

## Rassegna del 12/12/2019

### AOUP

|          |                        |    |                                                                                             |                    |    |
|----------|------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----|
| 12/12/19 | Nazione Pisa-Pontedera | 30 | La dottoressa Bongiorno ospite della trasmissione «Tutta salute»                            | ...                | 1  |
| 12/12/19 | Tirreno Pisa-Pontedera | 2  | Protesi genitale difettosa urologo condannato - Condannato a risarcire l'Aoup               | Barghigiani Pietro | 2  |
| 12/12/19 | Tirreno Pisa-Pontedera | 8  | Cade dalla parete della Valle dei Porci e finisce in ospedale                               | ...                | 4  |
| 11/12/19 | AREZZONOTIZIE.IT       | 1  | Il San Donato a misura di donna. L'ospedale tra i 22 toscani con il "bollino rosa"          | ...                | 5  |
| 11/12/19 | AREZZOWEB.IT           | 1  | Ospedali a misura di donna, al San Donato tre bollini rosa - ArezzoWeb Informa              | ...                | 8  |
| 12/12/19 | Corriere dell'Umbria   | 21 | Accende il braciere con la benzina, ustioni sul 90% del corpo                               | Puletti Paolo      | 10 |
| 11/12/19 | LAGAZZETTADILUCCA.IT   | 1  | "Bollini Rosa" a 22 ospedali toscani a misura di donna                                      | ...                | 11 |
| 12/12/19 | Nazione                | 18 | Investito dalle fiamme mentre accende il braciere con la benzina                            | ...                | 13 |
| 12/12/19 | Nazione Siena          | 16 | Sanità a misura di donne Scotte, tre bollini rosa                                           | ...                | 14 |
| 11/12/19 | NOVE.FIRENZE.IT        | 1  | Toscana: bollini rosa a 22 ospedali a misura di donna • Nove da Firenze                     | ...                | 15 |
| 11/12/19 | SIENAFREE.IT           | 1  | "Bollini Rosa" a 22 ospedali toscani a misura di donna                                      | ...                | 18 |
| 12/12/19 | Tirreno Grosseto       | 8  | Commuove il dramma della piccola Selene La gara per la solidarietà è partita: come aiutarla | Sili Giulia        | 20 |
| 12/12/19 | Tirreno Lucca          | 4  | Giovane cade dalle Mura davanti alla stazione - Gravissimo ragazzo che precipita dalle Mura | ...                | 22 |
| 12/12/19 | Tirreno Pisa-Pontedera | 15 | Morta la donna rimasta ustionata in casa                                                    | Chiellini Sabrina  | 24 |
| 12/12/19 | Tirreno Toscana Salute | 7  | Le lettere - L'allarme L'Aids ancora non è sconfitto                                        | ...                | 25 |

### SANITA' PISA E PROVINCIA

|          |                        |    |                                                                                                                 |                    |    |
|----------|------------------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----|
| 12/12/19 | Nazione Pisa-Pontedera | 27 | «Senza Calvosa quale destino per ortopedia?»                                                                    | ...                | 26 |
| 12/12/19 | Tirreno Lucca          | 11 | La protesi era sbagliata. Il medico deve risarcire - La protesi ai genitali va ko. Medico costretto a risarcire | Barghigiani Pietro | 27 |

### SANITA' REGIONALE

|          |                                          |    |                                                                                                                                            |                       |    |
|----------|------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----|
| 12/12/19 | Nazione Grosseto-Livorno                 | 23 | Oggi in Comune la firma dell'accordo per il nuovo ospedale                                                                                 | ...                   | 29 |
| 12/12/19 | Corriere della Sera Salute               | 25 | Natale a sostegno delle cure domiciliari                                                                                                   | ...                   | 30 |
| 12/12/19 | Corriere Fiorentino                      | 9  | Primo passo verso la riforma del 118                                                                                                       | Gori Giulio           | 31 |
| 12/12/19 | Nazione                                  | 18 | Riforma del 118 C'è il via libera dalla commissione                                                                                        | ...                   | 32 |
| 12/12/19 | Nazione Arezzo                           | 13 | Flash mob alla Gruccia, «siamo troppo pochi»                                                                                               | Di Termine Maria_Rosa | 33 |
| 12/12/19 | Nazione Empoli                           | 10 | San Giuseppe, l'ospedale è 'rosa' - San Giuseppe, ospedale a misura di donna                                                               | Puccioni Irene        | 35 |
| 12/12/19 | Nazione Empoli                           | 10 | Rosati coordinatore dei trapianti                                                                                                          | ...                   | 36 |
| 12/12/19 | Nazione Grosseto-Livorno                 | 2  | Codice rosa, in trincea da dieci anni - Dieci anni di impegno e di Codice Rosa                                                             | ...                   | 37 |
| 12/12/19 | Nazione Grosseto-Livorno                 | 3  | Vittime in calo, ma l'attenzione è massima                                                                                                 | ...                   | 40 |
| 12/12/19 | Nazione Grosseto-Livorno                 | 3  | Bollini «rosa» al Misericordia                                                                                                             | ...                   | 42 |
| 12/12/19 | Nazione Massa Carrara                    | 4  | Noa premiato per le cure al femminile - 'Bollino rosa': il Noa è a misura di donna                                                         | ...                   | 43 |
| 12/12/19 | Nazione Prato                            | 9  | Ospedale in rosa. E' a misura di donna                                                                                                     | ...                   | 45 |
| 12/12/19 | Nazione Siena                            | 13 | Vittoria Doretti e i 10 anni del Codice Rosa                                                                                               | Sassetti Simona       | 46 |
| 12/12/19 | Tirreno Grosseto                         | 1  | Il Codice rosa celebra 10 anni e si prepara a nuove sfide - Il Codice rosa celebra 10 anni E ora si prepara a nuove sfide                  | Sposato Pierluigi     | 47 |
| 12/12/19 | Tirreno Grosseto                         | 2  | «La soddisfazione maggiore oggi è vedere questa grande squadra»                                                                            | P.S.                  | 52 |
| 12/12/19 | Tirreno Grosseto                         | 6  | Con slot e matematica nella sala giochi s'impara a tenere a bada l'azzardo - Sorpresa, in sala fiochi impari a non rischiare con l'azzardo | Pizzi Enrico          | 53 |
| 12/12/19 | Tirreno Livorno-Rosignano-Cecina         | 7  | Nuovo ospedale Oggi la firma dell'intesa fra Comune e As!                                                                                  | ...                   | 55 |
| 12/12/19 | Tirreno Livorno-Rosignano-Cecina         | 13 | «Un anno di attesa per ecodoppler, visita oculistica e altri esami Costretti a rivolgerci ai privati»                                      | A.C.                  | 56 |
| 12/12/19 | Tirreno Pistoia-Montecatini-Empoli-Prato | 13 | Trapianti renali, Rosati nuovo coordinatore                                                                                                | ...                   | 57 |
| 12/12/19 | Tirreno Toscana Salute                   | 2  | Le rughe della pelle non si cancellano ma si prevengono - Eterna giovinezza no, invecchiare bene sì                                        | Berti Gian_Ugo        | 58 |
| 12/12/19 | Tirreno Toscana Salute                   | 2  | Il test da carico di glucosio. Come scoprire se si rischia il diabete                                                                      | ...                   | 61 |

|          |                        |                                                                                  |             |    |
|----------|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------|----|
| 12/12/19 | Tirreno Toscana Salute | 3 Sole nemico numero uno ma anche le sigarette danneggiano la pelle              | G.U.B.      | 62 |
| 12/12/19 | Tirreno Toscana Salute | 6 Tiroide, ghiandola che va controllata - La tiroide? Guai a perderla d'occhio   | Sabia Marco | 64 |
| 12/12/19 | Tirreno Toscana Salute | 7 Due bollini rosa per Livorno e Cecina ospedali "attenti" alla salute femminile | ...         | 67 |

## SANITA' NAZIONALE

|          |                            |                                                                                                                                             |                        |    |
|----------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----|
| 12/12/19 | Corriere della Sera Salute | 3 L'editoriale - I 65 anni di oggi sono i 70 di ieri Per quanto tempo ancora?                                                               | Ripamonti Luigi        | 68 |
| 12/12/19 | Corriere della Sera Salute | 4 Sorrisi perfetti Le ultime tecniche per avere denti ben allineati - Mai più denti «storti» Le strategie e le età giuste per la correzione | Meli Elena             | 69 |
| 12/12/19 | Corriere della Sera Salute | 6 Mascherine trasparenti Molto diffuse Costi e risultati vanno soppesati                                                                    | Meli Elena             | 73 |
| 12/12/19 | Corriere della Sera Salute | 9 Abbronzatura anche in inverno ma senza rischi per la pelle                                                                                | Martinella Vera        | 77 |
| 12/12/19 | Corriere della Sera Salute | 11 La depressione è ancora molto spesso «negata»                                                                                            | Virgili Monica         | 79 |
| 12/12/19 | Corriere della Sera Salute | 14 Occhio «pigro» - È il cervello che lo «disattiva» in caso di deficit - Occhio pigro                                                      | Sparvoli Antonella     | 81 |
| 12/12/19 | Corriere della Sera Salute | 17 Tornare «in pista» dopo un tumore A passo di danza                                                                                       | De Tommasi Alessandra  | 84 |
| 12/12/19 | Corriere della Sera Salute | 21 Visite ginecologiche gratuite e punti di ascolto per gli adolescenti - Consultori Un patrimonio da rilanciare                            | Faiella Maria_Giovanna | 87 |
| 12/12/19 | Corriere della Sera Salute | 23 Testamento biologico ancora «sconosciuto»                                                                                                | Rizzi Barbara          | 89 |
| 12/12/19 | Corriere della Sera Salute | 23 La presa in carico del melanoma                                                                                                          | Palmieri Giuseppe      | 90 |
| 12/12/19 | Corriere della Sera Salute | 23 Urgono rimedi per l'epidemia di obesità infantile                                                                                        | Beltrami Gianfranco    | 91 |
| 12/12/19 | Corriere della Sera Salute | 24 I due volti della sanità digitale in Italia                                                                                              | Corcella Ruggiero      | 93 |
| 12/12/19 | Messaggero                 | 18 Testamento biologico: Roma terzultima per le richieste                                                                                   | ...                    | 95 |
| 12/12/19 | Mf                         | 9 Farmafactoring tratta coi fondi l'acquisto di Depobank - Farmafactoring vuole Depobank                                                    | Gualtieri Luca         | 96 |
| 12/12/19 | Riformista                 | 11 Biotestamento, la strada fatta e quella che resta                                                                                        | Gallo Filomena         | 97 |
| 12/12/19 | Sole 24 Ore                | 32 Albi e mercato - Salute, Casagit diventa mutuo soccorso aperto a tutti                                                                   | Micardi Federica       | 99 |

## CRONACA LOCALE

|          |                        |                                                                                                                                 |                    |     |
|----------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----|
| 12/12/19 | Nazione Pisa-Pontedera | 11 Gambini vince la causa Comune stangato per la 'lite temeraria'                                                               | Zerboni Paola      | 100 |
| 12/12/19 | Nazione Pisa-Pontedera | 13 «Insulti omofobi Rollo chiarisca subito»                                                                                     | ...                | 101 |
| 12/12/19 | Tirreno Pisa-Pontedera | 1 Pronte le nuove armi dei vigili urbani e intanto Stefanelli lascia il comando                                                 | Renzullo Danilo    | 102 |
| 12/12/19 | Tirreno Pisa-Pontedera | 3 L'Ateneo denuncia il cantante Bello Fico, si cerca chi l'ha aiutato - Anche un pool di informatici sulle tracce di Bello Fico | Renzullo Danilo    | 104 |
| 12/12/19 | Tirreno Pisa-Pontedera | 3 Quasi 20mila clic in 24 ore per la clip su Youtube                                                                            | ...                | 106 |
| 12/12/19 | Tirreno Pisa-Pontedera | 3 Interrogazione in parlamento sul blitz abusivo in Ateneo                                                                      | ...                | 107 |
| 12/12/19 | Tirreno Pisa-Pontedera | 5 La Corte d'Appello dà ragione a Gambini nella lite con il Comune                                                              | Loi Francesco      | 108 |
| 12/12/19 | Tirreno Pisa-Pontedera | 5 Opa, un commercialista incorsa per la presidenza                                                                              | ...                | 110 |
| 12/12/19 | Nazione Pisa-Pontedera | 2 Profanati dal trapper - «Una vergogna che indigna tutti»                                                                      | Valtriani Andrea   | 111 |
| 12/12/19 | Nazione Pisa-Pontedera | 2 «Chi di dovere faccia chiarezza «L'offesa prima è alle donne»                                                                 | ...                | 113 |
| 12/12/19 | Nazione Pisa-Pontedera | 3 «È un uso improprio degli spazi» L'università denuncia Bello Figo                                                             | Gab.Mas. - An.Val. | 114 |
| 12/12/19 | Nazione Pisa-Pontedera | 3 Livorno dalla parte delle ragazze «Paladine della libertà d'espressione»                                                      | Dolciotti Monica   | 116 |
| 12/12/19 | Nazione Pisa-Pontedera | 3 Susanna Ceccardi «Oltraggio all'intera comunità pisana»                                                                       | ...                | 118 |
| 12/12/19 | Nazione Pisa-Pontedera | 5 Polizia municipale al contrattacco Nuove «armi» anti-aggressori - La municipale si arma contro gli aggressori                 | Bargagna Saverio   | 119 |
| 12/12/19 | Repubblica Firenze     | 9 Bello Figo a Pisa canzone sconcia in un'aula vuota                                                                            | Strambi Valeria    | 121 |
| 12/12/19 | Tirreno Pisa-Pontedera | 11 Caso Migliorini La maggioranza esce dal consiglio                                                                            | S.C.               | 122 |

## RICERCA

|          |                     |                                                                                                                                                                   |                        |     |
|----------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|
| 12/12/19 | Avvenire            | 18 Più responsabili se c'è l'intelligenza artificiale in corsia                                                                                                   | Marcelli Matteo        | 123 |
| 12/12/19 | Corriere della Sera | 24 La sfida contro il tumore al seno «Risultati da due nuovi farmaci»                                                                                             | Bazzi Adriana          | 124 |
| 12/12/19 | Corriere della Sera | 25 Una speranza per Gemma e i trent'anni di Telethon                                                                                                              | De Bac Margherita      | 126 |
| 12/12/19 | Corriere della Sera | 35 Sanità e ambiente I 23 campioni delle idee «hi tech»                                                                                                           | Del Barba Massimiliano | 128 |
| 12/12/19 | Repubblica Scienze  | 2 Intervista a Fabiola Giannotti - Fabiola Giannotti "Forza ragazze la scienza è anche nostra" - La regina della scienza "Anche la fisica può migliorare la vita" | Fraioli Luca           | 129 |
| 12/12/19 | Repubblica Scienze  | 5 Rivolta della scienza "Politici, giù le mani dalla ricerca"                                                                                                     | Zunino Corrado         | 134 |



|                            |                                      |                                                                                                                            |                                     |     |
|----------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----|
| 12/12/19                   | <b>Resto del Carlino<br/>Bologna</b> | 15 Hiv, lo studio dell'Alma Mater per ridurre la diffusione del virus                                                      | De Franchis Maddalena               | 136 |
| 12/12/19                   | <b>Sole 24 Ore</b>                   | 10 La ricerca aiuta la corsa di Ict, farmaceutica e aerospazio                                                             | Bartoloni Marzio                    | 137 |
| 12/12/19                   | <b>Sole 24 Ore</b>                   | 14 In breve - Telethon: la maratona al via sulle reti Rai                                                                  | ...                                 | 138 |
| 12/12/19                   | <b>Sole 24 Ore</b>                   | 37 Dossier Università e imprese - Intervista a Sergio Dompé - «Selezionare progetti e studi per non disperdere le risorse» | Gi.M.                               | 139 |
| 12/12/19                   | <b>Sole 24 Ore</b>                   | 37 Dossier Università e imprese - Il filo doppio che tiene unite ricerca di base e applicazioni                            | Mancini Giovanna                    | 140 |
| 12/12/19                   | <b>Tirreno Pisa-Pontedera</b>        | 10 «Stiamo facendo i test per fare organi umani mala stampa 3D possono impararla tutti. Con noi»                           | I.R.                                | 144 |
| <b>UNIVERSITA' DI PISA</b> |                                      |                                                                                                                            |                                     |     |
| 12/12/19                   | <b>Giornale</b>                      | 14 Video hot nell'università: «Denunciamo Bello Figo»                                                                      | ...                                 | 146 |
| 12/12/19                   | <b>Nazione</b>                       | 10 Video scandalo in facoltà Denuncia per Bello Figo                                                                       | Mancini Eleonora - Valtriani Andrea | 147 |
| 12/12/19                   | <b>Repubblica Scienze</b>            | 4 Concorsi universitari Il trucco c'è e si vede                                                                            | Dusi Elena                          | 149 |

## IN TV

### La dottoressa Bongiorno ospite della trasmissione «Tutta salute»

Su **Rai Tre**, a «Tutta salute», si torna a parlare di cuore e stavolta del cuore 'anziano', che invecchia e va incontro allo scompenso. Ospite della trasmissione condotta da Michele Mirabella, Pier Luigi Spada e Carlotta Manto sarà la dottoressa Maria Grazia Bongiorno, direttore dell'Unità operativa di Cardiologia 2 dell'Aoup (inizio intorno alle 11).



CONTO DI 140MILA EURO

## Protesi genitale difettosa urologo condannato

Una protesi al pene installata e poi rimossa per una serie di complicazioni che alla fine avevano reso inutile anche l'uso di farmaci per riavere una funzionalità dell'organo. Il paziente senza neanche andare in Tribunale

ha ottenuto dall'Aoup 140mila euro. Ora quei soldi la Corte dei conti dice che a versarli nelle casse dell'ospedale deve essere l'urologo che preparò il paziente e poi eseguì l'intervento. BARGHIGIANI / INCRONACA

CORTE DEI CONTI: DANNO ERARIALE

# Condannato a risarcire l'Aoup per una protesi ai genitali ko

Urologo deve versare 140mila euro all'ospedale: è la cifra pagata dall'azienda a un paziente. Contestata la carenza di informazioni prima dell'intervento

PISA. Una protesi al pene installata e poi rimossa per una serie di complicazioni che alla fine avevano reso inutile anche l'uso di farmaci per riavere una funzionalità dell'organo. Una condizione di impotenza che l'intervento avrebbe dovuto risolvere e che, invece, ha aggravato. Il paziente senza neanche andare in Tribunale nel 2015 ottenne dall'ospedale con una transazione 140mila euro. Ora quei soldi la Corte dei conti dice che a versarli nelle casse dell'Azienda ospedaliera deve essere l'urologo che preparò il paziente ed eseguì l'intervento.

È la sentenza che riguarda il dottor Girolamo Morelli, 64 anni, di Lappato (Capannori), urologo tra i più accreditati per i cambi di sesso e negli anni diventato un riferimento nel settore. La colpa grave, in gergo tecnico, riconosciuta dai giudici contabili è quella riferita al consenso informato. Il paziente non sarebbe stato messo nelle condizioni di capire la difficoltà dell'intervento di applicazione di protesi peniena e, soprattutto, le conseguenze negative di un'operazione che poteva non andare a buon fine. È quello che successe nel febbraio 2006.

Secondo la Corte dei conti «la condotta del dottor Morelli sarebbe connotata da grave negligenza con riferimento alle carenze del consenso informato fatto sottoscrivere al pa-

ziente. Il modulo di informazione e consenso in oggetto, infatti, è generico e non contiene alcuna indicazione tranne il tipo di intervento chirurgico e la patologia sofferta dal paziente, tanto da non consentire la corretta valutazione dei rischi, compresa la rinuncia a sottoporsi all'intervento». Il medico si è difeso sostenendo di «aver raccolto il consenso utilizzando il modulo in uso in l'ospedale, facendo affidamento sulla sua completezza per cui sarebbe, caso mai, responsabilità dell'Azienda l'aver adottato dei modelli non congrui. Inoltre, all'epoca dei fatti, l'acquisizione del consenso scritto non era prevista per tutti gli interventi, come si evince dal fatto che l'istruzione aziendale stabilisce che è, semplicemente, opportuna, non obbligatoria, la richiesta scritta di consenso per l'impianto di protesi e dispositivi fissi».

Quando il paziente parlò con il chirurgo «questi gli spiegò a grandi linee l'intervento, ma non specificò la tipologia di protesi disponibili, né fece presenti possibili complicanze, ma anzi prospettò l'intervento come semplice. Nega il paziente che gli sia mai stato spiegato che si trattava di un intervento che, in caso di fallimento, non avrebbe permesso di riutilizzare le iniezioni intracavernose né la terapia farmacologica». I giudici sottolineano che il modulo «ven-

ne compilato con estrema superficialità e sciattezza e sia stato fatto sottoscrivere al paziente per routine, senza che all'aspetto informativo sia stata data alcuna importanza. Tale condotta è gravemente colposa, essendo contraddistinta da superficialità e disinteresse per i beni primari affidati alla cura dei sanitari».

Sul punto poi di aver discusso con il paziente l'esito infuorto dell'operazione, la sentenza cita le dichiarazioni dell'uomo dalla protesi rimossa «che ha espressamente escluso di essere stato edotto delle conseguenze del fallimento dell'intervento. L'argomento difensivo del convenuto di avere utilizzato il modulo predisposto dall'Azienda, non consente di superare il giudizio di grave colpevolezza della condotta, in quanto il modulo stesso contiene uno spazio in bianco dedicato alle "note" nelle quali il sanitario, anche a propria tutela, avrebbe potuto, e dovuto, indicare le gravissime conseguenze del fallimento dell'impianto di protesi».

**Pietro Barghigiani**



## TRIBUNALE

**Truffa, consulente  
ed ex politico  
rinviato a giudizio**

È stato rinviato a giudizio con l'accusa di truffa, Stefano Stelli, 49 anni, con studio nel comune di residenza a Cascina e a Ponsacco.

La decisione è stata presa dal gip Giuseppe Laghezza accogliendo la richiesta del pm Fabio Pelosi. Stelli, difeso dallo studio Mannocci-Meoli, è titolare di un centro elaborazioni dati e svolge attività di assistenza fiscale. È in quel contesto che nasce la storia che a febbraio finirà in Tribunale con una parte offesa, l'Inps, che non si è costituita parte civile, ma che potrebbe farlo nel corso della prima udienza. Nel 2015 si era candidato alle comunali di Cascina per la lista dei Riformisti.



Un intervento in sala operatoria

(FOTO D'ARCHIVIO)



## PALESTRA DI ROCCIA AD AVANE

# Cade dalla parete della Valle dei Porci e finisce in ospedale

AVANE. Si stava allenando nella palestra di roccia ad Avane, una falesia molto conosciuta a livello regionale dagli appassionati di arrampicate.

Poco prima di mezzogiorno **Sergio Venturi**, 58 anni, di Cantagallo (Prato), è scivolato e nella caduta da un paio di metri si è procurato un trauma cranico oltre a varie escoriazioni non gravi.

L'allarme lanciato alla centrale di Pisa dei vigili del fuoco ha portato sul posto una squadra del nucleo speleo-alpino-fluviale.

L'incidente è avvenuto nello spazio battezzato Valle dei Porci, metà di cultori della specialità.

Venturi è stato recuperato dai vigili del fuoco e poi consegnato al personale del 118 inviato con un'ambulanza. È stato attivato anche l'elisoccorso.

Il ferito era cosciente e rispondeva alle sollecitazioni dei soccorritori. È stato trasferito al pronto soccorso di Cisanello in codice giallo. Sul posto anche i carabinieri. —

© RIPRODUZIONE RISERVATA



I vigili del fuoco alla palestra di roccia ad Avane



Salute / Pesciola / Via Pietro Nenni

# Il San Donato a misura di donna. L'ospedale tra i 22 toscani con il "bollino rosa"

La classifica degli ospedali che offrono prestazioni e servizi a misura di donna: dalle strutture maggiormente qualificate nella prevenzione, diagnosi e cura di patologie femminili



Redazione  
11 DICEMBRE 2019 12:41



**S**ono ben **22 gli ospedali toscani** che quest'anno si sono aggiudicati i **"bollini rosa"** attribuiti dall'Onda, l'Osservatorio nazionale sulla salute della donna, che anche quest'anno (come fa dal 2007 con cadenza biennale) ha stilato per il biennio 2020-2021 la classifica degli ospedali che offrono le prestazioni e i servizi migliori a misura di donna: dalle strutture maggiormente qualificate nella prevenzione, diagnosi e cura di patologie femminili specifiche, a reparti di ginecologia e ostetricia all'avanguardia, fino agli ospedali con percorsi dedicati alla depressione di genere. Sono 22 gli ospedali toscani e 41 in tutto i bollini assegnati: a ciascun ospedale possono essere assegnati 1, 2 o 3 bollini. La cerimonia dell'assegnazione dei bollini si è tenuta stamani al Ministero della salute a Roma.

## APPROFONDIMENTI

**"Solo il 2,6% dei lavoratori in sanità ha contratto interinale"**

10 dicembre 2019

**Bando della Asl per i buoni servizio**

9 dicembre 2019

**Rinnovata la Certificazione di qualità della centrale di sterilizzazione dell'ospedale San Donato**

6 dicembre 2019

**Castelfranco, la pediatra concentra l'attività alla Casa della Salute**

5 dicembre 2019

*"Sono davvero contenta per questo riconoscimento attribuito agli ospedali toscani - è il commento dell'assessore al diritto della salute **Stefania Saccardi** - Tra l'altro, il numero degli ospedali toscani che hanno ricevuto il "bollino rosa" è costantemente cresciuto negli anni: erano 10 nel 2011, ora sono saliti a 22. Le donne costituiscono la maggioranza dell'utenza dei servizi sanitari, ma non sempre gli ospedali offrono un trattamento adeguato alle loro esigenze e necessità. La Toscana ha dimostrato di essere una*

## I più letti



**1** New Delhi, oltre 30 decessi sospetti in Toscana. L'infettivologo di Arezzo: "Vi spiego come si previene"



**2** Batterio killer New Delhi in Toscana: arrivano i test rapidi. E Mugnai scrive al ministro della Salute



**3** New Delhi, altri 11 casi in una settimana: è il picco. La Regione: "Nessun rischio se si seguono semplici regole"

## Consigli per il benessere



**Regali di Natale: le migliori offerte in diretta**



**Remington D7779 Air3D, l'asciugacapelli di nuova generazione che protegge i capelli donando una piega perfetta**



**Offerte Cyber Monday: lo spazzolino elettrico Oral-B Smartseries 4 4500 Black Edition scontato del 63%**



**Cyber Monday: non perdere tutte le offerte in diretta**



**Offerte Black Friday: l'edizione speciale Oro della crema viso anti-età Lierac Premium Voluptueuse scontata al 40%**



**4 cofanetti da bagno sotto i 30€ perfetti da regalare a Natale**

*regione molto attenta alle problematiche femminili anche sul versante sanitario. In Toscana è insediata una Commissione regionale permanente sulla medicina di genere, e in tutte le aziende è in funzione il Codice Rosa, che proprio oggi celebra il decennale a Grosseto, dove è nato".*

## **Questi gli ospedali toscani che hanno ricevuto i "bollini rosa"**

### **Tre Bollini Rosa:**

- Ospedale San Donato di Arezzo
- Azienda ospedaliero universitaria di Careggi, Firenze
- Ospedale della Misericordia di Grosseto
- Azienda ospedaliero universitaria Pisana
- Azienda ospedaliero universitaria Senese

### **Due Bollini Rosa:**

- Ospedale San Giovanni di Dio a Torregalli, Firenze
- Ospedale S.Maria Annunziata a Ponte a Niccheri, Bagno a Ripoli, Firenze
- Ospedale San Giuseppe di Empoli
- Ospedale di Cecina (Livorno)
- Presidio ospedaliero di Livorno
- Ospedale Versilia, Camaiore (Lucca)
- Ospedale San Luca, Lucca
- Ospedale Apuane, Massa
- Ospedale Santo Stefano, Prato
- Ospedale dell'Alta Val d'Elsa, Poggibonsi (Siena)
- Ospedali Riuniti della Val di Chiana, Montepulciano (Siena)

### **Un Bollino Rosa:**

- Ospedale Santa Maria della Gruccia, Montevarchi (Arezzo)
- Azienda ospedaliero universitaria Meyer, Firenze
- Ospedale del Mugello, Borgo San Lorenzo (Firenze)
- Ospedale Santa Maria Nuova, Firenze
- Ospedale S. Jacopo, Pistoia
- Ospedale SS: Cosma e Damiano, Pescia (Pistoia)

L'attribuzione di 1 bollino rosa riconosce la presenza nell'ospedale di unità operative (da 1 a 3) che curano patologie femminili specifiche e l'applicazione dei Lea (Livelli essenziali di assistenza), con particolare riferimento all'appropriatezza delle prestazioni, accreditamento e certificazione per i requisiti alberghieri e strutturali. Due bollini vengono attribuiti a quegli ospedali che, oltre ai requisiti precedenti, abbiano almeno tre donne nel Comitato Etico, che prevedano donne in posizioni di responsabilità ai vari livelli, personale di assistenza prevalentemente femminile, che sotto il profilo architettonico sottolineino la centralità della persona ricoverata, e che riservino particolare attenzione ai bisogni delle donne di etnie diverse. Il massimo riconoscimento, i tre bollini rosa, viene attribuito a quegli ospedali che, a tutte le caratteristiche già descritte, aggiungano un contributo in pubblicazioni scientifiche su patologie femminili, l'applicazione delle normative sull'Ospedale senza dolore, il controllo del dolore nel parto e l'analgesia ostetrica.

Obiettivi di Onda con l'assegnazione dei "bollini rosa", creare un network di ospedali a "misura di donna" sempre più all'avanguardia nella prevenzione, diagnosi e cura delle patologie femminili; contribuire ad una scelta consapevole da parte dell'utente attraverso un confronto diretto tra i servizi offerti dalle diverse strutture; dare voce alle pazienti sui servizi premiati.

Guarda il [programma Bollini Rosa di Onda](#)

ARGOMENTI:

**bollini rosa**

Tweet

## IN EVIDENZA

I migliori sport per dimagrire e tornare in forma velocemente

Bando della Asl per i buoni servizio

Il San Donato a misura di donna. L'ospedale tra i 22 toscani con il "bollino rosa"

"Solo il 2,6% dei lavoratori in sanità ha contratto interinale"

## POTREBBE INTERESSARTI

### I PIÙ LETTI DELLA SETTIMANA

Una tempesta ferma due treni, sfonda finestrini e ferisce i passeggeri. Maxi esercitazione in provincia di Arezzo

Incidente lungo la Regionale 71. Due giovani ferite

Addio digitale terrestre, cambia tutto per i televisori: come attrezzarsi

Le classifiche dalla serie C alla Terza categoria | 2019/2020

Runner 45enne in arresto cardiaco, ragazza in bici si ferma e gli fa il massaggio al cuore: salvato

Un aretino con Flavio Insinna all'Eredità su Rai Uno

## AREZZONOTIZIE

Presentazione

Registrati

Privacy

Invia Contenuti

Help

Condizioni Generali

Codice di condotta

Per la tua pubblicità

### CANALI

Cronaca

Sport

Politica

Economia e Lavoro

Consigli Acquisti

Cosa fare in città

Zone

Segnalazioni

### ALTRI SITI



PisaToday

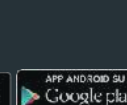
PerugiaToday

BolognaToday

CesenaToday

ForlìToday

### APPS e SOCIAL



**citynews**

Chi siamo · Press · Contatti

Home > Arezzo > Ospedali a misura di donna, al San Donato tre bollini rosa

Arezzo Attualità Salute

# Ospedali a misura di donna, al San Donato tre bollini rosa

Di Redazione - 11 Dicembre 2019

Mi piace 0



OSPEDALE SAN DONATO - AREZZO orario sportelli

Sono ben 22 gli ospedali toscani che quest'anno si sono aggiudicati i "bollini rosa" attribuiti dall'Onda, l'Osservatorio nazionale sulla salute della donna, che anche quest'anno (come fa dal 2007 con cadenza biennale) ha stilato per il biennio 2020-2021 la classifica degli ospedali che offrono le prestazioni e i servizi migliori a misura di donna: dalle strutture maggiormente qualificate nella prevenzione, diagnosi e cura di patologie femminili specifiche, a reparti di ginecologia e ostetricia all'avanguardia, fino agli ospedali con percorsi dedicati alla depressione di genere. Sono 22 gli ospedali toscani e 41 in tutto i bollini assegnati: a ciascun ospedale possono essere assegnati 1, 2 o 3 bollini. La cerimonia dell'assegnazione dei bollini si è tenuta stamani al Ministero della salute a Roma.

"Sono davvero contenta per questo riconoscimento attribuito agli ospedali toscani – è il commento dell'assessore al diritto della salute Stefania Saccardi – Tra l'altro, il numero degli ospedali toscani che hanno ricevuto il "bollino rosa" è costantemente cresciuto negli anni: erano 10 nel 2011, ora sono saliti a 22. Le donne costituiscono la maggioranza dell'utenza dei servizi sanitari, ma non sempre gli ospedali offrono un trattamento adeguato alle loro esigenze e necessità. La Toscana ha dimostrato di essere una regione molto attenta alle problematiche femminili anche sul versante sanitario. In Toscana è insediata una Commissione regionale permanente sulla medicina di genere, e in tutte le aziende è in funzione il Codice Rosa, che proprio oggi celebra il decennale a Grosseto, dove è nato".

Questi gli ospedali toscani che hanno ricevuto i "bollini rosa":

Tre Bollini Rosa:

- Ospedale San Donato di Arezzo
- Azienda ospedaliero universitaria di Careggi, Firenze
- Ospedale della Misericordia di Grosseto
- Azienda ospedaliero universitaria Pisana
- Azienda ospedaliero universitaria Senese



## ULTIMA ORA



Natale tra "attrazioni, visite alla città, gioia e positività"



Stop sconto in fattura. Confartigianato "Vinta una battaglia per le pmi"



Con l'auto affianca una giovane e inizia a masturbarsi, denunciato per...



Giovedì arrivano neve e ghiaccio. Codice giallo emesso dalla Regione



Tpl, il Consiglio di Stato dà ragione alla Regione Toscana



12 dicembre: giornata dedicata agli scomparsi. Edifici e luoghi illuminati di...



Nati per Leggere, annullato appuntamento di giovedì 12 dicembre



Stop allo sconto in fattura, Binazzi: "nostra battaglia ha portato risultati..."



Ospedali a misura di donna, al San Donato tre bollini rosa



Stangata polizia locale su sicurezza stradale e alimentare. Bando alla sosta...





Due Bollini Rosa:

- Ospedale San Giovanni di Dio a Torregalli, Firenze
- Ospedale S.Maria Annunziata a Ponte a Niccheri, Bagno a Ripoli, Firenze
- Ospedale San Giuseppe di Empoli
- Ospedale di Cecina (Livorno)
- Presidio ospedaliero di Livorno
- Ospedale Versilia, Camaiore (Lucca)
- Ospedale San Luca, Lucca
- Ospedale Apuane, Massa
- Ospedale Santo Stefano, Prato
- Ospedale dell'Alta Val d'Elsa, Poggibonsi (Siena)
- Ospedali Riuniti della Val di Chiana, Montepulciano (Siena)

Un Bollino Rosa:

- Ospedale Santa Maria della Gruccia, Montevarchi (Arezzo)
- Azienda ospedaliero universitaria Meyer, Firenze
- Ospedale del Mugello, Borgo San Lorenzo (Firenze)
- Ospedale Santa Maria Nuova, Firenze
- Ospedale S. Jacopo, Pistoia
- Ospedale SS: Cosma e Damiano, Pescia (Pistoia)

L'attribuzione di 1 bollino rosa riconosce la presenza nell'ospedale di unità operative (da 1 a 3) che curano patologie femminili specifiche e l'applicazione dei Lea (Livelli essenziali di assistenza), con particolare riferimento all'appropriatezza delle prestazioni, accreditamento e certificazione per i requisiti alberghieri e strutturali. Due bollini vengono attribuiti a quegli ospedali che, oltre ai requisiti precedenti, abbiano almeno tre donne nel Comitato Etico, che prevedano donne in posizioni di responsabilità ai vari livelli, personale di assistenza prevalentemente femminile, che sotto il profilo architettonico sottolineino la centralità della persona ricoverata, e che riservino particolare attenzione ai bisogni delle donne di etnie diverse. Il massimo riconoscimento, i tre bollini rosa, viene attribuito a quegli ospedali che, a tutte le caratteristiche già descritte, aggiungano un contributo in pubblicazioni scientifiche su patologie femminili, l'applicazione delle normative sull'Ospedale senza dolore, il controllo del dolore nel parto e l'analgesia ostetrica.

Obiettivi di Onda con l'assegnazione dei "bollini rosa", creare un network di ospedali a "misura di donna" sempre più all'avanguardia nella prevenzione, diagnosi e cura delle patologie femminili; contribuire ad una scelta consapevole da parte dell'utente attraverso un confronto diretto tra i servizi offerti dalle diverse strutture; dare voce alle pazienti sui servizi premiati.

[Articolo precedente](#)

Stangata polizia locale su sicurezza stradale e alimentare. Bando alla sosta selvaggia intorno alle scuole

[Articolo successivo](#)

Stop allo sconto in fattura, Binazzi: "nostra battaglia ha portato risultati concreti"

ALTRO DALL'AUTORE



Natale tra "attrazioni, visite alla città, gioia e positività"



Stop sconto in fattura. Confartigianato "Vinta una battaglia per le pmi"



Con l'auto affianca una giovane e inizia a masturbarsi, denunciato per violenza sessuale



Giovedì arrivano neve e ghiaccio. Codice giallo emesso dalla Regione



Tpl, il Consiglio di Stato dà ragione alla Regione Toscana



12 dicembre: giornata dedicata agli scomparsi. Edifici e luoghi illuminati di

AOUP



I VIDEO PIU' VISTI



Natale tra "attrazioni, visite alla città, gioia e positività"



"Ecco Arezzo Città del Natale, 3 km in 5 minuti". Il...



Sosta smart? Pagamenti con app e telepass. Natale, parcheggi full e...



Bardelli: "Centinaia di alberi abbattuti. A Poti continua lo scempio"



Tozzi: "alluvioni? Troppa cementificazione ed errata percezione del rischio"



Fl "Centrodestra unito su Ghinelli e in Regione. PD? Lo ribatteremo"



Un uomo di 66 anni è stato investito dalle fiamme nella sua abitazione. E' ricoverato in prognosi riservata all'ospedale di Pisa

# Accende il braciere con la benzina, ustioni sul 90% del corpo

di **Paolo Puletti**

SAN GIUSTINO

■ Un uomo di 66 anni ha riportato gravi ustioni e inalato fumi e calore a causa dell'incendio divampato nel suo appartamento. L'uomo è adesso ricoverato in pericolo di vita, in riserva di prognosi all'ospedale Cisanello di Pisa nel reparto grandi ustionati.

Il dramma si è consumato poco prima delle 23 di martedì sera quando è scattato l'allarme per un incendio abitazione in via Don Minzoni. L'uomo per poter riscaldare la sua abitazione al piano terra, ha riempito un braciere di carbone e legna e con una fonte di calore, forse un accendino con l'ausilio di benzina ha cercato di farlo ardere al meglio. C'è stato però un ritorno di fiamme e il 66enne è stato investito dal fuoco su quasi tutto il corpo riportando ustioni importanti, diagnosticate dai medici del 118 e del pronto soccorso, di secondo e terzo grado sul 90% del corpo e con lesioni da inalazione e calore alle vie aeree. Dopo le prime cure viste le gravi condizioni il sessantaseienne è stato immediatamente trasferito al Centro ustioni dell'ospedale di Cisanello di Pisa dove è ricoverato in prognosi riservata, in pericolo di vita.

I vigili del fuoco del distaccamento di Città di Castello, non appena scattato l'allarme, si sono portati sul posto con

due mezzi, per dare soccorso alla persona e cercare di spegnere le fiamme che lo avevano investito e per evitare che l'incendio si estendesse al resto dell'appartamento. L'abitazione si trova al piano terra e nella stessa palazzina vi sono altri cinque appartamenti tutti abitati, proprio dai residenti è partito l'allarme generale, dopo aver udito le grida di dolore provenire dalla casa, mentre dalle finestre si vedevano le fiamme. Sul posto è giunta pure una pattuglia dei carabinieri della compagnia di Città di Castello per ricostruire quanto accaduto. I militari sono riusciti anche a parlare con il ferito prima che venisse trasferito in ambulanza a Pisa. Si è potuto accertare che non si è trattato di un gesto volontario ed autolesionistico, bensì un'azione imprudente per cercare di far partire il fuoco del braciere prima possibile e quindi poter ottenenere in casa il caldo desiderato. Aver utilizzato la benzina è stato drammaticamente sbagliato.

I vigili del fuoco dopo aver spento le fiamme hanno quindi effettuato tutti i controlli nell'appartamento e nella palazzina non riscontrando danni strutturali. Gli altri residenti hanno potuto fare rientro nelle loro abitazioni dopo il cessato allarme.

L'uomo come detto è ora sottoposto alle cure dei medici di Pisa per le gravi ferite riportate.



L'intervento I vigili del fuoco hanno messo in sicurezza l'area







**RISVEGLIA IL TUO ISTINTO**

TECNOLOGIA SUZUKI 4x4  
**ALLGRIP**

PRIMA RATA DA  
**1 GENNAIO 2020**

**Nanninni Auto**  
Via di Sottomonte, 281 - Lucca

ANNO 7° MERCOLEDÌ, 11 DICEMBRE 2019 - RECTE AGERE NIHIL TIMERE



# LA GAZZETTA DI LUCCA

Giornale Politico - Artistico - Amministrativo - Letterario e Teatrale



|              |          |                |                      |                     |                 |               |               |          |             |       |
|--------------|----------|----------------|----------------------|---------------------|-----------------|---------------|---------------|----------|-------------|-------|
| Prima        | Cronaca  | Politica       | Economia             | Cultura             | Piana           | Sport         | Confcommercio | Rubriche | interSVISTA | Brevi |
| Cecco a cena | L'evento | Enogastronomia | Sviluppo sostenibile | Formazione e Lavoro | Cuori in divisa | A.S. Lucchese |               |          |             |       |
| Comics       | Meteo    | Cinema         | Garfagnana           | Viareggio           | Massa e Carrara |               |               |          |             |       |



## "Bollini Rosa" a 22 ospedali toscani a misura di donna

mercoledì, 11 dicembre 2019, 12:38

Sono ben 22 gli ospedali toscani che quest'anno si sono aggiudicati i **"bollini rosa"** attribuiti dall'Onda, l'Osservatorio nazionale sulla salute della donna, che anche quest'anno (come fa dal 2007 con cadenza biennale) ha stilato per il biennio 2020-2021 la classifica degli ospedali che offrono le prestazioni e i servizi migliori a misura di donna: dalle strutture maggiormente qualificate nella prevenzione, diagnosi e cura di patologie femminili specifiche, a reparti di ginecologia e ostetricia all'avanguardia, fino agli ospedali con percorsi dedicati alla depressione di genere. Sono 22 gli ospedali toscani e 41 in tutto i bollini assegnati: a ciascun ospedale possono essere assegnati 1, 2 o 3 bollini. La cerimonia dell'assegnazione dei bollini si è tenuta stamani al Ministero della salute a Roma.

