiazzati? Il Comune scrive di «superamento dei Consigli territoriali di partecipazione, prevedendo la loro sostituzione con altri organismi di partecipazione».

Quale sarà la loro evolu-

zione resta da scoprire, tenendo comunque conto che il documento dovrà ora essere sottoposto alla discussione del consiglio comunale. Facile supporre che si scatenerà una battaglia politica.

La giunta intende proporre la modifica allo Statuto comunale, con l'abrogazione del capo II del titolo II e il relativo regolamento. Attualmente lo Statuto del Comune di Pisa prevede la ripartizione in sei Ctp, cui sono state affidate attività di partecipazione e consultazione popolare. Ciascun Ctp è composto da venti consiglieri su nomina del consiglio comunale.

«Come giunta abbiamo deciso di sottoporre al più ampio dibattito possibile il tema della partecipazione alla vita pubblica del Comune - spiega la vicesindaco **Raffaella Bonsangue** -. Dopo la soppressione delle circoscrizioni, infatti, vennero costituiti questi consigli territoriali che a nostro avviso non rispondono alle reali esigenze di comunicazione tra pubblica amministrazione e cittadini, tra centro e periferia, e che non hanno svolto in questi anni attività all'altezza dei bisogni di partecipazione».

«Abbiamo quindi deciso di superare questa impostazione - prosegue il vicesindaco - ed aprire un confron-

to che garantisca una reale partecipazione attraverso un maggiore coinvolgimento, ad esempio, dei comitati di quartiere e delle associazioni dei cittadini».

Questa è la principale indicazione che emerge per ora dalla giunta riguardo a quello che sarà il nuovo scenario. Palazzo Gambacorti si riserva infatti «di individuare nuovi organismi di partecipazione che coinvolgano comitati di quartiere, associazioni e cittadini desiderosi di partecipare».

Diverso invece il caso degli uffici comunali decentrati, quelli esclusivamente di carattere amministrativo. Nello stesso atto di indirizzo, la giunta sottolinea «che, al contrario, le sedi di decentramento amministrativo saranno mantenute per i servizi demografici e l'Ufficio Relazioni con il Pubblico (Urp), e in futuro disciplinate. In tale regolamentazione sarà definita la dislocazione territoriale e la consistenza del personale e delle funzioni». —

**Francesco Loi**

© BY NC ND ALCUNI DIRITTI RISERVATI





**RAFFAELLA BONSANGUE**  
È VICESINDACO E COORDINATRICE  
PROVINCIALE DI FORZA ITALIA



L'inaugurazione sei anni fa dei locali del Ctp del litorale

DOPO L'OLTRAGGIO ALLA TORRE

# Polizia municipale schierata a tutela di chiese e monumenti

L'annuncio del sindaco Conti: «Agenti a presidio dei beni culturali in centro»  
Per l'Opera della Primaziale «non c'è la consapevolezza della gravità del fatto»

**PISA.** Non c'è solo il gioiello che dà un lustro plurisecolare alla città nel mondo. C'è anche un patrimonio vulnerabile e trasversale a cui la polizia municipale deve guardare.

Tesori da inserire in un'agenda di priorità da aggiungere al resto degli obiettivi su cui sono impegnati i vigili urbani.

È l'indicazione che arriva dal sindaco **Michele Conti** dopo l'episodio avvenuto sulla Torre di Pisa con la scritta "Jeffy" lasciata da due fratelli Usa, entrambi medici di 38 e 35 anni, residenti a New York.

«La polizia municipale deve contribuire al presidio di chiese e piazze e soprattutto dei beni culturali in generale» è l'annuncio che arriva dal primo inquilino di Palazzo Gambacorti.

Sul caso Torre il sindaco ha auspicato un'applicazione severa della legge «perché si cominci a mettere un freno a questo genere di comportamenti».

Un oltraggio alla città per Conti che pensa anche al resto dei tesori cittadini coinvolgendo la municipale in un'attività di vigilanza attiva per impedire deturpazioni al patrimonio storico e culturale cittadino.

Le occasioni per imbrattare i presidi della memoria sono infinite. Le armi spesso spuntate. Ma il segnale che la città non può subire passivamente le incursioni dei vandali anche occasionali va dato. E Palazzo Gambacorti si muove su questa direttrice.

Quello che ha colpito con una riflessione secondaria circa la vicenda della scritta sul settimo anello della Torre è lo status dei protagonisti.

Due medici, specializzati in nefrologia, denunciati per danneggiamento aggravato.

Persone dalle quali uno non sia spetta un gesto del genere in stile adolescente irrequieto in gita scolastica. Un'azione più attribuibile magari a un ragazzino che ignora il valore di un monumento che qualcuno lo obbliga a visitare e lo utilizza come "lavagna". E, invece, secondo quella che è l'esperienza sul punto dell'Opera della Primaziale chi è stato beccato a lasciare impronte da novello barbaro nella maggior parte dei casi è un adulto.

La statistica dice anche che non sono quasi mai europei. Dall'America all'Estremo Oriente i collezionisti di scritte dimostrano di non avere un grande rispetto per le opere d'arte.

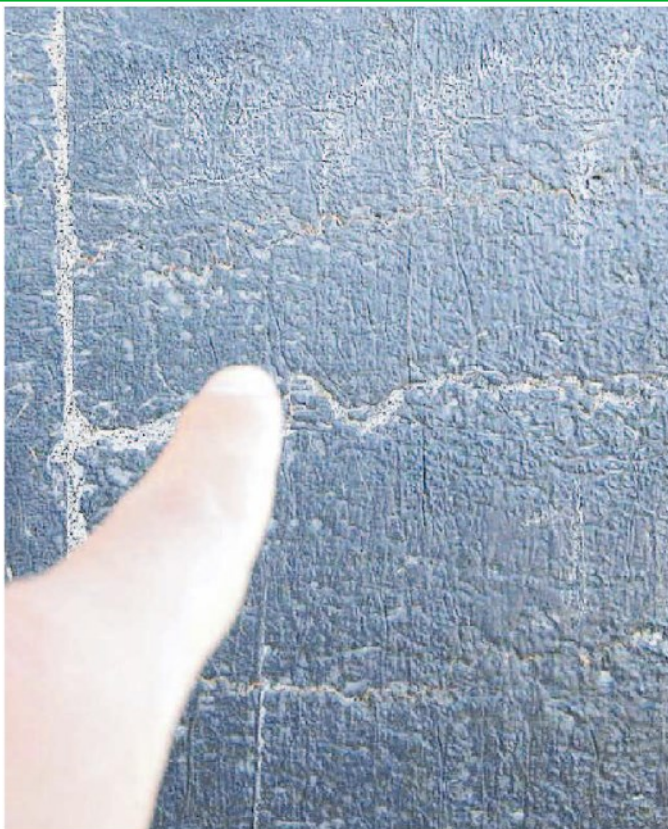
«Stranamente - spiega **Gianluca De Felice**, segretario generale dell'Opera della Primaziale - gli autori delle scritte non hanno la consapevolezza di commettere un atto grave. E, come avvenuto mercoledì pomeriggio, non è la prima volta che un turista segnala certe situazioni. Per fortuna c'è anche un turismo consapevole».

Il senso civico del testimone oculare al momento della scritta ha portato all'arresto di alcune ore dei due medici che, forse, senza quel selfie fatale avrebbero anche potuto farla franca. Il merito è anche un altro. Aver contribuito a far ricordare che le opere d'arte si ammirano, non si utilizzano per il proprio ego. —

P.B.