"Sono davvero contenta per questo riconoscimento attribuito agli ospedali toscani - è il commento dell'assessore al diritto della salute **Stefania Saccardi** - Tra l'altro, il numero degli ospedali toscani che hanno ricevuto il "bollino rosa" è costantemente cresciuto negli anni: erano 10 nel 2011, ora sono saliti a 22. Le donne costituiscono la maggioranza dell'utenza dei servizi sanitari, ma non sempre gli ospedali offrono un trattamento adeguato alle loro esigenze e necessità. La Toscana ha dimostrato di essere una regione molto attenta alle problematiche femminili anche sul versante sanitario. In Toscana è insediata una Commissione regionale permanente sulla medicina di genere, e in tutte le aziende è in funzione il Codice Rosa, che proprio oggi celebra il decennale a Grosseto, dove è nato".

Questi gli ospedali toscani che hanno ricevuto i "bollini rosa":

### Tre Bollini Rosa:

- Ospedale San Donato di Arezzo
- Azienda ospedaliero universitaria di Careggi, Firenze
- Ospedale della Misericordia di Grosseto
- Azienda ospedaliero universitaria Pisana
- Azienda ospedaliero universitaria Senese

### Due Bollini Rosa:

- Ospedale San Giovanni di Dio a Torregalli, Firenze
- Ospedale S.Maria Annunziata a Ponte a Niccheri, Bagno a Ripoli, Firenze
- Ospedale San Giuseppe di Empoli
- Ospedale di Cecina (Livorno)





- Presidio ospedaliero di Livorno
- Ospedale Versilia, Camaione (Lucca)
- Ospedale San Luca, Lucca
- Ospedale Apuane, Massa
- Ospedale Santo Stefano, Prato
- Ospedale dell'Alta Val d'Elsa, Poggibonsi (Siena)
- Ospedali Riuniti della Val di Chiana, Montepulciano (Siena)

**Un Bollino Rosa:**

- Ospedale Santa Maria della Gruccia, Montevarchi (Arezzo)
- Azienda ospedaliero universitaria Meyer, Firenze
- Ospedale del Mugello, Borgo San Lorenzo (Firenze)
- Ospedale Santa Maria Nuova, Firenze
- Ospedale S. Jacopo, Pistoia
- Ospedale SS: Cosma e Damiano, Pescia (Pistoia)

L'attribuzione di 1 bollino rosa riconosce la presenza nell'ospedale di unità operative (da 1 a 3) che curano patologie femminili specifiche e l'applicazione dei Lea (Livelli essenziali di assistenza), con particolare riferimento all'appropriatezza delle prestazioni, accreditamento e certificazione per i requisiti alberghieri e strutturali. Due bollini vengono attribuiti a quegli ospedali che, oltre ai requisiti precedenti, abbiano almeno tre donne nel Comitato Etico, che prevedano donne in posizioni di responsabilità ai vari livelli, personale di assistenza prevalentemente femminile, che sotto il profilo architettonico sottolineino la centralità della persona ricoverata, e che riservino particolare attenzione ai bisogni delle donne di etnie diverse. Il massimo riconoscimento, i tre bollini rosa, viene attribuito a quegli ospedali che, a tutte le caratteristiche già descritte, aggiungano un contributo in pubblicazioni scientifiche su patologie femminili, l'applicazione delle normative sull'Ospedale senza dolore, il controllo del dolore nel parto e l'analgesia ostetrica.

Obiettivi di Onda con l'assegnazione dei "bollini rosa", creare un network di ospedali a "misura di donna" sempre più all'avanguardia nella prevenzione, diagnosi e cura delle patologie femminili; contribuire ad una scelta consapevole da parte dell'utente attraverso un confronto diretto tra i servizi offerti dalle diverse strutture; dare voce alle pazienti sui servizi premiati.

Guarda il programma Bollini Rosa di Onda



**ALTRE NOTIZIE BREVI**



mercoledì, 11 dicembre 2019, 12:46  
Al MEM "L'Italia delle donne"  
con Livia Turco

Supporters 1

Supporters 2

**RICERCA NEL SITO**

Cerca  Vai





Città di Castello

## Investito dalle fiamme mentre accende il braciere con la benzina

**È stato trasferito** al Centro ustioni dell'ospedale di Pisa, dove è adesso ricoverato con riserva di prognosi, un uomo di 66 anni residente a San Giustino Umbro (Perugia), che nella notte dell'11 dicembre è rimasto gravemente ustionato mentre tentava di accendere un braciere usando benzina nella sua abitazione.

**L'uomo** – si apprende dall'ufficio stampa dell'Usl 1 – è stato in un primo momento trasportato all'ospedale di Città di Castello, dove gli sono state diagnosticate ustioni del secondo e terzo grado sul novanta per cento della superficie corporea, ma anche lesioni causate da inalazione e calore alle vie aeree. Viste le sue gravi condizioni, è stato quindi deciso di trasportarlo nella struttura specializzata toscana.



## Osservatorio nazionale sulla salute

## Sanità a misura di donne Scotte, tre bollini rosa

**Sono ben 22 gli ospedali** toscani che quest'anno si sono aggiudicati i 'bollini rosa' attribuiti dall'On-da, Osservatorio nazionale sulla salute della donna, che, come fa dal 2007 con cadenza biennale, ha stilato per il biennio 2020-2021 la classifica degli ospedali che offrono le prestazioni e i servizi migliori a misura di donna: dalle strutture maggiormente qualificate nella prevenzione, diagnosi e cura di patologie femminili specifiche, a reparti di ginecologia e ostetricia all'avanguardia, fino agli ospedali con percorsi dedicati alla depressione di genere.

A ciascun ospedale possono essere assegnati 1, 2 o 3 bollini: all'Azienda ospedaliero universitaria Senese ne sono stati assegnati tre, come al San Donato di Arezzo, alla Misericordia di Grosseto, a Careggi e alla Pisana. La cerimonia dell'assegnazione dei bollini si è tenuta ieri mattina al Ministero della salute a Roma.



Link: <https://www.nove.firenze.it/bollini-rosa-a-22-ospedali-toscana-a-misura-di-donna.htm>

Questo sito contribuisce alla audience di



Previsioni Meteo Firenze 1° 10° ☀

mercoledì 11 dicembre 2019

👍 Mi piace 10.301



**nove**  
da Firenze  
eventi • fatti • opinioni

Home Cronaca Economia Fiorentina **Q Inchieste & Speciali** Imprese & Professioni Dossier **Rubriche** ▾ Servizi ▾  
Contatti

Prima / Cronaca / Toscana: bollini rosa a 22 ospedali a misura di donna

## Toscana: bollini rosa a 22 ospedali a misura di donna

mercoledì 11 dicembre 2019 ore 13:20 | Cronaca Tweet



I cinque con il punteggio più alto sono l'Ospedale San Donato di Arezzo, l'Azienda ospedaliera universitaria di Careggi (Firenze), l'Ospedale della Misericordia di Grosseto, **l'Azienda ospedaliera universitaria Pisana** e l'Azienda ospedaliera universitaria Senese

FIRENZE - Sono ben 22 gli ospedali toscani che quest'anno si sono aggiudicati i **"bollini rosa"** attribuiti dall'Onda, l'Osservatorio nazionale sulla salute della donna, che anche quest'anno (come fa dal 2007 con cadenza biennale) ha stilato per il biennio 2020-2021 la classifica degli ospedali che offrono le prestazioni e i servizi migliori a misura di donna: dalle strutture maggiormente qualificate nella prevenzione, diagnosi e cura di patologie femminili specifiche, a reparti di ginecologia e ostetricia all'avanguardia, fino agli ospedali con percorsi dedicati alla depressione di genere. Sono 22 gli ospedali toscani e 41 in tutto i bollini assegnati: a ciascun ospedale possono essere assegnati 1, 2 o 3 bollini. La cerimonia dell'assegnazione dei bollini si è tenuta stamani al Ministero della salute a Roma.

"Sono davvero contenta per questo riconoscimento attribuito agli ospedali toscani - è il commento dell'assessore al diritto della salute **Stefania Saccardi** - Tra l'altro, il numero degli ospedali toscani che hanno ricevuto il "bollino rosa" è costantemente cresciuto negli anni: erano 10 nel 2011, ora sono saliti a 22. Le donne costituiscono la maggioranza dell'utenza dei servizi sanitari, ma non sempre gli ospedali offrono un trattamento adeguato alle loro esigenze e necessità. La Toscana ha dimostrato di essere una regione molto attenta alle problematiche femminili anche sul versante sanitario. In Toscana è insediata una Commissione regionale permanente sulla medicina di genere, e in tutte le aziende è in funzione il Codice Rosa, che proprio oggi celebra il decennale a Grosseto, dove è nato".

Cerca in archivio Cerca

**L'Amministratore Risponde**

MARCO SUISSOLA  
AMMINISTRAZIONI SRL

**Cassetta postale: una per tutti, ma non tutti per una**

Sezione sponsorizzata

**Europe Direct**

Erasmus+ 2020  
Info Day Erasmus a Firenze

Sezione sponsorizzata

**Imprese & Professioni**

**Gioco d'azzardo: la situazione a Firenze e in Italia**

**Finanziere della Tenenza di Castelfiorentino diventa Cavaliere della Repubblica**

**Fotografia e media: da Laba lectio magistralis di Zizola**

Sei un'azienda?  
Hai qualcosa da raccontare? **Contattaci!**



Questi gli ospedali toscani che hanno ricevuto i "bollini rosa":

**Tre Bollini Rosa:**

- Ospedale San Donato di Arezzo
- Azienda ospedaliero universitaria di **Careggi**, Firenze
- Ospedale della Misericordia di Grosseto
- Azienda ospedaliero universitaria Pisana
- Azienda ospedaliero universitaria Senese

**Due Bollini Rosa:**

- Ospedale San Giovanni di Dio a Torregalli, Firenze

- Ospedale S.Maria Annunziata a Ponte a Niccheri, Bagno a Ripoli, Firenze
- Ospedale San Giuseppe di Empoli
- Ospedale di Cecina (Livorno)
- Presidio ospedaliero di Livorno
- Ospedale Versilia, Camaiore (Lucca)
- Ospedale San Luca, Lucca
- Ospedale Apuane, Massa
- Ospedale Santo Stefano, Prato
- Ospedale dell'Alta Val d'Elsa, Poggibonsi (Siena)

**Ultimi articoli**



Galluzzo, la nuova pioppeta inizia a prendere forma: ecco le foto



Empoli: il "Caffè letterario" ospita Francesco Galluzzi



Vaiano: Piero Bargellini tra luce e vortici di materia



"Storie di Fiorentina" al Museo di Coverciano con Antognoni

**Calendario 2019**



**Articoli più letti**

**Ultima Settimana**

Tramvia, che grana: la linea Firenze-Bagno a Ripoli va davanti al Tar

1552

La consegna dello spadino agli allievi della Giulio Douhet

1120

Terremoto di magnitudo 4,5 alle ore 4:37 nella zona di Firenze

941

Tramvia Firenze-Bagno a Ripoli: il progetto è già "bloccato"

920

X Factor a Prato martedì 3 dicembre

468

A Firenze si sale sull'autobus con un Sms al numero 4880105

416

A Firenze è attivo Prenotafacile: come

- Ospedali Riuniti della Val di Chiana, Montepulciano (Siena)

#### Un Bollino Rosa:

- Ospedale Santa Maria della Gruccia, Montevarchi (Arezzo)

- Azienda ospedaliero universitaria Meyer, Firenze

- Ospedale del Mugello, Borgo San Lorenzo (Firenze)

- Ospedale Santa Maria Nuova, Firenze

- Ospedale S. Jacopo, Pistoia

- Ospedale SS: Cosma e Damiano, Pescia (Pistoia)

L'attribuzione di 1 bollino rosa riconosce la presenza nell'ospedale di unità operative (da 1 a 3) che curano patologie femminili specifiche e l'applicazione dei Lea (Livelli essenziali di assistenza), con particolare riferimento all'appropriatezza delle prestazioni, accreditamento e certificazione per i requisiti alberghieri e strutturali. Due bollini vengono attribuiti a quegli ospedali che, oltre ai requisiti precedenti, abbiano almeno tre donne nel Comitato Etico, che prevedano donne in posizioni di responsabilità ai vari livelli, personale di assistenza prevalentemente femminile, che sotto il profilo architettonico sottolineino la centralità della persona ricoverata, e che riservino particolare attenzione ai bisogni delle donne di etnie diverse. Il massimo riconoscimento, i tre bollini rosa, viene attribuito a quegli ospedali che, a tutte le caratteristiche già descritte, aggiungano un contributo in pubblicazioni scientifiche su patologie femminili, l'applicazione delle normative sull'Ospedale senza dolore, il controllo del dolore nel parto e l'analgesia ostetrica.

Obiettivi di Onda con l'assegnazione dei "bollini rosa", creare un network di ospedali a "misura di donna" sempre più all'avanguardia nella prevenzione, diagnosi e cura delle patologie femminili; contribuire ad una scelta consapevole da parte dell'utente attraverso un confronto diretto tra i servizi offerti dalle diverse strutture; dare voce alle pazienti sui servizi premiati.

#### Redazione Nove da Firenze

|                                                              |                                                                                         |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| prenotare visite ed esami on-line                            |  364 |  |
| Prato: l'arte in ospedale                                    |  337 |  |
| Case inagibili per oltre 200 persone a Barberino del Mugello |  297 |  |
| Natale: a Firenze alberi e luminarie                         |  289 |  |

#### Ultimo Mese

|                                                                       |                                                                                            |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| A Pisa i gatti più belli del mondo                                    |  12016  |    |
| Firenze Marathon 2019: il percorso strada per strada                  |  6300   |    |
| Taxi e Ncc della Toscana: rivolta congiunta contro una proposta Pd    |  6113   |    |
| Ema a rischio straripamento: al Mulino Nuovo manca solo mezzo metro   |  5194   |    |
| I Medici 3: tutti aspettano la data ufficiale di inizio               |  4049   |    |
| "Sardine" toscane anti-Salvini: appuntamento a Firenze il 30 novembre |  3549 |  |
| Cantava "Stasera muoio". E' morto Cry Lipso                           |  2608 |  |
| A Firenze si sale sull'autobus con un Sms al numero 4880105           |  1852 |  |
| I Medici 3, la Rai cambia le date                                     |  1824 |  |
| X Factor a Prato martedì 3 dicembre                                   |  1713 |  |

|     |                                 |                        |                                          |                 |                                           |                                   |                                  |               |          |
|-----|---------------------------------|------------------------|------------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|---------------|----------|
| Tag | toscana                         | ospedale san donato    | san donato                               | careggi         | firenze                                   | ospedale misericordia di grosseto |                                  |               |          |
|     | grosseto                        | pisa                   | azienda ospedaliero-universitaria senese |                 |                                           | diagnosi                          | ginecologia                      | ostetricia    | ospedale |
|     | depressione                     | ministero della salute | roma                                     | medicina        | azienda ospedaliero-universitaria careggi |                                   |                                  |               |          |
|     | ospedale san giovanni di dio    |                        | nuovo ospedale di san giovanni di dio    |                 |                                           | bagno a ripoli                    |                                  |               |          |
|     | ospedale san giuseppe di empoli |                        | cecina                                   | livorno         | versilia                                  | camaione                          | lucca                            | alpi apuane   | massa    |
|     | santo stefano di magra          |                        | prato                                    | alta val d'elsa | poggibonsi                                | siena                             | val di chiana                    | montepulciano |          |
|     | montevarchi                     | arezzo                 | ospedale pediatrico meyer                |                 | mugello                                   | borgo san lorenzo                 |                                  |               |          |
|     | ospedale di santa maria nuova   |                        |                                          | pistoia         | cosma e damiano                           | pescia                            | livelli essenziali di assistenza |               | parto    |
|     | analgesia                       | voce                   |                                          |                 |                                           |                                   |                                  |               |          |

Nove da Firenze

On line sin dal 1997, il primo giornale

Aperion.it - Digital Marketing  
Agency

Rubriche

Tutte le notizie di oggi

Redazione

Chi siamo



SALUTE E BENESSERE

## "Bollini Rosa" a 22 ospedali toscani a misura di donna

Mercoledì 11 Dicembre 2019 12:32



Sono ben 22 gli ospedali toscani che quest'anno si sono aggiudicati i "bollini rosa" attribuiti dall'Onda, l'Osservatorio nazionale sulla salute della donna, che anche quest'anno (come fa dal 2007 con cadenza biennale) ha stilato per il biennio 2020-2021 la classifica degli ospedali che offrono le prestazioni e i servizi migliori a misura di donna: dalle strutture maggiormente qualificate nella prevenzione, diagnosi e cura di patologie femminili specifiche, a reparti di ginecologia e ostetricia all'avanguardia, fino agli ospedali con percorsi dedicati alla depressione di genere. Sono 22 gli ospedali toscani e 41 in tutto i bollini assegnati: a ciascun ospedale possono essere assegnati 1, 2 o 3 bollini. La cerimonia dell'assegnazione dei bollini si è tenuta stamani al Ministero della salute a Roma.

"Sono davvero contenta per questo riconoscimento attribuito agli ospedali toscani - è il commento dell'assessore al diritto della salute Stefania Saccardi - Tra l'altro, il numero degli ospedali toscani che hanno ricevuto il "bollino rosa" è costantemente cresciuto negli anni: erano 10 nel 2011, ora sono saliti a 22. Le donne costituiscono la maggioranza dell'utenza dei servizi sanitari, ma non sempre gli ospedali offrono un trattamento adeguato alle loro esigenze e necessità. La Toscana ha dimostrato di essere una regione molto attenta alle problematiche femminili anche sul versante sanitario. In Toscana è insediata una Commissione regionale permanente sulla medicina di genere, e in tutte le aziende è in funzione il Codice Rosa, che proprio oggi celebra il decennale a Grosseto, dove è nato".

**SOCIAL e SERVIZI**





Questi gli ospedali toscani che hanno ricevuto i "bollini rosa":

#### Tre Bollini Rosa

- Ospedale San Donato di Arezzo
- Azienda ospedaliero universitaria di Careggi, Firenze
- Ospedale della Misericordia di Grosseto
- Azienda ospedaliero universitaria Pisana
- Azienda ospedaliero universitaria Senese

#### Due Bollini Rosa

- Ospedale San Giovanni di Dio a Torregalli, Firenze
- Ospedale S.Maria Annunziata a Ponte a Niccheri, Bagno a Ripoli, Firenze
- Ospedale San Giuseppe di Empoli
- Ospedale di Cecina (Livorno)
- Presidio ospedaliero di Livorno
- Ospedale Versilia, Camaiore (Lucca)
- Ospedale San Luca, Lucca
- Ospedale Apuane, Massa
- Ospedale Santo Stefano, Prato
- Ospedale dell'Alta Val d'Elsa, Poggibonsi (Siena)
- Ospedali Riuniti della Val di Chiana, Montepulciano (Siena)

#### Un Bollino Rosa

- Ospedale Santa Maria della Gruccia, Montevarchi (Arezzo)
- Azienda ospedaliero universitaria Meyer, Firenze
- Ospedale del Mugello, Borgo San Lorenzo (Firenze)
- Ospedale Santa Maria Nuova, Firenze
- Ospedale S. Jacopo, Pistoia
- Ospedale SS: Cosma e Damiano, Pescia (Pistoia)

L'attribuzione di 1 bollino rosa riconosce la presenza nell'ospedale di unità operative (da 1 a 3) che curano patologie femminili specifiche e l'applicazione dei Lea (Livelli essenziali di assistenza), con particolare riferimento all'appropriatezza delle prestazioni, accreditamento e certificazione per i requisiti alberghieri e strutturali. Due bollini vengono attribuiti a quegli ospedali che, oltre ai requisiti precedenti, abbiano almeno tre donne nel Comitato Etico, che prevedano donne in posizioni di responsabilità ai vari livelli, personale di assistenza prevalentemente femminile, che sotto il profilo architettonico sottolineino la centralità della persona ricoverata, e che riservino particolare attenzione ai bisogni delle donne di etnie diverse. Il massimo riconoscimento, i tre bollini rosa, viene attribuito a quegli ospedali che, a tutte le caratteristiche già descritte, aggiungano un contributo in pubblicazioni scientifiche su patologie femminili, l'applicazione delle normative sull'Ospedale senza dolore, il controllo del dolore nel parto e l'analgesia ostetrica.

Obiettivi di Onda con l'assegnazione dei "bollini rosa", creare un network di ospedali a "misura di donna" sempre più all'avanguardia nella prevenzione, diagnosi e cura delle patologie femminili; contribuire ad una scelta consapevole da parte dell'utente attraverso un confronto diretto tra i servizi offerti dalle diverse strutture; dare voce alle pazienti sui servizi premiati.

#### POTREBBE INTERESSARTI

- "Bollini Rosa" a 22 ospedali toscani a misura di donna - 11.12.19
- 63 posti letto in più negli hospice, Scaramelli (Italia Viva): "Attenzione e cura delle persone, anche quando non si possono più curare" - 10.12.19
- Anziani e Rsa, Marchetti (FI) sui dati sulle liste d'attesa: "Tra Siena e provincia 86 non autosufficienti in coda" - 10.12.19
- Riforma 118, Marcheschi (FdI): "Il Pd disperato vuole forzare la legge a scopo elettorale indebolendo il sistema. Serve una riforma condivisa" - 10.12.19
- Liste d'attesa Aou Senese, Bezzini (Pd): "Bene questi primi risultati

#### 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.



Ha sei mesi ed è malata di leucemia, i genitori hanno raccontato la loro storia al Tirreno e in tanti si sono già fatti avanti per sostenerli

# Commuove il dramma della piccola Selene

## La gara per la solidarietà è partita: come aiutarla

### LA MOBILITAZIONE

GIULIA SILI

**I**eri *Il Tirreno* ha raccontato la storia della piccola Selene, la bambina di sei mesi ricoverata da ottobre nel reparto di oncematologia pediatrica di Pisa per una leucemia.

È una storia che ha commosso molto i maremmani che hanno risposto in massa alla richiesta di aiuto della famiglia. **Luna Quinzi** e **Giovanni De Rosa**, 25 e 26 anni, i giovani genitori di Selene, ieri hanno ricevuto tanti messaggi di solidarietà e sono iniziate a arrivare le prime donazioni sul conto corrente della famiglia.

Intanto la coppia ieri ha ricevuto la prima bella notizia arrivata dopo mesi di angoscia: a loro è stato assegnato un alloggio dell'associazione Agbalt di Pisa e ieri sera, per la prima volta, hanno potuto dormire lì con la piccola Selene che fino a lunedì era costretta, notte-giorno, nel reparto di oncematologia pediatrica del Santa Chiara.

Le cure potrebbero andare avanti per anni e la coppia, follonichese lei e scarlinese lui, non ha una stabili-

tà lavorativa. Giovanni la scorsa estate ha lavorato come magazziniere a Riomarino ma il contratto oggi è terminato, Luna, invece, lavorava alla pasticceria Pegg di Follonica e adesso si trova alla fine della sua maternità. Rientrare a lavoro per i due però è impossibile: non possono allontanarsi dalla loro bambina.

Giovanni e Luna si sono sposati a marzo 2019 e due mesi dopo è nata Selene. Avevano scelto una casa in affitto a Scarlino per iniziare la nuova vita insieme ma tutto si è però fermato il 14 novembre quando alla loro bambina è stata diagnosticata la malattia. «Non ho mai chiesto nulla – aveva raccontato Giovanni al Tirreno – mi imbarazza, però a questo punto è necessario farsi aiutare. Io adesso sono in disoccupazione ma non posso lasciare né la mia bimba né mia moglie. Lo hanno detto i medici: dobbiamo restare insieme, affrontare insieme questa cosa. Non possiamo pensare a altro se non a questo».

La risposta è stata molto positiva: ieri la famiglia ha ricevuto tantissimi messaggi di vicinanza. E anche il comune di Scarlino sta lavorando per raccogliere fondi

per la coppia che dovrà rimanere a Pisa per altri lunghi mesi: la sindaca **Francesca Travison** da giorni è in contatto costante con la famiglia della bambina e oggi la giunta ha in programma un incontro coi referenti delle associazioni scarlinesi per organizzare un'iniziativa a sostegno dei genitori. «Ho conosciuto i familiari di Selene e ho parlato al telefono con il padre Giovanni in diverse occasioni, mettendolo in contatto con i referenti dell'associazione Agbalt – spiega Travison – Adesso che la famiglia ha reso pubblica la propria situazione possiamo ufficializzare l'organizzazione di una raccolta fondi e promuoverla. Siamo certi che le associazioni di Scarlino e i singoli cittadini scarlinesi sapranno dimostrare il loro buon cuore aiutando questa coppia che purtroppo sta attraversando un periodo difficile. La speranza di tutti è che Selene possa tornare presto a casa, ma nel frattempo resteremo accanto a Giovanni e a Luna».

La famiglia ha già comunicato l'Iban bancario sul quale versare le donazioni: IT05E3608105138220825420826, l'intestatario del conto corrente è Giovanni De Rosa. —





La piccola Selene con i genitori Luna e Giovanni



**IL DRAMMA**

# Giovane cade dalle Mura davanti alla stazione È in gravi condizioni

Il ragazzo è stato trovato in stato di ipotermia da alcuni passanti

Un episodio dai contorni ancora tutti da chiarire è avvenuto nella serata di ieri sugli spalti delle Mura, all'altezza del baluardo San Colombano, da dove con tutta probabilità un giovane è caduto nel vuoto. Si tratta di un 26enne italiano in una frazione dell'Oltreserchio, ricoverato in gravi condizioni al pronto soccorso dell'ospedale San Luca. Ad accorgersi di quanto accaduto sono stati alcuni passanti che transitavano sul vialet-

to che collega la sortita del San Colombano alla stazione ferroviaria. Visto il corpo riverso sul terreno hanno chiamato i soccorsi. A preoccupare, oltre ai vari traumi riportati dalla caduta, è lo stato di ipotermia: è infatti probabile che il giovane sia caduto diverso tempo prima rispetto al suo ritrovamento. Sul posto, per cercare di ricostruire la dinamica e le cause di quanto accaduto, gli uomini della polizia. **TRONCHETTI/IN CRONACA**

**INDAGA LA POLIZIA**

## Gravissimo ragazzo che precipita dalle Mura

Trasferito a Cisanello giovane di Sant'Alessio trovato in stato di incoscienza e in ipotermia sotto al baluardo S. Colombano

**LUCCA.** È mistero fitto su un giovane precipitato dalle Mura e trovato, probabilmente qualche ora dopo, ai piedi del monumento sotto il baluardo San Colombano da una coppia che dalla stazione ferroviaria stava dirigendosi verso il centro storico.

Si tratta di un ragazzo di 26 anni, residente a S. Alessio dove vive con i genitori, che alle 23 dall'ospedale San Luca è stato trasferito a Cisanello di Pisa in stato di incoscienza. La prognosi è riservata anche se i medici sperano di salvarlo. Quando ha ricevuto i primi soccorsi dai volontari di un'ambulanza inviata dal 118 il ragazzo presentava i sintomi dell'ipotermia: brividi, pelle fredda, riduzione della frequenza cardiaca e respiratoria, alterazione dello

stato di coscienza. Si lamentava per il dolore e lo spasimo, ma non rispondeva alle domande dei soccorritori. Addosso traumi, fratture e lesioni da caduta e da scivolamento lungo la parete delle Mura.

**IFATTI**

Sono passate da poco le 20,15 quando una coppia giunta ai piedi del baluardo San Colombano scorge una sagoma nell'erba. Si avvicina e capisce che si tratta di un giovane precipitato dall'arboreo cerchio. Lui con il cellulare chiama i soccorsi: un'ambulanza e una pattuglia della squadra volante della polizia. Il ragazzo, che non ha addosso documenti, viene caricato sull'autolettiga e trasferito al vicino nosocomio.

Gli agenti iniziano a fare i primi accertamenti. Sembra

che il giovane si fosse trovato sopra la sortita del baluardo San Colombano all'altezza dell'omonimo caffè-ristorante. Dai segni evidenti di scivolamento e dal fatto che sul corpo non vi siano contusioni o ferite attribuibili a terzi, pare che il ragazzo fosse seduto sopra il poggio e, forse per distrazione, sia finito giù dalla sortita.

**IL RICONOSCIMENTO**

Poco dopo le 21 gli inquirenti hanno rintracciato i genitori del ragazzo che si sono precipitati in ospedale. Il ferito ha 26 anni, vive con la famiglia in via per Monte San Quirico a S. Alessio e non risulta avere precedenti di polizia. Un ragazzo tranquillo, senza apparenti problemi. Sono in corso ulteriori accertamenti. —







I poliziotti sul punto dal quale è probabilmente caduto il giovane di Sant'Alessio (FOTO FIORENZO SERINACCHIOLI)

MONTECATINI

# Morta la donna rimasta ustionata in casa

Alla pensionata è esplosa una bottiglia di alcol mentre accendeva la stufa. Da sola aveva cercato di spegnere le fiamme

**MONTECATINI VDC.** Non ce l'ha fatta **Maria Iommi**, la pensionata di 84 anni, che domenica pomeriggio era rimasta gravemente ustionata mentre accendeva una stufa in casa.

L'anziana ha cercato di dare nuova forza alle fiamme utilizzando l'alcol. Probabilmente lo aveva fatto molte altre volte senza che mai le succedesse niente. Invece domenica le cose sono andate in maniera diversa. La bottiglia che la donna teneva tra le mani è esplosa e lei è stata investita dal fuoco che le ha dilaniato la pelle del viso. Maria era una donna forte e coraggiosa. Nonostante il dolore, ha cercato di spegnere da sola le fiamme. Ha avuto la forza di andare nel bagno, di passarsi l'acqua sul viso e cercare un minimo di sollievo. Il figlio Massimo, rientrato in casa subito dopo l'incidente domestico, ha trovato l'anziana madre che cercava di spegnere le fiamme che avevano attaccato alcune sedie di legno. Pensava che da sola avrebbe potuto farcela. Il figlio ha chiesto aiuto al 118 e quando il medico è intervenuto si è reso conto che la situazione era molto grave. La signora era in stato di choc, quasi non si rendeva conto delle conseguenze provocate dal calore, dai fumi respirati e dalle fiamme. È stata intuba-

ta e dopo lunghe cure sul posto è stata trasportata al centro grandi ustionati dell'ospedale di Pisa. Il personale del 118 aveva sperato in un miracolo.

Il drammatico incidente è avvenuto nel pomeriggio di domenica, poco dopo le 17.30. Dopo circa 24 ore l'anziana è morta. Ogni cura si è rivelata inutile, gravi le conseguenze causate dall'esplosione della bottiglia. Il fuoco rimasto attaccato ai vestiti aveva causato altre gravi ferite.

La vittima abitava in località Il Catrino, nel comune di Montecatini Valdicecina, da molti anni ed era conosciuta come la sua famiglia che gestisce un agriturismo. In tanti sono rimasti colpiti dalla disgrazia. Tante volte in famiglia le avevano detto di non avvicinarsi con l'alcol al fuoco. La pensionata sicuramente non pensava che potesse costarle la vita. E anche quando la situazione è sfuggita al suo controllo, ha cercato in tutti i modi di salvare la casa da un incendio che avrebbe potuto distruggere l'abitazione.

Ancora la famiglia non sa quando potrà essere celebrato il funerale. La salma è a disposizione della Procura, trattandosi di una morte avvenuta per cause violente. —

**Sabrina Chiellini**

© RIPRODUZIONE RISERVATA



Il centro grandi ustionati e, nel riquadro, Maria Iommi



## LE LETTERE

**L'allarme  
L'Aids ancora  
non è sconfitto**

È un errore, che purtroppo fanno in tanto, pensare che l'Aids sia sconfitto. Se ne parla meno di prima, ma è una malattia che ancora è presente ed è insidiosa. Leggevo, qualche giorno fa sul Tirreno, dei dati preoccupanti: nei primi 10 mesi del 2019 sono stati 61 i ricoveri per Aids nel reparto malattie infettive dell'Azienda Ospedaliera Pisana, di cui 50 maschi e 11 donne. Nove i nuovi casi di Aids notificati, che vanno ad aggiungersi ai 159 degli ultimi 11 anni, dal 2009 al 2018. La sanità Toscana ha in terapia oltre 1.000 pazienti sieropositivi su circa 5.000 che si contano in tutta la regione. Quindi il mio appello è a fare attenzione!

Lucia Ferri  
Pisa



## «Senza Calvosa quale destino per ortopedia?»

### VOLTERRA

**L'imminente** addio del primario Giuseppe Calvosa all'ortopedia di Volterra (il medico ha vinto un concorso a Lucca, dove inizierà a prestare servizio da gennaio), scatena preoccupazioni. «Una notizia che crea altra incertezza e che lascia un reparto che funziona senza un primario in loco – scrive Roberta Benini, capogruppo di Per Volterra - La mancanza di professionisti e soprattutto la mancanza di una loro immediata sostituzione non può divenire un danno per i pazienti e per gli operatori che ogni giorno faticosamente portano avanti il lavoro di un reparto al quale era stato promesso un incremento degli interventi». Il reparto verrà gestito in rete con Pontedera, quindi la guida dell'ortopedia spetterà al dottor Franco Carnesecchi, salvo ribaltoni. «Sappiamo che rischia di saltare la copertura per le reperibilità, dal momento che in ortopedia sono rimasti solo due chirurghi – dice Benini – ci risulta che non vengano più effettuati gli ambulatori del giovedì. Mi domando: cosa ne sarà della chirurgia vertebrale? Apprendiamo che il dottor Calvosa farà interventi specifici a Lucca, ma questa progettualità non poteva già essere dirottata su Volterra?. La preoccupazione è che si voglia ridurre l'ortopedia a day surgery». I.P.





**CORTE DEI CONTI**

## La protesi era sbagliata Il medico deve risarcire

Una protesi al pene installata e poi rimossa per una serie di complicazioni che alla fine avevano reso inutile anche l'uso di farmaci per riavere una funzionalità dell'organo. Una condizione di impotenza che

l'intervento avrebbe dovuto risolvere e che, invece, ha aggravato. Il paziente senza neanche andare in tribunale nel 2015 ottenne dall'ospedale con una transazione 140mila euro. **BARGHIGIANI / INCRONACA**

**CORTE DEI CONTI: DANNO ERARIALE**

# La protesi ai genitali va ko Medico costretto a risarcire

Urologo deve versare 140mila euro all'ospedale: è la cifra pagata dall'azienda a un paziente. Contestata la carenza di informazioni prima dell'intervento

**CAPANNORI.** Una protesi al pene installata e poi rimossa per una serie di complicazioni che alla fine avevano reso inutile anche l'uso di farmaci per riavere una funzionalità dell'organo. Una condizione di impotenza che l'intervento avrebbe dovuto risolvere e che, invece, ha aggravato. Il paziente senza neanche andare in Tribunale nel 2015 ottenne dall'ospedale con una transazione 140mila euro. Ora quei soldi la Corte dei conti dice che a versarli nelle casse dell'Azienda ospedaliera deve essere l'urologo che preparò il paziente ed eseguì l'intervento.

È la sentenza che riguarda il dottor **Girolamo Morelli**, 64 anni, della frazione di Lappato, nel Comune di Capannori, urologo tra i più accreditati per i cambi di sesso e negli anni diventato un riferimento nel settore. La colpa grave, in gergo tecnico, riconosciuta dai giudici contabile è quella riferita al consenso informato. Il paziente non sarebbe stato messo nelle condizioni di capire la difficoltà dell'intervento di applicazione di protesi peniena e, soprattutto, le conseguenze negative di un'operazione che poteva non andare a buon fine. È quello che successe nel febbraio 2006.

Secondo la Corte dei conti

«la condotta del dottor Morelli sarebbe connotata da grave negligenza con riferimento alle carenze del consenso informato fatto sottoscrivere al paziente. Il modulo di informazione e consenso in oggetto, infatti, è generico e non contiene alcuna indicazione tranne il tipo di intervento chirurgico e la patologia sofferta dal paziente, tanto da non consentire la corretta valutazione dei rischi, compresa la rinuncia a sottoporsi all'intervento». Il medico si è difeso sostenendo di «aver raccolto il consenso utilizzando il modulo in uso in l'ospedale, facendo affidamento sulla sua completezza per cui sarebbe, casomai, responsabilità dell'Azienda l'aver adottato dei modelli non congrui. Inoltre, all'epoca dei fatti, l'acquisizione del consenso scritto non era prevista per tutti gli interventi, come si evince dal fatto che l'istruzione aziendale stabilisce che è, semplicemente, opportuna, non obbligatoria, la richiesta scritta di consenso per l'impianto di protesi e dispositivi fissi».

Quando il paziente parlò con il chirurgo «questi gli spiegò a grandi linee l'intervento, ma non specificò la tipologia di protesi disponibili, né fece presenti possibili complicanze, ma anzi prospettò l'intervento come semplice. Nega il

paziente che gli sia mai stato spiegato che si trattava di un intervento che, in caso di fallimento, non avrebbe permesso di riutilizzare le iniezioni intracavernose né la terapia farmacologica». I giudici sottolineano che il modulo «venne compilato con estrema superficialità e sciatteria e sia stato fatto sottoscrivere al paziente per routine, senza che all'aspetto informativo sia stata data alcuna importanza. Tale condotta è gravemente colposa, essendo contraddistinta da superficialità e disinteresse per i beni primari affidati alla cura dei sanitari».

Sul punto poi di aver discusso con il paziente l'esito infuosto dell'operazione, la sentenza cita le dichiarazioni dell'uomo dalla protesi rimossa «che ha espressamente escluso di essere stato edotto delle conseguenze del fallimento dell'intervento. L'argomento difensi-



vo del convenuto di avere utilizzato il modulo predisposto dall'Azienda, non consente di superare il giudizio di grave colpevolezza della condotta».

—  
**Pietro Barghigiani**



**Il dottor Girolamo Morelli**

## Livorno

### Oggi in Comune la firma dell'accordo per il nuovo ospedale

**Il presidente** della Regione Enrico Rossi, sarà a Livorno oggi per la firma dell'accordo per la realizzazione del nuovo ospedale. La sottoscrizione del protocollo avverrà alle 14, nella Sala delle Cerimonie di Palazzo Civico in Comune.



Att Firenze

## Natale a sostegno delle cure domiciliari

**L'**Associazione tumori toscana (Att) presenta un cartellone natalizio di eventi, destinati a sostenere il servizio di cure domiciliari oncologiche gratuite. Fino al 20 dicembre i volontari saranno nelle principali piazze di Firenze, Prato e Pistoia per proporre, a fronte di una piccola offerta, i prodotti della Campagna di Natale. Tante idee regalo per tutti i gusti. Info: [www.associazionetumoritoscana.it](http://www.associazionetumoritoscana.it).





# Primo passo verso la riforma del 118

## Meno soccorritori, più automediche e volontariato. Il no di opposizioni e medici

### L'altro fronte

Malumori sul futuro ruolo della storica direttrice

Lucia De Vito

La proposta di legge per la riforma del 118 è stata approvata ieri in commissione Sanità del Consiglio regionale, con i voti del Pd e di Italia Viva, e ora sbarcherà in aula. La materia, spiega il presidente Stefano Scaramelli (Iv), «aveva bisogno di essere ridisegnata a distanza di 18 anni dall'ultima normativa». E aggiunge: «C'è un sistema toscano, fondato sul volontariato, che vogliamo tutelare e valorizzare. Un modello che vive dell'equilibrio e del rispetto reciproco».

Ad ispirare la riforma, spiega un componente Pd della commissione, «la constatazione che oggi ci sono ormai pochi volontari e che non possiamo permetterci di lasciare in garage un'ambulanza perché a bordo non ci sono abbastanza soccorritori». Ma il testo licenziato ha visto il voto contrario di Lega, M5S e Toscana a Sinistra, mentre Paolo Marcheschi (FdI) accusa la maggioranza di «elargire mance elettorali» al mondo delle associazioni. A far andare tutte le furie le opposizioni, gli Ordini dei medici della Toscana, oltre a 400 medici e infermieri del 118 firmatari di un appello contro la riforma, è la riduzione da 3 a 2 soccorritori a bordo delle ambulanze con medico o infermiere, ma anche la possibilità di «ampliare le tipologie autorizzabili» di automediche, ora soltanto

pubbliche.

I portavoce dei 400 puntano poi l'indice contro un testo troppo vago, «un mandato in bianco» che rimanda le decisioni alla giunta regionale. E aggiungono: «Ci costituiamo parte civile se a causa della riduzione dei soccorritori dei pazienti dovessero subirne le conseguenze».

I malumori di medici e operatori del 118 non si limitano alla proposta di legge: l'altro fronte è la riorganizzazione della centrale delle chiamate di Firenze e Prato, che ha sede all'ex Tot. Nell'aria ci sarebbe quello che chiamano «un demansionamento» dell'attuale direttrice, Lucia De Vito, che un anno fa aveva iniziato a guidare la transizione dal 118 al 112, un incarico che poi lo scorso 11 marzo fu invece affidato formalmente dalla Regione ad Alessio Lubrani, direttore del 118 di Empoli. Ora, secondo medici e operatori, il compito di dirigere la futura centrale regionale del 112 sarà affidata proprio a Lubrani, mentre De Vito, stando ai rumors, resterà alla gestione territoriale di ambulanze e di automediche: «A De Vito vogliono far pagare la presa di posizione contro la riforma del 118 — dicono medici e infermieri — Ma la sua competenza e la sua professionalità non si discutono. La centrale di Firenze e Prato ha i tempi di soccorso più bassi di tutta la Toscana». De Vito, Lubrani, Asl e Regione non commentano. Ma dal mondo delle ambulanze assicurano che «non è che l'inizio».

**Giulio Gori**

© RIPRODUZIONE RISERVATA

### La vicenda



● È passata in commissione sanità del Consiglio regionale la riforma del 118 (nella foto la direttrice Lucia De Vito) anche in vista dell'entrata in vigore del numero unico delle emergenze che sarà il 112



Toscana

## Riforma del 118 C'è il via libera dalla commissione

**1** Via libera, da parte della commissione regionale Sanità, alla proposta di legge sul 118. L'atto, che sarà seguito da un regolamento, arriva a 18 anni dalla precedente normativa. Saranno i comuni a rilasciare le autorizzazioni, con riferimento a tre tipi di attività: trasporto sanitario di soccorso di base, quello di primo soccorso e quello di soccorso avanzato. Stabilite anche le composizioni minime degli equipaggi delle ambulanze.



# Flash mob alla Gruccia, «siamo troppo pochi»

La protesta degli infermieri del Nursind. Collurà: «organico sotto gli standard europei, bisogna fare luce sui numeri reali»

LA ASL

**«Firmate le delibere per assumere 199 persone con dieci milioni investiti»**

**MONTEVARCHI**

di **Maria Rosa Di Termine**

**All'ingresso** dell'ospedale un grande striscione «Infermi a ieri», ai lati i cartelli ricordano che il tempo dei proclami è scaduto e che ci vuole personale per un'assistenza di qualità. Partecipazione oltre le aspettative per il flash mob organizzato ieri mattina davanti al monoblocco di Santa Maria alla Gruccia dal Nursind, il sindacato autonomo degli infermieri, che aveva invitato la Asl Toscana sud est a fare chiarezza sulle assunzioni, a fronte di una dotazione costantemente sotto organico.

**«Una manifestazione** per dialogare con i cittadini - ha ribadito il responsabile territoriale Claudio Collurà - e far loro capire che infermieri e Oss non lavorano in sicurezza perché siamo ben al di sotto degli standard europei che fissano il rapporto ideale di un infermiere ogni 6 degenti. In alcuni reparti della nostra azienda scende addirittura a 1 a 15, perché la Asl ricopre in ritardo i pensionamenti, le lunghe malattie, le 104, le maternità, solo per esemplificare la casistica, e in un circolo vizioso chi rimane al lavoro deve sostituirsi agli assenti».

E' il caso della medicina generale del monoblocco, sottolinea gli operatori, dove capita spesso che un infermiere debba seguire dai 12 ai 15 malati quasi tutti costretti a letto e quindi con alti bisogni assistenziali. E denunciano anche di lavorare con una strumentazione obsoleta, in particolare le pompe elettromedicali, quelle infusive, l'elettrocardiografo che, seppure sottoposti a manutenzione, non sono funzionanti.

**«Continueremo** a chiedere ai vertici della Asl di sedersi a un tavolo - riprende Collurà - e far

luce sui numeri reali e le prossime assunzioni. Ne va della salute di pazienti e lavoratori». E a margine del sit-in stigmatizza un episodio: «Le divise esposte sulla facciata del presidio dai colleghi in servizio in segno di solidarietà sono state sequestrate, con la minaccia di procedimenti disciplinari. Chiediamo di conoscere da chi è partito l'ordine per cercare di intimorire gli addetti».

**Nel frattempo** l'Asl ha ricordato di aver firmato martedì la delibera per ingaggiare a tempo indeterminato 199 persone, di cui 146 infermieri, 29 ostetriche e 24 Oss in tutta l'Area Vasta per assicurare la copertura del turn over dallo scorso agosto al prossimo marzo. 10 i milioni di euro di investimento e Lorenzo Baragatti, direttore del Dipartimento delle Professioni Infermieristiche e Ostetriche, ha spiegato che il personale è «adeguato e coerente alle necessità» e che gli interinali rappresentano soltanto il 2,6% della forza lavoro del comparto. Una scelta necessaria, continua, «quando le graduatorie non ci sono oppure a fronte di numerose rinunce, come già accaduto recentemente. Nell'ultimo anno abbiamo assunto molti infermieri in più in Azienda e in Valdarno la quota è stabile».

**Quanto** al dato sul rapporto tra infermieri e pazienti, Baragatti sottolinea che «non ci sono leggi che definiscano gli standard europei da rispettare. L'ospedale valdarnese, come riportato nei documenti ministeriali, è sicuro al pari di tutte le nostre strutture. A livello aziendale, e non solo per la Gruccia, negli ultimi mesi è stata rafforzata la presenza in area medica. Nel periodo del picco influenzale, oltre a garantire le sostituzioni delle assenze a vario titolo, il Pronto Soccorso del Valdarno sarà ulteriormente rafforzato con l'assegnazione di due operatori sociosanitari. Diversamente da quanto detto da Nursind - ha concluso il dirigente - in sanità non si ragiona più in termini di dotazione organica ma di fabbisogno, quindi in base ai servizi».

© RIPRODUZIONE RISERVATA





La manifestazione degli infermieri alla Gruccia



# San Giuseppe, l'ospedale è 'rosa'

Riconoscimento nazionale al policlinico empolesse per prestazioni e servizi erogati 'al femminile'

Puccioni a pagina 10

## San Giuseppe, ospedale a misura di donna

Riconoscimento nazionale al nosocomio empolesse, fra i ventidue toscani migliori per prestazioni e servizi 'al femminile'

L'ASSESSORE SACCARDI

**«Non sempre le strutture sanitarie offrono trattamenti adeguati alle esigenze»**

EMPOLI

Il San Giuseppe è un ospedale a misura di donna. Lo dice l'Onda, l'osservatorio nazionale sulla salute della donna, che anche quest'anno (come fa dal 2007) ha stilato per il biennio 2020-2021 la classifica degli ospedali che offrono le prestazioni e i servizi migliori per le donne. Dalle strutture maggiormente qualificate nella prevenzione, diagnosi e cura di patologie femminili specifiche, a reparti di ginecologia e ostetricia all'avanguardia, fino agli ospedali con percorsi dedicati alla depressione di genere. Sono 22 gli ospedali toscani e 41 in tutto i bollini assegnati: a ciascun ospedale potevano essere assegnati 1, 2 o 3 bollini. Il presidio di viale Boccaccio ne ha ottenuti due, in virtù dell'attenzione prestata all'universo femminile con il Centro Donna in prima linea, dove si concentrano le attività sanitarie per la prevenzione, diagnosi e terapia delle patologie oncologiche che interessano la mammella e l'apparato genitale femminile. La cerimonia si è tenuta ieri al ministero della Salute a Roma.

«Sono davvero contenta per questo riconoscimento attribuito agli ospedali toscani - ha commentato l'assessore al diritto della salute Stefania Saccardi -. Tra l'altro, il numero degli ospedali toscani che hanno ricevuto il bollino rosa è costante-

mente cresciuto negli anni: erano 10 nel 2011, ora sono saliti a 22. Le donne costituiscono la maggioranza dell'utenza dei servizi sanitari, ma non sempre gli ospedali offrono un trattamento adeguato alle loro esigenze e necessità. La Toscana ha dimostrato di essere una regione molto attenta alle problematiche femminili anche sul versante sanitario. In Toscana è insediata una commissione regionale permanente sulla medicina di genere, e in tutte le aziende è in funzione il codice rosa, che proprio oggi (ieri, ndr) celebra il decennale a Grosseto, dove è nato».

Nella Asl Toscana Centro gli altri ospedali che hanno ottenuto il riconoscimento sono l'azienda ospedaliera universitaria di Careggi cui sono stati assegnati tre bollini, due sono andati agli ospedali San Giovanni di Dio a Torregalli, al Santa Maria Annunziata a Ponte a Niccheri e al Santo Stefano di Prato. Un bollino invece è stato assegnato all'azienda ospedaliera universitaria Meyer, all'ospedale del Mugello a Borgo San Lorenzo e ai presidi Santa Maria Nuova di Firenze, al San Jacopo di Pistoia e all'ospedale Santi Cosma e Damiano di Pescia (Pistoia). Assegnando i bollini rosa, Onda si prefigge di creare un network di ospedali a misura di donna sempre più all'avanguardia nella prevenzione, diagnosi e cura delle patologie femminili.

Irene Puccioni



La nomina del medico

## Rosati coordinatore dei trapianti

Il direttore del reparto dialisi e nefrologia del S.Giuseppe è stato scelto per guidare per i programmi regionali

EMPOLI

**E' Alberto Rosati** il nuovo coordinatore della rete regionale dei trapianti renali. E' stato nominato dalla Regione con l'incarico di responsabile del coordinamento dei programmi regionali di trapianto. Rosati, da quattro anni direttore dei reparti di nefrologia e dialisi dell'area Firenze 1 (S.Giovanni di Dio e S.Maria Nuova) ed empolesse (ospedali S.Giuseppe e San Miniato), ha al suo attivo numerosi master, conseguiti anche all'estero, e docenze in ambito universitario e, già nel 2016, aveva ricoperto l'incarico di coordinatore della rete nefrologica del trapianto Toscana.



# Codice rosa, in trincea da dieci anni

L'ideatrice Vittoria Doretti: «Diminuisce il numero delle vittime, ma la guardia resta molto alta»

Alle pagine 2 e 3

## Dieci anni di impegno e di Codice Rosa

Festa al Misericordia per l'importante anniversario. Doretti: «Tutti con la stessa divisa di ordinanza: e abbiamo cambiato punto di vista»

### I BENEFICI

**Ora la violenza sulle persone fragili può essere riconosciuta già dal pronto soccorso**

### L'OBIETTIVO RAGGIUNTO

**«Possiamo dire che abbiamo davvero acceso luci in ambiti oscuri»**

### GROSSETO

**Dieci anni fa**, nasceva il Codice Rosa: il primo percorso inter-istituzionale in Italia, dedicato alle vittime di violenza. Da quel giorno la sfida della squadra dedicata al progetto, composta dai professionisti della Asl di Grosseto, coordinati dalla dottoressa Vittoria Doretti, è stata vinta e importanti traguardi nel contrasto alla violenza sono stati raggiunti. Ieri al Misericordia, dove tutto è effettivamente nato, è stato celebrato il decennale del Codice Rosa con un'intera giornata dedicata a questo evento e la partecipazione di tutti i protagonisti che ne hanno fatto la storia. Grande è stata la partecipazione ai festeggiamenti per il decennale da parte di operatori sanitari toscani del progetto, di rappresentanti delle forze dell'ordine e delle istituzioni locali, provinciali e regionali, tra cui in particolare l'assessore alla sanità Stefania Saccardi e il consigliere regionale per il territorio Leonardo Marras. «Sono passati dieci anni da quando i componenti di quella che sarebbe stata la Task Force del Codice Rosa, si sono spogliati dei propri ruoli – ha detto **Vittoria Doretti** – professionisti sanitari e del sociale, giudici, appartenenti alle forze dell'ordine, rappresentanti delle istituzioni e delle autorità. Abbiamo tutti indossato un'unica divisa di ordinanza, quella dell'umiltà di capire che dovevamo cambiare punto di vista, che il fenomeno 'violenza' non poteva essere combattuto separatamente. Da questa profonda presa di coscienza è nato Codice Rosa, da quando ogni operatore ha rappresentato non solo una competenza,

ma una fibra dell'unico nodo centrale che solo se forte e tenace avrebbe potuto reggere il peso di quel grido di dolore e della richiesta di aiuto delle vittime di violenza, per non farlo cadere di nuovo nel vuoto. Oggi posso dire che abbiamo davvero acceso luci in ambiti oscuri». «Festeggiare oggi il decennale del Codice Rosa, partito da Grosseto e poi esteso progressivamente in altre aziende sanitarie toscane – ha detto il direttore generale **Antonio D'Urso** – mi fa ricordare quando ero direttore sanitario nell'allora Asl di Prato e di quanto questo progetto mi abbia cambiato più di quanto potessi immaginare. Da allora la violenza esercitata sulle persone fragili, donne, bambini e anziani, può essere riconosciuta e combattuta a partire dal pronto soccorso, dove un team di professionisti multidisciplinari, adeguatamente formati, è in grado di intervenire e fare la differenza nella vita di persone che hanno bisogno del massimo sostegno grazie a un percorso strutturato in ospedale. Il Codice Rosa ha creato un nuovo alfabeto, favorito una metamorfosi, facendoci capire che la sanità si integra nel contesto sociale».

si entri pronto soccorso, oppure altro momento per uscire dalla violenza. «Fare squadre è una vittoria in tutti i campi – ha chiosato **Giovanna Ferrari** che ha visto morire sua figlia di soli 30 anni per mano del marito a colpi di pietra – ma non deve finire lì: servono percorsi giudiziari giusti. E dunque avere qualcuno che ti circonda in questi lunghissimi anni è una cosa vincente. Mi auguro che aumenti ancora questo modo di affrontare la vicenda».





**SACCARDI**

**«Una realtà da non disperdere»**

«Dieci anni di Codice Rosa, e in questi dieci anni l'esperienza è cresciuta, sia in quantità che in qualità». Stefania Saccardi, assessore regionale al diritto alla salute della Regione, ha partecipato alla festa per il Codice Rosa. «Dal 2014 è diventato un protocollo nazionale e sta ora riscuotendo grande attenzione anche in Europa - ha proseguito la Saccardi -. Il Codice Rosa è ora un'esperienza radicata e consolidata in tutti i pronto soccorso della Regione, e sistematizzata nella Rete regionale Codice Rosa. Nato come servizio sanitario, è diventato sempre di più un percorso di tipo sociosanitario: perché una donna non venga poi abbandonata una volta uscita dal pronto soccorso, abbiamo voluto una forte integrazione tra politiche sanitarie e sociali, per assistere anche sul piano psicologico e sociale le persone vittime di violenza. Un grazie particolare alla dottoressa Vittoria Doretto, che con passione e determinazione ha creato e portato avanti questa esperienza, a tutta la sua squadra, e a tutti quegli operatori che nei pronto soccorso, nei centri antiviolenza, nelle Forze dell'ordine, nelle Procure, lavorano per il buon funzionamento del Codice Rosa».

**ANTONIO D'URSO**

Direttore generale dell'Asl Sud-Est



«Questo importante anniversario che celebriamo oggi mi fa ricordare quando ero direttore sanitario nell'allora Asl di Prato e di quanto questo progetto mi abbia cambiato più di quanto potessi immaginare»

**GIACOMO TERMINE**

Presidente Conferenza dei sindaci



«E' motivo di orgoglio poter partecipare oggi a questa importante ricorrenza. Il Codice Rosa ha il merito di avere generato azioni positive e sprigionato sensibilità sul tema della violenza, favorendo il cambiamento della società tuttora in atto»



**ANNA COLUCCIA**
*Coordinatrice Master*


«Ringrazio le istituzioni che hanno reso possibile il Master e messo a disposizione borse di studio per favorire la formazione di operatori nell'ambito del progetto Codice Rosa, ma anche gli allievi che vi partecipano»

**DONATELLA SPADI**
*Ordine dei Medici di Grosseto*


«Dobbiamo combattere l'approccio culturale al tema della violenza di genere. Abbiamo ancora un lungo percorso da fare sia sugli uomini che sui giovani di tutte le età. Il nostro impegno non verrà meno»

**LINDA LAURA SABBATINI**
*Direttore Istat*


«Sono una donna di numeri e so bene quanto sommerso c'è nella violenza di genere, siamo addirittura intorno al 90%, a volte anche superiore in base al tipo di violenza. Per questo esprimo il mio sentito apprezzamento a Codice Rosa»



Vittoria Doretti saluta Giovanna Ferrari, che ha visto morire sua figlia di soli 30 anni per mano del marito a colpi di pietra

# Vittime in calo, ma l'attenzione è massima

Confortanti i dati del primo semestre del 2019 sui casi di maltrattamenti anche di bambini. La «rete» funziona sempre meglio

## GROSSETO

**Quando è nato**, ormai dieci anni fa, il Codice Rosa era un progetto pilota, con la finalità di assicurare un più efficace coordinamento tra le diverse istituzioni e competenze per dare una risposta efficace già dall'arrivo della vittima di violenza in Pronto Soccorso. Nel 2011, con la sottoscrizione del protocollo d'intesa tra Regione Toscana e Procura Generale della Repubblica di Firenze, diventa progetto regionale. Nel gennaio 2014 si completa la diffusione a livello regionale con l'estensione della sperimentazione a tutte le Aziende sanitarie toscane. Dal 2016 è stata costituita la Rete regionale è costituita da tutti i nodi che concorrono alla erogazione di risposte sanitarie, in emergenza e nell'immediata presa in carico successiva, per le diverse tipologie di vittime di violenza, mediante percorsi specifici dedicati ai diversi target.

Sono stati 2799 i casi di maltrattamenti e abusi approdati nel 2018 al Codice Rosa nei Pronto Soccorso della Toscana. Il dato, che è stato reso pubblico proprio dal programma iniziato a Grosseto, ha contribuito all'emersione del fenomeno della violenza che coinvolge in modo particolare donne e bambini e ha consentito di conoscerne le peculiarità e le caratteristiche nella nostra regione. I numeri della provincia di Grosseto, quelli relativi al 2018, sono buoni: tra gli adulti i maltrattamenti che sono stati registrati sono stati 234 a fronte dei 281 dell'anno precedente. Quattro gli abusi tra gli adulti, a fronte dei 6 dell'anno precedente. In calo anche gli stalker (2 invece che 6). In aumento (di una sola unità invece) i maltrattamenti in età pediatrica (26 invece che 25). Calano invece drasticamente gli abusi in età pediatrica (1 anziché 4). In totale comunque il calo è molto evidente: 267 le persone che sono ricorse al Codice

Rosa a fronte dei 322. Dati confortanti anche per quanto riguarda il primo semestre del 2019: 58 i casi di maltrattamenti tra gli adulti, quattro invece gli abusi. Zero per il momento gli adulti che hanno avuto denunce di stalker. Quindici invece i maltrattamenti in età pediatrica e ancora la casella zero sugli abusi pediatrici. Per un totale di 77 casi. Se il trend rimanesse quello la situazione sarebbe in netto miglioramento.

Si tratta dunque di una rete clinica tempo-dipendente in grado di attivare connessioni tempestive ed efficaci per fornire risposte immediate alle esigenze di cura delle persone, per il riconoscimento e la collocazione in tempi rapidi del bisogno espresso all'interno di percorsi sanitari specifici. Ma il codice RTosa è anche altro: definisce le modalità di accesso ed il percorso socio-sanitario, in particolare nei servizi di emergenza urgenza delle donne vittime di violenza di genere (Percorso donna) e delle vittime di violenza causata da vulnerabilità o discriminazione (Percorso per le vittime di crimini d'odio). Definisce anche le modalità di allerta ed attivazione dei successivi percorsi territoriali, nell'ottica di un continuum assistenziale e di presa in carico globale.

Il percorso può comunque essere attivato in qualsiasi modalità di accesso al servizio sanitario nazionale, sia esso in area di emergenza-urgenza, ambulatoriale o di degenza ordinaria, come più dettagliatamente specificato da procedure aziendali. Ma non solo: la «rete», per mettere in sicurezza urgente le vittime ad alto rischio che non possono rientrare al proprio domicilio o in domicilio privato sicuro e per evitare la permanenza all'ospedale, i responsabili aziendali e i loro team aziendali hanno predisposto, a partire da un'analisi del fabbisogno aziendale, delle linee progettuali inerenti la strutturazione dell'accoglienza delle persone vittime di violenza nelle 72 ore successive all'arrivo in pronto soccorso.





Tanti gli interventi e gli eventi organizzati per il decennale del Codice Rosa. Tra questi anche una «panchina rossa»



## IL PUNTO

**Bollini «rosa»  
al Misericordia**

L'ospedale grossetano raggiunge l'apice insieme ad altri 5 nosocomi

**Sono ben 22** gli ospedali toscani che quest'anno si sono aggiudicati i «bollini rosa» attribuiti dall'Onda, l'Osservatorio nazionale sulla salute della donna, che anche quest'anno (come fa dal 2007 con cadenza biennale) ha stilato per il biennio 2020-2021 la classifica degli ospedali che offrono le prestazioni e i servizi migliori a misura di donna: dalle strutture maggiormente qualificate nella prevenzione, diagnosi e cura di patologie femminili specifiche, a reparti di ginecologia e ostetricia all'avanguardia, fino agli ospedali con percorsi dedicati alla depressione di genere. Sono 22 gli ospedali toscani e 41 in tutto i bollini assegnati: a ciascun ospedale possono essere assegnati 1, 2 o 3 bollini. Tre bollini rosa se le sono aggiudicati solo cinque ospedali Toscani, tra cui il Misericordia di Grosseto. La cerimonia dell'assegnazione dei bollini si è tenuta ieri mattina al Ministero della salute a Roma.





# Noa premiato per le cure al femminile

All'ospedale apuano due «bollini rosa» dalla Fondazione Onda al Ministero

Servizio a pagina 4

## 'Bollino rosa': il Noa è a misura di donna

L'ospedale apuano premiato a Roma dalla Fondazione Onda per l'attività di prevenzione e diagnosi di malattie tipicamente femminili

### COMMENTO

**Maria Letizia Casani**  
direttrice dell'Asl  
«Risultato del lavoro  
dell'azienda insieme  
a tutto il personale»

MASSA

Un importante riconoscimento per l'ospedale Apuane che ha ricevuto anche quest'anno da Fondazione Onda (Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere) due «bollini rosa» per il biennio 2020-2021. I bollini rosa sono il riconoscimento che Fondazione Onda (impegnata nella promozione della medicina di genere) attribuisce dal 2007 agli ospedali attenti alla salute femminile e che si distinguono per l'offerta di servizi dedicati alla prevenzione, diagnosi e cura delle principali malattie delle donne. Rispetto al bando precedente, gli ospedali premiati sono aumentati da 306 a 335. Una particolare attenzione è rivolta al tema

della depressione che riguarda 3 milioni di persone in Italia, tra cui più di 2 milioni di donne.

Due bollini vengono attribuiti a quegli ospedali in cui sono presenti in ospedale unità operative che curano patologie femminili specifiche e l'applicazione dei Lea (Livelli essenziali di assistenza), con particolare riferimento all'appropriatezza delle prestazioni, accreditamento e certificazione per i requisiti alberghieri e strutturali; devono inoltre esserci almeno tre donne nel Comitato etico, donne in posizioni di responsabilità ai vari livelli e personale di assistenza prevalentemente femminile. Sotto il profilo architettonico, viene sottolineata la centralità della persona ricoverata e viene riservata particolare attenzione ai bisogni delle donne di etnie diverse. E' il caso, per l'Asl Toscana nord ovest degli ospedali Apuane, Lucca, Livorno, Cecina e Versilia.

La cerimonia di premiazione si è svolta al Ministero della Salute a Roma, ed i riconoscimenti per i 5 ospedali dell'Asl ritenuti «a misura di donna» sono stati ritirati

dal medico di direzione sanitaria Francesca Dinelli, referente per la rete ospedaliera aziendale di questo progetto legato alla salute della donna nel suo complesso.

«La nostra azienda si conferma particolarmente attenta alle problematiche femminili - sottolinea la direttrice generale Maria Letizia Casani - ed i bollini assegnati ai nostri cinque ospedali rappresentano un'importante certificazione della qualità dei nostri percorsi. L'obiettivo è stato infatti raggiunto grazie alle competenze acquisite ed all'impegno di tutto il nostro personale: medici, infermieri, tecnici, ostetriche, amministrativi, che ringrazio per aver confermato anche in questa occasione professionalità e disponibilità. In questi anni abbiamo fatto un grande lavoro questi risultati dimostrano che siamo in grado di offrire strutture socio-sanitarie servizi realmente a misura di donna». A partire dal 7 gennaio 2020 sul sito [www.bollinirosa.it](http://www.bollinirosa.it) sarà possibile consultare le schede degli ospedali premiati, suddivisi per Regione, con l'elenco dei servizi valutati.





**La direttrice dell'Asl Toscana Maria  
Letizia Casani commenta con  
soddisfazione il «Bollino rosa» al Noa**

## LA CLASSIFICA

**Ospedale in rosa  
E' a misura di donna**

**Il Santo Stefano di Prato** si è meritato due «bollini rosa». Sono 22 gli ospedali toscani che quest'anno si sono aggiudicati i riconoscimenti, attribuiti dall'Onda, l'Osservatorio nazionale sulla salute della donna, che, come fa dal 2007 con cadenza biennale, ha stilato per il 2020-2021 la classifica degli ospedali che offrono le prestazioni e i servizi migliori a misura di donna: dalle strutture qualificate nella prevenzione, diagnosi e cura di patologie femminili specifiche, a reparti di ginecologia e ostetricia all'avanguardia, fino agli ospedali con percorsi dedicati alla depressione di genere. Ai 22 ospedali toscani sono andati in tutto 41 bollini: a ciascun ospedale possono esserne dati 1, 2 o 3. La cerimonia dell'assegnazione dei bollini si è tenuta al Ministero della salute a Roma.



L'anniversario

## Vittoria Doretti e i 10 anni del Codice Rosa

**Da una semplice intuizione**

una vera rivoluzione. E' il Codice Rosa di Vittoria Doretti, la sfida vinta che ieri ha compiuto dieci anni e lo ha fatto con una consapevolezza: fare rete è possibile e il fenomeno 'violenza' non poteva essere combattuto separatamente. «E' stato un atto di umiltà - ricorda Vittoria Doretti, senese e Mangia d'oro -. Nel 2009 ero responsabile anestesista del dipartimento materno infantile dell'Ospedale di Grosseto; con il procuratore Giuseppe Coniglio e Gabriella Lepri andavamo in giro a parlare di violenza nei convegni ma erano solo parole e pochi dati. Basti pensare che io avevo solo tre casi di violenza sessuale in tre anni, il procuratore 60 fascicoli e i centri anti violenza seguivano più di 200 casi. Ogni ente pensava di fare bene ma evidentemente qualcosa non andava e mi sono accorta che il problema era il pronto soccorso».

**Se una vittima arriva**, in un centro anti violenza o in questura ha già preso coscienza di essere una vittima. Chi arriva al pronto soccorso non sempre lo è. «Proprio in quel luogo - spiega Doretti - andavano sviluppate altre sensibilità e competenze, uno sguardo in più». Ma quale è stato il fatto scatenante? «L'essermi ritrovata lontana dalla sala operatoria per una malattia professionale, una sensibilizzazione agli anestetici - risponde - a 40 anni, con una carriera avviata da anestesista e rianimatrice». Un nuovo inizio mai vissuto come tale, perché la Doretti è un'eterna romantica amante delle nuove sfide. Il vero riconoscimento è stato realizzare la stanza rosa, un luogo appartato, dove le persone sono al sicuro, protette. In questa stanza è come se il tempo si fermasse: c'è il tempo per parlare. Una vittoria per Vittoria ma anche per il Pronto Soccorso di Grosseto.

**Simona Sassetti**

SIENA





GROSSETO

## Il Codice rosa celebra 10 anni e si prepara a nuove sfide

SPOSATO / IN CRONACA

# Il Codice rosa celebra 10 anni E ora si prepara a nuove sfide

Affollata la sala riunioni della nuova ala del Misericordia per il convegno a più voci sull'attivazione dei protocolli

**Timori e diritti, reati e femminicidi**  
**«Doretti? Una donna visionaria»**

**Pierluigi Sposato**

GROSSETO. Tanto è stato fatto in dieci anni ma tanto c'è ancora da fare. Così la scritta proiettata sullo schermo della sala riunioni della nuova ala dell'ospedale Misericordia ("Apertura decennale Codice rosa") lascia intendere che siamo all'inizio e non certo alla tappa finale. Partito dalla Maremma, in Maremma cerca nuove sfide.

I primi dieci anni del Codice rosa, «l'intuizione di **Vittoria Doretti**, una donna delle istituzioni visionaria», come l'ha definita la (e ha messo l'accento su quel «la») giudice **Paola Di Nicola**, è stata l'occasione per fare il bilancio e per lanciare nuovi progetti. È stata l'occasione per vedersi o rivedersi: strette di mano, abbracci, sorrisi, emozioni forti, applau-

si prolungati. Nella sala, al mattino come al pomeriggio, tanti componenti delle task force e non solo di quelle della nostra provincia. Perché, come ormai tutti sanno, il Codice rosa è un format esportato progressivamente in tutta Italia. Spesso anche senza troppe difficoltà: **Simona Dei**, «direttrice sanitaria», come ha tenuto a precisare, quando era a Pisa disse immediatamente sì a Doretti, che ne rimase sorpresa, venuta a proporre il Codice lì. E la stessa Doretti ricorda che l'attuale direttore generale di Asl sud est, **Antonio D'Urso**, in ogni suo incarico in Italia ha voluto proporre e imporre il progetto.

Un appuntamento connotato in modo particolare al femminile, quello di ieri, presenti le rappresentanti delle associazioni di tutela delle donne vittime di violenza. Ma c'erano anche tanti uomini: quelli delle forze dell'ordine ma anche quelli del mondo socio sanitario. Perché il Codice rosa coinvolge professionalità e ambiti diversi. Come riassume Doretti, tutto è nato con la

presa di coscienza che tutto doveva cambiare «da quando ogni operatore ha rappresentato non solo una competenza, ma una fibra dell'unico nodo centrale che solo se forte e tenace avrebbe potuto reggere il peso di quel grido di dolore e della richiesta di aiuto delle vittime di violenza, per non farlo cadere di nuovo nel vuoto. Oggi posso dire che abbiamo davvero acceso luci in ambiti oscuri».

Donne che comunque hanno ancora paura a denunciare, perché schiave di retaggi e comportamenti maschilisti. Anzi, proprio sui maltrattanti andrebbe studiato - e questo potrebbe essere uno sviluppo del progetto - un percorso di recupero. Ne ha fatto oggetto



tra l'altro di intervento la giornalista del Tirreno **Ilaria Bonuccelli**, che ha ripercorso la nascita della cosiddetta "Carta di Viareggio", ha parlato delle differenze di trattamento per i risarcimenti di violenza, ha citato casi anche internazionali conclusi con assoluzioni aberranti, ha ricordato infine che «le donne non solo hanno paura di non essere protette (pochissimi i braccialletti elettronici, una vergogna) ma sono terrorizzate da ciò che può succedere dopo che la condanna è stata scontata: gli uomini tornano più arrabbiati di prima».

La prima parte, quella dell'accoglienza e dell'ascolto, è ormai consolidata, almeno in parte. Ne ha parlato la prefetta **Cinzia Torraco**, che ha indicato il cammino, il rafforzamento del progetto, l'abbandono dei retaggi culturali, il cambio di visione della donna, non più vittima. Dice l'assessora regionale alla salute **Stefania Saccardi**: «Nato come servizio sanitario, è diventato sempre di più un percorso di tipo sociosanitario: perché una donna non venga poi abbandonata una volta uscita dal pronto soccorso, abbiamo voluto una forte integrazione tra politiche sanitarie e sociali, per assistere anche sul piano psicologico e sociale le persone vittime di violenza».

Però non tutto fila liscio. «La nuova sfida è quella di poter intervenire prima, il prima possibile», ha spiegato Dei. Ha detto la giudice Paola Di Nicola: «Ci sono donne che non denunciano perché temono di perdere il lavoro, che vengano levati i figli; oppure temono di non essere credute; troppo spesso il processo di ritorsione contro di loro. Parlo per esperienza, per ciò che vedo e che leggo». Succede anche da noi, nel nostro Tribunale. Perché il disequilibrio di genere è evidente: «Dobbiamo diventare il Paese dei diritti delle donne», in questo stesso Paese dove non esiste la fattispecie giuridica del femminicidio, ha concluso Di Nicola. E a quel punto è partito un applauso, lungo, particolarmente lungo. —

**INUMERI****Ogni anno in Maremma  
centinaia di casi**

L'idea del Codice rosa nacque, ricorda Vittoria Doretti, dall'allora sostituto procuratore Giuseppe Coniglio, per un episodio in un paesino della nostra provincia. Da quell'anno, i casi "attenzione" nella nostra provincia sono stati centinaia. Dai 309 del 2010 ai 267 dell'anno scorso (con 77 casi nel primo semestre di questo 2019). Punta massima nel 2012, con 466 casi. Per la maggior parte si tratta di maltrattamenti che coinvolgono adulti, ma ci sono - sempre per gli adulti - abusi e stalking. Poi c'è il capitolo dei minori: casi pediatrici di maltrattamenti (meno numerosi) di abusi. Poche decine, se non poche unità, ma comunque casi esistenti. Dal 2015 tutte le Asl toscane sono state coinvolte. Dal 2012 al 2018 nella regione ci sono stati oltre ventimila casi, di cui poco di più di 2.800 sono stati sempre complessivamente quelli che riguardano i minori. Di questi, nel 2019 in Maremma, per il 12% si tratta di maschi e per l'88% di femmine. Uno a dieci (46 contro 450) il rapporto tra minori e adulti. —

**IL SIMBOLO****La panchina rossa  
donata da Soroptimist**

Le iniziative per il decennale del Codice rosa hanno previsto la posa di una panchina rossa, donata dal Soroptimist, inaugurata dall'autrice Nora Camarri, dalla presidente del Tribunale Laura Di Girolamo e dalla madre di Giulia Ferrari, vittima di femminicidio.

**INTERVENTI  
E PROGETTI****Simona Dei**

«La nostra nuova sfida è quella di cercare di intervenire ancora prima» ha detto la «direttrice sanitaria» (così si è voluta chiamare) della Asl sud est

**Cinzia Torracco**

La prefetta ha tenuto un lungo e articolato intervento che ha ripercorso la nascita del Codice rosa e l'attività svolta dalle task force anche in Maremma

**Paola Di Nicola**

«Chi dà forza alle parole di voi donne sono io», ha detto la giudice per sottolineare la funzione del magistrato nella valutazione dei casi di violenza









Il direttore generale D'Urso, la sala, Vittoria Doretti, Ilaria Bonuccelli e Marzia Sandroni, la panchina rossa

**L'IDEATRICE**

# «La soddisfazione maggiore oggi è vedere questa grande squadra»

**Il magistrato: «Solo il 7% delle vittime presenta denuncia, il resto è sommerso»**

**Dagli inizi con 40 persone a livello locale fino alle 800 in tutta la Toscana  
«La donna al centro, questa è la risposta da dare»**

**GROSSETO.** Tutti vogliono parlare con lei, la vogliono salutare, la vogliono ringraziare. **Vittoria Doretti** ha un pensiero per tutti, anche per il figlio che le ha portato delle rose bianche che l'hanno fatta emozionare. Entra ed esce dalla sala, si alza per battere le mani a chi con le sue parole solleva un problema reale.

«Questa è una grande sfida - dice davanti alla telecamera - Il successo è soprattutto vedere amiche e amici venuti da tutta Italia». E il pensiero va al passato, agli inizi: «Prima in 40, poi in 80, poi 800 in tutta la Toscana. Siamo cresciuti così. Oggi la soddisfazione più grande è vedere questa grande squadra. Sono importanti i protocolli, è importante la rete. Ma più importante è fare squadra. Sapere che se alzi il telefono dall'altra parte c'è chi ti risponde. La donna al centro, ecco questa è la risposta da dare. E importante è anche la consapevolezza che non si viene lasciati soli: la solitudine non c'è più. Combattere per ottenere questo risultato è stato

straordinario».

A margine del convegno, la giudice **Paola Di Nicola** ha parlato con la stampa: «La mentalità cambiata profondamente anche nelle istituzioni. Per combattere la violenza c'è bisogno di una rete, di relazioni. Dalle prime avvisaglie che si collegano in ospedale e nelle scuole fino ai contesti sociali. Poi si arriva davanti a un giudice. Se c'è consapevolezza, si riesce a superare il fenomeno dell'omertà, si riesce a dare la parola alle donne; donne che temono la denuncia perché temono le istituzioni». Il rischio, secondo Di Nicola, è che le parti si invertano e si arrivi alla «colpevolizzazione delle vittime. Solo il 7 per cento delle donne che subisce violenza, dicono i dati nazionali, arriva alla denuncia. Il restante 93% resta sommerso. E se non denunciano è perché temono di non essere credute. Quando il muro di omertà, maschile, si rompe, le donne parlano».

Nel corso dell'appuntamento di ieri hanno parlato anche **Monica Calamai**, **Carlo Puca**, **Giovanna Ferrari**, **Chiara Marchetti**, **Alessandra Pifferi**, **Marino Di Nardo**, **Claudio Pagliara**. Si è parlato anche del nuovo reato di revenge porn. Invitati a portare la propria testimonianza il console del Brasile **Afonso Carbonar**, **Linda Laura Sabbatini** di Istat e la senatrice **Valeria Valente**, presidente della Commissione di inchiesta sul femminicidio e violenza in genere del Senato. —

**P.S.**





**GROSSETO**

# Con slot e matematica nella sala giochi s'impara a tenere a bada l'azzardo

Con un laboratorio interattivo esperti insegnano a non cadere in trappola

Resterà aperto fino al 17 dicembre il laboratorio interattivo dove, davanti a tavoli da gioco e con in mano le *fiches*, esperti spiegano perché il banco vince sempre. Basta conoscere delle semplici regole matematiche per padroneggiare le leggi della fortuna che è, appunto, cieca e – soprattutto – non fa affidamento su alcuna abilità. È questo “inganno”, nel quale rischia di cadere chiunque gio-

chi d'azzardo, che gli esperti sveleranno a tutti coloro che vorranno iscriversi a un tour-game, gratuito, nel laboratorio interattivo aperto in piazza Mensini a Grosseto. Giocatori incalliti ma anche semplici curiosi possono partecipare al tour che rappresenta senza dubbio un metodo originale per tenere lontano le potenziali vittime dal gioco d'azzardo patologico. **PIZZI** / IN CRONACA

**CONTRO LA LUDOPATIA**

## Sorpresa, in sala giochi impari a non rischiare con l'azzardo

Resta aperto fino al 17 dicembre il laboratorio interattivo dove esperti insegnano perché il banco vince sempre svelando semplici calcoli matematici e con le *fiches*

**Chiunque può partecipare prenotando online il proprio game-tour**

**Enrico Pizzi**

GROSSETO. C'è una nuova sala giochi, in centro, ma è una sala in cui si impara a non giocare con l'azzardo. Resterà aperto fino al 17 dicembre, in piazza Mensini, “Fate il nostro gioco”, il laboratorio interattivo che consente di scoprire le trappole matematiche e psicologiche del gioco d'azzardo.

Fino al 17 dicembre (compreso) dunque è possibile partecipare alla mostra laboratorio e scoprire, con giochi tra matematica e filosofia, come

i giochi d'azzardo finiscano per catturare le proprie vittime a tutto beneficio del banco. Il laboratorio è aperto a visite guidate a cadenza oraria, al mattino per le scuole e al pomeriggio per tutti, con la possibilità di prenotare il proprio tour. Il laboratorio interattivo rientra nelle azioni promosse dal Coeso Società della Salute, insieme all'associazione Slotmob, all'Altracittà e alla cooperativa Uscita di Sicurezza nell'ambito del progetto “In gioco contro l'azzardo”.

“Fate il nostro gioco” è un'esperienza a cura della società di comunicazione e formazione scientifica Taxi 1729, che racconta “i numeri”, il modo in cui le persone li percepiscono e come si fondono con l'istinto per diventare giudizi e decisioni. Le trappole del gio-

co d'azzardo si svelano attraverso la matematica e la psicologia. Durante il percorso, rigorosamente guidato, il visitatore acquisisce familiarità con le leggi matematiche del caso, senza noiose formule, ma giocando le sue *fiches* su veri tavoli da gioco.

Come nei veri laboratori, anche in quello di Taxi 1729 c'è un tavolo e degli strumenti: un tavolo da roulette francese in legno massiccio, pre-



giato, migliaia di fiches colorate, una lavagna interattiva per raccogliere dati e effettuare simulazioni. E poi slot machine, biglietti del gratta e vinci... È un laboratorio per sperimentare e discutere con i visitatori i risultati degli esperimenti e per cercare una risposta a due domande solo apparentemente semplici: conviene giocare d'azzardo? E se, come dicono tutti, non conviene, allora perché giochiamo?

**Massimiliano Marcucci**, referente scientifico del progetto sul gioco d'azzardo patologico per il Coeso, auspica che siano tante le persone che visiteranno il laboratorio, perché «l'azzardo – spiega – è una piaga sociale, che impoverisce la nostra società sia dal punto di vista economico che sociale, con enormi costi per tutti». «Un'iniziativa come questa – spiega **Mirella Milli**, assessore alle Politiche sociali – così originale, ma la contempo efficace nell'opera di sensibilizzazione, è un tassello importante nella vasta e impegnativa mole di azioni congiunte che vogliono fronteggiare un fenomeno che sta assumendo, purtroppo, una dimensione enorme anche nella nostra comunità». **Fabrizio Boldrini**, direttore del Coeso Società della Salute ha sottolineato come il gioco d'azzardo sia una vera patologia classificata dall'azienda sanitaria tra le dipendenze e curata come tale. E come per tutte le dipendenze un ruolo fondamentale lo gioca la prevenzione.

Le visite guidate possono essere prenotate sul sito [www.fateilnostrogioco.it/grosseto](http://www.fateilnostrogioco.it/grosseto) e si terranno dal lunedì al sabato alle 15.30, 16.30 e 17.30 e la domenica alle 10, alle 11, alle 12 e alle 14, alle 15, alle 16, alle 17 e alle 18. –

## LA CLASSIFICA

### Roulette e “grattini” Tutte le trappole acchiappa-soldi

Non c'è alcuna possibilità: i “giochi” d'azzardo, che poi giochi non sono, perché non è in gioco alcuna abilità, sono programmati da sempre per far perdere il giocatore e far vincere il banco. Ma se è vero che ogni gioco è programmato per portare via soldi al giocatore, Taxi1729 mostra una classifica dei giochi: la roulette francese, con 2,70 euro persi ogni 100 giocati (chiaramente è una media, perché è possibile perderne molti di più) è in testa alla classifica, seguita dalla roulette americana che in media fa perdere 5,30 euro ogni 100 giocati. Con i gratta e vinci si comincia a salire a 15 euro, 40 con il Supereenalotto, 65 e 87, rispettivamente con il terno e la cinquina del Lotto.



Da sinistra: Fabrizio Boldrini, Mirella Milli, Massimiliano Marcucci



**Nuovo ospedale****Oggi la firma dell'intesa  
fra Comune e Asl**

È prevista oggi la firma dell'accordo tra Regione Toscana, Comune di Livorno e Asl Toscana Nord Ovest per la realizzazione del nuovo presidio ospedaliero di Livorno. La sottoscrizione del protocollo avverrà alle 14 nella sala delle Cerimonie del Palazzo Comunale. Saranno presenti il presidente della Regione Toscana, Enrico Rossi, il sindaco di Livorno, Luca Salvetti, il direttore generale dell'Azienda Usl Toscana Nord Ovest, Maria Letizia Casani.



## LA PROTESTA

## «Un anno di attesa per ecodoppler, visita oculistica e altri esami Costretti a rivolgerci ai privati»

VADA. «È chiaro che in questo modo i cittadini vengono costretti a rivolgersi a strutture private, visto che le liste di attesa arrivano anche a un anno». E non per un singolo esame, ma per tre tipologie.

**Roberto Creatini** dopo aver preso gli appuntamenti allo sportello Cup di Rosignano Solvay è incredulo. E non riesce a non commentare quella che considera una situazione surreale. «Martedì mattina - racconta - sono andato all'ex distretto sanitario a Rosignano per prenotare una visita oculistica, un ecodoppler agli arti superiori e inferiori e una elettromiografia agli arti superiori». Una visita e due esami per i quali il presidente della Pro Loco di Vada ha ottenuto più o meno la stessa risposta. «Mi è stato detto che il primo posto libero - dice - ,sia per la visita che per ecodoppler ed elettromiografia, è a dicembre del 2020. Un anno di attesa mi sembra davvero troppo». Creatini racconta di aver chiesto alle addette al front office del

Cup se ci fosse possibilità di effettuare i controlli in tempi più brevi in altri ospedali dell'azienda Usl Toscana nord-ovest.

«Solo per l'ecodoppler - ricorda - mi è stato prospettato un appuntamento a Lucca fra quattro mesi, nell'aprile 2020. Per il resto niente, nessuna possibilità di anticipare visita oculistica o elettromiografia neppure spostandosi in altre strutture».

Creatini è senza parole. «Spesso viene detto - spiega - che la nostra azienda sanitaria è migliore di altre nella regione. Mi sembra incredibile, non voglio neanche immaginare che tempi di attesa hanno i cittadini che abitano nelle altre zone. È chiaro che in questo modo la sanità pubblica costringe le persone a rivolgersi a strutture private. Perché anche se gli esami richiesti possono non essere urgenti, è chiaro che se sono stati richiesti dai medici devono essere fatti per avere chiare certe situazioni della salute dei pazienti. Dover aspettare dodici mesi è assurdo e rischioso». —

A.C.



Roberto Creatini



## SANITÀ

## Trapianti renali, Rosati nuovo coordinatore

EMPOLI. È Alberto Rosati il nuovo Coordinatore della rete regionale dei trapianti renali. È stato nominato dalla Regione con l'incarico di «responsabile del coordinamento dei programmi regionali di trapianto».

Rosati è da quattro anni direttore dei reparti di nefrologia e dialisi dell'area Firenze 1 (ospedali San Giovanni di Dio, Santa Maria Nuova) ed empoiese (ospedali San Giuseppe e San Miniato). Ha al suo attivo numerosi master e, già nel 2016, aveva ricoperto l'incarico di coordinatore della rete nefrologica del trapianto Toscana.