La scritta sulla Torre che è costata l'arresto ai due medici (RENZULLO/MUZZI)

# L'Asl: «Un adolescente su tre beve troppo»

«Più della media Toscana». Il Serd: «Non dobbiamo solo curarli, ma anche prevenire»

**SBALLO AD OGNI COSTO**  
Anche nell'uso di sostanze  
psicotrope la media pisana  
è superiore a quella regionale

**LA MEDIA** degli adolescenti (14-19 anni) che risultano essere forti bevitori e dediti al cosiddetto binge drinking (ovvero l'abuso di shottini e, più in generale, di alcolici fuori pasto) è nell'area dell'Asl Toscana nord ovest più alta della media regionale. Lo rivela la relazione sanitaria 2018 riportando il sisitema di sorveglianza sui comportamenti a rischio dal quale si rileva che «la proporzione di adolescenti di 14-19 anni che dichiarano di aver avuto almeno un episodio di binge drinking nel mese precedente l'intervista sono prevalentemente al di sopra della media regionale: il 37,4% dei maschi (rispetto al 35,5% della media toscana) e il 30,9% di femmine (31,1 è la media regionale) per una media complessiva del 34,2% (è il 33,4% in Toscana)». Numeri, non opinioni che, seppur non disaggregati per ambiti territoriali, dimostrano la situazione di evidente pericolosità della diffusione di alcol tra i giovanissi-

mi, addirittura minorenni. Con buona pace del ricorso degli esercenti contro l'ordinanza del comune di imporre lo stop alla vendita di alcolici a partire dall'1.30, ipotizzando che non vi siano evidenze scientifiche che testimonino il problema.

**PER QUESTO** secondo **Francesco Lamanna**, responsabile del Serd della zona pisana, «compito delle istituzioni è quello della prevenzione». D'altronde, sempre riguardo ai giovanissimi anche i dati sull'uso di sostanze psicotrope sono tutt'altro che lusinghieri con il 22,3% dei ragazzi che assume droghe (per lo più cannabis) almeno una volta al mese. Si tratta di una percentuale superiore di quasi due punti rispetto alla media toscana. «Nostro compito istituzionale - spiega Lamanna - oltre che curare e riabilitare le persone che si rivolgono a noi, come servizio pubblico, è anche quello di prevenire l'abuso di sostanze, compreso l'alcol e le dipendenze comportamentali. Questo, a maggior ragione nella popolazione adolescenziale che è quella a maggior rischio, vuoi perché l'età è

quella di maggior ricerca di "sensazioni forti", ma anche perché è l'età in cui il cervello come organo "bersaglio" appunto di tali sensazioni, ha il maggior sviluppo, ma anche quella a maggior rischio di ricevere "insulti" che possono tendere alla cronicizzazione e, quindi all'instaurarsi di fenomeni di dipendenza». Infine, il medico sottolinea che «il compito del Serd è questo, ma ovviamente le azioni che possano contrastare l'espandersi dei fenomeni di uso e abuso di sostanze, anche solo fossero effettuati per evitare, o quanto meno limitare al massimo casi di intossicazioni potenzialmente letali, le ritengo opportune proprio per integrare e facilitare il nostro lavoro quotidiano». Insomma, anche le ordinanze per limitare la vendita di alcolici servono, lascia intendere Lamanna. E del resto è proprio in virtù dei dati forniti alla prefettura dal responsabile del Serd che le istituzioni pisane hanno deciso la stretta sui baristi furbetti dopo il caso della sedicenne finita in coma. Altro che emergenza inventata ad hoc come adombra il ricorso al Tar. Il fenomeno a Pisa esiste, eccome.

**Gab. Mas.**



**Il medico****Francesco Lamanna**

L'abuso di alcol e sostanze tra i giovanissimi è pericoloso perché è un'età in cui gli effetti di queste condotte possono tendere all'instaurarsi di dipendenze

**I numeri**

Il 34,2% dei ragazzi tra i 15 e 19 anni secondo l'Asl abusa di alcolici. La media regionale si ferma al 33,4%. E' il binge drinking: bere a volontà lontano dai pasti

**L'ALLARME****L'eroina è tornata e si acquista on line**

IL DATO più preoccupante riguarda il ritorno dell'eroina: ben 320mila ragazzi hanno fumato, sniffato o si sono iniettate il derivato dell'oppio. E più che raddoppiato anche l'uso di "smart drugs", droghe al limite della legalità, facilmente reperibili sul web sotto forma di prodotti naturali.

**LA RICERCA DEL CNR****Stupefacenti: ne fa uso il 27% dei teen agers**

SECONDO lo studio Espad Italia, condotto dalla Sezione di Epidemiologia e Ricerca sui Servizi Sanitari dell'Istituto di Fisiologia Clinica del Consiglio Nazionale delle Ricerche di Pisa (Ifc-Cnr), su un campione di 30mila studenti italiani tra i 15 e i 19 anni, ben il 27% ha fatto già uso di droghe.



**LA FEBBRE DEL SABATO SERA** Ragazze sulle spallette dei Lungarni, tutte rigorosamente con il drink (alcolico) al seguito



## ISCRIZIONI APERTE

# Servizio civile, sei posti a disposizione alla Caritas

PISA. Un anno accanto ai più poveri della città. È la proposta di servizio civile universale che la Caritas diocesana di Pisa rivolge a giovani tra i 18 e 28 anni interessati a confrontarsi e conoscere più da vicino le realtà delle famiglie maggiormente colpite dalla crisi, ma anche delle persone senza dimora e dei migranti che necessitano di consulenza e sostegno.

Sei i posti a disposizione del progetto "Comunità in ascolto". I candidati che saranno selezionati per dodici mesi si occuperanno di ascolto ed accoglienza delle persone più in difficoltà, di dare risposta ai loro bisogni primari quali mangiare e lavarsi e di accompagnarli nella costruzione di percorsi di autonomia, ma anche di assicurare consulenza e sostegno nelle problematiche riguardanti l'immigrazione, attivare le reti di solidarietà presenti sul territorio sensibilizzando la comunità civili e di analisi e studio dei bisogni ascoltati e incontrati. In cambio, oltre

ad avere la possibilità di fare un'esperienza formativa sia dal punto di vista umano che professionale, i giovani selezionati riceveranno anche un contributo mensile di 433,80 euro.

Per candidarsi ci sono ancora alcuni giorni: la scadenza, infatti, è fissata per giovedì 10 ottobre alle 14.

Gli aspiranti volontari potranno farlo presentando la domanda di partecipazione attraverso la piattaforma <https://domandaonline.serviziocivile.it> (le domande trasmesse con modalità diverse non saranno prese in considerazione).

Per informazioni sul servizio civile universale e sul progetto della Caritas di Pisa e supporto nella compilazione online delle domande è possibile contattare l'Ufficio Servizio Civile della Caritas di Pisa (tel. 050 560952, cell. 348 2473828 e [serviziocivile@caritaspisa.it](mailto:serviziocivile@caritaspisa.it)) oppure visitare il sito della Caritas diocesana di Pisa ([www.caritaspisa.it](http://www.caritaspisa.it)). —



La distribuzione del pasto alla mensa della Caritas



# Nanorobot e biotecnologia Ecco la sfida della scienza sulla via dell'immortalità

Al via le Lezioni di Economia del Corriere  
Esperti a confronto al Petruzzelli  
L'età media del futuro? Sarà 5.774 anni

**BARI** Proprio immortali forse no, ma destinati a vivere molto più a lungo di oggi certamente sì. E se pure la vita potesse essere illimitata, se il progresso scientifico consentisse il superamento del blocco imposto dalla genetica rispetto alla scadenza della nostra vita e potendo curare tutte le malattie, la statistica dice che la durata media della vita sarebbe di 5774 anni. In questo arco di tempo si avrebbe una probabilità quasi certa di subire un evento traumatico mortale. Un incidente, un attacco terroristico, un terremoto, oppure una guerra interverrebbero ad accorciare l'esistenza. Insomma, la possibilità più concreta che si intravede oggi è quella di allungare la vita. La grande domanda è: come? L'altra è: sarà per tutti?