«Il trapianto renale – spiega Rosati – è la terapia sostitutiva dell'insufficienza renale terminale che garantisce i migliori risultati in termini di durata e qualità della vita. Negli ultimi anni la sopravvivenza del rene trapiantato è molto migliorata ed è fondamentale l'esistenza di una rete di nefrologi e infermieri esperti su tutto il territorio, in grado di selezionare i pazienti per poi riprenderli in carico superata la fase acuta del trapianto». —







Olivia Newton John nel 1978 e oggi

## SE IL TEMPO NON CANCELLA IL FASCINO

### Le rughe della pelle non si cancellano ma si prevengono

Dipendono dagli anni che passano, dalla genetica e dagli stili di vita, ma anche dall'impiego di alcuni farmaci

«Lasciatemi stare le rughe, c'ho messo una vita a farmele venire». Con simpatica ironia, così commentava l'inesorabile trascorrere del tempo la grande attrice Anna Magnani. Una testimonianza sincera, comune, ma non frequente, in chi sappia accettare serenamente l'evolversi della vita. Sì, perché tante persone – uomini e donne – se ne fanno una vero e proprio cruccio. C'è, infatti, chi dà la colpa alla genetica, rispolverando foto di antenati lontani allo scopo di giustificare un malcelato disappunto, chi alle difficoltà nel mantenere un'alimentazione corretta, chi ad un'eventuale

abitudine al fumo o addirittura all'inquinamento ambientale oppure allo stress psico-emotivo, come se ci fosse qualcuno che non ne abbia mai sofferto. «In sostanza – come spiegherà Giovanni Bagnoni, direttore dell'Unità Operativa di Dermatologia agli Spedali Riuniti di Livorno all'incontro degli Orizzonti al Tirreno – tutto dipende dagli anni che passano, dalla genetica e dagli stili di vita, anche dall'impiego prolungato di alcuni farmaci come ad esempio il cortisone, la negativa azione del fumo ed, infine, dal buon senso e dalla prudenza».

GIAN UGO BERTI / ALLE PAG. 2-3

Fra medicina e estetica

## Eterna giovinezza no, invecchiare bene sì

Le rughe sono un segno dello scorrere del tempo e dipendono non solo dall'età, ma anche dallo stile di vita  
Il dottor Giovanni Bagnoni, direttore di Dermatologia: «Averle è un fenomeno normale, ma si può fare prevenzione»

Gian Ugo Berti

«Lasciatemi stare le rughe, c'ho messo una vita a farmele venire». Con simpatica ironia, così commentava l'inesorabile trascorrere del tempo la grande attrice Anna Magnani. Una testimonianza sincera, comune, ma non frequente, in chi sappia accettare serenamente l'evolversi della vita. Sì, perché tante persone – uomini e

donne – se ne fanno una vero e proprio cruccio, motivato o meno, comunque tale da condizionare la scelta d'immagine nella quotidianità.

C'è, infatti, chi dà la colpa alla genetica, rispolverando foto di antenati lontani allo scopo di giustificare un malcelato disappunto, chi alle difficoltà nel mantenere un'alimentazione corretta, chi ad un'eventuale abitudine al fumo o addirittura all'inquinamento ambien-

tale oppure allo stress psico-emotivo, come se ci fosse qualcuno che non ne abbia mai sofferto.





ferto. Di conseguenza, lo specchio – a guisa della Matrigna nella famosa fiaba di Cenerentola – diventa un confidente ed al contempo un giudice inappellabile e crudele, fino a provocare – in caso negativo – un incubo.

«In sostanza – come spiegherà Giovanni Bagnoni, direttore dell'Unità Operativa di Dermatologia agli Spedali Riuniti di Livorno all'incontro degli Orizzonti al Tirreno – tutto dipende dagli anni che passano, dalla genetica e dunque valore non certo contrastabile, dagli stili di vita, anche dall'impiego prolungato di alcuni farmaci come ad esempio il cortisone, la negativa azione del fumo ed, infine, dal buon senso e dalla prudenza. Avere le rughe rappresenta in sintesi un fenomeno normale. D'altra parte, nella storia dell'umanità indicavano soprattutto la figura

dell'anziano legata alla sua saggezza, non certo un fattore estetico negativo. Oggi si vuole, invece, dare loro un significato diverso».

Sul piano anatomico, si ruota intorno allo stato di salute del tessuto elastico, su cui inesorabile è l'azione degli anni che passano, ma al contempo l'azione del sole ed in particolare dei raggi ultravioletti specie di tipo A.

Raggi che sono poco energetici, eppure molto penetranti così da danneggiare le fibre elastiche. Per ovviare, non bastano le creme, perché prioritaria è la durata dell'esposizione. E poi riveste un ruolo non secondario l'individualità, differente da caso a caso, assieme al grado personale della mimica del volto.

In definitiva, è determinante saper convivere anche con le cose che amiamo di meno.

«Lo stato di benessere della persona – afferma la Commissione Salute dell'Osservatorio per le Politiche della Salute della Comunità Europea – si basa su un equilibrio psicologico, fisico, sociale e spirituale».

Scopo dei medici e, nello specifico, dei dermatologi – preciserà Bagnoni – è cercare di raggiungere l'equilibrio fra etica ed estetica attraverso la prevenzione e la promozione della salute. Sì, è vero come sia importante la cura di sé e del proprio corpo, senza però arrivare alla dismorfofobia ovvero sentirsi più brutti di quanto in realtà si sia. Per concludere, il Mito di Faust dell'eterna giovinezza rimane un mito. Non invecchiare, è impossibile, ma farlo bene o meglio che si possa, sì. Ed allora venite ad ascoltarci domani, venerdì 13 dicembre alle ore 17,30, in viale Alfieri, 9. Vi aspettiamo, come sempre. —

## L'INCONTRO

### Le rughe fra medicina e estetica

Torna, domani, l'appuntamento con gli "Orizzonti del Tirreno". Alle 17,30, nel salone del giornale (viale Alfieri 9, Livorno) ci sarà l'incontro dibattito sul tema "Le rughe fra medicina e estetica". Il tema di cui si parla in queste due pagine.

Partecipano il dottor Giovanni Bagnoni, direttore dell'Unità Operativa di Dermatologia agli Spedali Riuniti di Livorno, la dottoressa Margherita Vitolo, Aiuto Dirigente presso l'Unità Operativa di Dermatologia agli Spedali Riuniti di Livorno e l'estetista Lorella Signorini.

A moderare il dibattito sarà il dottor Gian Ugo Berti. Sarà presente il direttore del quotidiano Il Tirreno, Fabrizio Brancoli.

Al termine dell'incontro i partecipanti potranno rivolgere domande ai tre relatori.



Il dottor Giovanni Bagnoni, direttore di Dermatologia a Livorno

## VERO

Nemico numero 1 è il sole

Il fumo secca la pelle

Punto debole e' il tessuto elastico della cute

Non tutte le rughe sono uguali

"No" al fai da te

## FALSO

Le rughe si guariscono

Il tempo che passa non conta

Non ci sono limiti all'esposizione dei raggi solari

La genetica non è importante

Lo stress non influisce



L'attrice  
britannica  
Judi Dench,  
85 anni

**Il test da carico di glucosio****Come scoprire se si rischia il diabete**

Il test da carico di glucosio, potrebbe diventare l'esame migliore per scoprire chi ha il diabete e chi ha probabilità alta di ammalarsi. Il test funziona così: ci si sottopone a un prelievo di sangue a digiuno per stabilire la glicemia basale, quindi si beve una soluzione con 75 gr di glucosio, infine si misura di nuovo la glicemia dopo un'ora e dopo due ore.



## LE CAUSE

# Sole nemico numero uno ma anche le sigarette danneggiano la pelle

La dottoressa Margherita Vitolo: «Anche le macchie sono in aumento. Serve sempre una protezione»

**LIVORNO.** La prima a comparire, creando un certo, comprensibile imbarazzo, è spesso quella intorno alla bocca. Forse per le dimensioni ridotte oppure anche solo allo scopo d'esorcizzare l'inevitabile trascorrere del tempo, la si vuole definire con un delicato diminutivo, "rughetta".

Comunque non è tassativo. «S' invecchia in modo diverso da persona a persona – vuole precisare a chiare lettere Margherita Vitolo, Aiuto Dirigente presso l'Unità Operativa di Dermatologia agli Spedali Riuniti di Livorno – così che qualcuno avrà notato come dopo le frequentazioni estive delle spiagge, negli ultimi anni siano sorte sempre più numerose macchiette della pelle».

Nasce dunque spontanea la domanda. «Come facciamo a prevenire l'invecchiamento oppure a combatterlo una volta sopraggiunto? In primo luogo – precisa – occorre difendersi dal nemico numero uno della pelle: il sole. Evitare, cioè, d'esporsi nelle ore centrali del giorno. Indossare poi la protezione non soltanto ritarda la formazione di macchie, ma riduce drasticamente la possibilità che si

formino melanomi od epiteliomi».

Eppure esiste un altro, non meno pericoloso nemico.

«Bisogna evitare il fumo, capace di seccare la cute facendola invecchiare precocemente. Ed allora – così il suo pensiero – è bene condurre un'alimentazione più equilibrata possibile e mantenere uno stile di vita sano: se mangiate bene, anche la vostra pelle ve ne sarà grata».

Ma ci sono ulteriori priorità.

«Esistono mezzi per poter combattere le macchie e sono soprattutto i laser: la luce pulsata, più indicata per piccole macchie superficiali e diffuse od il laser chiamato "CO2", ottimo per macchie più grosse e spesse. Certo le macchie sono antipatiche, ancor più però appaiono le rughe. Ce le abbiamo tutti, ma non sono tutte uguali: unicamente l'occhio del dermatologo può capire che tipo di rughetta sia e di cosa in realtà abbia bisogno la nostra superficie corporea. A seconda dei casi, esistono moltissimi prodotti che si possono utilizzare, specie a base di acido ialuronico, sostanza

già presente all'interno del corpo: semplicemente, con il passare degli anni, ne diminuisce la naturale produzione».

Come si deve procedere per risolvere, almeno per un po' di tempo, il problema.

«Iniettandolo, le rughe s'attenuano e la pelle appare via via visibilmente più distesa. Non è, comunque, un trattamento permanente. Laddove vogliate sottoporre a trattamenti estetici – è la raccomandazione – assicuratevi sempre che venga rilasciato il talloncino con i dati della fiala usata: la tracciabilità di un farmaco è l'unica garanzia per il paziente».

«Occorre inoltre ricordare che il dermatologo estetico è, prima di tutto, un medico. Ad esempio – conclude Margherita Vitolo – il botox costituisce un farmaco utilizzato in neurologia per la cura di molte malattie e, soltanto in un secondo momento, iniettato per distendere le rughe. In realtà, è utilizzato da donne e uomini che esprimono il desiderio di dimostrare qualche anno di meno, nella consapevolezza che, in ogni modo, il tempo passa per tutti».

G.U.B.





La dottoressa Margherita Vitolo



Lorella Signorini, estetista

## L'INTERVISTA Tiroide, ghiandola che va controllata

SABIA - A PAG. 6



Il dottor Giancarlo Basili

# La tiroide? Guai a perderla d'occhio

Le statistiche parlano chiaro, fra il 50 e il 60% della popolazione ha noduli e negli ultimi 20 anni la patologia neoplastica è aumentata del 120 per cento

**MARCO SABIA**

**L**a tiroide è una ghiandola molto piccola ma ugualmente importante. È un discorso – per fortuna – di grande sensibilità verso l'argomento, ma è un discorso anche di numeri. Basti pensare ai dati rilevati dalle giornate di prevenzione sulla patologia della tiroide eseguite a Pontedera negli ultimi anni; su circa 1600-1700 persone visitate, circa il 70% è uscita dall'ospedale con la diagnosi di patologia nodulare tiroidea. Insomma, anche se spesso asintomatiche, le anomalie che riguardano la tiroide sono di gran lunga statisticamente le più frequenti. Proprio per questo a Pontedera e a Livorno è nato un centro interaziendale dedicato alla chirurgia endocrina.

Compito specifico del centro è rappresentato dall'organizzazione dell'attività di chirurgia endocrina: tale funzione si esplica mediante l'adozione di nuove tecniche e di procedure chirurgiche in conformità con l'innovazione tecnologica (compresa la chirurgia mini-invasiva). Proprio questa particolare attenzione alla multidisciplinarietà ha permesso un incremento significativo della casistica operatoria ed il raggiungimento di traguardi importanti, primo tra tutti il riconosci-

mento di Struttura Accreditata in "Chirurgia Tiroidea", tramite la società italiana unitaria di endocrinocirurgia (SIUEC) all'interno della quale il dottor Giancarlo Basili, responsabile dell'attività chirurgica, rappresenta un referente regionale, come anche l'attiva presenza dei diversi specialisti coinvolti, nell'ambito delle più importanti attività congressuali nazionali ed internazionali. In questa struttura il paziente viene preso in carico a 360 gradi: dai primi esami per la diagnosi alla dimissione e ai controlli successivi, curando parallelamente il rapporto umano che si crea tra paziente e medico.

**Dottor Basili, perché un centro specializzato sulla tiroide?**

Basti pensare che le statistiche più recenti evidenziano come fino al 50-60% della popolazione sana abbia dei noduli tiroidei. Negli ultimi 20 anni abbiamo notato un aumento del 120% della patologia neoplastica tiroidea, dovuto essenzialmente a due fattori: se da una parte c'è una maggiore attenzione nella fase diagnostica – i controlli ecografici che in precedenza non si facevano hanno portato a diagnosticare tumori indolenti che in passato non erano scoperti – dall'altra c'è l'esposizione a radiazioni ionizzanti con il susseguente impatto nocivo. Capita, infatti, di

operare donne che sono arrivate in Italia dai paesi più direttamente colpiti dal disastro di Chernobyl e se penso a chi si "diverte" ad andare a fare dei documentari nei pressi del reattore mi vengono i brividi per i rischi a cui si espongono. A livello statistico su 5 casi di patologie tiroidee, 4 riguardano donne. E le fasce più colpite sono quelle intorno ai 30 anni e tra i 60 e i 70. Nel passaggio tra mamma e figlia, inoltre, c'è una "trasmissione" del problema quasi automatica e per questo è fondamentale la prevenzione.

**Ma c'è qualcosa a cui fare attenzione?**

Sì. Una volta i problemi della tiroide erano ricondotti ad una scarsità di iodio, che è la sua benzina, ma oggi è molto difficile che accada. Un uomo si accorge facilmente di un nodulo anche facendosi la barba, sentendo la presenza di un "sasso duro" nel collo; una donna, allo stesso modo, lo può notare dandosi una crema. Ma non fi-



nisce qui: se una persona, affetta da noduli della tiroide, percepisce persistenti cambiamenti nella propria voce, forse questo può essere una conseguenza di un nodulo che ha invaso i nervi che muovono le corde vocali. A volte ho operato pazienti che avevano delle gravi difficoltà respiratorie, come quasi "strozzati" perché i noduli comprimono la trachea.

#### Come avviene la diagnosi?

Se ci sono dei noduli sospetti, si fa l'agoaspirato per analizzare le cellule. Tra Pontedera e Livorno facciamo qualcosa come 1200 procedure di questo tipo all'anno, mentre le operazioni sono circa 200. La tiroidectomia viene eseguita me-

diante una piccola cicatrice nel collo, con tecniche tradizionali o mini-invasive, tramite una piccola telecamera. Il tumore alla tiroide ha una percentuale di sopravvivenza pari a circa il 90% a 20 anni: sono numeri quasi unici nel panorama oncologico e solo in alcuni rarissimi casi si presentano tumori molto aggressivi dove la chirurgia non può intervenire. È importante sottolineare come non esista alcuna correlazione tra grandezza del nodulo e la malignità del tumore: un nodulo piccolissimo può essere maligno così come uno ben più esteso può non esserlo.

#### Come si vive dopo un intervento alla tiroide?

Chi si opera perché i noduli hanno creato una compressione che non permette di respirare, torna subito a nuova vita. Esiste un principio attivo, la levotiroxina, che sostituisce le funzioni tiroidee quando la tiroide viene rimossa. È per questo motivo che il paziente si dimentica di esser passato da una sala operatoria, perché la sua vita non ha subito cambiamenti sostanziali se non l'assunzione di una pasticca al giorno. E se ha percepito di essere "coccolato" in ospedale, si crea un rapporto che diventa indissolubile; personalmente mi è capitato di essere invitato al matrimonio di una paziente e sono quelle soddisfazioni che ti ripagano da ogni stress. —

## 50-60%

Un po' di dati: il 50-60% della popolazione sana ha una patologia nodulare tiroidea. Su 5 casi, 4 riguardano donne e il restante gli uomini. Dal punto di vista oncologico i tumori della tiroide garantiscono una sopravvivenza a 20 anni di circa il 90%. E negli ultimi 20 anni le statistiche evidenziano un aumento del 120% della patologia neoplastica tiroidea. Fra Pontedera e Livorno vengono realizzate circa 200 operazioni alla tiroide ogni anno (1200, invece, gli aghi aspirati per analizzare le cellule).





## L'intervista

Giancarlo Basili, chirurgia  
endocrina a Livorno e Pontedera

### La diagnosi Si fa con l'agoaspirato

«Se ci sono dei noduli sospetti, si fa  
l'agoaspirato per analizzare le cellule  
Tra Pontedera e Livorno facciamo 1200  
procedure all'anno e 200 operazioni»

### Dopo l'intervento Una vita normale

«Il paziente si dimentica di esser passato  
da una sala operatoria, perché la sua vita  
non ha subito cambiamenti se non  
l'assunzione di una pasticca al giorno»



Giancarlo Basili, responsabile dell'attività chirurgica della società italiana unitaria di endocrinochirurgia (Siuec). Un centro interaziendale agisce sia Pontedera che a Livorno. Nelle altre due foto: in alto lo staff di Pontedera, sotto lo staff di Livorno



# Due bollini rosa per Livorno e Cecina ospedali "attenti" alla salute femminile

LIVORNO. Gli ospedali di Livorno e Cecina hanno ricevuto entrambi da Fondazione Onda, Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere, due bollini rosa per il biennio 2020-2021.

I bollini rosa sono il riconoscimento che Fondazione Onda, da sempre impegnata sul fronte della promozione della medicina di genere, attribuisce dal 2007 agli ospedali attenti alla salute femminile e che si distinguono per l'offerta di servizi dedicati alla prevenzione, diagnosi e cura delle principali malattie delle donne. Rispetto al bando precedente, gli ospedali premiati sono aumentati, passando da 306 a 335. Una particolare attenzione è rivolta al tema della depressione che riguarda 3 milioni di persone in Italia, tra cui più di 2 milioni di donne.

Due bollini vengono attribuiti a quegli ospedali in cui sono presenti in ospedale unità operative che curano patologie femminili specifiche e l'applicazione dei Lea (Livelli essenziali di assistenza), con particolare riferimento all'appropriatezza delle prestazioni, accreditamento e certificazione per i requisiti alberghieri e strutturali; devono inoltre esserci almeno tre donne nel Comitato Etico, donne in posizioni di responsabilità ai vari livelli e

personale di assistenza prevalentemente femminile. Sotto il profilo architettonico, inoltre, viene sottolineata la centralità della persona ricoverata e viene riservata particolare attenzione ai bisogni delle donne di etnie diverse. È il caso, per l'Azienda USL Toscana nord ovest degli ospedali Apuane, Lucca, Livorno, Cecina e Versilia.

La cerimonia di premiazione si è svolta a Roma, al Ministero della Salute, ed i riconoscimenti per i 5 ospedali dell'Asl ritenuti "a misura di donna" sono stati ritirati dal medico di direzione sanitaria Francesca Dinelli, referente per la rete ospedaliera aziendale di questo progetto legato alla salute della donna nel suo complesso.

«La nostra azienda si conferma particolarmente attenta alle problematiche femminili – sottolinea la direttrice generale Maria Letizia Casani – ed i bollini assegnati ai nostri cinque ospedali rappresentano un'importante certificazione della qualità dei nostri percorsi. L'obiettivo è stato infatti raggiunto grazie alle competenze acquisite ed all'impegno di tutto il nostro personale: medici, infermieri, tecnici, ostetriche, amministrativi, che ringrazio per aver confermato anche in questa occasione professionalità e disponibilità. In questi anni abbiamo fatto un grande lavoro». —



Due bollini rosa a Livorno e Cecina



## L'editoriale

I 65 anni di oggi sono i 70 di ieri  
Per quanto tempo ancora?

di Luigi Ripamonti

Quante volte diciamo che i 60 anni di oggi corrispondono ai 70 di qualche decennio fa? Oppure ci meravigliamo di vedere settantenni che avremmo classificato, senza nemmeno andare tanto più indietro nel tempo, come poco più che cinquantenni nel decennio finale del Novecento?

Ebbene, non si tratta di un'impressione: è proprio così (più o meno). A soccorrerci nelle nostre sensazioni ci ha pensato l'Office For National Statistics britannico, secondo il quale l'età a partire dalla quale si può essere considerati «ufficialmente» anziani dovrebbe essere portata dagli attuali 65 anni ad almeno 70. L'affermazione viene corroborata innanzitutto dall'aspettativa di vita: un settantenne suddito di Elisabetta II (che è uno testimonial niente male per la longevità, fra l'altro) oggi ha un'aspettativa di vita in media di altri 15 anni, cioè quanti un sessantacinquenne del 1997. Per le donne la progressione è stata un po' più lenta, dal momento che una settantenne del 2017 aveva davanti in media altri 17 anni di vita, gli stessi di una sessantacinquenne del 1981. In realtà, sempre rimanendo nel Regno Unito, il dato statistico-demografico, di fatto, segue un mutamento già scandito dal mondo del lavoro, con il costante aumento dell'età alla quale si può reclamare una pensione di vecchiaia. Volendo traslare il quadro alla realtà italiana cambierebbe qualche numero ma situazione e proiezioni rimarrebbero, essenzialmente, gli stessi.

Il problema, però, è che limitarsi a prendere atto dell'età anagrafica e di quella lavorativa rischia di non considerare un invitato di pietra a questo tavolo e cioè la qualità degli anni di vita attesi.

È vero che un sessantenne di oggi può essere in

forma più o meno come un cinquantenne del secolo scorso, ma è altrettanto vero chi ha oggi 60 anni e oltre nel nostro Paese è il «prodotto» prima di un boom economico, poi di migliorate condizioni igienico-sanitarie e di lavoro, e infine, soprattutto, a partire dal 1978, di un Servizio Sanitario Nazionale Universalistico. Di queste premesse però, ora si rischia di perdere le tracce.

Il mutato scenario economico a livello internazionale e nazionale, comporta ritmi di lavoro molto diversi rispetto a un passato anche relativamente recente, il precariato sempre più diffuso e i problemi di sostenibilità che mettono a rischio il Servizio sanitario stanno facendo venir meno alcuni dei pilastri su cui si è retto l'aumento della longevità in salute, sia per la sempre minore disponibilità di tempo e denaro che ciascuno può riservare a se stesso per coltivare una vita sana, sia per i fondi che lo Stato fatica sempre più ad allocare per la prevenzione. E a questo proposito vale la pena ricordare che la prevenzione era una «voce» inesistente nel sistema sanitario precedente al 1978 retto sulle mutue. Se si vuole che l'aspettativa di vita e, soprattutto, la sua qualità migliorino ancora, si rendono sempre più urgenti politiche che mettano le persone e anche le loro condizioni di lavoro al centro di un progetto di salute nazionale. In cui il Ssn resti protagonista.

© RIPRODUZIONE RISERVATA





# Sorrisi perfetti

## LE ULTIME TECNICHE PER AVERE DENTI BEN ALLINEATI

Dossier a cura di **Elena Meli**

a pagina **04**

|                 |                  |
|-----------------|------------------|
| L'ortodonzia    | ragazzi e adulti |
| negli anni      | strategie        |
| ha fatto grandi | diverse          |
| progressi       | a seconda        |
| A disposizione  | dei problemi     |
| di bambini,     |                  |

# Mai più denti «storti»

## Le strategie e le età giuste per la correzione

di **Elena Meli**

**A**ndate in una scuola primaria e provate a chiedere chi porta l'apparecchio per i denti. Oppure guardate i sorrisi dei ragazzi che escono da una scuola media. Quanti sono quelli con una dentatura da fare invidia a una star del cinema che però non portano o non hanno mai messo un apparecchio? Sarà difficile trovarne: gli interventi ortodontici sono ormai diffusissimi e viene da chiedersi se siano sempre indispensabili. Una

domanda a cui hanno risposto gli esperti dell'Associazione Specialisti Italiani in Ortodonzia



(Asio) durante l'ultimo congresso nazionale sottolineando l'importanza di rivolgersi agli specialisti in ortognatodonzia per non rischiare di esagerare, intervenendo quando non c'è bisogno, o al contrario di non mettere un apparecchio quando invece sarebbe meglio farlo.

### Dentisti e ortodontisti

«Tutti gli ortodontisti sono dentisti, ma non tutti i dentisti sono ortodontisti: per la diagnosi e il trattamento delle irregolarità dentali e facciali serve lo specialista», sintetizza Cesare Luzi, presidente Asio. Non è soltanto una questione estetica, tutt'altro: se il problema è solo riallineare denti leggermente storti ma la funzionalità della bocca non è alterata si può decidere di intervenire, in qualsiasi momento della vita, o anche farne a meno senza che ci siano conseguenze.

Il problema si pone quando ci sono malocclusioni, ovvero alterazioni nel morso che possono provocare disfunzioni nella masticazione, nel parlato, nella respirazione: secondo le stime, fino all'80 per cento della popolazione ne ha una e questo spiega la gran quantità di bambini con l'apparecchio.

Quando occorre chiedersi se la bocca di un bimbo è «ben allineata» allora? «La prima visita va fatta quando ci sono ancora i denti da latte: l'ideale è fra i 4 e i 7 anni», risponde Luzi. «Non sempre occorre l'apparecchio, spesso possono bastare controlli regolari: l'intervento nei piccoli non è mirato a risolvere una volta per tutte gli eventuali problemi della dentatura, ma a eliminare con l'apparecchio le alterazioni che poi potrebbero peggiorare e diventare più difficili da gestire».

### Prevenzione

«La prevenzione è l'obiettivo prioritario. Nei bimbi vanno controllate tutte le funzioni, dalla respirazione alla deglutizione, intervenendo subito sulle abitudini viziate che potrebbero portare guai, come la suzione del dito: proprio i fattori ambientali contribuiscono o sono a volte la prima causa di malocclusione», aggiunge Ersilia Barbato, presidente della Società Italiana di Ortodonzia (Sido). «Il momento in cui intervenire dipende dal tipo di problema: alcuni vanno affrontati subito, altri possono aspettare. Se per esempio un bimbo ha una familiarità alla protrusione della mandibola occorre correggerla subito (è il cosiddetto *morso inverso*, ndr)». Nei piccoli c'è una buona risposta a causa dei tempi di crescita di questo osso, dopo sarebbe più difficile. Altre situazioni da affrontare presto sono, oltre alle abitudini viziate (non solo succhiarsi il dito ma anche, per esempio, una scorretta posizione della lingua), alcune asimmetrie, altera-

zioni nella fonazione, nella deglutizione o nella respirazione, il *morso crociato*, i disturbi dell'eruzione dentale nei quali serve liberare la strada ai denti definitivi: in questi casi aspettare potrebbe complicare l'assetto della bocca o rendere difficile un intervento successivo. Inoltre è importante agire se c'è una forte protrusione dell'arcata superiore, perché aumenta parecchio il rischio di traumi dentali. «Non stiamo però parlando di portare l'apparecchio per anni e anni», specifica Luzi. «In genere il primo intervento dura 18-24 mesi nei quali si risolve il problema legato alla malocclusione, poi si tiene sotto controllo la situazione e arrivati all'età puberale quando si conclude la sostituzione dei denti da latte, fra i 9 e i 12 anni, si rivaluta il da farsi. L'adolescenza è un momento ideale per l'ortodonzia perché l'organismo è ancora in crescita e molto plastico ma ci sono già i denti permanenti: in questa fase si possono risolvere malocclusioni che è bene trattare da adolescenti o si può perfezionare il trattamento precedente, allineando i denti o sistemando piccoli difetti rimasti dopo aver lavorato sulle «fondamenta» ossee con l'apparecchio portato nell'infanzia. L'obiettivo è non doverlo mettere al liceo, perché a quel punto è assai meno ben accetto se non si tratta di un intervento invisibile». Serve infatti la collaborazione del paziente perché l'ortodonzia abbia successo e come spiega Barbato: «Dobbiamo ottimizzare, agendo nel momento in cui si ha il massimo effetto biologico di correzione e il maggior aiuto da parte del bimbo o del ragazzo: igiene e manutenzione possono essere critiche per la riuscita dell'intervento (si veda alla pagina successiva, ndr)». Serve perciò una valutazione attenta, perché le tipologie di apparecchi sono tante e si può sempre trovare la più giusta per ciascuno: se per esempio un bambino è recalcitrante a portarlo può essere meglio un dispositivo fisso.

### Costi

Resta la questione costi: mettere l'apparecchio comporta un esborso notevole, come si tutelano le fasce deboli della popolazione? «Il Servizio Sanitario Nazionale prevede programmi di tutela della salute odontoiatrica per gli under 14 e trattamenti rivolti a chi appartiene a categorie vulnerabili (per esempio per la concomitanza di malattie complesse o motivi socioeconomici, ndr)», risponde Barbato, che è anche direttore della Uoc di Ortognatodonzia al Policlinico Umberto I di Roma. «Naturalmente vengono stabilite priorità di accesso, secondo una scala di gravità progressiva della malocclusione che va da uno a cinque (si veda il box nella pagina accanto, ndr): sono gli ultimi due livelli che hanno la priorità assoluta».

© RIPRODUZIONE RISERVATA



Il problema è molto comune e non solo estetico  
La prima visita deve essere fatta tra i 4 e i 7 anni  
per valutare la situazione (e individuare le abitudini sbagliate) anche se nella maggior parte dei casi  
gli interventi vengono rimandati all'adolescenza  
La scelta tra fisso e mobile dipende da diversi fattori  
compreso il «gradimento» del paziente

### Cinque livelli di gravità

## L'apparecchio non è sempre necessario

Quanti hanno davvero un urgente bisogno di un apparecchio ortodontico? Non tutti, non sempre: una recente indagine epidemiologica condotta da Ersilia Barbato e la sua equipe al Policlinico Universitario Umberto I di Roma su circa 3500 pazienti arrivati in reparto per una prima visita ha dimostrato che solo il 26,5 per cento rientrava nelle categorie più gravi, per cui anche il Servizio Sanitario Nazionale dà priorità agli interventi. La valutazione viene fatta con l'Indice di Necessità di Trattamento Ortodontico (IOTN), che viene usato per stabilire priorità ed erogabilità dei trattamenti e prevede cinque classi di difetto a gravità crescente in funzione della presenza o meno di alterazioni dentali e/o funzionali: la prima, in cui le malocclusioni sono

minori e non richiedono un intervento; la seconda, con problemi leggermente più consistenti, come una protrusione della mascella che porta a un morso aperto, ma che non sono ancora tali da richiedere l'apparecchio subito e per forza; la terza classe, in cui rientrano i casi borderline; la quarta classe, in cui l'intervento è necessario subito perché per esempio il morso è molto asimmetrico, ci sono denti sovranumerari o che sono erotti impattando su altri; infine la quinta classe, che rende altrettanto indispensabile fare qualcosa perché per esempio ci sono denti da latte inclusi o anomalie cranio-facciali consistenti. «La maggior parte dei pazienti della nostra casistica, circa uno su due, rientrava nella prima classe di malocclusione, seguita dalla seconda e terza classe», conclude Barbato.



**I problemi nascono quando la funzionalità è alterata per malocclusione e possono verificarsi difetti nella respirazione e nella pronuncia oltre a difficoltà di masticazione**



**Durante l'infanzia, quando l'osso è più plastico, spesso si decide di lavorare sulle «fondamenta» per poi perfezionare il lavoro in un periodo successivo**



**Il Servizio sanitario**  
prevede programmi di tutela  
per ragazzi under 14  
e persone che appartengono  
a categorie vulnerabili





## La guida

Mi metto l'apparecchio, così avrò i denti sani per tutta la vita. Lo pensano in tanti, ma è un falso mito: lo ha dimostrato una volta di più uno studio dell'università di Adelaide in Australia, secondo cui essersi sottoposti a un trattamento ortodontico non è affatto un'assicurazione sulla salute dei denti vita natural durante: la possibilità di avere carie in futuro per esempio è del tutto identica. «Per prevenire le carie tutti, che portino o meno l'apparecchio, devono aver cura della propria igiene orale e sottoporsi regolarmente ai controlli dal dentista», osservano gli autori. Tutti i consigli per una bocca in salute, dall'infanzia fino all'età adulta, si possono trovare nella nuova Guida del sorriso di ASIO, scaricabile gratuitamente sul sito dell'Associazione [www.asio-online.it](http://www.asio-online.it)

## Vero & falso

### L'obiettivo è far funzionare bene la bocca

Sugli apparecchi per i denti le leggende si sprecano: gli specialisti fanno chiarezza sui dubbi più frequenti.

**Il parodonti e il byte, portando l'apparecchio, sono inutili**

**F** Se si pratica uno sport con rischi di traumi dentali il parodonti è necessario; se l'attività porta a scaricare molta tensione sull'articolazione temporo-mandibolare, il byte può proteggere i denti perché allevia lo stress muscolare. Il parodonti è un guscio di protezione standard, il byte viene realizzato dallo specialista in ortodonzia ed è particolarmente indicato se si porta un apparecchio.

**Non esiste un'età giusta a cui iniziare la terapia ortodontica**

**V** Per ciascuno esiste un momento perfetto che dipende da velocità di crescita, e tipo di malocclusione e da quanto si collabora alla terapia. L'importante è fare un controllo entro i 6-7 anni, così da poter intervenire sui problemi che poi potrebbero diventare più complicati da gestire.

**Si può mettere l'apparecchio anche da piccolissimi**

**V** I trattamenti preventivi, possono iniziare anche a 3-4 anni; ci sono poi quelli intercettivi, quando la dentizione è mista, per ottenere un'occlusione adeguata e bloccano il problema prima che si manifesti del tutto.

**Si può scegliere fra apparecchio fisso o mobile**

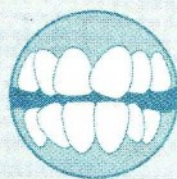
**V** **F** Dipende dal singolo caso. I mobili sono scelti più spesso per i trattamenti funzionali, che usano le forze muscolari e funzionali (come la deglutizione) per arrivare al risultato; i fissi sono impiegati di più per i trattamenti ortopedici, che tramite forze esterne portano le ossa cranio-facciali nella posizione giusta.

**L'estetica è l'obiettivo principale**

**F** Un bel sorriso è solo il risultato finale, gli apparecchi servono principalmente per correggere alterazioni che possono compromettere il giusto funzionamento della bocca, o negli adulti, per risolvere altri problemi (per esempio per inserire impianti dentali nella migliore posizione possibile o per predisporre la dentatura alla costruzione di protesi corrette).

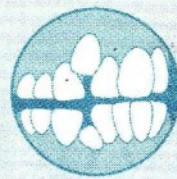
## I motivi per cui intervenire

### Affollamento



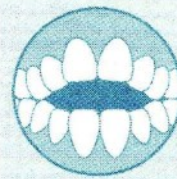
Se i denti si sovrappongono fra loro, non crescono dritti e in maniera stabile

### Eruzione irregolare



Quando i denti escono nel punto sbagliato o male, per esempio ruotati

### Occlusione scorretta



Se le arcate non chiudono bene, per i rapporti alterati fra mandibola e mascella

## Le abitudini a rischio nei bimbi

### Deglutizione alterata



Quando la lingua si interpone fra le arcate dentali

### Suzione



Succhiare il dito, il ciuccio, ma anche penne o matite facilita la protusione degli incisivi

### Difficoltà respiratorie



Se si respira a bocca aperta sale il rischio che la mandibola sporga in avanti



# Mascherine trasparenti

## Molto diffuse

## Costi e risultati

## vanno soppesati

**Rendono l'igiene  
più facile (si mettono  
e si tolgono)  
e hanno un impatto  
zero sul sorriso  
Ma comportano  
una spesa maggiore  
e non sono adatte  
a tutti i casi**

**N**on si vedono quasi per niente, eppure funzionano. Le mascherine trasparenti sono la frontiera degli apparecchi ortodontici: arrivate sul mercato ormai da qualche anno, essendo quasi invisibili si sono diffuse moltissimo e a oggi le stime parlano di circa sei milioni di persone trattate nel mondo con questa tecnologia. Non di rado infatti i pazienti, specialmente gli adulti, si convincono a far qualcosa per raddrizzare i denti proprio pensando di poter scegliere apparecchi così, a «impatto zero» sull'estetica.

La faccenda però non è così semplice, anzi: prima di tutto perché come sottolinea Ersilia Barbato, presidente Sido, «La tecnologia dev'essere un mezzo, mai un fine: al centro di un intervento non c'è un tipo di apparecchio, ma il paziente con la sua diagnosi. Il percorso quindi inizia sempre identificando il problema e

le possibili soluzioni, quindi si sceglie lo strumento migliore per il singolo caso».

Lo hanno sottolineato anche i documenti sugli allineatori trasparenti realizzati dagli esperti internazionali in occasione dell'ultimo congresso Sido, che ribadiscono come non si debba credere che le mascherine risolvano qualsiasi difetto di malocclusione, ma siano tuttavia utili in casi selezionati. «Sono adatte, per esempio, a trattare malocclusioni relativamente lievi», interviene Cesare Luzi, presidente Asio. «Hanno infatti un minor potenziale di azione sui movimenti dentali, per cui in caso siano necessari ampi riassistentamenti sono meno efficaci di un apparecchio fisso».

Le mascherine infatti sono concettualmente fisse (devono stare in sede più a lungo possibile per funzionare davvero) ma sono mobili nella pratica, perché vanno tolte quando si mangia o per lavare i denti; ciò le rende più accettabili e soprattutto facilita l'igiene orale, perché basta lavarsi i denti ogni volta prima di rimetterle per avere una bocca sempre pulita, inoltre passare lo spazzolino sui denti liberi è più semplice rispetto a farlo cercando di raggiungere tutti gli angoli dei classici apparecchi con le placchette e i fili in metallo. L'importante è ricordare che la riuscita del trattamento è proporzionale al tempo che si passa con l'allineatore ben posizionato sui denti. «Va anche detto che il risultato finale reale difficilmente è quello che si vede nella simulazione virtuale al computer, all'inizio della cura: di solito non si raggiunge il 100 per

cento dell'effetto», avverte Luzi. Il programma comincia infatti con l'analisi computerizzata della dentatura del paziente sulla base di radiografie; quindi un software in 3D identifica vari passi in un percorso che man mano sposta i denti fino a posizionarli in modo corretto. Ogni passo viene «tradotto» in una mascherina in polimeri trasparenti, stampata al computer, che esercita una trazione sui denti e pian piano li sposta: il paziente indossa le mascherine una dopo l'altra (in genere cambiandole ogni due settimane, ma ora ci sono anche interventi rapidi che lasciano ciascuna in sede per una settimana soltanto), avvicinandosi così all'aspetto ideale finale. Che però appunto non è facilissimo da centrare, per cui spesso la dentatura reale a chiusura del trattamento (la cui durata è variabile a seconda della situazione da risolvere), è leggermente diversa da quella virtuale a cui si puntava all'inizio. C'è da aggiungere anche il costo, mediamente più alto rispetto a quello degli apparecchi fissi per la maggior tecnologia impiegata; a fronte di questi limiti resta l'indubbia semplicità d'uso e l'impatto nullo sull'estetica, così sta fiorendo perfino un ampio fai da te su internet.





Una moda soltanto agli inizi nel nostro Paese ma già esplosa negli Stati Uniti, dove un sondaggio dell'American Association of Orthodontics ha rivelato che il 13% degli specialisti ha visitato pazienti che hanno usato mascherine acquistate sul web, riportando in alcuni casi danni alle arcate dentali. Su internet tante aziende spediscono a casa un kit per prendere le impronte della dentatura: poi si rimanda il tutto e si ricevono le mascherine a casa, pronte per l'uso senza nessuna supervisione. Il costo scende, tutto sembra

facile e veloce; peccato che ci siano rischi non da poco, come dimostrano gli oltre mille reclami arrivati sul sito di una delle maggiori aziende statunitensi che forniscono il servizio. «Un riallineamento dei denti fine a se stesso può peggiorare il morso o alterare gli equilibri della bocca: serve una diagnosi adeguata e la supervisione dello specialista durante il trattamento e dopo, per mantenere i risultati raggiunti. Il fai da te può essere pericoloso», conclude Luzi.

**Elena Mell**

© RIPRODUZIONE RISERVATA



## Da sapere

### Tenute a lungo

Non sono fisse, ma per arrivare al risultato desiderato è necessario indossarle più tempo possibile (e più di quelle permanenti)

### Problemi lievi

Sono efficaci soprattutto in quei casi in cui lo spostamento dei denti necessario per raggiungere l'obiettivo non è eccessivo

### No al fai da te

È rischioso portarle senza una supervisione specialistica: si potrebbe «sballare» l'equilibrio di tutta la bocca



**Attenzione ai kit**  
in vendita su internet  
con i presidi  
«fai da te»: possono  
creare gravi danni

## Correzioni negli adulti

# Non è mai troppo tardi Anche «da grandi» si può intervenire se serve

**S**ono sempre più spesso gli adulti a sfoderare un sorriso con l'apparecchio. Perché anche «da grandi» si può fare qualcosa per avere una dentatura perfetta: «Non c'è più crescita, quindi non si può avanzare il palato o la mandibola (se fosse necessario serve la chirurgia maxillo-facciale, ndr), ma si possono spostare i denti», dice Cesare Luzi, presidente Asio. «I movimenti possibili sono inferiori, però si

**Dopo una certa età  
non si può agire  
su mandibola e palato  
ma si può ottenere  
un buon allineamento**

possono avere buoni risultati a patto di rivolgersi a uno specialista che possa valutare il rapporto costo-beneficio e soprattutto l'intervento adatto per ciascuno». Spesso gli adulti scelgono l'apparecchio per migliorare l'estetica del sorriso, ma c'è anche una discreta quota di trattamenti necessari perché

magari si sono persi alcuni denti e quindi si è alterato l'equilibrio della dentatura, oppure perché ci sono stati problemi parodontali, per esempio cedimenti delle gengive che hanno cambiato l'assetto dei denti. Di solito sono pazienti molto motivati, sia se la richiesta è solo migliorare l'estetica, sia se c'è un problema più ampio da affrontare per ritrovare il benessere orale. «Occorre sempre tener conto della motivazione e del rapporto rischio/beneficio correlato al trattamento ortodontico, che spesso si inserisce in un percorso multidisciplinare con implantologo, protesista, parodontologo e così via per ripristinare la corretta funzionalità della bocca; sicuramente la possibilità di interventi invisibili ha aumentato l'accesso alle procedure», osserva Ersilia Barbato, presidente Sido. E non ci sono solo le mascherine: i veri apparecchi invisibili, infatti, sono quelli linguali che vengono fissati sul lato interno della dentatura.