L'argomento è spinoso quanto affascinante. Il primo round dell'appuntamento organizzato dal Corriere del Mezzogiorno con "Le Lezioni di economia" nell'ambito del programma culturale "Le Terrazze del Corriere" - ieri e oggi a partire dalle 10 nel foyer del teatro Petruzzelli di Bari - prova a dare delle risposte. Scienziati, manager, docenti e giornalisti si confrontano sul tema "Verso l'ultimo Homo sapiens o verso l'immortalità?".

Le immagini e le parole che raccontano l'angoscia della fine non più rinviabile del replicante Roy Batty in Blade runner, il film capolavoro di Ridley Scott, fanno irruzione in sala come un colpo allo stomaco. Le emozioni introducono le parole della scienza che vuol regalarci l'immortalità attraverso la cura delle malattie e il rallentamento dell'invecchiamento.

Dopo i saluti del capo della redazione di Bari del Corriere del Mezzogiorno di Bari, Michele Pennetti e l'introduzione della responsabile del programma, Maddalena Tulanti, tocca al giornalista del Corriere del Mezzogiorno, Bepi Castellaneta, introdurre uno degli ospiti che parteciperà al dibattito di oggi, Massimo Di Vittorio, fisico, direttore del Centro nanotecnologie IIT di Lecce. Ed eccola la prima parola magica: nanotecnologia. Quella che secondo lo scrittore e giornalista scientifico Pasquale Pellegrini segna il passaggio da «un modello di sanità a compartimenti stagno a una sanità connessa», con una serie di implicazioni etiche, filosofiche e culturali che passano per la «responsabilità dei media, la divulgazione scientifica e la conoscenza». L'altra è «intelligenza artificiale». A pronunciarla è Gianni Sebastiano, direttore Strategie e Investor Relator del gruppo Exprivia|Italtel, una eccellenza pugliese nel settore della informatica applicata anche alla medicina. Presentato dal giornalista del Corriere del Mezzogiorno, Francesco Strippoli, Sebastiano focalizza l'attenzione «sulle prospettive legate al progresso tecnologico. Tra queste, la possibilità per l'uomo di superare la sua vita fisica, fino ad anelare all'immortalità. «Exprivia|Italtel è impegnata con le sue soluzioni software - Sebastiano - affinché le tecnologie digitali facilitino la vita dell'uomo e migliorino la qualità dei servizi».

Alessia Graziano, responsabile della sezione scientifica de

"Il mulino" precede la lezione di un grande biologo molecolare, nonché direttore del centro di Nanomedicina dell'Università di Milano Bicocca e fondatore della spin off di Ampopharma, impegnata in particolare su una ricerca per la cura dell'Alzheimer. Massimo Ernesto Masserini ci spiega il ruolo fondamentale della nanomedicina che utilizza materiali programmabili, intelligenti, per "diagnosticare, curare malattie o rigenerare organi danneggiati da traumi, malattie e invecchiamento". Esattamente ciò che si frappona tra noi e l'immortalità. La cura delle malattie passa attraverso i nanofarmaci e i nanorobot che distruggono le cellule tumorali. «Il sistema è già stato testato sui topi - annuncia Masserini - e sta procedendo verso le fasi cliniche». I rischi di questa overdose di tecnologia? «Oltre ai costi, i nanorobot potrebbero essere usati come arma biotecnologica - spiega lo scienziato - Per esempio, la sostituzione delle nanomacchine molecolari cerebrali vecchie con quelle nuove per ringiovanire le nostre funzioni cerebrali, potrebbero modificare i nostri circuiti cerebrali e condizionare il nostro modo di pensare, di sentire, di ricordare». Benvenuti nel futuro.

**Lucia Del Vecchio**

© RIPRODUZIONE RISERVATA

## Hanno detto



**Massimo Ernesto Masserini**  
biologo molecolare  
Per arrivare all'immortalità

bisogna rallentare l'invecchiamento e curare le malattie



**Alessia Graziano**, responsabile sezione scientifica  
**Il Mulino**  
Tra sapere

umanistico e sapere scientifico occorre una visione unitaria



**Maddalena Tulanti**, giornalista  
La domanda è come riuscire a non morire,

la risposta è nell'allungamento della vita







**Al Petruzzelli**  
Un momento  
del dibattito  
di ieri nel foyer  
del teatro  
Petruzzelli  
di Bari

## La vicenda

● Si è tenuta ieri nel foyer del teatro Petruzzelli di Bari, la prima giornata delle Lezioni di Economia, evento organizzato dal Corriere del Mezzogiorno

● Il tema di quest'anno è "Verso ultimo Homo Sapiens o verso l'immortalità?": gli esperti sono chiamati a confrontarsi sulle nuove frontiere della scienza che in un prossimo futuro potrebbero portare a un notevole allungamento della vita

● Le Lezioni sono state introdotte dalla responsabile del programma culturale "Le Terrazze del Corriere", Maddalena Tulanti. L'evento prosegue questa mattina, sempre nel foyer del Petruzzelli

## Il programma

# Oggi alle 10 la seconda giornata



Secondo e ultimo appuntamento oggi per "Le lezioni di Economia" del Corriere. Si parte alle 10 nel foyer del teatro Petruzzelli. A confrontarsi sul tema "Verso l'ultimo Homo Sapiens o verso l'immortalità?" saranno Massimo De Vittorio, fisico, direttore del Centro nanotecnologie IIT di Lecce; Sergio Fontana, presidente di Confindustria Bari-Bat e amministratore delegato di Farmalabor; Michele Vinci, presidente di Masmec e Gianfranco Pacchioni, chimico, rettore dell'Università di Milano Bicocca.



## Robotica

L'uomo che sa camminare  
anche solo con il pensierodi **Stefano Montefiori**  
a pagina 21

# Il pensiero guida il robot

I 480 passi di Thibault  
È il primo uomo paralizzato  
che usa un esoscheletro  
comandato dal cervello

dal nostro corrispondente  
a Parigi **Stefano Montefiori**

**I** candidati a partecipare allo studio del centro di ricerca Clinelec associato all'ospedale di Grenoble dovevano essere tetraplegici tra i 18 e i 45 anni, avere la copertura del servizio sanitario francese, non essere depressi e fare abuso di sostanze. Un partecipante è stato scartato dopo la fase iniziale per un problema tecnico alle protesi cerebrali; l'altro, Thibault, 28 anni, da quattro costretto a letto dopo una caduta, è riuscito ad andare fino in fondo all'esperimento. È il primo uomo al mondo a comandare con il pensiero un esoscheletro, una specie di robot costruito attorno al corpo che gli permette di stare in piedi e di camminare.