E. M.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

6 mesi

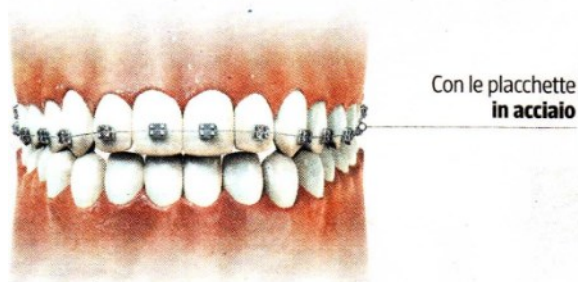
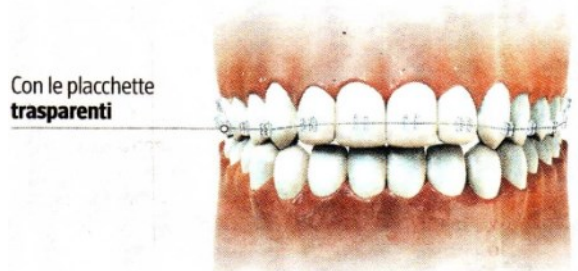
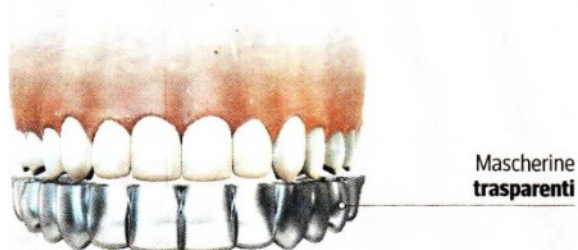
è il **periodo** minimo per un trattamento ortodontico. Il tempo medio è 12-18 mesi

4-7

**anni** è l'età giusta per la prima visita e valutare eventuali interventi ortodontici



## I diversi tipi di apparecchio

Con le placchette  
in acciaioCon le placchette  
trasparenti**Mobile:**  
ce ne sono  
di parecchi tipi,  
a seconda  
del problema  
da risolvere**Fisso interno**  
invisibile  
(linguale)Mascherine  
trasparenti

Corriere della Sera / Mirco Tangherlini

## Un aspetto fondamentale

Le regole  
per una corretta  
manutenzione  
dei dispositivi

**M**ettere l'apparecchio ortodontico implica un'assunzione di responsabilità: occorre utilizzarlo in modo corretto, per esempio rispettando i tempi e i modi d'impiego se si tratta di un apparecchio mobile, e in ogni caso serve prendersene cura. La manutenzione non è un aspetto secondario per la riuscita del trattamento, anzi: «Una gestione inadeguata può comportare rischi e la collaborazione del paziente è fondamentale», osserva Cesare Luzi, presidente Asio. «In alcuni casi, se questa non c'è, può essere meglio sospendere il trattamento. Non lavarsi bene i denti, per esempio, col tempo può portare a decalcificazioni e carie».

L'igiene di denti e apparecchio è la parte più critica: con quelli mobili è facilitata, a patto di essere scrupolosi e lavare i denti e il dispositivo ogni volta che viene tolto e rimesso in bocca. In questi casi non ci sono particolari precauzioni da prendere perché i denti sono liberi e si possono pulire con un normale spazzolino; gli apparecchi mobili, per esempio le mascherine, vanno però anch'essi lavati con acqua e dentifricio o sapone neutro (in caso contrario gli allineatori trasparenti si opacizzano o si macchiano e possono diventare ben visibili), per alcuni poi può essere opportuna un'igienizzazione con apposite soluzioni disinfettanti, a giorni alterni o secondo l'indicazione dell'ortodontista; anche i contenitori poi vanno puliti e asciugati con cura. Diversa è la manutenzione degli apparecchi fissi: in questi casi la pulizia dei denti e del dispositivo è un po' più macchinosa, ma deve essere altrettanto scrupolo-

sa. Serve innanzitutto uno spazzolino morbido e soprattutto un filo interdentale specifico, con un'estremità in materiale più rigido per pulire gli spazi più difficili da raggiungere, come quelli fra filo metallico e dente o fra le placchette; in aggiunta può essere molto utile lo scovolino interdentale, che arriva bene negli spazi fra dente e dente o nelle zone parzialmente coperte da filo metallico e placchette e può così prevenire per esempio le macchie da decalcificazione dovute al ristagno della placca batterica. Una volta terminato il lavaggio vero e proprio è buona regola fare sciacqui con un collutorio al fluoro non troppo aggressivo; se poi l'apparecchio prevede gli elastici ortodontici per la trazione, occorre rimuoverli durante i pasti e sostituirli

**Spazzolino morbido e filo interdentale adatto sono indispensabili per una pulizia accurata**

quotidianamente. Un po' di fastidio è normale quando si è appena messo l'apparecchio, ma se i sintomi compaiono dopo occorre chiedere consiglio al dentista; non sono più da temere, invece, le macchie che in passato restavano dopo aver tenuto a lungo un apparecchio classico con le placchette in metallo. «I materiali sono migliorati, oggi si usano collanti e agenti fluorati e il problema non c'è, a patto ovviamente di essere scrupolosi con l'igiene orale e dell'apparecchio», conclude Luzi.

**E. M.**

© RIPRODUZIONE RISERVATA



# Abbronzatura anche in inverno ma senza rischi per la pelle

Da anni i dispositivi per il «colore» artificiale sono sconsigliati (e addirittura vietati ad alcune categorie di persone). Chi non vuole affrontare troppo pallido questa stagione ha alcune alternative a disposizione, anche se l'esposizione moderata al sole resta la scelta migliore per la sintesi della vitamina D

di **Vera Martinella**

**S**e, giunti ormai in pieno inverno, vi vedete pallidi e la voglia di un colorito dorato alla vigilia delle prossime festività si fa sentire, optate per una tintarella sicura. L'Agenzia internazionale per la ricerca sul cancro nel 2009 ha classificato le lampade abbronzanti come cancerogene per l'uomo e l'Organizzazione mondiale della Sanità ne ha sconsigliato l'uso alla popolazione. Due anni dopo, nel 2011, il Ministero della Salute italiano ne ha vietato l'utilizzo ai minorenni e alle donne in gravidanza, ma anche a persone che soffrono o hanno sofferto di tumori e a chi che non si abbronzano o si scotta facilmente. Eppure da diversi sondaggi emerge chiaramente che i ragazzini aggirano il divieto, anche nel nostro Paese. «Anzi, i maggiori utilizzatori di lettini solari sono proprio i giovani, soprattutto le donne — sottolinea Piergiacomo Calzavara Pinton, direttore della Clinica Dermatologica degli Spedali Civili di Brescia —. Un dato che è confermato in tutti i Paesi Europei: le donne usano di più i lettini solari rispetto ai maschi. Anche in Italia circa il 25% delle femmine sotto ai 40 anni e il 10% dei maschi è andato in un solarium. E, soprattutto se l'abitudine al lettino solare inizia prima dei 35 anni aumentano notevolmente i rischi di tumore cutaneo.

anche di una forma aggressiva come il melanoma». Le soluzioni alternative per avere un bel colorito sono le creme autoabbronzanti o l'abbronzatura spray, che utilizza un componente conosciuto come Dha (sigla del diidrossiacetone), estratto dalla canna da zucchero, che provoca la colorazione della cute. «Sono metodiche che non presentano controindicazioni» dice Calzavara Pinton. Il sole naturale, invece, resta un alleato della salute: fa bene alle ossa e all'umore, l'importante è esporsi correttamente, usando le necessarie protezioni, evitando le ustioni e le esposizioni prolungate oltre i 30 minuti nelle ore centrali della giornata. Uno dei suoi effetti principali è lo stimolo della sintesi di vitamina D (che per il 90% produciamo grazie al sole e solo per il 10% introduciamo coi cibi), «utile per rafforzare le ossa e contrastare malattie infettive e cardiovascolari — precisa Ketty Peris, presidente della Società italiana di Dermatologia SIDE-MaST e direttore della Dermatologia al Policlinico Universitario Gemelli di Roma —. È un ormone fondamentale anche per il benessere dei reni e per il corretto funzionamento del sistema immunitario. Le radiazioni ultraviolette di tipo B sono i principali induttori di vitamina D, mentre diversi studi hanno mostrato che dopo una seduta al solarium i livelli di vitamina D non aumentano significativamente e soprattutto non in modo durevole».

© RIPRODUZIONE RISERVATA



## Da sapere sulle «lampade»



### Non c'è differenza fra lettini e poltrone

Le lampade abbronzanti non sono più sicure dei raggi solari e non c'è differenza tra lettini, docce o poltrone per il solo viso. Bisogna sapere che anche una sola seduta può aumentare il rischio di sviluppare un tumore della pelle.

### Classificate come cancerogene

L'agenzia Internazionale per la Ricerca sul Cancro (IARC) nel 2009 ha inserito i raggi ultravioletti sia B che A, quindi anche le lampade abbronzanti, nell'elenco delle sostanze cancerogene certe e pericolose per l'uomo (gruppo I).

### Attenzione al rischio di dipendenza

Diventare «drogati» dell'abbronzatura è un rischio reale. Statistiche americane indicano che circa il 20% delle ragazze fra i 18 e i 30 anni frequentatrici abituali di solarium trovano difficile smettere, danno segni di assuefazione e senza tintarella si sentono ansiose.

### Per la psoriasi solo raggi a banda stretta

I lettini solari non servono a curare la psoriasi. L'efficacia terapeutica degli UVA è molto scarsa. Come terapia si usano, in centri specializzati, apposite lampade Uvb a banda stretta, efficaci e con un rischio oncologico molto ridotto.

### Non funzionano da trattamento anti acne

Le lampade non servono a curare l'acne. Il beneficio può essere modesto e solo a breve termine, poi l'acne peggiora perché aumenta l'ostruzione follicolare. Molti farmaci per l'acne possono diventare tossici o irritanti dopo esposizioni Uva.

### Nella stessa categoria di fumo e amianto

Nel gruppo 1 della classifica IARC insieme ai lettini solari ci sono molti fattori di rischio noti per vari tipi di cancro tra cui fumo, alcol, amianto o radon. Gli UV possono agire negativamente nelle fasi di inizio, crescita e metastatizzazione dei tumori della pelle.

### L'effetto invecchiamento dei raggi ultravioletti

Abbronzarsi, artificialmente o sotto il sole, favorisce un più rapido invecchiamento della pelle. Rughe, macchie legate all'età e rilassamento cutaneo tendono a comparire prima in chi si espone spesso e a lungo ai raggi ultravioletti.

### Non servono a preparare la pelle al sole

Andare al solarium prima di mettersi al sole, per esempio prima di partire per una vacanza, non significa farsi una «base sicura» e prevenire una scottatura. Ogni esposizione ai raggi UV, e soprattutto ogni ustione, comporta danni al Dna della pelle.

### Possibili anche ustioni e danni agli occhi

Usare i solarium può provocare danni anche seri: scottature gravi, tanto da richiedere una visita al Pronto soccorso, svenimenti (provocati dallo sbalzo di pressione) e danni agli occhi sono episodi più frequenti di quanto si pensi.

### Possono aumentare le lentiggini

L'uso dei lettini solari fa aumentare il numero di lentiggini e nevi atipici (ossia irregolari nel colore, forma e struttura) che presentano caratteristiche «più preoccupanti» rispetto a quelle che compaiono dopo esposizioni solari intense.

### I pericoli

**Gli ultravioletti artificiali sono più intensi  
Danni più seri nei giovani**

«Le lampade Uva sono state introdotte negli anni '70 e '80, quando si riteneva che fossero in grado di abbronzare senza causare gli effetti cancerogeni degli Uvb — spiega Ketty Peris, direttore della Dermatologia al Policlinico Universitario Gemelli di Roma —. Poi si è capito che sarebbe vero solo se irradiassimo le stesse dosi, mentre l'intensità degli ultravioletti artificiali è di 12-15 volte superiore ai

raggi solari naturali, per questo sono stati inseriti nell'elenco delle sostanze cancerogene». In chi fa uso di lettini solari sale il rischio di sviluppare cheratosi attiniche, carcinomi squamocellulari, carcinomi basocellulari e per un melanoma aumenta del 15-25%. Il pericolo cresce a ogni seduta ed è maggiore nella popolazione più giovane, nella quale i raggi artificiali abbassano l'età di comparsa del tumore.



# La depressione è ancora molto spesso «negata»

Le terapie per affrontare la malattia ci sono, ma pochi pazienti le utilizzano. Molte persone provano tuttora un senso di vergogna ad ammetterne i segnali. Se un familiare presenta sintomi che fanno sospettare questa patologia è importante incoraggiarlo a rivolgersi a uno specialista

**Di fronte ai primi disagi bisogna parlarne con il medico, fare gli accertamenti necessari, aspettare la diagnosi e poi seguire il percorso terapeutico, come si fa con qualsiasi malattia**

di **Monica Virgili**

**S**ono «depresso», «non ti deprimere»... il termine depressione è ormai entrato a far parte del linguaggio comune, se ne parla tanto ma spesso a sproposito. «Si confonde con tristezza o demoralizzazione, sentimenti che fanno parte della nostra vita ma che sono diversi dalla depressione patologica, che invece è una malattia biologica» ha ricordato Claudio Mencacci, presidente della Società italiana di Neuropsicofarmacologia e direttore del Dipartimento di Neuroscienze del Fatebenefratelli a Milano, intervenendo all'incontro «Approcci corretti e nuove frontiere nella cura della depressione» organizzato da *Corriere Salute* il 3 dicembre scorso presso la sede del *Corriere della Sera*, a Milano.

La depressione vera è una malattia che può presentarsi in diverse forme e con diversi livelli di gravità, ma che ha determinate caratteristiche e non è mai generata soltanto da un singolo fatto accaduto.

Ma allora come nasce? Genetica e «ambiente» (lutti, traumi, difficoltà economiche) hanno il loro peso, ma non bastano a scatenare la malattia, infatti gli stessi problemi non agiscono su tutte le persone allo stesso modo e possono provocare la depressione in persone predisposte.

«La patologia deriva da uno sbilanciamento tra i fattori di rischio e quelli protettivi» ha precisato Mencacci. «Possiamo rafforzare questi ultimi attraverso lo stile di vita, per esempio

evitando l'alcol, le droghe e la vita sedentaria. L'esercizio fisico, come una vita sociale e affettiva ricca, sono importanti fattori di protezione».

Ottimi strumenti di prevenzione, che però non bastano a curare chi è già ammalato. Oggi in Italia soffrono di depressione maggiore unipolare un milione di persone e solo la metà di loro riceve un trattamento, spesso perché la malattia non è stata diagnosticata. «La depressione clinica porta un'enorme sofferenza e ha un impatto devastante sulla vita» ha aggiunto Antonio Vita, docente di Psichiatria all'Università di Brescia e direttore del Dipartimento di Salute mentale agli Spedali Civili di Brescia. «Chi ne soffre di solito presenta una serie di sintomi (si veda anche nel box in basso, ndr) che permettono di diagnosticarla con certezza e ci mettono in condizione di affrontarla prima possibile e ottenere così i risultati migliori anche sul lungo periodo». Le cure per uscire dalla depressione ci sono, ma ancora troppe persone che ne avrebbero bisogno non le utilizzano.

La colpa è anche di un atteggiamento (ingiustificato) di vergogna verso la malattia che invece dovrebbe essere affrontata come qualunque altro disturbo: si va dal medico, si fanno gli accertamenti necessari, si attende una diagnosi e poi ci si sottopone alle terapie che si rendono necessarie. «A volte il paziente non sa con chi parlare della sua condizione o non si rende conto che avrebbe bisogno di aiuto» ha detto Antonio Vita. «Non è un caso che talvolta a capire che c'è uno stato depressivo sia un al-

tro specialista, magari un cardiologo o un gastroenterologo a cui la persona depressa si è rivolta per risolvere un disturbo fisico. C'è, del resto, un rapporto di reciprocità tra la depressione e altre malattie».

Non sempre chi è ammalato trova l'energia sufficiente per parlare del proprio malessere anche al medico di famiglia, ed è fondamentale l'atteggiamento di chi gli sta vicino. «Mai minimizzare il disturbo. I parenti o gli amici dovrebbero per prima cosa incoraggiare la persona a parlare del proprio disagio e poi a rivolgersi a uno specialista» ha consigliato il professor Mencacci.

Ma una volta stabilito che si tratta di depressione clinica, meglio affrontarla con i farmaci o con la psicoterapia? Per il trattamento della depressione maggiore la comunità scientifica concorda sul fatto che i farmaci sono indispensabili.

«Più la malattia è grave, più la terapia farmacologica funziona» ha spiegato Bernardo Dell'Ossio, docente di psichiatria all'Università di Milano e direttore della Clinica psichiatrica dell'Ospedale Luigi Sacco di Milano. «Negli ultimi anni la farmacologia si è molto evoluta, oggi abbiamo a di-





## Il test

## Come «dare un valore» al proprio malessere

**P**er parlare di depressione clinica è necessario che siano presenti in modo continuo e per almeno due settimane una serie di sintomi. Gli psichiatri americani fanno riferimento a un questionario (pubblicato di recente sulla rivista medica *Jama*) in nove punti. Ai pazienti viene chiesto se nelle ultime due settimane hanno avuto:

- 1 Calo di interesse, o di gratificazione, verso le cose da fare
- 2 Sensazione di demoralizzazione, mancanza di speranza
- 3 Mancanza di sonno (o desiderio eccessivo di dormire)

- 4 Stanchezza o mancanza di energia
  - 5 Calo di autostima, senso di inadeguatezza
  - 6 Perdita di appetito o eccessiva voglia di mangiare (soprattutto dolci)
  - 7 Difficoltà a mantenere la concentrazione necessaria per leggere o seguire un la tv
  - 8 Muoversi e parlare molto più lentamente del solito (o al contrario)
  - 9 Pensare che sarebbe meglio morire.
- Per ogni risposta positiva si calcolano 4 punti, se il risultato finale è tra 5 e 9 si sospetta depressione lieve, da 10 a 14 moderata, da 15 a 19 moderatamente severa e da 20 a 27 depressione severa.

sposizione molecole che a parità di efficacia con le formulazioni precedenti danno minori effetti collaterali, quindi il paziente è meno «tentato» di abbandonare la cura». I farmaci di ultima generazione sono più sicuri, danno minori tassi di ospedalizzazione, minori ricadute e di conseguenza minori costi sociali. «Il fattore sicurezza è particolarmente importante per questo tipo di terapie» dice Bernardo Dell'Osso.

Esistono anche forme di depressione «farmaco resistente», molto difficili da trattare, che possono generare ricadute ed espongono il paziente al rischio di suicidio. Anche per queste forme gravi esistono delle terapie (in questi casi più che mai il trattamento farmacologico tempestivo è opportuno), e sono allo studio nuove molecole che potrebbero essere disponibili già dal prossimo anno in Italia, la cui somministrazione sarà riservata all'ambiente ospedaliero.

Ma contro la depressione clinica non può far niente la «terapia della parola»? In realtà la psicoterapia, utile nelle forme leggere, può essere anche un supporto alla terapia farmacologica, anche nel lungo periodo e per contrastare eventuali ricadute, non infrequenti con questo tipo di disturbi. «Tra le varie forme di psicoterapia quella cognitivo comportamentale si è dimostrata la più utile nelle persone depresse perché agisce sulla «distorsione dei pensieri» che è una delle caratteristiche della depressione» ha precisato Antonio Vita.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

## Occhio «pigro»

Il difetto si può  
correggere  
se si interviene  
tempestivamente

di **Antonella Sparvoli**

# È il cervello che lo «disattiva» in caso di deficit Occhio pigro

Se uno dei due occhi funziona meno  
la nostra «regia» tende a privilegiare  
l'immagine qualitativamente migliore.  
Quello con minore capacità di recepire  
messaggi visivi diventa così ambliope

**L'**occhio pigro, o più correttamente *ambliopia*, è un problema diffuso che interessa almeno il 3 per cento della popolazione. È legato a un'incompleta maturazione del sistema visivo nei primi anni di vita.

«Noi impariamo a vedere in modo graduale: il messaggio visivo viene prima segregato dalle cellule della retina e poi inviato al cervello che integra le informazioni ricevute, convertendole in immagini definite e tridimensionali—spiega Paolo Nucci, direttore della Clinica oculistica dell'Ospedale San Giuseppe di Milano—. In chi presenta l'ambliopia, il sistema visivo fallisce perché, a causa di un deficit visivo in uno dei due occhi, che può insorgere per motivi differenti, il cervello non è più in grado di integrare i segnali visivi in modo corretto e tende a privilegiare l'immagine qualitativamente migliore e l'occhio con minor capacità visiva diventa ambliope, «pigro»».

**Quali sono i fattori che possono portare**

## l'occhio a impigrirsi?

«In circa il 75 per cento dei casi l'ambliopia è conseguenza di un difetto refrattivo, come miopia, astigmatismo o ipermetropia, di entità o di tipo diverso tra i due occhi. In questi casi il cervello dà la precedenza ai segnali che gli arrivano dall'occhio che vede meglio, penalizzando l'altro. In altre situazioni, invece, si instaura una vera e propria rivalità tra le immagini che giungono al cervello dai due occhi. È il caso dello strabismo, in cui le aree cerebrali coinvolte nella visione non riescono più a integrare le informazioni che arrivano dall'occhio devia-



to con quelle che giungono dell'occhio sano. Il risultato è una soppressione delle immagini che provengono dall'occhio deviato. Infine, in una minoranza di casi, all'origine dell'ambliopia ci sono malattie oculari come la cataratta congenita e la ptosi palpebrale, cioè un abbassamento della palpebra. A causa di queste condizioni, le informazioni visive non giungono affatto alla retina e quindi non si verifica alcuna trasmissione del segnale visivo al cervello».

#### Come ci si accorge dell'occhio pigro?

«Spesso la diagnosi di ambliopia, soprattutto quando è conseguenza di difetti refrattivi o di uno strabismo non chiaramente percepibile, viene posta in occasione di una visita oculistica fatta per altri motivi. L'ideale sarebbe fare un controllo intorno ai tre anni di età, epoca nella quale il bambino inizia a essere collaborativo e quindi è in grado di riferire se uno dei due occhi vede meno dell'altro. Ma per scorgere eventuali patologie, che possono avere con-

sequenze gravi sulla visione, come la cataratta congenita, bisognerebbe fare un primo controllo oculistico già in ospedale al momento della nascita».

#### Come si può rimediare?

«L'ambliopia da deprivazione (come nel caso della cataratta) o da cattiva qualità visiva permane per tutta la vita nel senso che l'occhio non esprimerà mai le sue massime potenzialità. Tuttavia con un intervento mirato e precoce è possibile ottenere una buona qualità visiva, anche i dieci decimi. In presenza di difetti refrattivi, il primo passo è risolvere il difetto visivo con gli occhiali per poi stimolare l'occhio pigro con la terapia occlusiva (il bendaggio dell'occhio che vede meglio). Se c'è uno strabismo si interviene in prima battuta con la terapia occlusiva e poi, se necessario (a seconda della gravità dello strabismo), si può intervenire chirurgicamente per riallineare gli assi visivi. Nel caso, infine, di condizioni come la cataratta congenita, occorre un intervento molto precoce: l'ideale è asportare il cristallino opaco tra le quattro e le sei settimane di vita».

**Antonella Sparvoli**

© RIPRODUZIONE RISERVATA

### Altre «cure»

#### Videogiochi, farmaci ed esercizi

Negli anni sono state proposte diverse terapie «alternative» per correggere l'ambliopia, come particolari videogiochi, alcuni farmaci da instillare nell'occhio o esercizi specifici. Sebbene siano stati ottenuti, in alcuni casi, risultati incoraggianti, ad oggi l'unico trattamento davvero efficace e fruibile da tutti è la terapia occlusiva. «La

durata e la frequenza dell'occlusione va stabilita dallo specialista e seguita con attenzione. La buona notizia è che studi recenti hanno evidenziato che non occorre bendare l'occhio sano tutto il giorno, ma che sono sufficienti quattro, otto ore nella giornata. L'importante è intervenire prima dei dieci anni perché poi le possibilità di recupero visivo scemano in quando diminuisce la plasticità del sistema di connessione delle cellule nervose cerebrali», puntualizza Nucci.

**A.S.**



### Nei bambini

#### Con il «riflesso rosso» si scopre la cataratta

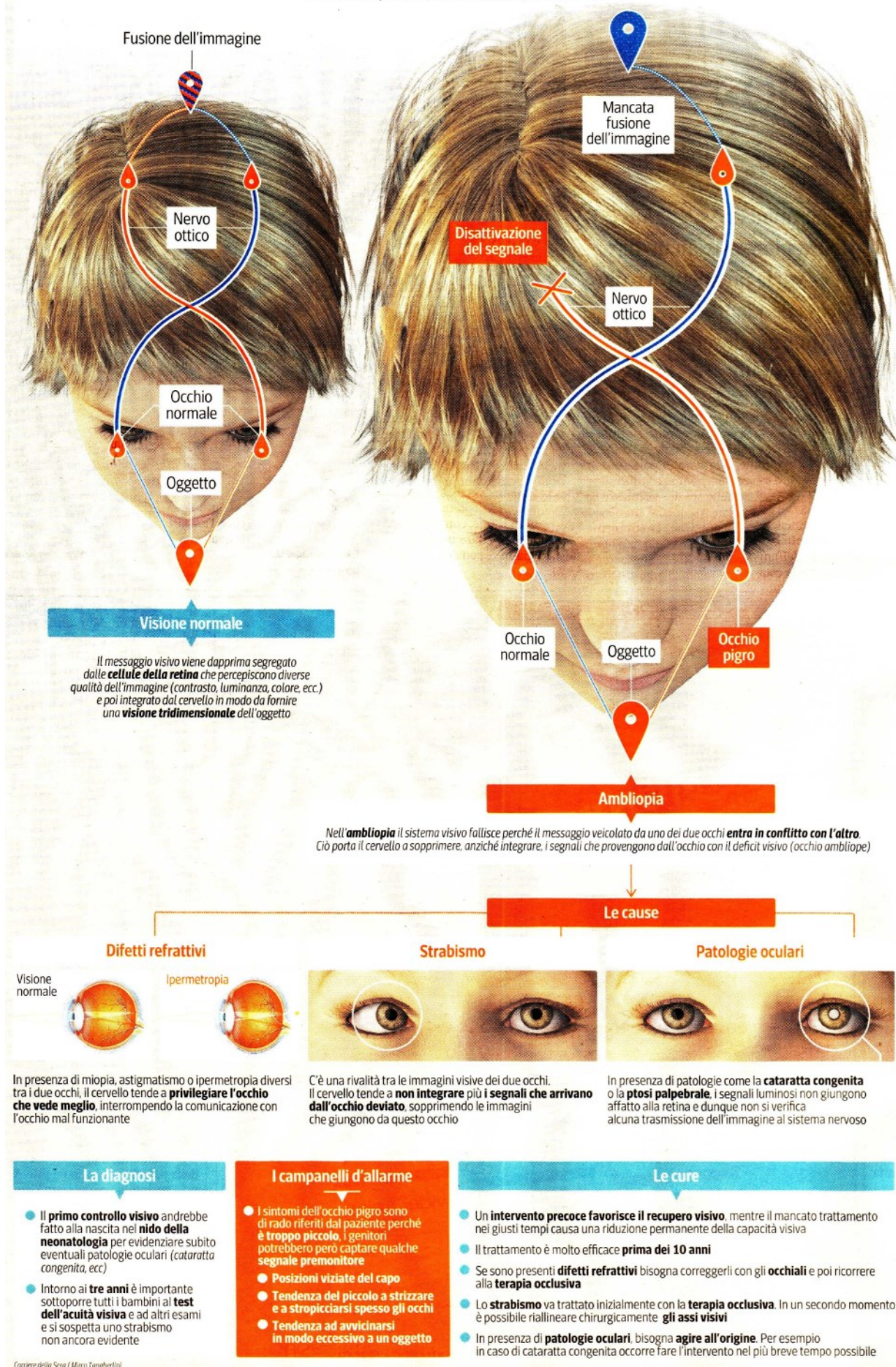
I bambini possono sviluppare la cosiddetta cataratta congenita, che può avere conseguenze molto

gravi sullo sviluppo visivo. Per scoprirla basta un semplice esame, il test del riflesso rosso, che tutti gli ospedali dovrebbero fare ai neonati. Se l'opacità del cristallino non viene rilevata, il piccolo può sviluppare l'ambliopia (occhio pigro) e anche strabismo.

**A.S.**



L'**ambliopia**, più nota come «occhio pigro», è una condizione caratterizzata da una riduzione più o meno marcata della capacità visiva di un occhio. Dipende da un'alterata trasmissione del segnale nervoso tra l'occhio e il cervello a causa di un'incompleta maturazione del sistema visivo





# Tornare «in pista» dopo un tumore A passo di danza

Corso di ballo per  
pazienti oncologici

Aiutano a superare

le difficoltà legate

alle terapie

e a ritrovare il sorriso

**Ballando si mettono in moto  
i muscoli in modo divertente  
e si è obbligati a pensare alla  
coreografia invece che ai problemi**

**È il medico a valutare  
se il paziente può  
partecipare alle lezioni,  
talvolta anche  
durante le cure**

**Alcune figure  
possono far recuperare  
la sensibilità alle mani  
e ai piedi, ridotta  
dalla chemioterapia**

di **Alessandra De Tommasi**

**A**lla sala da ballo Fuego Latino si accede dall'ingresso di una pizzeria. Un tragitto insolito almeno quanto l'eco di risate e battute per i corridoi: ti aspetti una succursale d'ospedale - tra volti emaciati e teste calve - e invece la sede romana del corso Dance For Oncology (D4O) non potrebbe essere più vitale. «Immaginate di togliere le autoreggenti», consiglia l'insegnante Debora La Monaca (della scuola Footloose di Frosinone) mentre mostra alla classe un passo di merengue.

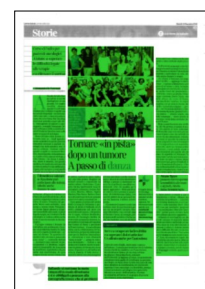
Siamo all'inizio della lezione 11 - in totale sono 24 - degli appuntamenti capitolini di questo percorso trimestrale dedicato ai pazienti oncologici ma della malattia non c'è traccia evidente. Scattano subito sguardi complici e commenti divertiti e, dopo l'appello e il riscaldamento, si parte con la canzone *Perhaps*, a tutto volume. «La danza è memoria», ripete la maestra, ma quando un'allieva che pasticcia con i passi dà la colpa ai farmaci la sala sghignazza. Si passa alla bachata e la coreografia richiede un certo tipo di oscillazione

del bacino: «Fingete di chiudere con il fianco lo sportello del forno o di un cassetto» suggerisce Debora. E giù a ridere, di nuovo. I benefici del progetto, invece sono serissimi, come spiega a lezione finita l'insegnante: «Alcune figure aiutano a recuperare la sensibilità alle mani e ai piedi dopo la terapia, ma i risultati a livello psicologico si vedono subito anche in chi sta ancora facendo la chemioterapia».

Il gruppo romano è formato da venti allieve, dai 40 ai 60 anni, che segue con il ballerino Sandro De Giuli, con cui fa coppia da trent'anni. «Alcune mi dicono: "In quest'ora dimentico tutto, sto bene e penso solo a me stessa" — commenta Debora —. Lasciano a casa i parenti e le preoccupazioni e si divertono, migliorando la femminilità che la malattia ha mortificato, soprattutto se hanno subito una mastectomia. Al corso vengono in tuta ma non vedono l'ora di esibirsi, mettersi in gioco, indossare una bella gonna, sfoggiare un foulard colorato e soprattutto un sorriso radioso, finalmente». Il progetto è in fase sperimentale in 13 città (Cagliari, Catanzaro, Cosenza, Forlì, Lecce, Messina, Milano, Napoli,

Palermo, Pisa, Roma, Torino e Verona) e diventerà operativo da gennaio 2020 ([www.dance4oncology.it](http://www.dance4oncology.it)).

Nasce grazie ad un'idea di Carolyn Smith (coreografa britannica e presidente di giuria di *Ballando con le stelle*), attualmente alle prese con una recidiva del cancro, e del medico che la segue, Adriana Bonifacino, docente di Oncologia Medica all'Università La Sapienza di Roma, responsabile di Senologia all'Ospedale Sant'Andrea di Roma e presidente dell'associazione IncontraDonna Onlus, con la collaborazione di Paolo Marchetti, presidente della fondazione per la Medicina Personalizzata. «Attenzione a non chiamarla "danza-terapia" — spiega la dottoressa Bonifacino — Pensate a una donna con il tumore al seno in palestra o in piscina: si ritrova sola con se



stessa e il pensiero va più facilmente verso la malattia. Il ballo, invece, è una delle attività con presa maggiore a livello psicofisico perché mette in moto i muscoli in modo divertente e obbliga a pensare ai movimenti invece che ai problemi, con effetto euforizzante, oltre che positivo per il fattore aggregativo. Molto più di altri: anni fa avevo pensato a un percorso di riabilitazione fisica, con esercizi guidati da un personal trainer ma mancava il fattore divertimento.

«Il contrario di quanto accade con la danza, come ho sperimentato prima con un progetto europeo, Dancing with health, e ora con D4O. Oggi a Palermo e Lecce, ad esempio, partecipano molti uomini e a Torino anche due bambini: ci si può iscrivere dai 10 anni in su e stiamo anche pensando a classi dedicate ai più piccoli».

Nell'iniziativa sono stati coinvolti i maggiori centri oncologici ed è sempre il medico a valutare l'idoneità del paziente a partecipare ai corsi, talvolta anche durante le terapie.

«Le donne si lanciano con maggiore facilità — aggiunge la dotto-

ressa — e spesso si dimostrano caregiver di sé stesse e della famiglia, partecipano ai corsi da sole e si vedono anche fuori dal programma». «Abbiamo creato un gruppo WhatsApp» conferma Maria Grazia, una delle allieve del corso di Roma, mamma di due bambine, di origini pugliesi, con un ciclo di chemio alle spalle. «La malattia ci unisce — spiega — ma l'emozione del ballo ci libera la mente da paure e pensieri neri». «In pratica — scherza Angela, una delle compagne — siamo amiche di sventura e nella danza entriamo tutte nel flusso».

Dopo 11 anni ha avuto una recidiva, che l'ha portata a lasciare il lavoro: «Ho provato di tutto, dalla mindfulness allo yoga a un corso per cucinare il pane a casa, ma nel ballo ho trovato la mia dimensione. Durante la lezione lo specchio ha smesso di essere un giudizio: non mi vergogno né mi colpevolizzo o mi nascondo, ora so che, anche se ci si può sentire annientati, si può andare avanti e non rimandare più quello che mi piace. In ospedale mi chiamano "la miracolata" perché sarei dovuta morire dopo un anno e mezzo, invece

sono ancora qui, piena di voglia di vivere e di mettermi alla prova». A Roma, nei 60 minuti di lezione le partecipanti si trasformano: hanno la postura meno rigida e gli occhi brillanti. Sono pronte a tornare a casa e ricominciare a lottare. «Hanno una resilienza straordinaria — conclude la dottoressa Bonifacino, a cui le pazienti a volte mandano brevi video del corso per mostrarle i progressi — ma non mi piace chiamarle "guerriere" perché questo termine mette loro addosso un carico aggiuntivo.

«Rispetto le loro fragilità e so che a volte cercano di superarle indossando un vestito o mettendo un rossetto, ma ce ne sono altre che non ci riescono e allora si sentono ancora più in difficoltà. Ricordo un racconto scritto da una di loro: "Non sento quest'energia ma vado avanti lo stesso". Ecco, mi commuove sapere che la malattia non solo non le abbia incattivite, ma le ha portate alla condivisione. Alcune fanno le volontarie e si aiutano a vicenda, perché hanno un linguaggio comune, quasi un codice».

© RIPRODUZIONE RISERVATA

## L'iniziativa

### Serve a recuperare la flessibilità e a superare i dolori articolari Un alleato anche per l'autostima

L'idea dei corsi di ballo, intesi come «carezza dell'anima», è nata da una intuizione che la ballerina Carolyn Smith ha condiviso con l'Associazione IncontraDonna Onlus e gli oncologi Adriana Bonifacino e Paolo Marchetti, entrambi dell'Università La Sapienza di Roma. In un momento complesso come quello di chi affronta un percorso oncologico, la danza viene in aiuto dal punto di vista fisico (migliora la coordinazione dei movimenti, ripristina il tono muscolare e la flessibilità, attenua i dolori articolari) e psicologico (recupero della fiducia in se stessi e dell'autostima, favorisce la solidarietà all'interno di un gruppo di persone che vivono la stessa esperienza).



Il progetto Dance for Oncology (D4O) dal 2020 si estenderà a tutto il territorio nazionale. Per informazioni sulle sedi dei corsi [contattaci@dance4oncology.it](mailto:contattaci@dance4oncology.it) oppure [dance4oncology.it](http://dance4oncology.it)





Tre gruppi di «ballerini» che partecipano a D40. Dall'alto, i partecipanti di Roma, al centro una lezione del corso di Lecce e in basso il gruppo di Torino

## Consultori

Visite ginecologiche  
gratuite e punti  
di ascolto  
per gli adolescenti

di **Maria Giovanna Faiella**

# Consultori

## Un patrimonio da rilanciare

La loro nascita risale al 1975

Offrono servizi gratuiti

a tutela di donne, giovani,

coppie e famiglie. Svolgono

un ruolo importante,

ma è necessario potenziarli

**Il 65 per cento**  
di queste strutture  
promuove  
attivamente  
la salute nelle scuole

di **Maria Giovanna Faiella**

**D**alla prevenzione dei tumori femminili, in particolare quello della cervice uterina, alla promozione di corsi di accompagnamento alla nascita; dalle attività mirate alla procreazione consapevole e responsabile, alle consulenze in menopausa o alla coppia.

E, ancora, punti di ascolto per gli adolescenti e interventi nelle scuole per promuovere l'educazione affettiva e sessuale, corretti stili di vita, prevenire episodi di bullismo e cyberbullismo. Sono alcune delle tante attività offerte nel nostro Paese dai consultori familiari che, però, sono in affanno, soprattutto per il personale insufficiente. A evidenziare luci e ombre di questi servizi gratuiti, istituiti 45 anni fa (legge n. 405/1975) a tutela della salute di donne, giovani, coppie e

famiglie, è un'indagine svolta nell'ambito del progetto promosso per rivalutare il loro ruolo dal CCM-Centro nazionale per la prevenzione e il Controllo delle Malattie del ministero della Salute e coordinato dal Reparto «Salute donna ed età evolutiva» dell'Istituto Superiore di Sanità, diretto da Serena Donati.

I risultati dello studio vengono presentati il 12 dicembre a Roma nel corso del convegno «Consultori familiari a 40 anni dalla loro nascita tra passato, presente e futuro». «Sono un esempio unico e ancora attuale di servizi per la prevenzione e la promozione della salute accessibili ovunque su tutto il territorio nazionale, ma hanno bisogno di essere potenziati» premette Laura Lauria, responsabile scientifico del progetto per l'Istituto Superiore di Sanità.

«Dall'indagine emerge la carenza di personale che rende problematica l'offerta attiva di servizi a fasce di popolazione che potrebbero beneficiarne, quindi si rischia di dare risposte solo agli utenti che si rivolgono spontaneamente al consultorio». Lo studio ha analizzato la presenza di quattro figure pro-

fessionali: ginecologo, ostetrica, psicologo, assistente sociale, che costituiscono l'equipe di base del consultorio.

Ebbene, rispetto agli standard di riferimento, il valore medio delle ore di lavoro settimanali è inferiore di 7 ore per la figura del ginecologo, di 14 ore per l'ostetrica, di 3 ore per lo psicologo e di 26 ore per l'assistente sociale. Un altro punto critico riguarda il rapporto tra numero di consultori familiari e potenziale bacino di utenza.

Secondo la legge n. 34/96, deve esserci un consultorio ogni 20 mila abitanti, essendo un servizio di prossimità sul territorio che prevede il libero accesso, senza l'impegnativa del medico. «L'indagine rivela che a livello nazionale è presente in media un consultorio ogni 35 mila abitanti, cioè quasi il dop-





pio della popolazione che dovrebbe servire» sottolinea Lauria.

«C'è poi una grande variabilità interregionale con alcune Regioni che arrivano ad avere un consultorio ogni 60 mila abitanti. Bacini di utenza così ampi per singola sede si traducono in una maggiore distanza coi cittadini: i risultati, infatti, mostrano come all'aumentare del bacino di utenza per sede diminuisce la percentuale di popolazione che si rivolge al servizio».

Tra i punti di forza dei consultori emersi dallo studio c'è l'offerta attiva di servizi a tutela della salute delle donne, in particolare nel periodo della gravidanza, e dei corsi di accompagnamento alla nascita. Spiega la ricercatrice: «Come risulta da precedenti indagini svolte dal reparto "Salute donna ed età evolutiva", tra le donne assistite dai consultori, oltre alla soddisfazione per i servizi ricevuti, si rilevano anche una minor esposizione a pratiche inappropriate e maggiori esiti positivi come, per esempio, l'allattamento esclusivo al seno fino ai sei mesi, raccomandato dall'Organizzazione Mondiale della Sanità».

Quanto alle attività rivolte ai giovani, più di un consultorio su due ha istituito uno spazio riservato agli adolescenti dove poter trovare risposte a un disagio relazionale o sociale e al bisogno di informazione sulla salute sessuale e riproduttiva. Inoltre, riferisce ancora Lauria: «Il 65 per cento dei consultori non si limita a offrire servizi a chi si presenta spontaneamente ma opera secondo una modalità di offerta attiva, per esempio effettuando interventi di promozione della salute nelle scuole».

© RIPRODUZIONE RISERVATA

## Secondo la legge deve essercene uno ogni 20 mila abitanti

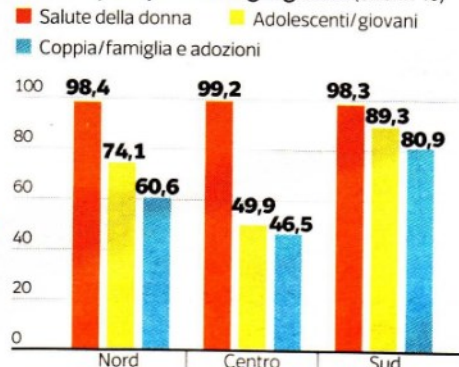
Dipartimenti in cui operano i consultori familiari

### LEGENDA

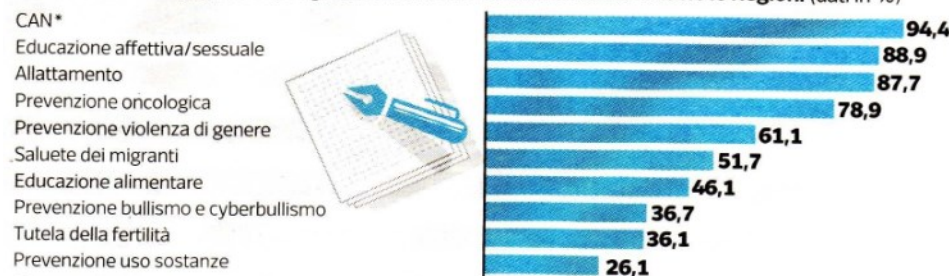
- Dipartimento materno infantile
- Cure primarie
- Combinazione dei precedenti
- Distretto



Principali aree di attività dei Consultori familiari per ripartizione geografica (dati in %)



Ambiti di attività oggetto di programmazione in 183 Asl/distretti di tutte le Regioni (dati in %)



\*CAN: Corsi di Accompagnamento alla Nascita

Fonte: Ministero della Salute - Centro nazionale per la prevenzione e il Controllo delle Malattie (CCM) e Istituto Superiore di Sanità (2019).  
«Analisi delle attività della rete dei consultori familiari»

Corriere della Sera



## Il punto

TESTAMENTO  
BIOLOGICO  
ANCORA  
«SCONOSCIUTO»di **Barbara Rizzi\***

**A** due anni dall'approvazione della legge sul «testamento biologico» (n.219 del 22.12.2017) e all'indomani dall'annuncio della costituzione della banca dati nazionale per le DAT (Disposizioni Anticipate di Trattamento) è sconcertante constatare quanto ancora poco conosciuta dai cittadini sia una legge a tutela del diritto alla vita, alla salute, alla dignità e all'autodeterminazione della persona. È quanto emerge da una ricerca nazionale condotta da VIDAS e Focus Management. Dall'indagine emerge un quadro complessivo di conoscenza superficiale della legge con tanti dubbi e nodi irrisolti senza significative differenze tra Nord, Centro e Sud del Paese. In particolare vi è molta confusione sulle modalità di redazione delle DAT e sulla loro effettiva validità.