«È un messaggio di speranza per le persone nelle mie stesse condizioni. Qualcosa si può fare, anche se si è colpiti da un handicap grave», dice Thibault. Poco più di due anni fa, l'uomo si è sottoposto all'impianto nel cranio di due sensori senza fili, ognuno dotato di 64 elettrodi, sopra alla regione cerebrale che governa l'attività motoria. Questi sensori registrano gli impulsi

elettrici del cervello, e sono in grado di trasmetterli.

Tornato a casa, il 12 giugno 2017 il paziente ha cominciato a esercitarsi su un simulatore, cercando di controllare i movimenti del suo avatar virtuale su uno schermo televisivo: un uomo che cammina in uno spazio aperto, e che si ferma o riparte a seconda della volontà di Thibault. Oppure una sfera rossa che scende lentamente dalla parte alta dello schermo, e che va colpita muovendo una specie di tavoletta: come nel videogioco anni '70 *Breakout*, solo che in questo caso bisogna spostare la tavoletta senza tasti, con la forza del pensiero.

«Ho dovuto re-imparare poco a poco — spiega Thibault —. La plasticità cerebrale permette di ritrovare gli impulsi da inviare per ottenere i movimenti giusti, in modo sempre più istintivo e naturale».

Quando c'è una frattura della colonna vertebrale e gli arti rimangono paralizzati, «il cervello è sempre in grado di generare gli ordini che di solito fanno muovere braccia e gambe, ma questi ordini si perdono perché il collegamento con gli arti è interrotto», dice il professor Alim-

Louis Benabid che è il primo responsabile dello studio pubblicato ieri sulla rivista scientifica *The Lancet Neurology*. Gli scienziati hanno dimostrato che è possibile captare questi ordini sotto forma di impulsi elettrici e trasmetterli senza fili.

Una volta recuperata la capacità cerebrale di comandare il movimento, il paziente l'ha applicata non più all'avatar nello schermo tv ma all'esoscheletro che lo aspettava all'ospedale di Grenoble.

Thibault ha passato tre giorni al mese a Grenoble per imparare a comandare il robot. Il 21 luglio 2019, dopo oltre due anni dall'inizio degli sforzi cerebrali, lo studio si è concluso con risultati straordinari: l'uomo che era bloccato a letto ha camminato per 145 metri in totale, facendo 480 passi distribuiti in 39 sessioni, ed è riuscito a toccare oggetti e a prendere in mano



un bicchiere. «Non pensavo di arrivare così lontano — dice —, sono felice di avere fatto avanzare la scienza. Dopo tutte le sofferenze e i dolori patiti non c'è stato mai un momento di frustrazione, è sempre stato un piacere partecipare a questa ricerca».

Il sistema, in linea di principio, funziona. Adesso va molto migliorato perché i pazienti possano trarne un reale beneficio nella vita di tutti i giorni. L'ostacolo più grande è

l'equilibrio dell'esoscheletro, che infatti per ora ha bisogno di essere fissato con un'imbracatura al soffitto per non cadere. «Per mantenere l'equilibrio servono calcoli molto complessi e quasi istantanei, ci stiamo lavorando con l'intelligenza artificiale», dice il professor Benabid. A novembre i sensori verranno impiantati su un nuovo paziente, seguito da altri due nei mesi successivi.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

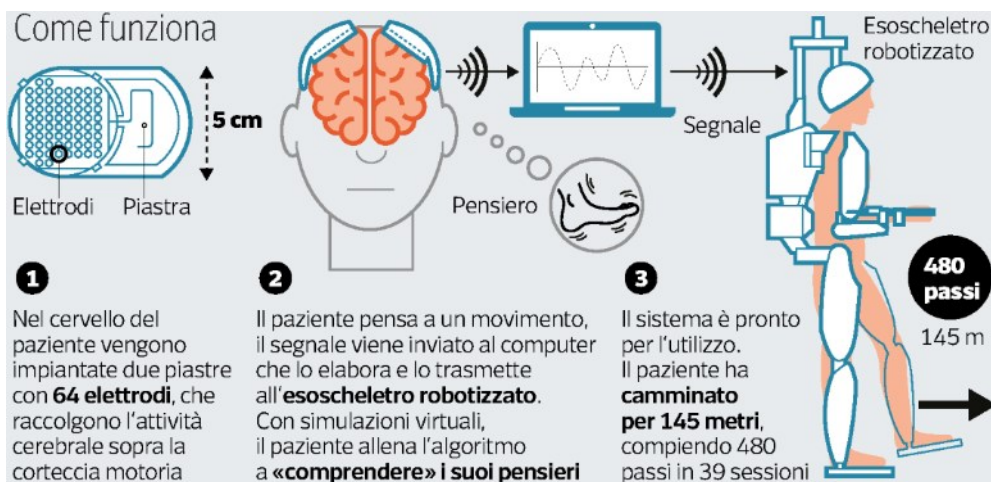
**La parola**

## ESOSCHELETRO

È un supporto bionico esterno di aiuto al movimento e alla deambulazione. Può avere applicazioni in vari campi: industriale, militare, medico. Le più moderne apparecchiature si avvalgono di avanzate tecnologie elettroniche e robotiche

**65** chili Il peso della tuta robotica. Non ha stabilizzatori, perciò Thibault è imbragato al soffitto

**71** per cento La percentuale di successi di Thibault nel raggiungere e toccare oggetti



**Grenoble**

Thibault, il paziente francese tetraplegico che cammina supportato dall'esoscheletro Clinatex, sviluppato dall'Università di Grenoble in Francia. La struttura è in grado di muoversi azionata dal pensiero del paziente, attraverso elettrodi impiantati nel cervello (Afp)



**NUOVO PROGETTO**

# Case, parco e uffici Ecco il post Expo

servizio → a pagina 34

## La giunta approva il progetto Mind Maxi-parco, ospedale e uffici Via libera alla città del post Expo

Inseriti 3.500 alberi in più, previsti centro sportivo e una collina  
Nel 2020 partono i cantieri per i lotti dedicati a case e aziende

**CLAUDIA OSMETTI**

■ Il primo via libera del Comune di Milano per il rifacimento di Expo 2015 è arrivato. Incassato proprio ieri, con tanto di bollo della giunta di Palazzo Marino, il Piano integrato di intervento "Mind Milano Innovation district" aprirà i suoi canteri già tra qualche mese quando, con l'anno nuovo, partirà la realizzazione dei lotti privati dell'area. Il progetto (targato Arexpo spa) riguarda però l'intero sito che ha ospitato, quattro anni fa, l'Esposizione universale di Rho e si estende su un'area di oltre un milione di metri quadrati: praticamente una cittadella. Interconnessa, tra l'altro: perché solo l'85% ricade sul territorio della Madonnina, il restante 15% sul Comune di Rho.

Lì, a ridosso del Cardo e del Decumano più famosi della storia recente, sorgeranno un parco delle scienze (che ospiterà l'Human Technopole, l'ospedale Galeazzi e il campus dell'università) e un enorme polmone verde che si congiungerà a Cascina Merlata e Farni. La Milano del futuro, insomma, è alle porte. Con un polo scien-

tifico e tecnologico di 650mila metri quadrati (per dire) e un sistema di zone tematiche: un parco verde-blu (che sfrutterà i canali già presenti), un parco del cibo e della salute attorno alla cascina Triulza, un comparto dedicato allo sport e all'intrattenimento e una "collina mediterranea".

E visto che il "green" non è mica uno scherzo, a 13.183 alberi e ai 67mila arbusti che già erano stati piantati in occasione della Fiera internazionale del 2015 si aggiungeranno altri 3.500 arbusti. «La rigenerazione dell'ex area Expo è uno dei tasselli dello sviluppo di Milano 2030», commenta l'assessore all'Urbanistica di Piazza Scala Pierfrancesco Maran, «"Mind" è un piano ambizioso che porterà nuove eccellenze internazionali sul nostro territorio. Ma sarà anche un luogo di sperimentazione e di innovazione dal punto di vista della mobilità driverless (cioè di guida "robotica", ndr)». Più di 300mila metri quadrati di pavimentazione, 90mila per la funzione residenziale, 35mila per quella commerciale, 305mila per il settore terziario: questi i numeri del Piano siglato ieri.

Che ha accontentato non solo i vertici di Palazzo Marino ma anche quelli di Lendlease, la società concessionaria per 99 anni di parte del sito: «Lo sviluppo dell'area privata del distretto», fa sapere Andrea Ruckstuhl dell'azienda, «è una sfida affascinante perché si tratta di un luogo mai progettato

prima dove far convergere le frontiere della scienza, della conoscenza e dell'innovazione».

«L'adozione del Piano d'intervento costituisce un passo in avanti molto importante per il futuro dell'area», spiega invece Giovanni Azzone, presidente di Arexpo, «che sarà sempre di più un luogo aperto al territorio, frequentato particolarmente da studenti e giovani ricercatori che contribuiranno a rendere Milano, la Lombardia e l'intero Paese competitivi sui temi fondamentali del nostro futuro come l'innovazione, le scienze della vita e le smart-city».

Come a dire: il restyling di Expo (che comunque mantiene fermi gli elementi strutturali che sono nati con l'Esposizione: non solo il Cardo e il Decumano, ma anche l'anello viabilistico perimetrale e i percorsi secondari) farà crescere ancora di più Milano. Non è un caso che, il mese scorso, gli accordi di programma Scali Ferroviari, Expo e cascina Merlata abbiano sottoscritto un documento di intesa per la realizzazione di una fermata aggiuntiva a quella già prevista di Stephenson, con lo scopo di garantire l'accessibilità massima all'area. Ora tocca solo aspettare.

© RIPRODUZIONE RISERVATA





La ricostruzione grafica del progetto per l'area al confine Nord-ovest di Milano che ospitò l'Esposizione universale

## LA STORIA

# L'uomo che si muove col pensiero

## “Quell'armatura mi fa camminare”

Grazie a un esoscheletro, un giovane tetraplegico francese è riuscito per la prima volta a fare dei movimenti  
“Degli elettrodi nel cranio catturano i segnali inviati dal cervello e li traducono in input per braccia e gambe”

**L'esperimento  
è stato condotto  
da un centro  
di ricerca biomedica  
di Grenoble**

dalla nostra corrispondente  
**Anais Ginori**

**PARIGI** – Rimasto paralizzato a tutti gli arti dopo una caduta, il giovane Thibault è riuscito per la prima volta a fare dei movimenti grazie a un sofisticato esoscheletro controllato dalla sua mente. L'esperimento condotto da un gruppo di ricercatori francesi e pubblicato ieri sulla rivista *Lancet Neurology* potrebbe rappresentare una svolta per i paraplegici. «È un messaggio di speranza per le persone come me: ci sono cose possibili, anche se hai un grande handicap», ha commentato il ragazzo di Lione, 28 anni, primo paziente ad aver partecipato allo studio clinico condotto da Clinatex, centro di ricerca biomedica di Grenoble.

L'armatura motorizzata è un prototipo messo a punto durante dieci anni di ricerca, sulla base di elettrodi impiantati nel cranio che «catturano i segnali inviati dal cervello e li traducono in segnali motori», ha spiegato Alim-Louis Benabid, pro-

fessore all'università di Grenoble. Nonostante i quattro arti paralizzati a seguito di una frattura della colonna vertebrale, spiega lo specialista in neurochirurgia, il cervello di Thibault è ancora in grado di «generare gli ordini che di solito muovono le braccia e le gambe, anche se nessun arto li esegue. Il caso di Thibault è una prova che la nostra intuizione era giusta», sottolinea Benabid. I ricercatori hanno dimostrato che è possibile catturare correttamente questa attività elettrica nel cervello in modo continuo e trasmetterla virtualmente in tempo reale e wireless al computer che le decodifica.

Il giovane, a cui sono stati impiantati elettrodi poco più di due anni fa, si è allenato a casa per diversi mesi su un simulatore: grazie al suo impianto, è riuscito a fare movimenti verso un avatar virtuale sullo schermo della sua tv. «Ho dovuto imparare di nuovo a poco a poco», racconta il ragazzo. Con il tempo Thibault ha capito come controllare con la mente l'esoscheletro per ottenere i movimenti, in modo che siano più flessibili e naturali. Per tre giorni al mese ha partecipato allo studio di Grenoble sottoponendosi a una serie di esercizi, riuscendo a far avanzare le gambe del robot, piegarne il gomito, sollevarne le spalle. «Non pensavo che potessimo andare così lontano», dice, felice di «far avanzare la scienza», nonostante la fatica associata a questi allenamenti e le

incognite che restano.

La strada è ancora lunga prima che i quadriplegici possano usare questo esoscheletro nella vita di tutti i giorni. «Dopo tutti i dolori e le sofferenze, non ho frustrazione, è sempre stato un piacere poter partecipare a questa ricerca». I ricercatori di Grenoble faranno a novembre un nuovo test su un altro paziente sul quale verranno impiantati elettrodi in modo da acquisire la capacità di afferrare un oggetto con la mano e migliorare l'equilibrio dell'esoscheletro, il grande punto debole di tutti i robot di questo tipo. «Servono calcoli molto pesanti e tempi di reazione molto rapidi, su cui stiamo lavorando, usando l'intelligenza artificiale», spiega lo specialista.

«Non è transumanesimo», si difende il professor Benabid. Altri team di ricerca hanno già impiantato elettrodi per stimolare attraverso il cervello i muscoli dei pazienti paralizzati o amputati. Ma lo studio del professor Benabid è il primo a usare i segnali cerebrali per controllare un robot esoscheletro. In un primo tempo l'équipe medica di Grenoble spera di poter mettere a punto un'interfaccia che entro pochi anni consentirà alle persone quadriplegiche di dirigere le loro sedie a rotelle o guidare un braccio motorizzato, migliorando notevolmente la loro autonomia.