Sebbene la costituzione della banca dati nazionale rappresenti un enorme passo verso la reale applicazione della legge, spetta ora a tutte le amministrazioni comunali provvedere perché siano registrate le DAT consegnate

dai cittadini residenti, così come già indicato nella legge e confermato nella Circolare n. 1 del 2018 del Ministero dell'Interno. Le stesse dovranno poi essere trasmesse dagli Uffici di stato civile del comune alla banca dati nazionale. Nonostante numerose siano state finora le iniziative promosse per offrire spazi di approfondimento soprattutto da parte delle Associazioni no profit rimane molto da fare. A garanzia della difesa del diritto di autodeterminazione è necessario favorire una maggiore e più approfondita conoscenza della legge tra i cittadini, siano essi sani o malati, e ancor più tra i professionisti sanitari. Occorre continuare a proporre momenti di riflessione e dibattito anche in virtù del fatto che i dati della ricerca confermano come il pensiero relativo al proprio fine vita resti oggetto di una forte rimozione: soltanto un terzo degli intervistati, infatti, dichiara di essersi posto tale problema e tra i più sensibili risultano le donne under 40, non credenti, laureate.

*\* Medico palliativista,  
direttrice scientifica VIDAS*



**L'anticipazione della cura impone l'applicazione del percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale più adatto allo specifico stadio di malattia**

# LA PRESA IN CARICO DEL MELANOMA

**Va garantita l'attinenza alle linee guida ufficiali in maniera quanto più capillare possibile su tutto il territorio nazionale**  
di **Giuseppe Palmieri\***

**N**egli ultimi anni, il numero di pazienti con melanoma maligno ha continuato ad aumentare a livello mondiale. La chirurgia rimane la prima opzione di trattamento e, fortunatamente, circa quattro casi su cinque di questi pazienti presentano una malattia localizzata a buona prognosi. I pazienti con estensione del melanoma a livello loco-regionale (stadio 3 di malattia) o a distanza (stadio 4 di malattia) possono oggi trarre significativi benefici dai trattamenti innovativi, quali l'immunoterapia e le terapie a bersaglio molecolare. In particolare, il trattamento precoce dei pazienti nei casi in cui è diagnosticata una malattia più estesa dopo la resezione completa del melanoma è stato dimostrato estremamente efficace nel ridurre in maniera significativa (più del 50%) le possibilità di progressione di malattia. La terapia adiuvante sta rapidamente cambiando il modo in cui il melanoma viene trattato e ormai può essere considerato uno standard di cura in quanto vi è la possibilità di influire notevolmente sulle morti complessive dovute al melanoma.

L'anticipazione della cura impone tuttavia una gestione multidiscipli-

nare del paziente affetto da melanoma, con applicazione del percorso diagnostico, terapeutico ed assistenziale (Pdta) più idoneo per lo specifico stadio di malattia di ogni singolo paziente. Tenendo ben presente che, in generale, la risposta clinica a una malattia complessa come il cancro dev'essere a sua volta complessa ed articolata, la strategia della presa in carico del paziente con melanoma non da parte del singolo o di pochi specialisti ma di un team multidisciplinare andrà mirata a: garantire l'attinenza alle linee guida ufficiali per la diagnosi e cura della malattia, in maniera quanto più capillare possibile sul territorio nazionale; attuare uno sforzo per l'applicazione in tutte le strutture sanitarie italiane che si occupano di melanoma di Pdta ufficialmente deliberati, primo passo verso una fase successiva di coordinamento organizzato su base nazionale o per macro-aree territoriali degli stessi, al fine di minimizzare le eterogeneità dei percorsi che vengono proposti ai pazienti; anticipare la cura in fase precoce al fine di avere successivamente meno malati in fase avanzata, con un notevole beneficio sociale (da ricordare che il melanoma è notevolmente più impattante a livello sociale rispetto alle altre neoplasie maligne vista l'aumentata incidenza nei giovani). Inoltre, il trattamento adiuvante è limitato nel tempo (un solo anno di terapia), con implicazioni favorevoli per il Servizio sanitario anche dal punto di vista economico, visto il risparmio di risorse da impiegare nella fase avanzata per la riduzione del numero complessivo dei pazienti in progressione.

*\*Direttore Sede di Sassari Istituto Ricerca Genetica e Biomedica (IRGB) del CNR di Sassari Presidente Intergruppo Melanoma Italiano (IMI)*





# URGONO RIMEDI PER L'EPIDEMIA DI OBESITÀ INFANTILE

Ognuno deve fare la sua parte

Non bastano le poche ore

di ginnastica a scuola

Medici e pediatri devono

cominciare a prescrivere

le dosi appropriate di esercizio

fisico per ogni bambino

di **Gianfranco Beltrami\***

**I** bambini italiani sono sempre più obesi e in sovrappeso. Condividiamo con Grecia e Spagna il primato di essere i più grassi d'Europa e il sud del paese non riesce a scrollarsi di dosso la maglia nera della sedentarietà e dell'obesità giovanile che, ovviamente, vanno di pari passo. La risoluzione di questi problemi è rappresentata dall'attività fisica da abbinare a una corretta nutrizione, ma la nostra scuola segna pericolosamente il passo, rimanendo agli ultimi posti delle classifiche per quanto riguarda le ore di educazione fisica praticate. Nonostante i buoni propositi del precedente governo, che aveva promesso di introdurre due ore di ginnastica nelle scuole elementari, i bandi per l'assunzione dei docenti non sono partiti, così come sono bloccati i campionati studenteschi finanziati dal Coni. A parte alcuni esempi virtuosi nel Nord del Paese legati alle iniziative di privati che hanno coinvolto alcune istituzioni (Parma con Giocampus è un bell'esempio), nelle scuole elementari italiane l'attività fisica non è regolamentata ed è affidata alla buona volontà delle maestre che nella maggior parte dei casi non posseggono la qualifica e le competenze per gestire e affrontare il problema. In questa situazione sono le famiglie, le società sportive, le Federazioni e alcuni Enti di promozione a proporre una offerta di sport sul territorio al fine di contribuire a garantire quel minimo di un'ora quotidiana di movimento che le Isee guida internazionali definiscono come indispensabile per il normale sviluppo sia fisico che intellettuale del bambino. Ma facendo solo basket, pallavolo o qualsiasi altro sport quell'ora di attività giornaliera non si raggiunge (al massimo sono due o tre ore alla settimana) e quasi sempre i bambini dopo le cinque ore di scuola sono assorbiti da tv, videogiochi e telefonini oltre che dai compiti a casa, con buona pace dei genitori che pensano di avere un bambino che fa sport solo perché iscritto a un corso di due ore alla settimana. Urgono rimedi seri e ognuno deve cominciare a fare la sua parte: innanzitutto la scuola, garantendo quel minimo di attività strut-





turata affidata a docenti competenti  
e laureati in scienze motorie, poi le  
famiglie che devono prendersi cari-

co del problema assumendo la consapevolezza che le ore di attività fisica sono necessarie per una crescita corretta ed una maturazione di tutti gli organi e apparati del bambino, compreso il cervello (con incremento di memoria attenzione e prestazioni scolastiche). I medici e i pediatri dovranno poi considerare e proporre il movimento come un vero e proprio farmaco che per essere efficace deve avere dosaggi e modalità di assunzione adeguate e una posologia personalizzata per ogni bambino (può essere controproducente far correre un bambino obeso o con i piedi piatti o far giocare a tennis un bambino con la scoliosi). E infine le società sportive che devono promuovere programmi non solo per la selezione di talenti e rivolti ad un agonismo precoce, ma adeguati alle esigenze di tutti, con istruttori seri e preparati che siano non solo tecnici o allenatori ma veri e propri educatori. Con questo approccio e affiancando l'esercizio fisico ad una corretta educazione alimentare possiamo sperare di avere nuove generazioni più sane, riducendo sovrappeso e sedentarietà, fattori di rischio che con la situazione attuale, porteranno a una esplosione della spesa sanitaria per le nuove generazioni.

*\* Vicepresidente nazionale Federazione Medico Sportiva  
Docente di Scienze motorie, Università di Parma*



# I due volti della sanità digitale in Italia

Si diffonde ma non si usa. Lo rivela  
if Future of Health Index, un'indagine  
in 15 Paesi sull'evoluzione  
della tecnologia applicata alla salute



**Situazione**

**«Piazzamento»**

L'Italia è in vetta  
alla classifica nella Ue  
e tra i primi al mondo

**88 per cento**

dei professionisti sanitari  
italiani dice di avere  
usato le nuove tecnologie

**57 per cento**

dei professionisti dice  
di utilizzare la cartella  
clinica elettronica (Cce)

di **Ruggiero Corcella**

**U**n Giano bifronte: l'immagine mitologica calza a pennello per descrivere il nostro Paese e il suo rapporto con la sanità digitale.

Sulla carta, l'innovazione tecnologica sembra ormai diventata il piatto forte in ospedali, Asl e studi medici. La realtà è che di quel piatto non sappiamo ancora bene cosa farcene.

La conferma arriva dalla quarta edizione del Future of health index (Fhi) curato da Philips. Il Report internazionale su 15 Paesi nel mondo - Italia inclusa - è stato condotto su un campione di 3.194 tra medici e infermieri e di 15.114 cittadini dei diversi Stati coinvolti.

Dalla lettura del report potremmo quasi consolarci: «Nonostante l'aumento dei tassi di adozione in alcuni casi, l'uso di questi strumenti digitali rimane frammentato nel mondo — scrivono gli autori —. Gli ostacoli includono l'accesso inadeguato alla tecnologia, le difficoltà nell'integrazione della tecnologia con i metodi

di lavoro degli operatori sanitari e le preoccupazioni sulla privacy e la sicurezza dei dati».

Facciamo però parlare l'indagine. L'Italia svetta al primo posto in Europa e tra i primi al mondo per l'utilizzo delle tecnologie digitali da parte dei professionisti sanitari: l'88% di questi dichiara infatti di aver utilizzato digital health technology o app nel proprio ospedale oppure in studio, contro una media Fhi del 78%, ma ancora in ritardo sul terreno della condivisione dei dati, della cartella clinica elettronica (Cce) e della telemedicina.

Perché? In sostanza, per timore di ripercussioni negative sul proprio carico di lavoro e sul tempo dedicato ai pazienti. Tra quanti utilizzano le Cce è però diffusa l'idea che abbia un impatto positivo sulla propria soddisfazione professionale (73%), sulla qualità dei servizi erogati (73%) e sui risultati clinici (63%). La cartella clinica non esaurisce però le note negative. L'Italia segna il passo anche in tema di telemedicina, con ben 4 professionisti della salute su 10 che dichiarano di non averla mai utilizzata. Eppure, questo strumento po-

trebbe essere di grande utilità nel risolvere uno dei problemi più sentiti dai pazienti italiani, quello dei tempi di attesa per le visite, che 8 intervistati su 10 ritengono troppo lunghi. Progressi necessari anche nell'ambito della condivisione dei dati tra pazienti e professionisti sanitari, visto che solo 1 paziente su 5 condivide i dati rilevati.

Sono proprio loro, i pazienti, a voler esercitare un maggiore controllo e disporre di informazioni su tutti gli aspetti della loro vita. Le percentuali del Fhi parlano chiaro: il 76% di quanti non hanno o non sanno di disporre dell'accesso alla propria cartella clinica elettronica dichiara di volerlo. Il 91% del campione italiano che ha accesso ai propri dati è disposto a garantirlo anche al professionista sanitario e il 43% si definisce



proattivo, contro il 28% tra quanti non hanno accesso. Gli italiani lamentano un sistema sanitario poco efficiente in termini di tempi (72%), di costi (66%), e di accesso (58%).

Situazioni sovrapponibili a quelle dei Paesi esaminati nell'indagine. «Sappiamo che ormai all'interno degli ospedali la maggior parte dei documenti è prodotta e gestita in modalità elettroniche — spiega il professor Sergio Pillon responsabile di Telemedicina al San Camillo-Forlanini di Roma — Negli studi dei medici di medicina generale vengono utilizzati dei "gestionali", che non sono altro che software specifici, i flussi informativi centrali tra aziende sanitarie e regioni, tra medici convenzionati ed aziende sanitarie sono tutti informatizzati, abbiamo certificati di malattia trasmessi elettronicamente, ricette e prescrizioni di esami elettronici». Ma tutto questo non basta.

## L'esperto

### «Siamo un Paese avanzato ma solo virtualmente»

In che cosa l'Italia è in ritardo rispetto agli altri Paesi? «In quello che il presidente Obama nella sua riforma, nota come Obamacare, definiva il "Meaningful Use", l'uso proprio, rilevante per il sistema, dei dati digitali» spiega il professor Sergio Pillon responsabile di Telemedicina al San Camillo-Forlanini di Roma. «Oggi in Italia la prescrizione elettronica esiste ma è "virtuale". Il paziente deve presentarsi con la prescrizione o la ricetta elettronica stampata per poter eseguire un esame o prendere un farmaco. Anche i certificati elettronici sono "virtuali". Servono solo per l'Inps: se il certificato viene richiesto per motivi assicurativi, medico legali od altro deve essere stampato su carta. Il fascicolo sanitario elettronico è attivo sulla carta in tutte le regioni, ma la grandissima mole di dati presente non finisce al suo interno e non viene utilizzata in modalità digitale nella cura quotidiana: i pazienti portano sempre con sé dal medico le buste di carta dei negozi piene di analisi e referti», conclude Pillon.

**R.Co.**



# Testamento biologico: Roma terzultima per le richieste

## LO STUDIO

**ROMA** Il 5 ottobre l'Associazione Luca Coscioni ha promosso un accesso agli atti generalizzato per richiedere ai 106 Comuni italiani con più di 60mila abitanti quante domande di testamento biologico erano state ricevute dai Comuni dall'entrata in vigore della legge fino alla data della richiesta. «Di questi 106 - spiega l'associazione - solo 73 hanno rispettato i 30 giorni previsti per la risposta. Per questo procederemo con la diffide nei confronti dei 33 Comuni che non hanno risposto entro i termini di legge». L'indagine, comunque, non tiene conto delle domande depositate dai notai e presso le strutture sanitarie.

## I NUMERI

Nei 73 Comuni che hanno risposto, risultano essere state depositate 37.493 domande con un +23% nei primi tre trimestri del 2019 rispetto ai primi tre trimestri del 2018. «Il dato - spiegano - dipende dal fatto che molti Comuni hanno iniziato a raccogliercle in grave ritardo, solo nei primi mesi del 2019». La classifica dei Comuni (prendendo in considerazione il rapporto domande depositate/abitanti), vede all'ultimo posto Trapani, al penultimo L'Aquila (1 ogni 1.250 abitanti), al terzultimo Roma (1 ogni 850). Indietro anche Guidonia (1 ogni 800) e Viterbo (1 ogni 600).

© RIPRODUZIONE RISERVATA



**DOSSIER CALDI****Farmafactoring  
tratta coi fondi  
l'acquisto  
di Depobank**

(Gualtieri a pagina 9)

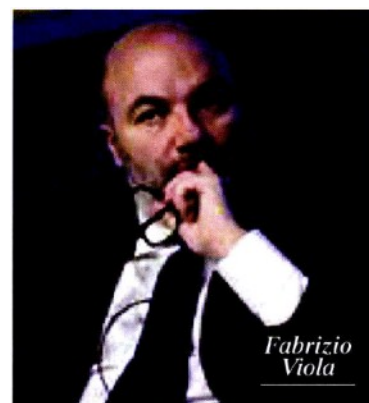
**L'ISTITUTO SPECIALIZZATO SAREBBE A UN PASSO DALLA DEPOSITARIA GUIDATA DA VIOLA****Farmafactoring vuole Depobank***L'operazione darebbe vita a un gruppo diversificato con una forte focalizzazione sulla specialty finance. Lo scorso anno la separazione da Nexi. Il lavoro del management***DI LUCA GUALTIERI**

**L**a finanza specializzata è una nicchia particolarmente interessante nel mondo dei servizi finanziari e, non a caso, è stata al centro di diverse operazioni straordinarie negli ultimi anni. Un dossier caldo in queste ultime settimane dell'anno è quello di Depobank, l'istituto guidato da Fabrizio Viola e nato nel 2018 con la scissione di Nexi. Gli azionisti Bain, Advent e Clessidra hanno infatti deciso di separare le attività di natura strettamente bancaria da quelle dei pagamenti, destinate alla quotazione. Una scelta propedeutica a una valorizzazione di Depobank, che potrebbe per l'appunto entrare nel vivo a breve.

Secondo quanto risulta a *MF-Milano Finanza* alla finestra ci sarebbe Banca Farmafactoring, il gruppo specializzato nella gestione e smobilizzo prosoluto dei crediti commerciali vantati nei confronti della sanità e delle pubbliche amministrazioni. Assistito da Mediobanca, il gruppo sarebbe già in fase di due diligence nell'ambito di un processo curato da Jp Morgan per conto di Depobank. Se conclusa con successo, l'operazione consentirebbe di dare vita a un gruppo altamente diver-

sificato. Il processo di crescita e di internazionalizzazione di Farmafactoring è infatti partito otto anni fa nei mercati di Spagna e Portogallo per proseguire poi con l'ingresso nel Centro-Est Europa nel 2016. L'istituto guidato da Massimiliano Belingheri ha poi rafforzato ulteriormente l'integrazione di tutte le realtà che oggi lo compongono sotto l'unico brand Bff Banking Group.

Dal punto di vista contabile Farmafactoring ha chiuso il primo semestre con un utile netto rettificato di 41,2 milioni, in crescita del 3% rispetto ai 39,9 milioni dello stesso periodo del 2018. Per quanto riguarda le iniziative del piano industriale annunciate alla fine di maggio il gruppo ha ricevuto dalle autorità l'autorizzazione per aprire una filiale in Polonia. La nuova branch permetterà di raccogliere depositi online e di ridurre ulteriormente il costo del funding. (riproduzione riservata)



Fabrizio Viola



# Biotestamento, la strada fatta e quella che resta

→ **Finalmente (con 17 mesi di ritardo) è stato firmato il decreto per istituire la banca dati che renderà subito consultabili le Disposizioni anticipate di trattamento. Ora il Ministero deve promuovere una campagna di informazione per i cittadini**

**Filomena Gallo\***

La legge sul cosiddetto "testamento biologico" è in vigore dal 31 gennaio 2018. Dalla relazione del ministero della Salute al Parlamento sull'applicazione della legge, aggiornata al 30 aprile, apprendiamo che in Italia sono state depositate 62.030 Disposizioni Anticipate di Trattamento (DAT) nei soli Comuni. La relazione non prende infatti in considerazione le DAT depositate dai notai e presso le autorità consolari. Inoltre non riporta dati relativi ai territori di provenienza delle dichiarazioni, non permettendoci quindi di capire dove ci sono no criticità. A questo dato, possiamo aggiungere un altro: al momento sono 52mila i moduli di testamento biologico scaricati dal sito dell'Associazione Luca Coscioni. Prima di analizzare le problematiche legate ad adempimenti di legge, è doveroso evidenziare che la legge sul testamento biologico è a tutti gli effetti in vigore e funzionante. Ai sensi della l. 219/2017: chiunque ha il diritto di richiedere l'interruzione delle terapie, comprese quelle salvavita; qualsiasi persona maggiorenne e capace di autodeterminarsi può depositare e veder rispettate le proprie disposizioni anticipate di trattamento; nei casi in cui le DAT non siano state depositate ma vi siano stati colloqui con la persona prima che questa si sia trovata in condizioni di non potersi più esprimere, l'amministratore di sostegno può richiedere l'interruzione delle terapie.

Allo scopo di rendere conoscibili i testamenti biologici depositati presso i Comuni, i notai e le strutture sanitarie, è stata prevista una Banca dati delle DAT. Per la sua istituzione era necessario un decreto che è stato firmato soltanto il 10 dicembre scorso dal Ministro Speranza con ben 17 mesi di ritardo. Il decreto infatti doveva essere emanato entro il 30 giugno 2018. A fissare questa scadenza, la legge di bilancio pluriennale 2018-2020 che stanziava 2 milioni di euro per l'istituzione del registro nazionale dei testamenti biologici. L'allora Ministro della Salute Giulia Grillo, all'inizio del suo mandato istituì un gruppo di lavoro per la formazione del

decreto e chiese un parere al Consiglio di Stato. Solo a seguito di una diffida ad adempiere proposta dall'Associazione Luca Coscioni attraverso gli avvocati Giulia Crivellini, Dario Capotorto, Corinna Fedeli e la sottoscritta, il ministero a fine maggio 2019 acquisì anche il parere positivo del Garante della Privacy e a luglio il parere della Conferenza Stato Regioni.

Scaduti i termini previsti dalla diffida senza l'emanazione del decreto, l'Associazione Luca Coscioni presentò ricorso al TAR del Lazio, il quale fissò l'udienza per il 16 dicembre 2019. Assistiti dagli avvocati Angelo Calandrini, Massimo Clara e Rocco Berardo, sono intervenuti *ad adiuvandum* anche Marco e Carlo Gentili, Gustavo Fraticelli e Nicola De Benedetto, tutte persone con patologie gravi che hanno redatto testamento biologico, ma senza la Banca Dati non avranno certezza che i sanitari al momento del bisogno siano a conoscenza delle loro scelte.

A seguito della notizia dell'udienza al Tar, il 5 ottobre scorso il nuovo Ministro della Salute Roberto Speranza dichiarò al quotidiano *La Repubblica*: «Faremo subito tutto quello che è nelle nostre possibilità per dare esecuzione alla norma approvata dal Parlamento. È una legge dello Stato[...]». Il 16 ottobre, sollecitato da un'interrogazione parlamentare del deputato radicale di «Europa Riccardo Magi, ribadì: «È mia intenzione fare quanto di mia competenza per attuare la [...] norma nel più breve tempo possibile. [...]». Solo grazie a tutti questi passaggi siamo arrivati il 10 dicembre alla firma del decreto che ora dovrà completare l'iter con la pubblicazione in Gazzetta Ufficiale, dopo un percorso burrascoso, osteggiato soprattutto dalla parte leghista del governo Conte I.

Cosa cambia ora? Le DAT depositate presso i Comuni o i notai saranno finalmente immediatamente consultabili dai medici in caso di bisogno, in qualsiasi struttura sanitaria del territorio nazionale.

Resta aperta però una questione fondamentale: la necessità di mettere al corrente i cittadini dei loro diritti. La legge 219/2017 (articolo 4 comma 8) prevede che il Ministero della Salute, le Regioni e le Aziende sanitarie provvedono a informare della possibilità di redigere le DAT anche





attraverso i rispettivi siti internet. La prima scadenza indicata dalla legge era il 1 aprile 2018 e il Ministero della Salute l'ha rispettata con la semplice pubblicazione della notizia sul sito internet. Ma non è stata promossa una vera e propria campagna di informazione. Il 18 ottobre scorso il sottosegretario alla Salute, Armando Bartolozzi assicurava: «l'attività di informazione istituzionale sarà certamente riproposta e rafforzata in seguito alla definitiva approvazione» del decreto istitutivo della Banca dati nazionale delle DAT. Visto che la firma del decreto c'è stata, attendiamo ora una campagna informativa del Ministero della Salute. Intanto l'Associazione Luca Coscioni, grazie ad un sistema di intelligenza artificiale, ha realizzato CitBOT, un sistema di intelligenza artificiale per le libertà civili che risponde alle domande anche sul testamento biologico.

*\*Segretaria Associazione Luca Coscioni*

**ALBI E MERCATO****SANITÀ INTEGRATIVA**

## Salute, Casagit diventa mutuo soccorso aperto a tutti

Dai giornalisti una mutua per tutti. È questo lo slogan scelto dalla cassa sanitaria dei giornalisti che ieri si è trasformata nella Società nazionale di mutuo soccorso Casagit salute. Una scelta necessaria per sopravvivere. La professione giornalistica infatti negli ultimi anni ha perso tantissimi dipendenti, usciti dal mercato del lavoro e mai sostituiti. Casagit ha quindi deciso di aprirsi per mantenere i servizi offerti e spendere sul mercato l'esperienza acquisita.

L'assemblea dei delegati Casagit che si è riunita ieri ha approvato lo Statuto, l'atto pubblico di trasformazione e il regolamento elettorale della nuova società. La trasformazione a società di mutuo soccorso permette ora di introdurre importanti novità. Innanzi tutto lo status di persona giuridica e la possibilità di offrire assistenza sanitaria anche a non giornalisti: gruppi di professionisti, dipendenti di aziende e singoli individui.

«Quello di oggi è un passaggio storico per la Casagit. La trasformazione rilancia la sua azione e consente di tutelare meglio e più a lungo la popolazione che l'ha creata nel 1974 e mantenuta efficiente nei suoi valori fondanti in tutti questi anni», ha commentato il presidente Daniele Cerrato.

—**Federica Micardi**

© RIPRODUZIONE RISERVATA

**DANIELE  
CERRATO**

Il presidente della Casagit: «Un passaggio storico, la trasformazione rilancia la nostra azione e consente di tutelare meglio e più a lungo chi l'ha creata nel 1974»



# Gambini vince la causa Comune stangato per la 'lite temeraria'

L'ex consigliere comunale: «Giustizia è fatta dopo dodici anni  
Avevo ragione e l'ho dimostrato. Ma che amarezza...»

PISA

**Giustizia** è fatta. Se così si può chiamare una giustizia attesa per dodici anni, durante i quali Gianluca Gambini, oggi vicepresidente di Geofor e consigliere comunale per la Lega a San Giuliano Terme, ha dovuto ingaggiare – dal 2007 - una vera e propria battaglia legale, in primo e in secondo grado, contro il comune di Pisa per il contenzioso riguardante la casa in cui risiede a Tirrenia, e un terreno ad essa adiacente. Terreno usucapito, perché suo padre prima, poi lui, ne hanno esercitato il possesso 'uti dominus' per 36 anni. Era sicuro di aver ragione, il battagliaio Gambini, e ragione piena ottenne in primo grado. Ma nel 2013, il Comune di Pisa, sotto il sindaco Filippeschi, decide di insistere, continuare la battaglia e giocare la carta del ricorso in appello. Ed è proprio quella causa allora pendente, che a settembre costerà a Gambini - il più votato di Palazzo Gambacorti - la decadenza da presidente del consiglio e consigliere del Comune di Pisa, per incompatibilità derivante dal contenzioso. Ironia della sorte e beffa della giustizia-lumaca, la sentenza della Corte d'appello è pronta a ottobre 2018 e viene depositata il 4 dicembre scorso. «La corte d'appello - spiega l'avvocato

David Billetta, del Foro di Lucca, che ha assistito Gambini in tutti questi anni - ha rigettato integralmente il ricorso proposto dal Comune, confermando l'impianto giuridico della sentenza di primo grado. E oltre a condannare il Comune a rifondere le spese legali, l'ha anche sanzionato a pagare una tassa (contributo unificato) che avviene quando si ravvisa il gravame del proposito temerario e dilatorio del ricorso. A conclusione di un giudizio durato 12 anni la Corte d'Appello ha ratificato quando noi sostenevamo già nel 2007. E ora il Comune di Pisa dovrà pagare». «La sentenza è stata fatta il 18 ottobre 2018 - commenta amareggiato Gambini - ed è stata pubblicata il 4 dicembre 4 dicembre 2019. Un anno e due mesi, un anno due mesi lungaggini eccessive della giustizia italiana che hanno determinato la mia questione, oltre all'appello temerario e infondato del Comune del 2013, quando il giudice di primo grado ero stata chiarissimo in mio favore. Il combinato disposto di queste due situazioni ha fatto sì che, senza mia colpa, abbia dovuto rinunciare alla mia giusta elezione. Ringrazio tutti coloro che mi hanno sostenuto e appoggiato comunque, la Lega e in particolare Susanna Ceccardi, che è stata sempre dalla mia parte. Giustizia è fatta, ma l'amarezza c'è».

paola zerboni



Gianluca Gambini, consigliere comunale a San Giuliano Terme e vicepresidente di Geofor





# «Insulti omofobi Rollo chiarisca subito»

Il Pd chiede al sindaco reggente un intervento sulla vicenda con il comandante della municipale Migliorini

## CASCINA

**Avrà** strascichi pesanti la querelle tra il sindaco reggente Dario Rollo e il comandante della polizia municipale Paolo Migliorini. A finire nel mirino sarebbero alcune esternazioni omofobe fatte dal primo cittadino a tutto il corpo della municipale, secondo quanto affermato da Migliorini. E su questo il Partito Democratico presenterà un'interrogazione per fare chiarezza sui rapporti tra sindaco e comandante della polizia municipale e il futuro del comando cascinese. «Le affermazioni attribuite al sindaco reggente Rollo sono gravissime – spiega il Pd – ed è necessario arrivare velocemente ad appurare la verità. In nessun luogo di lavoro può essere tollerata l'omofobia e, ancor di più, non può essere tollerata da parte di un primo cittadino e rappresentante delle istituzioni. Il Partito Democratico porterà la discussione in consiglio comunale, con la presentazione di un'interrogazione allo stesso sindaco reggente e all'assessora alla sicurezza (Susanna Ceccardi, ndr)». Il Pd ripercorre dunque la storia del comandante Migliorini, arrivato a Cascina a fine 2016 per volontà dell'allora sindaco Susanna Ceccardi. Da fine 2018 il rapporto di fiducia si è rotto, portando anche all'attivazione di una procedura di selezione

per la nomina di un nuovo comandante. «In questi giorni – prosegue il Pd –, a ridosso della nuova scadenza del contratto del comandante, sembra essersi aperto un nuovo fronte di conflitto tra amministrazione comunale e comandante che è andato a comprendere procedimenti giudiziari e disciplinari e che, secondo alcune fonti, avrebbe portato a un imbarbarimento dei rapporti personali. Per proseguire con serenità nel proprio lavoro il sindaco reggente dovrebbe negare, e cancellare qualsiasi dubbio, di aver pronunciato la frase "Certo, perché tutti voi della Polizia Municipale siete una massa di fin...! Ne avete sempre una da dire!". Se fosse questo il profilo di amministratore del sindaco reggente, la sua maggioranza dovrebbe interrogarsi sul continuare a sostenerlo e lui dovrebbe valutare se si ritiene in grado di proseguire».

**Anche** Alessandra Nardini, consigliera regionale del Pd, chiede lumi a Rollo. «Trovo agghiacciante che alle soglie del 2020 qualcuno utilizzi ancora l'orientamento sessuale come epiteto per insultare. Se poi a pronunciarlo è un rappresentante delle istituzioni, per giunta verso un corpo di polizia municipale, la questione assume tratti di assoluta gravità. Nessuna indulgenza verso l'omofobia: se quanto emerso fosse vero, il sindaco Rollo dovrebbe dimettersi subito, scusarsi con le cittadine e i cittadini omosessuali e anche con le lavoratrici e i lavoratori della polizia municipale per essersi dimostrato tanto triviale nel criticare il loro preziosissimo lavoro». Sulla stessa linea anche il Movimento 5 Stelle.



Il sindaco reggente Dario Rollo nel mirino del Partito Democratico



# Pronte le nuove armi dei vigili urbani e intanto Stefanelli lascia il comando

Nel "cinturone" spray urticante e mazzette, poi body cam e pistole elettriche. Nel frattempo si avvicina il cambio al vertice

**Daniilo Renzullo**

**PISA.** «Difendersi per difendere». Mazzette distanziatrici e spray urticante. E tra qualche mese i vigili urbani indosseranno anche body-cam ed i loro "cinturoni" saranno forniti di taser. Ma non sarà più **Michele Stefanelli**, in qualità di comandante della Polizia municipale, a guidare questa svolta.

## GLI STRUMENTI

Sono entrati in servizio ieri i nuovi "strumenti di difesa individuale" della Municipale: 150 mazzette distanziatrici ed altrettante "pistole" caricate con spray urticante. Dispositivi di protezione individuale, previsti dal nuovo regolamento di polizia municipale e dalla legge regionale, assegnate ad ogni singolo agente al termine di una lunga attività di formazione. Le mazzette saranno utilizzate per tenere a distanza di sicurezza "interlocutori" troppo agitati o, in casi estremi, impiegati come strumenti offensivi, colpendo in particolare braccia e gambe per rendere innocui i soggetti che si oppongono con violenza all'azione degli agenti. In questo caso, o in casi di pericolo, il personale può anche adoperare lo spray urticante. «Si tratta di presidi tattico-difensivi, strumenti che l'amministrazione ha ritenuto doveroso consegnare agli agenti che spesso devono far fronte a situazioni di pericolo e tensione - spiega l'assessore alla sicurezza **Giovanna Bonanno** -. Questi dispositivi permettono di garantire maggiormente l'incolumità fisica di chi lavora per assicurare il rispetto delle regole e la sicurezza dei cittadini». Circa 14 mila euro l'investimento per l'acquisto dei nuovi strumenti (la ditta fornitrice ha dovuto far fronte anche al ricambio di otto mazzette distanziatrici danneggiate

durante l'addestramento).

## UNA ZONA "DECONTAMINAZIONE"

Nel comando di via Battisti è stata inoltre individuata un'area di decontaminazione per far fronte ad eventuali incidenti, malori o reazioni allergiche derivanti dall'utilizzo dello

spray urticante. Alle nuove dotazioni tra qualche mese, al termine della stesura e dell'approvazione del regolamento, sulle divise dei vigili urbani "debutteranno" anche le body-cam (un centinaio quelle che sono già state acquistate): piccole telecamere che consentono di riprendere e registrare gli interventi di ogni singolo agente ed aiutare a "fare verità" in determinate situazioni. In futuro, dopo l'approvazione delle linee guida da parte della conferenza Stato-Regioni, il personale di polizia municipale sarà dotato anche di taser, la pistola elettrica che consente di paralizzare temporaneamente e rendere inoffensivo un soggetto. «Nessuno ha intenzione di far male, il nostro obiettivo è difendersi per difendere - chiarisce Stefanelli -. Questi strumenti (spray urticante e mazzette distanziatrici, ndr) ci consentono di operare con più tranquillità in situazioni a rischio».

## CAMBIO AL VERTICE

Intanto da Palazzo Gambacortesi si apprende che Michele Stefanelli resterà alla guida del comando per tre mesi, dunque fino al 31 marzo. Il comandante aveva chiesto formalmente di poter chiudere il suo incarico il prossimo 31 dicembre parlando di scelta di vita. A questo punto la decisione sembra presa. I tre mesi accordati per la proroga, dopo un'intesa con il sindaco, sono un tempo necessario per il Comune di indire una selezione per individuare un nuovo comandante. Senza escludere una soluzione interna. —

© RIPRODUZIONE RISERVATA





I nuovi strumenti in dotazione alla polizia municipale



IL VIDEO SCANDALO IN UNIVERSITÀ

# L'Ateneo denuncia il cantante Bello FiGo, si cerca chi l'ha aiutato

L'ipotesi è che a fare entrare il rapper siano stati degli studenti

Una denuncia contro Paul Yeboah, in arte Bello FiGo, per aver girato senza autorizzazioni le immagini del video musicale "Trombo a facoltà" nell'aula 4 del Dipartimento di economia e management. Un'indagine interna, a cui partecipa anche un pool di informatici, per capire come sia entrato in Università e chi lo abbia aiutato. E l'ipotesi è che i basista del cantante trash sia uno o più studenti dell'Ateneo. Una cosa

è certa: il cantante e la sua troupe sapevano che le aule erano aperte. Appare non plausibile che dietro il blitz del cantante vi sia un dipendente della facoltà. Mentre è più probabile che siano stati dei ragazzi a fare quello che viene considerato un tradimento: la consuetudine di lasciare le aule a disposizione al di fuori dell'orario di lezione è da sempre un vanto dell'Ateneo pisano. / APAG. 10 E IN CRONACA

## Anche un pool di informatici sulle tracce di Bello FiGo

Il direttore di Economia e management, Silvio Bianchi Martini, sulla clip realizzata dal rapper in facoltà: «Ha offeso migliaia di studenti e profanato un luogo libero»

**Daniilo Renzullo**

**PISA.** «È stata una dottoranda ad avvertirci del video». È stata una telefonata di una studentessa ad avvertire il direttore del dipartimento di Economia e Management, **Silvio Bianchi Martini**, di scene realizzate all'interno e all'esterno delle aule universitarie e diffuse tramite YouTube dal trapper **Bello FiGo**.

Gli studenti dell'Università di Pisa non riescono a "digerire" il video realizzato senza autorizzazioni da Bello FiGo in un'aula del dipartimento di Economia e management. E non perché quello che è stato definitivo il profeta del trap sia riuscito a intrufolarsi nell'ormai famosa aula 4 insieme a videomaker, fotografa e a cin-

que giovanissime modelle vestite solo con provocatori completini intimi.

O almeno, non solo.

Ad indignare sono soprattutto i contenuti di un videoclip trash, al limite del porno, e testi che fanno del sesso il filo conduttore di "Trombo a facoltà" una delle ultime hit dell'artista italiano di origini ghanesi diventato negli ultimi anni l'idolo dei ragazzini.

Ed è stata proprio una dottoranda del dipartimento di via Cosimo Ridolfi ad aver inaugurato la "rivolta" contro quei contenuti audio-video che stanno mettendo in imbarazzo l'Ateneo pisano.

L'allarme in Università è in pratica scattato subito. Già venerdì scorso, 6 dicembre, a poche ore dalla pubblicazione sul canale Youtube di Bello FiGo del video gi-

rato in facoltà. Riprese che, presumibilmente, sono state fatte a inizio novembre, come si può ricostruire dalle Instagram stories del trapper di Parma.

«Ho subito avvertito il rettore e l'avvocatura dell'Ateneo», ricostruisce il direttore. Uno scambio di telefonate che ha dato avvio all'iter di verifiche che si concluderà con la presentazione di una denuncia nei confronti dell'artista e del cast «per difendere l'immagine e l'ono-



re dell'Università», specifica Bianchi Martini.

Verifiche, alle quali parteciperanno anche alcuni esperti informatici, che dovranno far luce soprattutto sulle modalità con le quali il trapper, le modelle e i due professionisti sono riusciti a prendere possesso dell'aula e, presumibilmente per alcune ore, ad "occupare" con un set una parte del dipartimento.

«Sicuramente non sono entrati di notte, perché gli allarmi avrebbero fatto il lo-

ro dovere e nemmeno durante gli orari di forte frequentazione (mattina e primo pomeriggio, ndr)», sono le ipotesi avanzate dal direttore di Economia. «Probabilmente – aggiunge – sono riusciti a confondersi tra gli altri studenti (vista anche la giovane età del cast, ndr) nelle ultime ore del pomeriggio».

Nel dipartimento di Economia gravitano oltre 6mila studenti e con l'adiacente Polo Piagge il numero supera abbondantemente le 10mila unità. A queste si ag-

giungono decine e decine di professori e amministrativi. Impossibile, quindi, per i custodi controllare con continuità ogni accesso al dipartimento.

«L'Università – conclude Bianchi Martini – è per definizione un luogo libero, aperto ed accessibile. Questo è però un atto abusivo, sgradevole ed offensivo nei confronti delle donne e delle migliaia di studenti che arrivano da tutta Italia per studiare nel nostro Ateneo». —A

**Altro servizio a pag. 10**

© RIPRODUZIONE RISERVATA



**SILVIO BIANCHI MARTINI**  
DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI  
ECONOMIA E MANAGEMENT DELL'UNIPi

«Non sono entrati di notte perché ci sono gli allarmi. Probabilmente sono riusciti a confondersi tra gli studenti»



Una delle scene del video musicale "Trombo a facoltà" con il cantante Bello FiGo e una delle modelle davanti alla lavagna dell'aula 4 del Dipartimento di economia e management

TUTTI LO GUARDANO

## Quasi 20mila clic in 24 ore per la clip su Youtube

**PISA.** Settantamila click in quattro giorni. Poi, al quinto giorno, quasi 20mila in un colpo solo. La giornata di ieri ha fatto registrare un record nelle visualizzazioni del video "Trombo a facoltà" su Youtube. La clip musicale del trapper Bello FiGo ha avuto un impennata proprio nel giorno, ieri, in cui il caso è esploso dopo che la notizia è stata pubblicata in anteprima dal Tirreno.

L'attenzione mediatica sollevata intorno alla sua scorribanda non autorizzata nell'Università di Pisa ha avuto dunque conseguenze positive per la popolarità del cantante ghanese naturalizzato italiano. Anzi, forse proprio l'indignazione causata dal video ha fatto aumentare le visualizzazioni del video.

La notizia del nostro giornale è stata ripresa da Tv e siti internet locali

e nazionali. Molte testate web non si sono poi fatte problemi nel pubblicare le immagini del video sulle proprie pagine. Una consuetudine del web che ha causato un rimbalzo importante, sebbene non clamoroso, per la popolarità del trapper di Parma.

Parallelamente all'aumento delle visualizzazioni sono aumentati anche i commenti negativi. E, rispetto ai giorni precedenti, sotto il video su Youtube sono comparsi dei post più volgari ma anche di apprezzamento per l'opera canora di Bello FiGo. C'è chi sottolinea che il trapper «ha spaccato», chi ironizza con l'Università scrivendo «vi denuncio tutti», chi ancora dichiara di volersi iscrivere all'ateneo pisano e chi chiede il numero di telefono delle modelle. —





## LA POLITICA

# Interrogazione in parlamento sul blitz abusivo in Ateneo

**La condanna di Lega e M5s: una vergogna, chi è responsabile ne deve rispondere**

La deputata della Lega Legnaioli chiederà chiarimenti al ministro dell'Istruzione e università. L'eurodeputata Ceccardi: «È una vicenda agghiacciante»

PISA. Il blitz di Bello FiGo nell'Università di Pisa per girare le immagini del videoclip "Trombo a facoltà" finisce in parlamento. Sulla vicenda il deputato della Lega, **Donatella Legnaioli**, presenterà al ministro dell'Istruzione, università e ricerca una interrogazione parlamentare. La notizia è stata resa nota ieri insieme a una serie di prese di posizione sulla vicenda pubblicata in anteprima dal Tirreno.

La prima a commentare è stata l'eurodeputata ed ex sindaca di Cascina **Susanna Ceccardi**. «Un'offesa per l'Ateneo pisano, luogo di cultura e formazione; un'offesa per gli studenti e per le istituzioni cittadine. Non ci sono parole per commentare il video, se non vergogna ed imbarazzo per la mancanza di rispetto verso l'intera comunità di Pisa», si legge in una nota. «È agghiacciante – prosegue Ceccardi – che un video musicale dai contenuti ben sopra le righe, senza censure, che parla esplicitamente di sesso e che veicola messaggi poco educativi, sia stato girato in un'aula dell'Università ed è una cosa vergognosa che sia stato permesso al cantante di filmare indisturbato in facoltà, attorniato da modelle vestite in abiti succinti. Ci chiediamo chi ab-

bia permesso tutto questo».