© RIPRODUZIONE RISERVATA





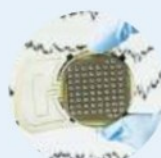
## Come un robot

Thibault (il cognome resta anonimo), 28 anni, è il primo paziente tetraplegico al mondo a tornare a camminare e a muovere le braccia grazie a un esoscheletro. Ex ottico, quattro anni fa ebbe un incidente cadendo da un'altezza di 15 metri

L'esoscheletro è una tuta robotica con quattro arti controllata con il pensiero



Sopra la corteccia motoria, gli sono state installate due piastre con 64 piccoli elettrodi



Le piastre impiantate raccolgono l'attività cerebrale e la trasmettono wireless a un computer che, grazie a un algoritmo, traduce i segnali in comandi per l'esoscheletro



L'esoscheletro è stato realizzato dagli scienziati dell'Università di Grenoble. In due anni di sperimentazioni Thibault è riuscito a camminare per 145 metri

La tuta robotica pesa 65 chili. Per questo Thibault viene sempre sostenuto dall'imbragatura legata al soffitto



## ▲ Il successo di Thibault

Thibault, 28 anni, di Lione, è il primo tetraplegico al mondo a tornare a camminare e a muovere le braccia grazie a una tuta robotica

# Eventi

## Orizzonti

Il direttore Ramaioli

### «Lo sport e l'informazione Un impegno in tutta Italia»

L'appuntamento è fissato per domenica mattina, 6 ottobre, a Milano in piazza Castello. L'esercito rosa che marcerà per 5 chilometri in città con i pettorali della PittaRosso Pink Parade avrà chiari i tre obiettivi: camminare, come momento di aggregazione e azione utile per la salute; sostenere Fondazione Umberto Veronesi nella ricerca contro i tumori femminili; sensibilizzare il pubblico sull'importanza dello sport e della prevenzione. «Le statistiche dicono che ogni anno circa 53mila donne in Italia ricevono una diagnosi di tumore al seno, 11mila all'utero e oltre 5mila all'ovaio — ricorda Monica Ramaioli, direttore generale della Fondazione —. Oltre quei numeri ci sono vite, persone che hanno paura e affrontano molte difficoltà con la speranza di arrivare al traguardo più ambito: la guarigione. Il nostro impegno è duplice: da un lato raccogliamo i fondi per finanziare la ricerca scientifica di qualità, che cerca nuove strategie, sempre più efficaci, contro queste malattie. Dall'altro cerchiamo di diffondere i messaggi di prevenzione e diagnosi precoce, perché tutti sappiano cosa è possibile fare per prevenire il cancro o scoprirlo agli stadi iniziali, quando è più semplice curarlo». Per le donne che si ammalano, con il progetto *Pink is Good*, Fondazione Veronesi

ha fatto un passo in più e ha costruito, in 12 città, gruppi di pazienti operate che si allenano per correre diverse maratone: un toccasana per il corpo, che si rafforza dopo le terapie, e per la mente, perché lo spirito di gruppo e il sostegno psicologico aiutano ad affrontare meglio i problemi. Del resto fare regolarmente attività fisica, ognuno in base alle sue possibilità, è una delle quattro regole d'oro per restare in salute, insieme a non fumare, seguire un'alimentazione sana ed equilibrata ed evitare il sovrappeso. Su questi capisaldi la Fondazione ha costruito le sue attività, nelle scuole per bambini e studenti teenager, nelle piazze per gli adulti, sui social media e su internet perché le persone siano informate di quanto si può fare per limitare il rischio di ammalarsi. «Solo nel 2018 abbiamo incontrato oltre 70mila ragazzi nelle scuole di tutta Italia — conclude Ramaioli — per insegnare loro l'importanza dei corretti stili di vita, nutrirsi in modo sano, non fumare e vaccinarsi. Sul nostro portale abbiamo poi messo a disposizione (scaricabili gratis) manuali e quaderni che raccontano la verità scientifica sui temi più attuali o che danno le informazioni necessarie a chi deve fare i conti con un tumore. Non dimentichiamo gli uomini: il cancro della mammella riguarda anche loro, sebbene sia raro (solo 500 i nuovi casi annui). Il progetto *Sam-Salute Al Maschile* vuole sensibilizzare ragazzi e adulti, meno attenti a prendersi cura della propria salute».

V. M.

© RIPRODUZIONE RISERVATA



I corretti stili di vita: nel 2018 incontrati 70 mila ragazzi nelle scuole



Con allegria La Pink Parade del 2018





# Eventi

## Orizzonti

**L'appuntamento** Domani la PittaRosso Pink Parade che raccoglie fondi per uno studio ambizioso da condurre con il Cnr dell'Università di Pisa

# LA CARICA DELLE 50 MILA

FONDAZIONE VERONESI, MEGA **INDAGINE**  
NASCE LA **PREVENZIONE** PERSONALIZZATA



**Paolo Veronesi**

**I casi di tumore al seno fra le giovani crescono. Ma la diagnosi precoce porta al 98% di guarigione**



**Enrico Cassano**

**Incroceremo i dati della vita delle persone che si sottoporanno per scelta a diversi tipi di esami**

di **Adriana Bazzi**

**C**inquantamila donne sono un bel numero. E queste cinquantamila donne, italiane, potrebbero dare, in futuro, un contributo eccezionale alla prevenzione del tumore al seno. Una prevenzione «personalizzata». Se accetteranno di essere coinvolte nello studio P.i.n.k., pink come rosa, il colore per tradizione riferito alla donna, ma pink anche come *Prevention imaging network knowledge*, lo studio promosso dalla Fondazione Umberto Veronesi e dall'Istituto di Fisiologia Clinica del Consiglio Nazionale delle Ricerche (Cnr) all'Università di Pisa.

«Questa indagine ha l'obiettivo di fotografare la realtà nazionale per quanto riguarda la prevenzione del tumore al seno — commenta Paolo Veronesi, presidente della Fondazione Umberto Ve-

ronesi e direttore del Programma di Senologia all'Istituto Europeo di Oncologia (Ieo) di Milano —. E di mettere a confronto i diversi metodi che vengono utilizzati per intercettare la malattia al suo inizio, a partire dalla mammografia fino alla più sofisticata tomosintesi (che consente di vedere la mammella in tre dimensioni, ndr)».

Si cercherà, dunque, di valutare quelli che funzionano meglio nella diagnosi precoce. Ma non solo: la ricerca ha anche l'obiettivo di mettere in luce tutte quelle situazioni, a partire dalla familiarità per questa malattia fino agli stili di vita, che ne possono condizionare l'insorgenza. Ma perché tutto questo sforzo?

«Perché il 98 per cento dei tumori, scoperti in fase iniziale, possono guarire (ma si vorrebbe arrivare al 100 per cento, ndr). Perché queste neoplasie sono in crescita, come dimostrano gli ultimi dati del Registro Italiano dei Tumori,

soprattutto fra le giovani» commenta Veronesi. E perché, aggiungiamo noi, ancora una quota troppo alta di cancro al seno arriva alla diagnosi già con metastasi.

Proprio perché questi tumori sono in aumento occorre non solo pensare di intercettarli quando sono già presenti, ma piccolissimi, grazie alle tecnologie diagnostiche, ma anche evitare che compaiano: questo è il compito della prevenzione primaria che punta a eliminare i fattori di rischio. Entriamo allora nei dettagli dello studio P.i.n.k.

«La ricerca vuole coinvolgere donne che si sottopon-





gono a differenti tipi di esami (mammografia, ma anche ecografia o tomosintesi, per loro scelta o su suggerimento del loro medico, ndr) sia in centri pubblici che privati — precisa Enrico Cassano, direttore della Divisione di Radiologia senologica all'Ieo e referente del progetto per la Fondazione Veronesi —. Non parliamo, quindi, di donne che si sottopongono a programmi di screening. Per intenderci, quelli a "chiamata" messi in atto da alcune Regioni».

Lo studio, infatti, vede la partecipazione di un network di radiologi italiani che operano in 24 fra ospedali, università e centri privati.

«Uno degli obiettivi di Pink è quello di capire quali test, nella cosiddetta "real life", la "vita reale" funzionano meglio per ogni donna» aggiunge Cassano. E forse anche di valutare la bontà dei macchinari, dopo l'inchiesta del Corriere della Sera di Milena Gabanelli e Simona Ravizza, sul fatto che il 30 per cento dei mammografi in Italia sono obsoleti. Per arrivare a suggerire l'esame giusto all'età giusta e a intervalli di tempo giusti. E, forse, diciamo noi, nel centro giusto. Ma c'è di più. E qui entriamo nel campo dei Big Data.