Netta anche la posizione **Elena Vizzotto**, responsabile Lega Toscana politiche femminili: «Non solo Bello FiGo offende l'Università di Pisa, ma anche tutte le donne, ogni giorno vittime di violenze e soprusi. Auspico che l'Ateneo faccia davvero chiarezza su chi abbia permesso che venisse girato quel video, un coacervo di volgarità e nulla cosmico dal lasciare basiti, dato che è improbabile che nessuno si sia accorto del personaggio in questione e delle riprese. Mi chiedo se davvero quelle canzoni siano il messaggio che vogliamo far passare ai giovani: le volgarità espresse in pochi minuti e l'idea di donna come "gioco facile" del suddetto personaggio credo siano ben distanti da qualsiasi forma di educazione che vorremmo per i nostri figli e nipoti. Video di questo tenore, gettati in pasto ad un pubblico di adolescenti, incitano a perseguire comportamenti poco edificanti».

Sul caso interviene anche **Francesco Berti**, deputato del M5s: «L'Università di Pisa ha il dovere di tutelare il proprio decoro e la propria immagine, in quanto patrimonio culturale di tutta la comunità Toscana – si legge in una nota –. L'Università non è un "brand" a disposizione del primo fenomeno di turno. Se Paul Yeboah (in arte Bello FiGo) ha utilizzato i locali e i simboli del Dipartimento di Economia e management senza "pagare affitto" o chiedere il permesso, trasformando arbitrariamente l'Università in un set di un video, ne dovrà rispondere. Ho chiamato la Segreteria del Rettore per informarmi sulle azioni che l'Università intende intraprendere». —



IL CASO

# La Corte d'Appello dà ragione a Gambini nella lite con il Comune

La vertenza allora pendente gli era costata un anno fa l'incompatibilità con l'elezione a consigliere comunale

**PISA.** Ha avuto ragione. Ma nel frattempo sono trascorsi mesi e mesi. E le cariche politico-istituzionali che venivano date per sicure (prima assessore al litorale, poi presidente del consiglio comunale) sono volate via una dopo l'altra. La Corte di Appello di Firenze ha respinto l'appello proposto dal Comune di Pisa che aveva per oggetto una proprietà immobiliare di **Gianluca Gambini**, ora vicepresidente di Geofor.

Proprio questo contenzioso allora ancora aperto era costato a Gambini, un anno fa, il posto tra i banchi del consiglio comunale di Pisa, ruolo che lo avrebbe portato alla presidenza dell'assemblea cittadina a Palazzo Gambacorti. Ma proprio perché ancora invischiato in questa vicenda con l'amministrazione era stato dichiarato incompatibile con la carica di consigliere nel settembre 2018. Cancellata la sua elezione come candidato della Lega che peraltro aveva raccolto il maggior numero di preferenze.

Quella lite pendente per un immobile a Tirrenia era stata decisiva a suo sfavore. La sua decadenza dalla carica era stata votata anche dai consiglieri della Lega, ad ec-

cezione di Manuel Laurora (astenuo), insieme a Gambini in tante iniziative contro la moschea a Porta a Lucca.

L'intreccio delle date è però particolare anche per altri motivi. La sentenza della Corte di Appello riporta come data il 18 ottobre 2018. Pochi giorni, dunque, dopo l'incompatibilità votata dal consiglio comunale di Pisa. E non è tutto: il deposito alla cancelleria è infatti avvenuto solo il 4 dicembre scorso, ad un anno di distanza.

Amarezza doppia per Gambini, pur nella soddisfazione del successo ottenuto in Tribunale, assistito dall'avvocato **David Billetta**. «Quando mi sono candidato al consiglio comunale di Pisa sapevo di questa situazione - dice Gambini -. Ma, confidando nei tempi della giustizia, ero certo che tutto si sarebbe risolto a mio favore e abbastanza velocemente, considerati i mesi già trascorsi». In pratica, dopo l'elezione nel giugno 2018, sperava di avere in breve tempo il via libera che scioglieva ogni nodo. Attesa vana. «Poi la notifica - aggiunge - con questa disparità notevole di date. Ho avuto così due fattori contro: l'appello del Comune di Pisa, sotto l'amministrazio-

ne Filippeschi, temerario ed infondato dopo la sconfitta netta in primo grado; la lungaggine della Corte di Appello, ricordando che quella sentenza del Tribunale di Pisa era addirittura del 2013. Mi sia concesso di pormi qualche domanda e fare qualche supposizione»

La vicenda si trascinava dal 2007. Per l'immobile di Tirrenia, abitato dalla famiglia Gambini, erano scattati gli estremi di usucapione. Ma il Comune aveva fatto appello. La Corte d'Appello infine ha dato ragione a Gambini rispetto alla proprietà contestata. Oltre a condannare a risarcimenti e spese varie il Comune di Pisa. «Sono vittima e danneggiato da tutto ciò», si sfoga Gambini. «Di fronte all'opinione pubblica - aggiunge -, di fronte a coloro che mi avevano votato, e che comunque già avevano capito le mie ragioni, è motivo di riscatto e di soddisfazione».

Gambini vuole «ringraziare Susanna Ceccardi e la Lega per il sostegno ricevuto», pur nel rammarico delle occasioni sfumate. Sullo sfondo, ora, le liste per le elezioni regionali. —

**Francesco Loi**

© RIPRODUZIONE RISERVATA





Gianluca Gambini (a destra) con l'avvocato David Billetta



# Opa, un commercialista in corsa per la presidenza

Si tratta di **Franco Falorni**, docente di economia aziendale all'Università di Pisa. Possibile rivoluzione nella deputazione dell'Opera

**PISA.** Ancora movimenti intorno all'Opera della Primaziale, l'ente che gestisce i monumenti di piazza del Duomo. In città si dice da giorni che, giunta ormai a scadenza l'attuale deputazione (in pratica il consiglio di amministrazione dell'Opa), **Pierfrancesco Pacini** dopo venti anni potrebbe lasciare la presidenza, pur restando tra i componenti.

Sono stati fatti alcuni nomi di personalità che potrebbero subentrare nella deputazione: **Marco Collareta**, docente di storia dell'arte dell'Università di Pisa; **Francesco Barachini**, docente della Facoltà di Giurisprudenza; **Andrea Madonna**, manager ed imprenditore.

Ora gira anche il nome di quello che potrebbe essere il prossimo presidente dell'Opera della Primaziale, ovvero il commercialista **Franco Falorni**, docente di economia aziendale all'Università di Pisa. Si tratta al momento di un'indiscrezio-

ne, comunque rimbalzata in diversi ambienti cittadini.

L'Opera della Primaziale, si legge nello statuto, «è amministrata dalla deputazione (consiglio di amministrazione) composta da sette membri scelti tra concittadini di specchiata moralità, di ottima condotta e professanti la religione cattolica: sono nominati per un triennio, due dall'Ordinario Diocesano, e cinque dal ministro degli Interni, sentito l'Ordinario Diocesano».

L'ultima parola dunque è quella dell'arcivescovo, monsignor **Giovanni Paolo Benotto**. L'attuale deputazione è composta, oltre che da Pierfrancesco Pacini, dal vicepresidente **Giovanna Giannini** e dai deputati **Giuseppe Marianelli**, **Gabriella Garzella**, **Paolo Moneta**, **Giovanni Padroni** e da monsignor **Gino Biagini**.

Una circolare ministeriale invita, ma non impone, a cambiare i componenti delle deputazioni che sono da più tempo in carica. Potrebbe essere il caso di Pisa, dove si dice che saranno avvicendati almeno quattro, se non cinque, componenti sui sette totali della deputazione. —



Pierfrancesco Pacini



Franco Falorni



Marco Collareta



Giovanni Paolo Benotto

© RIPRODUZIONE RISERVATA





VIDEO-HOT GIRATO ALL'UNIVERSITA' DI PISA

# PROFANATI DAL TRAPPER

Alle pagine 2 e 3

## «Una vergogna che indigna tutti»

Il video girato dal trapper Bello Figo nell'aula 4 del Dipartimento di Economia e Management: nostro viaggio tra gli studenti

### ARGOMENTO DEL GIORNO

**In facoltà non si parla d'altro «Con quali permessi: e quali attrezzature sono entrati per girare quel filmato?»**

PISA

Con il video della canzone «Trombo a facoltà» il rapper Bello FiGo fa indignare la città e luti e l'università ha già annunciato che procederà per vie legali a tutela della propria immagine. Un testo che lascia poco all'immaginazione, ragazze livornesi in abiti discinti, un rapper di origine ghanese che balla sulla cattedra dell'aula 4 del dipartimento di Economia e management di Pisa: ecco gli ingredienti per smuovere un vespaio negli am-

bienti universitari e politici da un lato e moltiplicare la notorietà di un cantante dall'altro. Il video della canzone del rapper Paul Yeboah, ghanese classe 1992, in arte Bello FiGo Gu, è l'ennesimo schiaffo alla moralità del ragazzo che dal 2014 si esibisce su basi trap e testi che, volutamente, fanno saltare i nervi. Siamo andati a chiedere agli studenti di Economia cosa pensano del video di questa canzone, girato proprio in una delle aule in cui seguono le lezioni. «Mi chiedo come abbiano fatto ad avere i permessi per girarlo in università - si è chiesto Alessio Puccioni -. Giorni prima avevo visto la storia su instagram con l'immagine di un'aula e, sia io che i miei compagni d'università, ci siamo detti che somiglia-

va alle nostre aule». Sui social Bello FiGo è molto seguito dai giovani e sul solo profilo Instagram ha superato i 340mila follower. «Non è stata certo una bella pubblicità per il nostro ateneo», ha sottolineato Francesco Bollini, seguito a ruota da Samuele Petralia che ha aggiunto: «Sono un fan del rapper e conoscevo la canzone uscita a inizio 2019, ma appena ho visto il video con la nostra aula mi sono indignato. Così non va bene e si





ridicolizza un'istituzione». Intanto nell'aula 4 di Economia si alternano le lezioni e, ascoltando i discorsi di chi ci entra, l'argomento è sempre lo stesso: «Non so come abbiano potuto registrare nell'aula – ha rincarato Aliù Badara Sow – visto che, dalle immagini, pare che abbiano girato di notte. Se nessuno gli ha dato dei permessi per farlo, allora si dovrebbero punire certi atteggiamenti. Questo non è il luogo idoneo a certe volgarità. E' irrispettoso per l'ambiente universitario e per chi ogni giorno ci lavora o crea il proprio futuro».

«E' una cosa imbarazzante – si aggrega Leonardo Pugliesi – e il video non fa altro che mettere in cattiva luce l'università. E' un atto vergognoso». Ma la vera domanda da porsi è come abbia fatto una comitiva di almeno sette persone (contanto solo le cinque ragazze, il rapper e il regista), a entrare di notte nelle aule di economia senza che nessuno se ne accorgesse. «Se lo ha fatto senza chiedere permessi di alcun tipo, allora dovrebbe essere perseguito legalmente», ha detto anche Andrea Arceri, a cui si è poi aggiunto Antonio Campenni: «Troverei scandaloso anche solo il fatto che i permessi li abbiano avuti. Inoltre non ho capito la necessità di inquadrare il cartello con sopra il logo dell'università di Pisa». Intanto il video al centro della polemica continua a macinare visualizzazioni, toccando quota 80mila in meno di una settimana. Niente a che vedere con la sua ultima hit «Non pago affitto», che ne ha superate 20milioni in circa un anno.

**Andrea Valtriani**



Alessio Puccioni



Aliù Badara Sow



Leonardo Pugliesi



Antonio Campenni



Andrea Arceri

Il nostro cronista di fronte  
all'ingresso del dipartimento  
di Economia e Management



Le reazioni

## «Chi di dovere faccia chiarezza «L'offesa prima è alle donne»

**ELENA VIZZOTTO**

**«Mi chiedo se quelle canzoni siano il messaggio che vogliamo dare ai giovani: una raffica di volgarità»**

Il deputato M5S Berti:  
«L'università non è un brand a disposizione del primo fenomeno di turno»

**Una reazione** a catena e un'indignazione che raggiunge anche Roma, con le dichiarazioni dei parlamentari toscani. Francesco Berti (M5S) chiede che «L'Università di Pisa tuteli il proprio decoro e la propria immagine, in quanto patrimonio culturale di tutta la comunità Toscana. L'Università non è un "brand" a disposizione del primo fenomeno di turno. Se Paul Yeboah (in arte Bello Figo) ha utilizzato i locali e i simboli del Dipartimento di Economia Management senza "pagare affitto" o chiedere il permesso, trasformando arbitrariamente l'Università in un set di un video, ne dovrà rispondere»  
«Non solo Bello Figo offende

l'Università di Pisa, ma anche tutte le donne, ogni giorno vittime di violenze e soprusi – è il commento invece di Elena Vizzotto, responsabile per le politiche femminili della Lega –. Auspicio che l'Ateneo faccia davvero chiarezza su chi abbia permesso che venisse girato quel video, un coacervo di volgarità e nulla cosmico da lasciare basiti, dato che è improbabile che nessuno si sia accorto del personaggio in questione e delle riprese. Mi chiedo – conclude Vizzotto – se davvero quelle canzoni siano il messaggio che vogliamo far passare ai giovani: le volgarità espresse in pochi minuti e l'idea di donna come "gioco facile" del suddetto personaggio credo siano ben distanti da qualsiasi forma di educazione che vorremmo per i nostri figli e nipoti. Video di questo tenore, gettati in pasto ad un pubblico di adolescenti, incitano a perseguire comportamenti poco edificanti. Inutile combattere ogni giorno contro la violenza di genere quando modelli come quello proposto da Bello Figo non solo sono avallati da un certo tipo di industria musicale ma, addirittura non subiscono nessuna censura da parte dei media. Ci sono limiti che non dovrebbero essere oltrepassati».



Samuele Petralia



Il direttore Silvio Bianchi Martini



# «È un uso improprio degli spazi» L'università denuncia Bello Figo

Il rettore: «Ci tuteleremo in tutte le sedi». Il direttore di dipartimento: «Sono sdegnato. Faremo chiarezza

IL GIALLO

**Come ha fatto  
la troupe a girare  
le scene  
in dipartimento  
senza essere  
disturbata  
da nessuno?**

PISA

«L'università si tutelerà in tutte le sedi perché il video è stato girato senza alcuna autorizzazione e c'è stato un uso improprio degli spazi universitari». Il rettore Paolo Mancarella non aggiunge altro ma fa sapere che denuncerà il trapper Bello Figo per l'accaduto. Non è la prima volta che gli spazi dell'ateneo subiscono intrusioni sgradite al mondo accademico: durante gli anni del prolungato cantiere del palazzo della Sapienza quelle aule abbandonate in attesa di restauro divennero teatro di festini hard, oggi il sesso ci ha rimesso lo zampino anche se in forma musicale, con un video dell'ultima «fatica» (in tutti i sensi a giudicare dal testo boccaccesco) di Bello Figo.

Adesso bisognerà capire come sia stato possibile che ciò sia accaduto senza che nessuno lo sapesse. Anche perché non si tratta di immagini furtive, ma di riprese che sembrano essere state prolungate (e poi ovviamente montate a dovere) senza alcun disturbo per i protagonisti. Non è escluso quindi che si proceda a un'attenta verifica interna per capire se ci siano state o meno complicità interne. Il risultato è comunque un polverone che imbarazza l'ateneo.

Indignato, proprio come i suoi studenti, è anche il direttore del dipartimento di Economia e management dell'università di Pisa, Silvio Bianchi Martini: «Non è stata rilasciata nessuna autorizzazione dal dipartimento, né dall'università, per riprendere immagini nelle aule di Economia e management». Le scene del video incriminato vedono prima le ragazze in lingerie che ballano con Bello Figo in una camera d'albergo, quindi il gruppo si sposta nell'aula 4 della facoltà di economia e, in alcune immagini, si riconosce l'ingres-

so del dipartimento e il logo del cherubino, che si trova di fianco al palazzo dei congressi. «Faremo il possibile per tutelarci in tutte le sedi - continua il direttore - perché come istituzione uni-

versitaria trovo la situazione inaccettabile e come uomo mi ritengo assolutamente indignato». Poi c'è la questione legata alla facilità con cui il rapper e la troupe siano entrati e abbiano girato all'interno della sede universitaria. «Purtroppo ci sono diversi accessi - si difende Bianchi Martini - e non possiamo chiuderli con cancellate che, in caso di incendio, rappresenterebbero un ulteriore pericolo per chi si trovasse all'interno. Sarebbe una trappola. Al massimo possiamo chiudere le sbarre che permettono l'accesso alle aree esterne comuni, ma quelle sono sufficienti a impedire l'accesso ai veicoli non a chi intende introdursi nel dipartimento a piedi».

**Gab. Mas. - An. Val.**

© RIPRODUZIONE RISERVATA







# Livorno dalla parte delle ragazze «Paladine della libertà d'espressione»

**Le due ventenni** livornesi apparse nella 'performance' non autorizzata alla facoltà di Economia e Commercio di Pisa al fianco del rapper ghanese Bello Figo, nella vita di tutti i giorni sono ragazze normali. Hanno la passione per Rap e si sono prestate nella comparsata clandestina, ripresa dai registi Lorenzo Galassi e Adeline Patricia Buzzoni, poi diffusa su YouTube e Instagram. Francesca Renda lavora come barista da tempo ed è stata anche animatrice. Ha 23 anni e si è diplomata al professionale. Al Gran Bar nella centrale via Grande, dove ha lavorato fino a pochi mesi fa, la cognata non rilascia dichiarazioni su Francesca. L'assalto dei cronisti e la visibilità mediatica hanno creato nervosismo nel suo entourage. L'amica e compagna nel video, Chiara Conforti, ha lo stesso 23 anni ed è una ex alunna dell'Istituto tecnico. Sia Francesca sia Chiara vengono dipinte a Livorno come due eroine, paladine della libertà di espressione. Nella anarco-rossa città portuale «guai a dir male delle due bimbe - è il sentire comune sui social - che si sono prestate a farsi filmare con il rapper Bello Figo». Proprio lui, ventenne come le due ragazze, originario del Ghana amato e odiato (sia a destra che sinistra) per le sue liriche reppate, intrise di provocazioni, aveva già fatto discutere di sé proprio a Livorno per un concerto nel marzo 2017. Mesi prima per le minacce a lui e agli organizzatori, non si era potuto esibire a Brescia, Mantova, Legnano e Roma. A Livorno fu accolto da eroe. Di lui scrisse su Facebook uno dei direttori artistici del The Cage Toto Barbato. «La sua è satira trash, roba già vista, solo che per la prima volta arriva da un ventenne ghanese che ironizza su immigrati, donne, soldi e case agli Italiani» mandando tutti in bestia.

**Monica Dolciotti**





Il rapper di origine ghanese  
Bello Figo (Agenzia Dire)

## LA CONDANNA

**Susanna Ceccardi**  
**«Oltraggio all'intera**  
**comunità pisana»**

**Sulla vicenda** interviene l'europarlamentare della Lega, Susanna Ceccardi che a riguardo parla di «un'offesa senza precedenti per l'Ateneo e la comunità cittadina» e annuncia una prossima interrogazione parlamentare al ministro dell'Istruzione Fioramonti. «Un'offesa per l'Ateneo pisano afferma la Ceccardi - luogo di cultura e formazione; un'offesa per gli studenti e per le istituzioni cittadine. Non ci sono parole per commentare il video del rapper Bello Figo, se non vergogna ed imbarazzo per la mancanza di rispetto verso l'intera comunità di Pisa. È agghiacciante che un video musicale dai contenuti ben sopra le righe, senza censure, che parla esplicitamente di sesso e che veicola messaggi poco educativi, sia stato girato in un'aula della facoltà di economia dell'Università di Pisa ed è una cosa vergognosa che sia stato permesso al cantante di filmare indisturbato in facoltà, attorniato da modelle vestite in abiti succinti». La Ceccardi annuncia quindi che sulla vicenda «il deputato della lega, Donatella Legnaioli, presenterà al ministro dell'Istruzione, Università e Ricerca una interrogazione parlamentare».







## LE SCELTE DEL COMUNE

## Polizia municipale al contrattacco Nuove «armi» anti-aggressori

A pagina 5

# La municipale si arma contro gli aggressori

Spray urticante e mazzetta distanziatrice ad ogni agente: presto anche telecamere personali. Il comandante: «Dispositivi di difesa»

## LIMITATORI ANTI-CAMPER

**Intanto sono stati installati nei parcheggi scambiatori di via Paparelli, di via di Pratale, di via Battelli e via di Putignano delle sbarre anti-camper**

di **Saverio Bargagna**  
PISA

**Appese** alla cintura bianca che cinge la divisa della municipale trovano posto due nuove dotazioni: a destra lo spray urticante a sinistra la mazzetta distanziatrice. Si tratta dei nuovi presidi tattico-difensivi assegnati a tutti gli agenti della polizia municipale di Pisa per garantire la sicurezza personale in servizio: «Perché – sottolinea il comandante Michele Stefanelli – potersi difendersi significa essere realmente al servizio della cittadinanza che ha bisogno d'aiuto».

**La 'pistola'** al peperoncino e il bastone per tenere alla larga chi si vuol avvicinare con brutte intenzioni sono già a disposizione degli agenti che hanno affrontato – nelle scorse settimane – una serie di corsi ad hoc sia teorici che pratici così da saper utilizzare correttamente questi nuovi e importanti strumenti.

Strumenti, fra l'altro, previsti dalla legge regionale e disciplinati attraverso un regolamento comunale. «L'obiettivo – continua il comandante Stefanelli – è quello di rendere innocuo l'interlocutore nei contesti più a rischio. Nessuno, sia ben chiaro, vuol fare male agli altri ma questi equipaggiamenti rappresentano uno strumento di autotutela ulteriore. Dopotutto prima di estrarre una pistola, con tutte le conseguenze che ne conseguono, è bene avere delle alternative concrete a disposizione». Gli agenti, inoltre, presto saranno dotati anche di telecamere. Si chiamano «bodycam» e permettono la ripresa e la registrazione nel corso degli interventi più delicati. Un modo per immortalare la scena a la tutela di tutti coloro i quali si trovano coinvolti. «Per esempio – continua Stefanelli – è successo, qualche tempo fa, che durante un arresto una persona picchiasse volontariamente e più volte la testa nel muro con l'intento di incolpare, poi, gli agenti che lo avevano bloccato. Ebbene, queste telecamere potranno essere molto utili in casi analoghi». «Abbiamo operato un investimento di 15mila euro – ha spiegato l'assessore alla sicurezza Giovanna Bonanno – per garantire l'incolumità degli agenti. Fra l'altro, proprio in queste ore, abbiamo provveduto a rafforzare ulteriormente l'organico della municipale assumendo altri due vigili che si aggiungono ai 23 entranti in servizio a maggio 2019».

**Infine**, sono stati installati nuovi limitatori per impedire l'accesso dei camper ai parcheggi scambiatori. Si tratta di sbarre in acciaio che inibiscono l'ingresso nelle aree di sosta ai mezzi più alti di via Paparelli, di via di Pratale, di via Battelli e via di Putignano. «Il provvedimento – sottolinea l'assessore Bonanno – è stato introdotto per contrastare in maniera risolutiva il fenomeno del campeggio abusivo all'interno dei parcheggi pubblici, che causa problematiche di degrado ambientale, derivate dall'abbandono di rifiuti e dallo sversamento di liquami in strada con pericolose conseguenze di tipo igienico sanitarie».

© RIPRODUZIONE RISERVATA





**Un agente della polizia municipale mostra i nuovi dispositivi avuti in dotazione**

**Denunciato dall'ateneo****Bello Figo a Pisa  
canzone sconsia  
in un'aula vuota**

▲ Il trapper Bello Figo

di Valeria Strambi

La sua ultima provocazione gli costerà una denuncia. Bello Figo, il trapper già finito in mezzo alle polemiche per i testi delle sue canzoni, ha girato alcune scene del nuovo video nell'aula 4 del dipartimento di Economia e management dell'Università di Pisa. Il tutto all'insaputa dell'ateneo. «Trombo a facoltà» è il titolo della canzone che vede protagoniste, insieme a lui, cinque Instagrammers di Livorno che ballano in abiti succinti sulle sedie utilizzate dagli studenti per fare lezione.

«Mi ha parlato del video un giovane dottorando che l'ha visto circolare online – spiega il direttore del dipartimento, Silvio Bianchi Martini – È un comportamento increscioso che lede la dignità dell'ateneo e dal quale ci dissociamo nella maniera più categorica. Ci stiamo già muovendo per vie legali». Pare che nessuno si sia accorto che Bello Figo si aggirava tra i corridoi dell'università: «Siamo diecimila studenti a frequentare quegli spazi che, com'è giusto che sia, sono liberi – interviene Ismail El Gharras, rappresentante in Cda di Sinistra Per... – Non vorremmo che un episodio del genere diventasse il pretesto per installare telecamere o chiedere il badge all'ingresso. Sarebbe una sconfitta per tutti». Intanto anche la Lega ha voluto dire la sua: se l'europarlamentare Susanna Ceccardi ha postato un video su Facebook dove invoca provvedimenti seri, la deputata Donatella Legnaioli presenterà un'interrogazione parlamentare.





DOPO LA RICHIESTA DEI SOCIALISTI

# Caso Migliorini

## La maggioranza esce dal consiglio

E intanto il sindaco reggente viene accusato di avere rivolto affermazioni omofobe ai vigili

**I Cinque stelle vogliono smentite ufficiali da parte di Dario Rollo**

**CASCINA.** Sul caso Migliorini, il comandante della polizia municipale finito sotto inchiesta per truffa aggravata a causa di un presunto falso incidente sul lavoro, l'imbarazzo sta diventando un motivo di disagio per l'amministrazione. E tutto questo mentre sta scoppiando un'altra polemica per affermazioni che Migliorini attribuisce al sindaco reggente, **Dario Rollo** che potrebbero costargli una querela. Difficile leggere in maniera diversa l'assenza di tutti i consiglieri di maggioranza dai banchi del consiglio comunale quando è arrivato il momento di discutere (a porte chiuse vista la situazione) la domanda di attualità presentata dai consiglieri socialisti, **Fabio Poli** e **Paola Viegi**. La strategia scelta è chiara: silenzio ad oltranza fino a quando la magistratura non avrà fatto il suo lavoro. L'avviso della chiusura delle indagini è dei giorni scorsi. Il procedimento disciplinare aperto dal Comune farà la sua strada nei tempi necessari. Nessun commento sulle dichiarazioni scritte che il comandante **Paolo Migliorini** ha inviato ai giornali, rischiando la violazione del regolamento del personale comunale, sciorinando nomi e cognomi di persone, colleghi e non, che hanno un ruolo nella storia dell'infortunio al

ginocchio capitato al comandante e che lo ha costretto a stare lontano dal lavoro per 67 giorni. Periodo questo nel quale il comandante, si è presentato in ufficio a firmare atti urgenti, pur essendo agli inferni. Il clima è pesante. Nelle memorie che Migliorini ha inviato ai giornali si contestano alcuni atti d'indirizzo emanati dalla giunta. È interesse del consiglio comunale, come lo è per i cittadini, sapere se è ancora possibile un corretto rapporto tra il comandante della municipale e la stessa giunta.

La domanda che i Socialisti fanno da giorni è sempre la stessa. Gli atti d'indirizzo politico vengono poi tradotti in fatti concreti dalla polizia municipale? Il consigliere Poli non farà passare nel dimenticatoio la vicenda. Sia il sindaco reggente, **Dario Rollo** che l'assessore **Cinzia Giachetti** avrebbero dichiarato di non conoscere gli atti dell'Upd (l'organismo che si occupa del procedimento disciplinare). Quest'ultima avrebbe cercato di farli passare come atti riservati e segreti anche per gli amministratori. A nulla sarebbe servito il tentativo di Poli di fare notare alla giunta che il segreto d'ufficio non può essere imposto agli amministratori che comunque sono tenuti al segreto. Se dell'inchiesta penale nessuno vuole parlare, di quella amministrativa per il procedimento disciplinare, c'è stato dunque un fuggi-fuggi. Il Comune, dopo una comunicazione al segretario generale del sindaco reggente, si è rivolto alla Procura, la minoranza

chiede risposte, non comprendendo come si possa lanciare il sasso e poi nascondere la mano.

Intanto la campagna elettorale è alle porte. Irene Galletti del Movimento 5 Stelle Toscana e i consiglieri comunali cascinesi attaccano Rollo per le parole che Migliorini gli ha attribuito nella lettera-sfogo inviata ai giornali per dire la sua verità. «Se fossero vere le parole pronunciate dal sindaco reggente di Cascina **Dario Rollo** non ci sarebbero giustificazioni verso questo atto. Rollo avrebbe rivolto epiteti omofobi verso la Polizia Municipale, con toni offensivi che se confermati sarebbero gravissimi, specialmente nei confronti una categoria che con fatica collabora all'ordine pubblico, e che da una amministrazione comunale dovrebbe essere sostenuta, non attaccata», scrivono i consiglieri. «Sull'uso del linguaggio poi ci sarebbe solo da essere ancor più preoccupati, dato che il primo cittadino è colui che dovrebbe dare buon esempio delle parole "senso civico". Attendiamo le sue smentite, o le sue scuse, al più presto».

Le querele incrociate potrebbe essere in agguato. —

**S. C.**



AL POLICLINICO GEMELLI

# Più responsabili se c'è l'intelligenza artificiale in corsia

MATTEO MARCELLI

**L'**applicazione dell'intelligenza artificiale alla medicina, di per sé, non comporta alcun rischio. Del resto si tratta di un processo già in atto, e i benefici sono evidenti. Grazie all'intelligenza artificiale possiamo costruire protesi capaci di compiere il 95% dei movimenti di un arto umano o esoscheletri in grado di far camminare disabili motori, i processi di diagnosi si fanno sempre più veloci e i margini di errore si assottigliano. Il problema, insomma, non risiede nello strumento (anche quando è in grado di compiere scelte autonome), semmai nell'utilizzo che se ne fa. Da qui la necessità di sviluppare una "algor-etica", per usare il termine proposto da padre Paolo Benanti, teologo e membro della task force del Ministero per lo Sviluppo economico per questa materia, e cioè di un'etica che guidi la programmazione e l'utilizzo di macchine capaci di prendere decisioni. Di questo e molto altro si è parlato ieri nel corso di «#AI4Docs. Opportunità e rischi dell'intelligenza artificiale in medicina», il convegno organizzato dalla Fondazione Policlinico universitario Gemelli assieme all'Università Cattolica. Un'occasione per riflettere sulle sfide poste dal ruolo sempre più centrale dell'intelligenza artificiale nella sanità, superando la dicotomia tra un affidamento cieco alle capacità delle macchine e la loro demonizzazione. «L'intelligenza ha bisogno di essere illuminata da una sapienza più grande, che in fondo scaturisce dalla consapevolezza che non siamo onnipotenti. Questa è la prova che attende anche la tecnologia e l'intelligenza artificiale – ha suggerito monsignor Claudio Giuliodori,

assistente generale dell'Università Cattolica –. Non basta acquisire competenze, occorre responsabilità, dalla quale non siamo esonerati».

Una sfida che inizia dal processo di formazione di medici e operatori sanitari: «Gli strumenti basati sull'intelligenza artificiale potranno essere usati a beneficio dei pazienti nella misura in cui resteranno sottoposti al controllo dei medici opportunamente formati al loro uso sotto il profilo tecnico ed etico – ha chiarito monsignor Mauro Cozzoli, ordinario di Teologia morale della Pontificia Università Lateranense –. L'intelligenza artificiale non sarà mai in grado di instaurare un'alleanza terapeutica basata sull'empatia». Anche per questo è essenziale, come ha fatto notare il rettore dell'ateneo Franco Anelli, che questi processi siano dominati dall'uomo, e non solo diffusi e compresi. «I benefici che lo sviluppo dell'intelligenza artificiale comporta sono molti. Ed è positivo che si rifletta sulle sfide poste da questo nuovo momento che sta vivendo l'umanità – ha commentato monsignor Edgar Peña Parra, sostituto per gli Affari generali della Segreteria di Stato della Santa Sede –. Quando si conserva un approccio umano e si coniugano tecnologia e umanità si riesce a percorrere la giusta direzione».

© RIPRODUZIONE RISERVATA



# La sfida contro il tumore al seno

## «Risultati da due nuovi farmaci»

Curigliano dello Ieo di Milano: «Così aumenta il tempo senza ricadute»

### La ricerca

di **Adriana Bazzi**

**M**olte guariscono. Altre (poche) non ce la fanno, ma anche per loro si sta accendendo una luce. Sono quelle donne con un tumore al seno che, nonostante le terapie, vanno incontro a metastasi, soprattutto al cervello. Difficili da controllare, almeno finora.

Nuove ricerche, presentate a San Antonio, Texas, al meeting annuale sul «Breast Cancer», promettono di migliorare la prognosi di queste pazienti e di farle vivere più a lungo. Ce ne parla Giuseppe Curigliano, al telefono.

«Un primo studio, globale, su 600 pazienti, ha coinvolto alcuni centri italiani fra cui lo Ieo (Istituto Europeo di Oncologia di Milano, ndr) — precisa Curigliano che è direttore della Divisione Sviluppo di Nuovi Farmaci all'Istituto e professore all'Università di Milano —. Ha dimostrato che un farmaco, il tricatinib, aggiunto ad altri due, trastuzumab e capecitabina (un che-

mioterpico, ndr), aumenta il tempo in cui le pazienti non hanno ricadute e, alla lunga, la loro sopravvivenza».

È doveroso specificare che non stiamo parlando di «tutte» le donne con un tumore al seno, ma di quelle che sono colpite da una particolare forma di malattia: quella chiamata «Her2 positiva» perché caratterizzata dalla presenza, sulle cellule tumorali, di specifici recettori, i cosiddetti Her2 appunto, contro cui, di solito, è efficace il farmaco trastuzumab che le distrugge.

Questa forma rende conto del 15 per cento di tutti i tumori al seno, quindi interessa dieci o venti pazienti su cento. Ma, una piccola quota di queste malate (il 15 per cento) ha una brutta prognosi (per via delle metastasi cerebrali) ed è di loro che gli studi si stanno occupando. Perché la missione della ricerca clinica è quella di «salvare tutte».

«Il farmaco tricatinib fa la differenza — precisa Curigliano —. È una piccola molecola che si lega al recettore Her2, lo neutralizza e, insieme alle altre due, usate nella terapia standard, riesce a ridurre il rischio di morte del 34 per cento. Più precisamente, dopo un anno di terapia, 1 donna su

quattro è ancora viva, mentre nessuna sopravvive con la terapia standard, senza tricatinib».

Ma quando il nuovo farmaco arriverà nella pratica clinica? «Ora parliamo di sperimentazioni — commenta Curigliano —. Spetterà adesso alle autorità valutarle per dare il via libera alla commercializzazione». Un secondo studio, presentato a San Antonio, va nella stessa direzione (entrambi le ricerche sono pubblicate in contemporanea sul New England Journal of Medicine). «In questo secondo caso è stato utilizzato un anticorpo (il trastuzumab, specifico per i recettori Her2) come cavallo di Troia per entrare nelle cellule tumorali e veicolare un chemioterapico, il deruxtecan, che poi le uccide aggredendo il loro Dna. Con questa terapia le pazienti non hanno ricadute nei sedici mesi successivi al trattamento. Resta da valutare l'impatto sulla sopravvivenza», precisa Curigliano.

È un testa a testa, dunque, fra le nuove e più promettenti terapie sperimentali (al vaglio della comunità scientifica) che potrebbero cambiare la vita a tante pazienti. Vinca la migliore, con l'avvallo degli scienziati.

© RIPRODUZIONE RISERVATA





## La malattia

### In Italia si ammala una donna su 8

**1** In Italia una donna su 8 si ammala di tumore al seno. Tra le patologie oncologiche è la più diffusa tra il genere femminile, con circa 53.500 nuovi casi ogni anno, e con un trend in leggera ascesa (+0,3%)

### La mortalità è in diminuzione

**2** La sopravvivenza risulta in Italia pari all'87% a 5 anni dalla diagnosi; dopo 10 anni è dell'80%. Inoltre la mortalità è in diminuzione continua. Questo grazie ai progressi compiuti nella diagnosi e nella cura

### I sintomi e la prevenzione

**3** Il tumore al seno avanzato può essere asintomatico. Quando i sintomi si presentano, tipologia e frequenza dipendono dalle dimensioni e dalla sede delle metastasi. La prevenzione è fondamentale

## I numeri del tumore alla mammella

**53.500**

i nuovi casi di **carcinomi della mammella** stimati in Italia nel 2019

**30%**

i **tumori mammari** rispetto alla totalità di tumori maligni diagnosticati tra le donne

**12.600**

i **decessi** in Italia nel 2016 per carcinoma mammario

**87%**

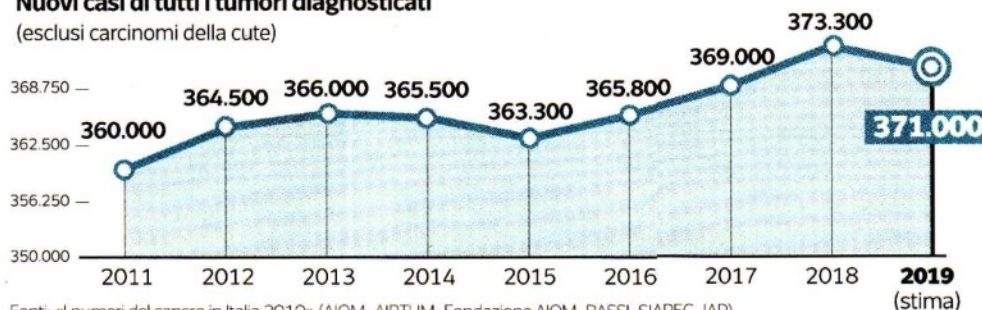
la **sopravvivenza** a 5 anni delle donne con tumore alla mammella

**815.000**

le donne che hanno avuto una **diagnosi di carcinoma mammario**

### Nuovi casi di tutti i tumori diagnosticati

(esclusi carcinomi della cute)



Fonti: «I numeri del cancro in Italia 2019» (AIOM-AIRTUM-Fondazione AIOM-PASSI-SIAPEC-IAP)

# Una speranza per Gemma e i trent'anni di Telethon

Soffre della sindrome di Rett:  
la storica maratona tv è anche per lei



**L'obiettivo**  
Prima o poi riusciremo a trovare il modo di far recuperare le funzioni perdute a giovani e adulti

## L'iniziativa

di **Margherita De Bac**

**ROMA** Trent'anni fa una bambina come Gemma dagli occhi belli non avrebbe avuto ricercatori che si preoccupassero di darle un futuro. Oggi invece ce l'ha. È vero, le cure capaci di respingere la malattia di cui soffre, la sindrome di Rett, sono ancora materia di laboratorio e non è certo quanto tempo passerà prima che diventino farmaco a disposizione dei pazienti. Però qualcosa di importante si sta muovendo.

«Non siamo così lontani dal traguardo. Grandi gruppi italiani e stranieri lavorano nella nostra stessa direzione. Prima o poi riusciremo a trovare il modo di far recuperare le funzioni perdute anche ad adolescenti e adulti», non teme di creare illusioni Vania Broccoli, capo dell'unità di ricerca del Cnr/San Raffaele Telethon, 50 anni, biologo molecolare. È uno dei ricercatori finanziati dalla Fondazione nata con Susanna Agnelli e presieduta da Luca Cordero di Montezemolo. Coordina un

progetto di terapia genica che ha come bersaglio la sindrome di Rett, malattia cognitiva dello spettro autistico, una delle più gravi cause di disabilità intellettuale che colpisce in prevalenza le femmine.

Le bambine sono condannate a restare rinchiusi nel loro mondo privato, come bloccate dentro se stesse. Non entrano in contatto con la realtà, non parlano, non camminano, si afflosciano, hanno bisogno della carrozzina. E tutto questo a causa di un gene difettoso implicato in diverse funzioni del cervello umano, una sorta di architetto cerebrale. Fino a qualche anno fa era difficile perfino la diagnosi. Adesso si intravedono possibilità di cura.

Gemma e le altre sono creature dagli occhi belli, così le chiamano, in virtù della capacità straordinaria di esprimersi con lo sguardo. Sembrano sempre sul punto di voler dire qualcosa senza riuscirci. Gemma è proprio così. In un video girato dai genitori è distesa sul verde di un tappeto d'acqua, tanti coetanei le saltano intorno per farla ondeggiare. Lei ride beata ed è come se lo godesse nel profondo, quel gioco che non può vederla partecipe. «Ha 5 anni e pare una piccola di sette mesi. Buona, calma, dolcissima, bravissima nel farsi capire. Lei ci riporta in uno spazio di tempo più lento per poter comprendere. E noi rallentiamo volentieri», ci accompagna nel segreto universo di Gemma la mamma Ele-

na Rubegni, un lavoro nel settore del commercio di vini, di Montefollonico, in provincia di Siena, dove vive col marito Andrea.

Hanno un primogenito, Niccolò, nato sano. Sì perché la Rett colpisce a caso, con un'incidenza di una bimba su 10 mila, e non dipende dall'eredità ricevuta dai genitori. Poi, a un certo punto dell'infanzia si manifesta in tutta la sua crudeltà. I neuroni smettono di maturare però non degenerano ed è questa particolarità che rende ottimisti gli scienziati. Una volta aggiustato quel gene, la sindrome può tornare indietro senza lasciare tracce profonde.

Telethon compie trent'anni assieme alla Maratona che attraversa ogni anno i programmi Rai. La raccolta fondi scatta sabato 14 dicembre alle 8.30 con «Uno Mattino in Famiglia», chiude il 21 dicembre Amadeus alle 20.30 nei «Soliti Ignoti». In studio medici e testimonianze. Nell'ultima edizione il numeratore è arrivato a quota 31.455.757 euro, un record. La novità dell'edizione 2019 è un cortometraggio di Luca Zingaretti, ambasciatore di Fondazione Telethon, prodotto da Rai Cinema. Francesca Pasinelli, direttore generale di Telethon, riassume i risultati: sono 12 le terapie geniche già applicate sui pazienti: «E tante altre malattie potrebbero beneficiare della stessa tecnologia in tempi più brevi».

© RIPRODUZIONE RISERVATA







La parola

## TELETHON

È una maratona televisiva (la parola è una contrazione di *television marathon*) nata nel 1965 negli Stati Uniti su iniziativa dell'attore Jerry Lewis per raccogliere fondi per la ricerca sulla distrofia muscolare. La prima edizione italiana viene promossa nel 1990 da Susanna Agnelli. La Fondazione Telethon in Italia è un'organizzazione senza scopo di lucro che promuove iniziative di raccolta fondi per la ricerca condotta da istituti interni (fondati da Telethon) ed esterni (laboratori che ospitano ricercatori che ricevono una borsa). Nel 2018 ha raccolto oltre 31 milioni



**Il caso** La piccola Gemma, 5 anni, è affetta dalla sindrome di Rett



Deloitte e Politecnico di Milano

# Sanità e ambiente

## I 23 campioni delle idee «hi tech»

Un naso elettronico che permette di diagnosticare il cancro alla prostata, una pista ciclabile modulare in plastica riciclata dotata di sensori Iot, un polimero *low cost* per il recupero degli inquinanti in mare, una stampante 3D a freddo che utilizza i campi elettrostatici al posto dei gas inquinanti. E poi, ancora, un magnetometro di frequenza per le unità di misura inerziali e una fotocamera per smartphone in grado di vedere l'invisibile.

Sono solo alcuni dei 23 progetti premiati ieri nel corso dell'undicesima edizione di Switch2Product, l'iniziativa nata dalla collaborazione tra Politecnico di Milano, PoliHub e Deloitte con l'obiettivo di trasferire al mercato l'innovazione che nasce in accademia.