«L'idea è anche quella di raccogliere informazioni sulla vita quotidiana di queste persone» aggiunge Cassano. Per esempio, se sono onnivori, carnivori, vegetariani o vegani. Perché la dieta può avere effetti positivi o negativi sull'insorgenza di tumori. Se praticano attività aerobica oppure il Thai Chi, perché l'attività fisica è un elemento «protettore». Sarà l'analisi incrociata di tutti questi dati che potrà suggerire, in definitiva, la «prevenzione personalizzata». Per ogni donna.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

## La corsa

Domani alle 10.30 da Piazza Castello 5 km per la città

La PittaRosso Pink Parade (5 km) parte da Piazza Castello a Milano alle 10.30 di domenica 6 ottobre. Già sabato 5 alle 11 si aprono le porte del Villaggio allestito in Piazza Cannone, dietro il Castello Sforzesco. Qui è possibile iscriversi sabato dalle 11 alle 18 e domenica dalle ore 7.30 alle 9.30. Iscrizioni aperte anche in tutti i punti vendita PittaRosso fino alle 20 di sabato. Per tutti gli iscritti in omaggio la t-shirt tecnica ufficiale Reebok e la sacca gara, che quest'anno è uno zainetto firmato

Romeo Gigli. Costo di iscrizione 14 euro, interamente devoluti a Fondazione Veronesi a sostegno del progetto Pink is Good e la ricerca contro i tumori femminili. Per ribadire l'importanza dell'attività fisica, Fondazione recluta a partire da lunedì 7 ottobre, donne operate di tumore al seno, utero o ovale (che abbiano concluso le terapie entro marzo 2019), che correranno e saranno volti e voce del Pink is Good Running Team. Info su [www.pinkisgood.it](http://www.pinkisgood.it)

## Le notizie corrette

### Domande e risposte: il magazine e il portale

Un'informazione corretta è il primo passo per scelte consapevoli e una vita sana. Il Magazine di Fondazione Veronesi è una testata giornalistica medico-scientifica nata per rispondere alla crescente domanda di fonti autorevoli, chiare, utili in tema di salute. Contiene articoli, ricette, approfondimenti, notizie dal mondo della ricerca, aggiornati quotidianamente. Sul portale [www.fondazioneveronesi.it](http://www.fondazioneveronesi.it) sono disponibili anche quaderni e manuali con indicazioni pratiche per affrontare i diversi tipi di tumore.

#### Alla guida



● In alto, Paolo Veronesi, presidente della Fondazione Umberto Veronesi e direttore del Programma di Senologia all'Istituto Europeo di Oncologia (Ieo) di Milano

● Sotto, Enrico Cassano, direttore della Divisione di Radiologia senologica all'Ieo e referente del progetto

# Eventi

## Orizzonti

# Convivere con il cancro

## L'aiuto di nuovi farmaci

Gli inibitori che affiancano (o sostituiscono) la chemioterapia

### I progressi

di Vera Martinella

**Lucia Del Mastro**

«Anche chi registra ricadute o ha metastasi può ottenere una buona qualità della vita»

**Q**uando un tumore viene scoperto agli stadi iniziali, ancora molto piccolo e confinato all'organo in cui ha origine, le possibilità di guarire sono molto più alte. Succede alle donne con un cancro al seno, ad esempio: 87 su 100 sono vive cinque anni dopo la diagnosi.

È soprattutto per le altre, per chi va incontro a una ricaduta o, purtroppo, ha delle metastasi, che i ricercatori cercano nuove soluzioni. E, grazie anche al sostegno di chi come Fondazione Umberto Veronesi si impegna a raccogliere fondi per finanziare gli studi (nel 2019 sono 42 i giovani scienziati sostenuti nelle loro ricerche contro i tumori femminili), si fanno progressi. Come è emerso da diversi studi presentati al congresso della Società Europea di Oncologia Medica (Esmo), appena conclusosi a Barcellona, che ha riunito migliaia di specialisti da tutto il mondo.

«Sono oltre 37mila le donne italiane che vivono con un carcinoma mammario metastatico, una malattia molto spesso inguaribile, ma quasi sempre cronicizzabile — dice

Lucia Del Mastro, coordinatrice della Breast Unit del Policlinico San Martino di Genova e membro del comitato scientifico di Fondazione Veronesi —. Questo vuol dire che è possibile, utilizzando in maniera sapiente e nella giusta sequenza le terapie disponibili, ottenere il controllo della patologia e farla regredire, consentendo alle pazienti di convivere con il tumore per periodi molto lunghi, anche anni. E con buona qualità di vita».

Le nuove terapie che si studiano, infatti, cercano di avere meno effetti collaterali della temuta (ma sempre valida) chemioterapia. In alcuni casi, i nuovi farmaci vengono somministrati insieme alla chemio, oppure dopo, come seconda linea di trattamento quando il tumore ricomincia a crescere. Altre volte riescono a sostituirla. «Diversi studi presentati ad Esmo indicano che possiamo evitare la chemio in prima linea e optare per i cosiddetti "inibitori di ciclina" (ribociclib, palbociclib o abemaciclib) — spiega Del Mastro —, ma solo in un preciso gruppo di pazienti: quelle positive per i recettori ormonali e Her2 negative, che sono circa il 70%. In particolare con ribociclib e abemaciclib (in combinazione della classica terapia ormonale) riusciamo a prolungare la sopravvivenza delle donne in modo significativo, ed è la prima volta che questo accade». Anche contro un altro sottotipo di cancro al seno (quello triplo negativo, che colpisce soprattutto in giovane età) la ricerca ha fatto progressi: «Qui la chemio resta

— dice l'oncologa —, ma in determinati gruppi di pazienti, se la combiniamo con i nuovi medicinali immunoterapici, ne possiamo aumentare l'efficacia».

Nel tumore all'ovaio, temibile e molto spesso letale (solo il 40% di chi si ammala è viva cinque anni dopo), il rischio di ricaduta è molto elevato: in 7 pazienti su 10 la malattia tende a rimaniestarsi entro tre anni dalla diagnosi iniziale e avere strategie per rallentare quanto più possibile la neoplasia è un successo importante. Guadagnare tempo in chi è già in stadio avanzato è oggi possibile, grazie a una nuova classe di medicinali, i cosiddetti Parp-inibitori (niraparib, olaparib e veliparib), efficaci nel ritardare le recidive. «Gli attuali antitumorali sono meno tossici e, in generale, la qualità di vita è migliorata anche durante le cure, consentendo spesso alle donne di continuare a condurre una vita normale dal punto di vista familiare, sociale e lavorativo» conclude Del Mastro. E fare attività fisica può aiutare più di quanto si creda, sia a vivere bene sia a rallentare l'avanzare del tumore. Un esempio? Aiuta contro la spossatezza cronica (*fatigue*), uno degli effetti collaterali più frequenti.

© RIPRODUZIONE RISERVATA



**Finzione e realtà**

In alto, Penelope Cruz: nel film «Ma Ma» è una donna che affronta il cancro al seno. Sopra, Lucia Del Mastro, coordinatrice della Breast Unit del Policlinico San Martino di Genova

**150**

minuti di moto alla settimana per ridurre del 24% il rischio di mortalità per il tumore al seno

**5,3**

mila i nuovi casi stimati, nel 2019 in Italia, di cancro ovarico, che provoca 3200 decessi annui

**815**

mila, le donne in Italia che hanno avuto una diagnosi di carcinoma mammario

**8,7**

mila, i nuovi casi di cancro all'utero, stimati per il 2019. Il 77% delle pazienti è vivo a 5 anni



# Eventi

## Orizzonti

# «Ho reagito subito con grinta E corro per raccontarmi alle altre»

Le donazioni legate alla manifestazione sfiorano il milione di euro

Ora vivo  
e mi godo  
il presente.  
Chi se lo  
aspettava  
di fare tutte  
queste belle  
cose dopo  
la malattia?

12

I Running Team  
formati da  
donne che  
hanno avuto  
un tumore

5

I chilometri del  
percorso della  
Pittarosso Pink  
Parade domani  
a Milano

956

mila euro i soldi  
raccolti nel  
2018 dalla Pink  
Parade per  
Fondazione  
Veronesi

## La storia

di **Alessandra Franchini**

«**D**urante il periodo della malattia mi sono resa conto di quante persone avevo vicino. Ho sperimentato tanta generosità e solidarietà nei miei confronti da parte dei familiari, degli amici, dei conoscenti e anche dell'ambiente ospedaliero. E questo ti resta dentro». Lisa Ferrante, 46enne di Genova, da sempre appassionata di corsa, sarà a Milano domani per restituire un po' di quel calore ricevuto durante le terapie contro il cancro, partecipando alla PittaRosso Pink Parade, la manifestazione che per il sesto anno consecutivo sostiene la ricerca scientifica della Fondazione Veronesi sui tumori femminili.

Il nodulo al seno Lisa l'ha scoperto nell'agosto 2017. A settembre si stava già sottoponendo alla chemioterapia. Quindi, fra mastectomia, ricostruzione e altre terapie, è stata in cura fino a novembre 2018. Ci vuole tempo per af-

frontare il cancro. Un lungo periodo che costringe a rallentare e spesso anche a riflettere su se stessi.

Così, quando il peggio era ormai alle spalle, Lisa ha deciso di fare tesoro della sua esperienza per aiutare le altre donne attraverso il sostegno alla ricerca e la sensibilizzazione sull'importanza della diagnosi precoce - che per il tumore al seno permette di guarire in oltre il 90% dei casi — e degli stili di vita: «Ho pensato che sarei stata una buona Pink Ambassador perché ho reagito con molta grinta e non mi sono mai nascosta. Non ho problemi a raccontarmi. L'esperienza della malattia mi ha dato la consapevolezza di essere una persona positiva, di avere una gran capacità di lotta e di reazione. Caratteristiche che ora mi riconosco. Il programma, inoltre, era per me molto stimolante anche per la possibilità di essere allenata da professionisti e di arrivare a fare una mezza maratona».

Se infatti quella di Milano sarà una camminata di 5 km, mentre la corsa di 10 km è stata abolita nel segno di una maggiore inclusione, nella primavera scorsa le Pink Runner, dopo gli allenamenti invernali con un coach Fidal —

Federazione Italiana Atletica Leggera — hanno affrontato la mezza maratona internazionale di Madrid per dimostrare che dopo il cancro è possibile tornare a vivere più forti e più attive di prima: «Sembra scontato dirlo ma ho imparato a stare nel presente, rimando meno e mi godo il momento. E poi chi se lo aspettava di fare tutte queste belle cose dopo la malattia?».

Le Pink Ambassador — una sorta di movimento nazionale che quest'anno, oltre ai quattro Running Team di Milano, Torino, Verona e Roma, conta anche gli otto nati a Genova, Bologna, Firenze, Napoli, Perugia, Catania, Cagliari e Bari — sono impegnate anche con la raccolta fondi, mentre nel 2018 con le donazioni nei negozi PittaRosso e alla PittaRosso Pink Parade sono stati raccolti ben 956.945,38 euro, devoluti alla ricerca.

© RIPRODUZIONE RISERVATA



**Lisa Ferrante**, classe 1972, è un'assistente sociale di Genova nonché Pink Ambassador 2019



# Eventi

## Orizzonti

### Il fattore culturale

## Quelle dicerie che «frenano» i passi avanti della scienza

di **Luigi Ripamonti**

**P**revenire è meglio che curare. Curarsi bene è meglio che curarsi male. Tutte e due le proposizioni, oltre a essere lapalissiane, hanno un denominatore comune: informarsi bene è preferibile a informarsi male. In caso contrario si potrebbe credere, per esempio, che per la prevenzione del tumore al seno sia più importante un reggiseno con o senza ferretto invece che una visita da un senologo, o che per la protezione dal tumore alla cervice uterina la vaccinazione contro il virus Hpv non serva a nulla e così via. Asserzioni che non lasciano neanche il tempo che trovano, eppure capaci di resistere. Che piaccia o no le informazioni che possono dare un minimo livello di garanzia nel campo della salute sono quelle che passano attraverso studi controllati, pubblicati, revisionati. E anche dalle iniziative che su questi si basano come quelle di cui si scrive in queste pagine. Certo, i dati scientifici nel tempo sono destinati a essere perfezionati, a volte smentiti, da successive ricerche. E meno male, altrimenti non ci sarebbe progresso. Ma la scienza è l'unico appiglio a cui possiamo aggrapparci per prendere decisioni sulla nostra salute. L'enorme

facilità d'accesso di oggi a qualsiasi informazione ha fra le sue conseguenze anche una moltiplicazione dell'incertezza. Volendo ci si può consolare citando William Osler, uno dei padri della medicina moderna, che diceva: «La medicina è la scienza dell'incertezza e l'arte della probabilità». E allora come uscirne? Per esempio considerando le percentuali precise di successo che si possono attribuire alle diverse alternative: insomma basandosi sui dati, non sulle dicerie. E allora perché si preferisce credere di più al penultimo post su un social-network (l'ultimo ha già smentito il precedente prima che finissimo di leggerlo)? Perché soffriamo tutti di bias cognitivo, cioè della difficoltà ad accogliere idee che contraddicano quelle che già ci siamo formate. Vale anche per chi produce dati scientifici, si potrebbe obiettare. Vero, ma quelli possono essere smentiti solo da altri dati solidi, per questo valgono più delle dicerie.

© RIPRODUZIONE RISERVATA



## Luni, scoperto un tempio del I secolo

Il tesoro archeologico di Luni si arricchisce di nuove scoperte: un tempio risalente al I Secolo dopo Cristo che, secondo gli archeologi dell'università di Pisa al lavoro da due settimane, è stato ricavato all'interno di una domus patrizia collocata nell'area di Porta Marina. I resti del tempio erano sotto poco più di un metro di terra, a due passi da quello che è stato l'antico porto, insieme a mosaici, frammenti e vestigia di una vera e propria antica civiltà. Dal porto di Luni, infatti, salpavano le navi con i blocchi di marmo di Carrara che hanno abbellito le abitazioni più importanti delle varie ere romane. I lavori sono curati dagli archeologi dell'università di Pisa, diretti da Marcella Mancusi.





Gentili clienti,

vi informiamo che nella giornata del 6 ottobre verranno effettuati degli interventi tecnici di manutenzione sui nostri sistemi informatici.

L'intervento provocherà una sospensione temporanea – **dalle ore 16, per 90 minuti circa - di tutti i servizi** “Data Stampa”, incluso il servizio di assistenza mail; rimarrà, naturalmente, attivo il servizio di assistenza telefonica al numero **06.354080**.

Data Stampa