I team vincitori, composti da studenti, ricercatori e docenti del Politecnico di Milano, ora saranno ammessi a un programma di accelerazione finalizzato alla realizzazione di un prototipo e al successivo sviluppo commerciale del prodotto anche attraverso il contatto con il mondo del venture capital. «La collaborazione fra ricerca e

impresa — ha commentato Andrea Poggi, Innovation Leader di Deloitte per l'Europa — è l'unico modo per costruire un ecosistema in grado di valorizzare le idee innovative e trasformarle in soluzioni solide e concrete per i mercati di riferimento». Perché il mercato c'è, è bene ricordarlo, semmai è il sistema italiano delle start up (o degli spin off universitari) che fatica a connettersi. Lo ha confermato Ferruccio Resta, rettore del PoliMi: «Idee, queste 23, eterogenee e tutte basate su solide conoscenze tecniche e scientifiche, la speranza è che qualcuna di esse si trasformi in un unicorno (una società da un miliardo di dollari, ndr), perché al nostro Paese manca ancora questo, una start up capace di far parlare di sé e far parlare quindi anche del nostro ecosistema».

Ecosistema che si sta comunque allargando, dato che all'edizione 2019 dell'evento hanno partecipato anche il Cnr e l'Università Bocconi, oltre a Electrolux ed Enovia in ottica *open innovation*.

**Massimiliano Del Barba**

© RIPRODUZIONE RISERVATA



### I premiati

Gli studenti, i ricercatori e i docenti ieri premiati con un percorso di accelerazione nel corso dell'undicesima edizione di S2P che si è tenuta a Milano

Fabiola Gianotti

# “Forza ragazze la scienza è anche nostra”

Parla la studiosa che guiderà il Cern per altri cinque anni. “Non è un lavoro solo per maschi. Dalla mia riconferma un messaggio per le giovani donne che vorrebbero lavorare nell’ambito della ricerca: perseguite questa strada con coraggio”

di Luca Fraioli

*L'intervista / Fabiola Gianotti*

## La regina della scienza “Anche la fisica può migliorare la vita”

***I nostri obiettivi  
hanno anche un  
impatto sulla vita  
di tutti i giorni. Nati  
qui da noi il Web  
e le macchine  
per trattare i tumori  
con protoni e ioni***

di Luca Fraioli

**L**a prima donna a dirigere il Cern. Il primo direttore a ottenere un secondo mandato. È passato poco più di un mese da quando Fabiola Gianotti, con la riconferma alla guida del più grande laboratorio del mondo di fisica delle particelle, veniva incoronata “regina della scienza”. Ora, a distanza di qualche settimana da

quell’annuncio, accetta di parlare delle sfide che dovrà affrontare nei prossimi 5 anni, della sua vita privata, del grande entusiasmo per un lavoro che definisce bellissimo e di qualche rinuncia che quel bellissimo lavoro le impone. Ha trascorso gli ultimi 4 anni (il primo mandato terminerà nel 2020) alla guida di una comunità di 17mila scienziati di 110 nazionalità diverse e ad amministrare un bilancio da 1,2 miliardi di euro l’anno. Continuerà a farlo fino al 2025.

**Fabiola Gianotti, in questi giorni non le è mai capitato di pensare: ma chi me l’ha fatto fare ad accettare un nuovo mandato?**

«No. Perché fare il direttore generale del Cern è un lavoro bellissimo. E sempre diverso: ci sono aspetti scientifici e tecnici, ma anche finanziari, di risorse umane, di relazioni internazionali, di comunicazione con il grande pubblico. Ogni giorno problemi diversi».

**E trova bello dover affrontare**

**tutti questi problemi?**

«La verità è che noi fisici non ci divertiamo se non abbiamo problemi da risolvere. E non devono necessariamente avere a che fare con le particelle elementari».

**Comunque deve averli risolti bene se è stata riconfermata, primo caso nella storia del Cern.**

«Sono riconoscente al Consiglio del Cern per la fiducia rinnovata. Vuol dire che è stato apprezzato il lavoro svolto con migliaia di collaboratori di tutto il mondo, fisici, ingegneri, tecnici, personale amministrativo, che operano al Cern».





**L'annuncio è stato fatto da Ursula Bassler, presidente del Consiglio del Cern. Due donne alla guida di una delle istituzioni scientifiche più prestigiose al mondo. Che messaggio è per le ragazze?**

«È molto importante: può incoraggiare le giovani donne che vorrebbero intraprendere un'attività professionale nell'ambito della ricerca scientifica, e magari esitano perché pensano di non avere opportunità in un ambiente prevalentemente maschile, a perseguire questa strada con coraggio e determinazione. Ma oltre a me e Ursula Bassler ci sono sempre più donne al Cern in posizioni di responsabilità, capi progetto, responsabili della sicurezza, coordinatrici di gruppi di fisica. Oggi le donne scienziate al Cern rappresentano il 20% del totale, ancora poco ma meglio del passato. E oltre al numero cresce anche la loro visibilità».

**A proposito di donne: la scorsa estate la neopresidente della Commissione europea Ursula von der Leyen ha visitato il Cern e ha avuto parole di grande apprezzamento per lei. Un endorsement europeo?**

«Conosco Ursula von der Leyen da alcuni anni, perché entrambe facciamo parte del consiglio di fondazione del World Economic Forum. È una persona intelligente, dinamica, aperta. Sono molto felice e onorata che apprezzi il mio lavoro. Il suo supporto sarà importante per il Cern e per me come direttrice negli anni a venire».

**Qual è stata la sua giornata tipo negli ultimi cinque anni?**

«La mia giornata tipo è che... non esiste una giornata tipo: ogni giorno qualcosa di nuovo con cui cimentarsi. Sono molte ore di lavoro, ma è un lavoro che arricchente».

**Con un impegno così avrà dovuto sacrificare qualcosa nella sfera privata.**

«Ci sono stati periodi molto intensi in cui, per brevi momenti, ho dovuto mettere da parte passioni e interessi personali. Però ho sempre cercato in di coltivare e di preservare degli spazi per me stessa. La famiglia, le amicizie, lo sport, la musica. Perché

sono convinta che sia importante, per riuscire bene nel proprio lavoro, far spaziare la nostra mente e dedicarsi anche ad altro».

**È stata lei a decidere di ricandidarsi?**

«No, sono stata convocata dal Comitato scientifico di selezione e a quel punto ho dovuto decidere se presentarmi».

**E si è presentata. Perché?**

«Perché è un momento cruciale per il Cern. Stiamo gettando le basi per il futuro scientifico del laboratorio e la continuità nella direzione può essere utile. La comunità europea dei fisici delle particelle sta sviluppando la nuova strategia e le priorità del nostro campo per gli anni a venire. E la comunità italiana, con l'Istituto Nazionale di Fisica Nucleare (Infn) e le Università, è in prima linea in questo processo».

**Il suo rivale principale è stato il fisico tedesco Norbert Holtkamp. Com'è una campagna elettorale tra scienziati?**

«Non ho fatto campagna elettorale. Mi sono limitata a esporre ai comitati di selezione la mia visione per il Cern negli anni a venire. La missione del laboratorio poggia su quattro pilastri: ricerca scientifica, sviluppo tecnologico, formazione, collaborazione fra scienziati di tutto il mondo. Ho spiegato come immagino il Cern del futuro in queste quattro aree, tutto qui. Ma sono stata molto sostenuta dalle istituzioni italiane, tra cui i ministeri degli Esteri e della Ricerca, e l'Infn».

**Ma nella sfida tra lei e Holtkamp cosa c'era in ballo? Una diversa visione sull'acceleratore da realizzare quando Lhc andrà in pensione?**

«Il Cern sta valutando due progetti per un grande acceleratore futuro: un collider lineare in cui far scontrare elettroni e positroni, e un collider circolare per collisioni elettroni-positroni e protoni-protoni. All'inizio dell'anno prossimo i fisici europei diranno quale è la direzione da seguire fra queste due. E a quel punto io come direttore generale avrò il compito di implementare quella strategia. Ci sarà da lavorare su aspetti scientifici, tecnici e finanziari, convincere i governi e il pubblico. Per

entrambi i progetti c'è competizione dall'Asia (Cina e Giappone). Quindi se vogliamo mantenere in Europa la supremazia in fisica fondamentale e nelle tecnologie innovative che il nostro campo produce, bisognerà battersi per realizzare uno di questi progetti al Cern».

**Quali sono gli altri obiettivi che intende centrare nel secondo mandato?**

«Realizzare Science Gateway, un edificio progettato da Renzo Piano, dove racconteremo la scienza al pubblico di ogni età. Ci saranno spazi dove si potrà capire la fisica fondamentale e l'evoluzione dell'universo in modo semplice ed affascinante e laboratori dove bambini e ragazzi potranno fare esperimenti con le loro mani. Sarà realizzato grazie a donazioni, con il contributo principale che arriverà dalla Fondazione Fiat Chrysler Automobiles».

**Quando sarà inaugurato? Sarà lei a tagliare il nastro?**

«Penso di sì, perché speriamo di poter aprire al pubblico entro la fine del 2022».

**Ci sono altri traguardi per il prossimo quinquennio da direttore generale?**

«Continuare a sviluppare tecnologie di punta in campi quali i magneti superconduttori, l'elettronica veloce, la criogenia, le tecniche di vuoto, etc. Queste tecnologie sono necessarie per i nostri obiettivi scientifici e hanno anche un impatto notevole sulla società e la vita di tutti i giorni. Dopo tutto il Web e le macchine per trattare i tumori con protoni e ioni sono nati al Cern».

**Queste sono le priorità del Cern. Coincidono con quelle di Fabiola Gianotti per i prossimi cinque anni?**

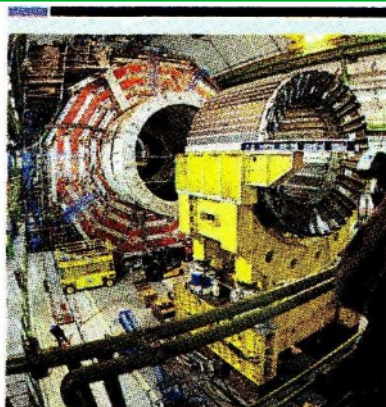
«Sì, assolutamente. E credo che la mia riconferma dipenda proprio da questo».

**E dopo il 2025? Come si vede dopo il secondo mandato da direttrice generale del Cern?**

«Vorrei tornare a fare ricerca con le mie mani. È la cosa che mi manca di più. Ma è un tempo molto lontano: anche se il mio ruolo mi impone di pianificare, io vivo alla giornata. Quindi del mio futuro ne riparleremo magari tra qualche anno».

© RIPRODUZIONE RISERVATA





## La scheda

### Il laboratorio delle particelle

#### ● Il Cern

È il **Consiglio Europeo per la Ricerca Nucleare** e ha sede a **Ginevra**. È un laboratorio dedicato alla **ricerca nel campo delle particelle subatomiche**. Ha 2.500 dipendenti, ma se si calcolano gli scienziati che collaborano agli esperimenti, si arriva a **17 mila fisici di 110 nazioni diverse**. L'Italia vi partecipa attraverso l'Istituto Nazionale di Fisica Nucleare. Al Cern nel 2012 è stato **scoperto il bosone di Higgs**. Fabiola Gianotti allora dirigeva Atlas, uno dei due rivelatori che ha confermato la presenza della particella. Nel 1989 a Ginevra l'inglese Tim Berners-Lee aveva inventato il world wide web. Il Cern **ospita l'acceleratore di particelle più grande del mondo**: Lhc, un anello sotterraneo al cui interno vengono accelerati protoni quasi alla velocità della luce. Quando si scontrano, questi protoni si "spezzano" in tanti frammenti. Al loro interno gli scienziati vanno a **cercare particelle mai viste prima**. Nei prossimi anni il Cern dovrà decidere quale sarà la macchina erede di Lhc.

#### La biografia Ginevra scritta nel destino

# 1

Al lavoro  
su Atlas

Sopra, Gianotti al lavoro su Atlas, il rivelatore che ha guidato fino al 2013. Atlas pesa 7 mila tonnellate, è lungo 46 metri, con un diametro di 25



▲ **A scuola** Fabiola Gianotti (nel cerchio), in posa nella foto di classe in seconda media

# 2

Gli studi  
a Milano

Gianotti, 59 anni, ha studiato fisica a Milano, ma ha iniziato a frequentare il Cern giovanissima, dal 1987, con delle borse di studio

# 3

Lo storico  
annuncio

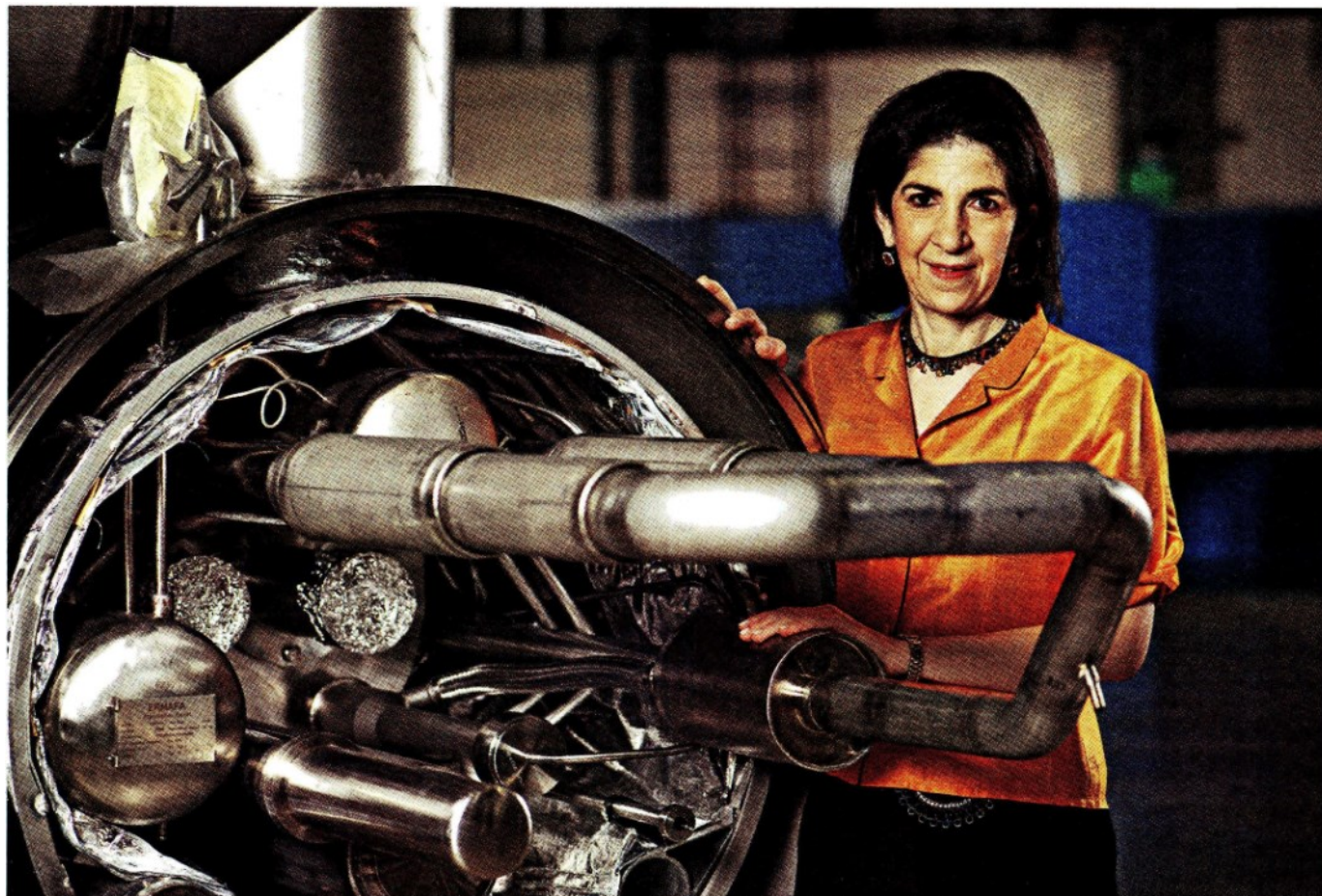
Il 4 luglio 2012 dalla sala conferenze del Cern è lei, con il collega dell'esperimento Cms, ad annunciare la scoperta del bosone di Higgs

# 4

Le altre  
passioni

Ha un diploma in pianoforte al Conservatorio e ama la cucina perché "richiede rigore e regole matematiche come la scienza"





CHRISTIAN BUTLER/CERN

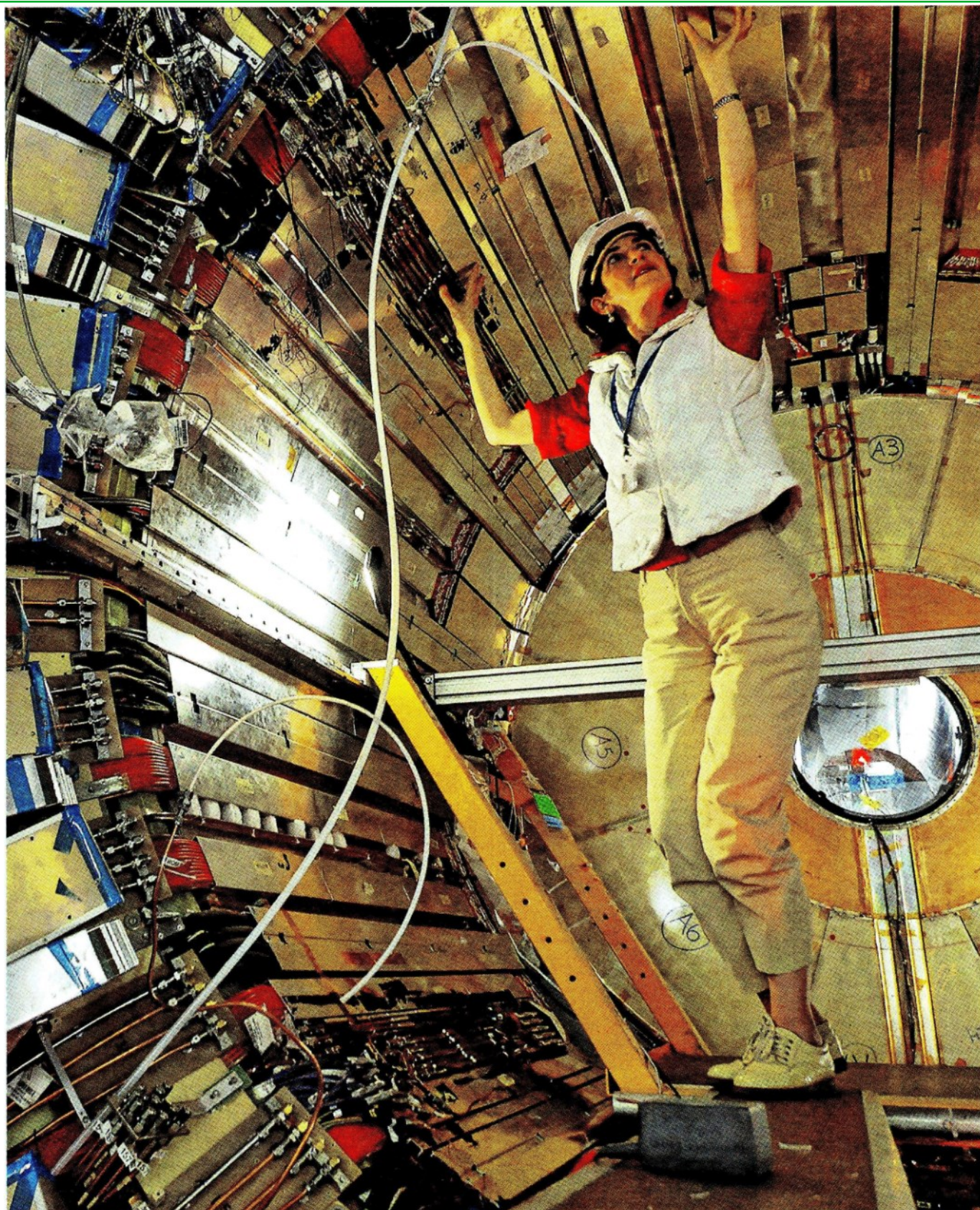


## ▲ Le immagini

Fabiola Gianotti è nata a Roma il 29 ottobre 1960. In basso, a casa in cucina e mentre suona il pianoforte









# Rivolta della scienza

## “Politici, giù le mani dalla ricerca”

di **Corrado Zunino**

**L'**università italiana e il mondo della scienza hanno respinto, con una compattezza quasi naturale, il disegno di legge (1556) sulla nascente Agenzia nazionale per la ricerca uscito nella formazione della Finanziaria 2019. La grande regolatrice della scienza italiana è nata, seguendo l'articolo 28 maturato in bozza, già commissariata dalla politica. Sei membri del direttivo su nove saranno di espressione governativa. Il presidente dell'Anr, secondo la stesura avversata, verrà nominato dal presidente del Consiglio. Il Movimento per la dignità della docenza universitaria, con un appello firmato da 5.026 accademici di settantasette università ed enti di ricerca, ha detto "no". E così l'Associazione nazionale docenti universitari e il Consiglio universitario nazionale, quindi il Gruppo 2003, l'Accademia dei Lincei e ancora la rivista Scienza in rete e l'inglese Nature, infine gli studenti universitari della Link. "Un'agenzia per la ricerca deve essere indipendente dalla politica", hanno scritto. La Corte dei conti, pure, ha sollevato perplessità. Il ministro della Ricerca Lorenzo Fioramonti, un percorso da studioso prima di approdare ai Cinque Stelle e al ministero, ha misconosciuto il prodotto legislativo e ha parlato di "manine" che hanno costruito gli articoli di legge "nel fine settimana". Ora si scopre che quelle manine non erano di oscuri

burocrati delle Finanze, ma della stessa Presidenza del Consiglio che sull'Agenzia ha voluto calzare il suo cappello.

Sì, Fioramonti sta provando a cambiare davvero quei passaggi dell'articolo contestato e ha chiesto ai suoi consiglieri d'ambito - Leopoldo Nascia, ricercatore dell'Istat, e Matteo Pietropaoli, ricercatore della Sapienza, entrambi area Cinque Stelle - di costruire emendamenti di maggioranza per affidare l'Agenzia alla scienza più qualificata. Dice Anna Ascani, viceministra: «Vogliamo introdurre un comitato di nomina per selezionare il consiglio di amministrazione e un forte comitato scientifico per valutare la qualità di ciò che sarà finanziato».

Non siamo mai stati così vicini alla nascita di un'agenzia di raccordo e sostegno economico della ricerca italiana. Oggi i ventidue enti del Paese sono controllati da sette ministeri diversi. È facilmente comprensibile che, così, diventi difficile convogliare in maniera strategica, o perlomeno ordinata, le risorse. In ogni Paese all'avanguardia nello studio e nei brevetti esiste una qualche Agenzia nazionale. Negli Stati Uniti sono addirittura due: la National Science Foundation, nata nel 1950, con un budget annuale di 8,1 miliardi di dollari, e i ventisette National Institutes of Health, coordinati da un organismo centrale: investono 30 miliardi di dollari nella ricerca biomedica. Nel Regno Unito l'Agenzia scientifica si chiama Uk Research and Innovation e muove 7 miliardi

di sterline. La Deutsche Forschungsgemeinschaft ha un budget autonomo di 3,4 miliardi di euro e coordina cento università. In Francia, dal 2005, c'è l'Agence nationale de la recherche, ente separato dalla politica con risorse per 800 milioni di euro. L'agenzia svizzera conta su un miliardo di euro, la Spagna (dal 2015) destina al suo organismo 640 milioni.

In Italia si è iniziato a parlare della necessità di un coordinamento dall'inizio del Duemila. È stato il club di scienziati riunito sotto la sigla Gruppo 2003 ad aver acceso il dibattito. In un convegno del 2016 Silvio Garattini, farmacologo di fama internazionale, disse: "Tutte le risorse per il finanziamento della ricerca dovrebbero confluire in un'agenzia divisa per dipartimenti tematici e capace di tradurre in bandi e allocazioni le linee guida elaborate dalla politica". A settembre 2018 l'ex ministro Marco Bussetti ne annunciò la nascita. Poi non fece nulla, anche per le pressioni contrarie del Consiglio nazionale delle ricerche, l'ente scientifico più grande e influente. Fioramonti ha riaperto il caso appena insediato e lo scorso 15 ottobre, proprio al Cnr, il premier Giuseppe Conte ha assicurato il battesimo dell'Agenzia nazionale per la ricerca con la Legge di Bilancio: "Coordinerà le attività di innovazione, dei poli universitari, dei centri pubblici e privati di ricerca". Trecento milioni a disposizione a regime (dal 2022). Ora ci si affida a un pacco di emendamenti per togliere di mezzo l'azzardo delle nomine politiche.

© RIPRODUZIONE RISERVATA





## ▲ Il ministro Fioramonti

Ha parlato di "manine"  
che hanno costruito  
gli articoli di legge

# Hiv, lo studio dell'Alma Mater per ridurre la diffusione del virus

**LA RIVISTA**

**Ieri la pubblicazione  
sulla prestigiosa  
e influente Nature  
Communications**

Protagoniste una professoressa  
e una ricercatrice  
del dipartimento di Farmacia  
e Biotecnologie dell'Unibo

**Hanno** partecipato a uno studio rivoluzionario, condotto in collaborazione con i ricercatori del National Institute of Health (Usa) e incentrato sul ruolo giocato da alcune microscopiche vescicole extracellulari, provenienti dall'ecosistema batterico vaginale, nella difesa dal virus Hiv. Beatrice Vitali, professoressa associata di Microbiologia, e Carola Parolin, giovane ricercatrice, entrambe in forze al Dipartimento di Farmacia e Biotecnologie dell'Università di Bologna, annoverano, fra i loro interessi di ricerca, gli ecosistemi microbici umani: quel famoso 'microbiota', di cui si parla così spesso, negli ultimi anni, per il suo enorme potenziale nella conoscenza di numerose malattie.

**Proprio** dai test di laboratorio su quattro ceppi di *Lactobacillus*, batterio naturalmente presente nell'ecosistema microbico vaginale, ha origine lo studio sui processi di autodifesa mediati dalle vescicole extracellulari prodotte da tali batteri: meccanismi che hanno impedito al virus Hiv di aderire alla superficie delle cellule con cui era entrato in contatto e, quindi, di infettarle. Lo studio internazionale, fondamentale per comprendere se esistono possibilità di autodifesa dal virus sviluppate dall'organismo stesso, è stato pubblicato ieri su *Nature Communications*, prestigiosa e influente rivista scientifica appartenente alla famiglia *Nature*.

**Maddalena De Franchis**

© RIPRODUZIONE RISERVATA





**I PUNTI DI FORZA**

# La ricerca aiuta la corsa di Ict, farmaceutica e aerospazio

**Un ecosistema favorevole  
che attrae le multinazionali  
e fa crescere le Pmi**

**Marzio Bartoloni**

La farmaceutica che con i suoi 16 mila addetti macina record nell'export: +64% in sei mesi nel 2019 (quasi 7 miliardi), un terzo del totale nazionale. Sulla stessa scia l'aerospazio (23.500 addetti e +55% di export) e l'Ict (+16%). E poi il boom di startup con Roma che dopo Milano ha il primato: nella Capitale ne nascono 5 alla settimana. Il Lazio ha sempre di più l'innovazione nel suo Dna sfruttando il ricco giacimento di competenze e cervelli che ci sono tra imprese, le tante università e i centri di ricerca: dal Cnr all'Enea che a Frascati lavora alla sfida della fusione nucleare con investimenti da 600 milioni che si traducono in commesse e 2 mila ricercatori da tutto il mondo.

Un ecosistema sempre più favorevole agli investimenti (i tempi di pagamento sono passati da oltre mille giorni a 28) che continua ad attrarre le multinazionali e traina la crescita delle Pmi. «Qui ci sono produzioni consolidate che hanno già investito nel 4.0 e una forte presenza internazionale», avverte il presidente di Farindustria Massimo Scaccabarozzi che guida anche Janssen nel polo di Latina che produce 100 chili di compresse l'ora. «C'è anche l'industria a capitale italiano - aggiunge Scaccabarozzi - che ormai esporta il 70% all'estero». Come Angelini che ha investito 100 milioni nel suo headquarter romano. «Noi abbiamo il cuore e la testa a Roma, qui ci sono tante competenze, talenti ed eccellenze», avverte il vice presidente Sergio Marullo di Condojanni. Anche Leonardo punta sul Lazio dove conta 6.500 dipendenti e lo fa con una filosofia «non predatoria con i fornitori, le startup o i centri di eccellenza, ma - spiega il chief strategy Enrico Savio - con l'idea di essere dei federatori di competenze».

Ma il Lazio è anche un polo per l'energia e le reti. Se il progetto del reattore a Frascati è la ciliegina, la torta vede grandi player come Enel sempre più impegnata nelle rinnovabili con celle

fotovoltaiche sempre più efficienti o Snam che lavora alla sensorizzazione di 32 mila chilometri di rete, «sperimentando soluzioni di machine learning, intelligenza artificiale e Internet of Things sulle proprie infrastrutture», sottolinea l'executive vice president Claudio Farina. Massimiliano Garri, Ceo innovation di Acea ha raccontato come scova l'innovazione anche all'interno: «Abbiamo chiesto ai dipendenti di diventare imprenditori rispondendo ai bisogni del Gruppo, ne sono nate già tre startup». Di efficientamento energetico come vera scommessa del futuro ha parlato Claudio Levorato, Presidente di Manutencoop società cooperativa, holding di controllo di Rekeep: «L'energia del futuro sarà soprattutto quella che non consumeremo. Servirà investire in fonti rinnovabili e soprattutto ridurre i consumi, in particolare degli edifici». Grandi opportunità per realtà come il Lazio sono poi quelle in arrivo con il 5G: «Abbiamo scelto Roma tra le prime città 5G e ancora prima abbiamo realizzato sperimentazioni della rete di nuova generazione all'aeroporto di Fiumicino», ha ricordato Elisabetta Romano, Chief innovation & partnership officer di Tim.

Come detto il Lazio può contare su un tessuto accademico importante che va dal più grande ateneo d'Europa - la Sapienza di Roma - alla Luiss che forma i manager 4.0 - «generalisti specializzati» come li definisce il rettore Andrea Prencipe - fino alla telematica Pegaso che prepara gli «studenti ad essere cittadini di un mondo ormai digitale», spiega il presidente Danilo Iervolino. Ma ci sono anche centri come Ismea che sostiene la filiera agricola: «Nel 2020 - avverte il dg Raffaele Borriello - metteremo a disposizione 100 milioni di euro per premiare iniziative promosse da giovani». Per Ettore Prandini, presidente di Coldiretti, bisogna «puntare sulla internazionalizzazione del comparto agroalimentare», mentre per Massimiliano Gian-santi, presidente di Confagricoltura, l'agricoltura deve «da una parte ridurre i costi ed aumentare la redditività, dall'altra produrre di più e valorizzare maggiormente i propri prodotti».

© RIPRODUZIONE RISERVATA



**IN BREVE****SOCIALE****Telethon: la maratona  
al via sulle reti Rai**

Tutto è pronto per la trentesima edizione della maratona della Fondazione Telethon sulle reti Rai. Sabato 14 inizierà la settimana no-stop di sensibilizzazione e raccolta fondi per la ricerca scientifica sulle malattie genetiche rare. Nel corso dei 30 anni sono stati investiti 528 milioni nella ricerca. «Tutto questo non sarebbe stato possibile, infatti, senza il grande contributo della Rai, che dal 1990 è stata al nostro fianco, con la professionalità e la responsabilità di un grande servizio pubblico, per mettere in luce l'emergenza delle malattie genetiche rare in un Paese in cui di disabilità ancora si parlava poco», è il messaggio di Luca di Montezemolo, presidente di Fondazione Telethon.



**Dossier****Università e imprese****Sergio Dompé****«Selezionare progetti e studi per non disperdere le risorse»**

“

**LA FUGA DEI CERVELLI**  
Solo alzando il livello  
possiamo convincere  
i migliori scienziati  
a rimanere in Italia«**S**e hai un'eccellenza devi puntare su quella, così anche gli altri si metteranno a correre per stare al passo».

Sergio Dompé, presidente e ad dell'azienda farmaceutica milanese, ne è convinto: è solo valorizzando i migliori che si crea un sistema realmente competitivo sul fronte della formazione e della ricerca. «In Italia ci sono tante eccellenze in questo campo – spiega – ma il sistema pubblico degli incentivi finora non ha saputo premiare queste eccellenze: ha preferito distribuire a pioggia le risorse dandone un po' a tutti. Invece, dobbiamo fare l'opposto per cambiare le cose e investire il fenomeno della fuga dei cervelli, cercando di far tornare i nostri talenti migliori e di attrarne dall'estero».

**Un programma ambizioso: da dove si comincia?**

Dai giovani, dai ragazzi delle scuole, che sono la forza del Paese e dobbiamo indirizzarli da subito verso quei settori in cui ci sono sete di sapere e opportunità di lavoro. La nostra economia deve vivere di bellezza, di arte, di cultura e di scienza. Il ruolo della scienza è importantissimo nel nostro Paese, in cui si vive meglio di quanto non si racconti: abbiamo uno dei migliori servizi sanitari nazionali al mondo, tanto per fare un esempio. Ma dobbiamo contribuire a costruire quella economia della conoscenza in cui si possano inserire progetti culturali ed educativi capaci di attrarre gli studenti.

**Quale dovrebbe essere il ruolo delle imprese private?**

Dobbiamo aumentare l'integrazione con il mondo accademico, ad esempio sostenendo dottorati o avviando collaborazioni su progetti specifici che abbiano interesse per le singole

aziende. È quello che stiamo facendo in Dompé da molti anni e che fanno anche tantissime altre aziende. Servirebbe però un'azione di sistema più integrata, in cui davvero tutte le forze migliori del Paese, le istituzioni, l'industria, le charity e le università, si mettano assieme per condividere un progetto di sistema Paese.

**Facile a dirsi, eppure fino a oggi non ci siamo riusciti.**

Non è del tutto vero e i risultati lo dimostrano, almeno nella farmaceutica: negli ultimi 15 anni questo settore è evoluto fino a raggiungere la leadership produttiva europea, superando i tedeschi. E anche la vicenda dell'Ema (l'Autorità europea del farmaco, ndr) ha dimostrato una grande capacità di fare sinergia tra pubblico, privato, università e centri di ricerca, anche se alla fine Milano ha perso la partita sull'assegnazione della sede per ragioni prettamente politiche.

**Il polo della scienza che sta sorgendo a Milano nell'area ex Expo, denominata Mind, è un esempio di questa integrazione?**

È un'operazione importante e sono sicuro che sarà un'occasione per dimostrare che noi italiani, quando facciamo sistema, siamo i migliori. L'industria farmaceutica è prima in Europa, con 31 miliardi di euro di fatturato, esporta oltre il 70% della produzione e ha aumentato gli investimenti più della media europea negli ultimi 5 anni. Oltre la metà dei nuovi assunti ha meno di 35 anni e il 90% dei nostri occupati hanno una laurea o un titolo di studio superiore.

**Dalla politica che cosa si aspetta?**

Lo Stato deve cambiare approccio, cercando di focalizzare le risorse sui migliori, per creare dei poli di eccellenza capaci di aggregare attorno a sé altri pezzi dell'università, dell'industria, del sistema ospedaliero e delle ricerca. Dobbiamo avere il coraggio anche di lasciare indietro qualcuno quel tanto che basta per tenerlo comunque legato alla filiera, ma motivarlo a essere più competitivo.

**Il Politecnico di Milano è uno dei "migliori" su cui puntare?**

Il Politecnico è un po' il treno ad alta velocità degli atenei. Ma il capoluogo lombardo ha tante altre eccellenze, a cominciare dall'Humanitas, che proprio con il Politecnico ha dato vita a una laurea congiunta in medicina e ingegneria che per noi è di grande interesse. Oppure, in altri ambiti, ci sono la Statale, la Bocconi, la Bicocca... Le eccellenze accademiche e della ricerca in Italia sono tante e non solo Nord: noi, ad esempio, abbiamo importanti collaborazioni con gli atenei di Napoli, dell'Aquila e di Chieti.

**Come si valorizzano le eccellenze?**

Dobbiamo, come Paese, smettere i calzoncini corti da ragazzino e indossare gli abiti di un adulto. Per fare questo servono maggiore qualità nelle progettualità del sistema Paese, comprese quelle dell'industria, e il coraggio di confrontarci su temi importanti, mettere insieme le forze per vincere i bandi europei. Le capacità non ci mancano, come dimostrano i risultati raggiunti dai nostri studiosi, penso ai casi recenti di Mauro Ferrari nominato a capo dell'Erc o Walter Ricciardi al Mission Board for Cancer della Ue.

—G.M.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

**Presidente e ad. Sergio Dompé**



**Dossier****Università e imprese**

La multinazionale tascabile milanese Dompé mette a disposizione della comunità i risultati della propria attività scientifica: Università, poli tecnologici e ospedali i partner in tutto il mondo

**Malattie rare.** Attivato il farmaco sulla cheratite di derivazione dal Nobel di Rita Levi Montalcini

# Il filo doppio che tiene unite ricerca di base e applicazioni

Giovanna Mancini

**D**istinguere tra ricerca di base e ricerca applicata non ha più senso: «quello che conta davvero è fare buona ricerca», spiega Marcello Allegretti, chief scientific officer di Dompé, che dal 2009 guida la divisione ricerca e sviluppo dell'azienda farmaceutica milanese.

«Il nostro è un settore che premia l'innovazione, perciò fare ricerca è una strada obbligata per ogni impresa – osserva lo scienziato –. Nel nostro caso è diventato un driver di crescita strutturale dal 2006». Dompé ha destinato negli ultimi anni mediamente il 15% del fatturato (che quest'anno dovrebbe superare i 400 milioni di euro) alle attività di R&S, con punte del 25-30% negli ultimi anni, che hanno portato alla scoperta del principio attivo cenegermin alla base di Oxervate, il medicinale che tratta e guarisce (partendo dagli studi che nel 1986 valsero il Nobel per la medicina a Rita Levi Montalcini) una rara forma di cheratite. È proprio con questo farmaco – che un anno fa ha ottenuto il via libera dalla Food and Drug Administration degli Stati Uniti – che il gruppo ha iniziato un vero percorso di internazionalizzazione, aumentando sensibilmente i ricavi (che nel 2018 erano di 270 milioni).

Anche se la voce più consistente di ricavi, per l'azienda, arriva da farmaci di uso più comune (come l'analgescico Oki, per fare un esempio noto a tutti), sono proprio le ricerche nell'ambito delle malattie rare, o di tecnologie sofisticate come il sistema di calcolo Exscalate, ad accreditare maggiormente il gruppo nella comunità scientifica internazionale, garantendone la notorietà e la competitività che sono poi foriere di collaborazioni di prestigio con i principali atenei o centri ospedalieri italiani e internazionali. Ed è questa la strada scelta dal presidente e amministratore delegato Sergio Dompé per far crescere l'azienda fondata a Milano nel 1940 dal padre Franco, assicurandosi uno spazio di credibilità e business in un settore dominato da colossi industriali: entrare a far parte della comunità scientifica internazionale, secondo un meccanismo osmotico in base al quale l'azienda mette a disposizione della scienza i risultati delle proprie ricerche e a sua volta beneficia delle conoscenze degli altri, che possono dare maggiore valore anche ai suoi stessi studi, talvolta ben oltre gli obiettivi iniziali.

«È stata una scelta coraggiosa da parte degli imprenditori – osserva Allegretti – e tutt'altro che scontata in un ambito come quello industriale in cui generalmente prevalgono segretezza e riservatezza sulle innovazioni. Ma ha dato i suoi frutti. Abbiamo investito

sulle nostre aree di eccellenza per attrarre su queste un network internazionale di competenze che non avremmo mai potuto sviluppare da soli al nostro interno».

Oltre che sulle proprie strutture in cui lavorano circa 800 persone (il quartier generale di Milano, il polo produttivo dell'Aquila e il centro ricerche di Napoli), oggi l'azienda può contare su una rete di collaborazioni internazionali con più di 200 tra centri di ricerca, ospedali e università, con cui sono stati condotti 27 test clinici che hanno coinvolto oltre 2 mila pazienti. Fra questi, il Politecnico di Milano e le Università di Napoli, Aquila e Chieti in Italia; l'Harvard Houston Methodist, Stanford e la Columbia University negli Stati Uniti.

Proprio con il Politecnico di Milano (e con il consorzio interuniversitario Cineca) è stato messo a punto il già citato Exscalate, la piattaforma di supercalcolo intelligente più potente e a minor costo attualmente esistente,



che permette di accelerare la ricerca di nuovi farmaci, grazie a una "biblioteca chimica" di 500 miliardi di molecole e alla capacità di valutare contemporaneamente fino a 300 target biologici ed elaborare oltre 3 milioni di molecole in un secondo. Un sistema particolarmente utile in caso di epidemie, come quella causata dal virus Zika, a oggi privo di cure efficaci, contro cui il calcolatore ha permesso di trovare alcuni possibili inibitori. «Exscalate è solo una parte di un progetto più ampio, Antarex, su cui Dompé sta

lavorando da dieci anni con investimenti molto importanti – spiega Allegretti –. Non è il nostro business principale, ma ha portato ulteriore competitività e notorietà all'azienda, andando al di là dei nostri bisogni e oggi ha applicazioni a livello europeo che sono in continuo divenire».

Nell'ambito delle malattie rare lo scenario competitivo è così frammentato, «che si può sempre trovare uno spazio in cui anche un'azienda piccola come la nostra riesce a soddisfare qualche bisogno non coperto», osser-

va Allegretti. I rischi d'impresa tuttavia sono elevatissimi (l'orizzonte temporale dell'investimento è di almeno dieci anni e le possibilità che una molecola diventi prodotto commerciabile una su 10 mila), per questo è utile avere un portafoglio vasto: «Stiamo lavorando su una pipeline ben bilanciata, con progetti più vicini al mercato e altri più di frontiera, soprattutto nelle aree terapeutiche in cui siamo più forti – conclude Allegretti –: l'oftalmologia, con i possibili sviluppi del cenegermin, e il diabete».

© RIPRODUZIONE RISERVATA

## CARTA D'IDENTITÀ

**15%**

### Ricerca & Sviluppo

Nata a Milano nel 1940, Dompé è un'azienda della farmaceutica con un fatturato atteso nel 2019 di circa 400 milioni di euro e 800 dipendenti. Ricerca e innovazione sono da sempre chiave di crescita, ma dal 2006 la focalizzazione su questi asset è diventata strategica, con investimenti annui in R&D in media del 15% sui ricavi, e punte del 25-30%.

**1.699**

### Produzione scientifica

Investire in ricerca significa per Dompé essere parte della comunità scientifica. Dal 1993 a oggi sono state 57 le pubblicazioni dell'azienda, che hanno avuto 1.699 citazioni (in aumento del 40% nel solo 2019 rispetto al 2018): la combinazione di questi due fattori porta a 25 l'«H-Index» del principal investigator del gruppo, Marcello Allegretti. L'azienda collabora con oltre 200 centri di ricerca e università nel mondo, con i quali sono stati condotti 27 test clinici che hanno coinvolto circa duemila pazienti.

## IL PIANO DEL POLIMI



### ANNO ACCADEMICO

## Il rettore lancia il progetto d'ascolto

Il 5 novembre, alla cerimonia di inaugurazione dell'anno accademico 2019-2020, il rettore del Politecnico di Milano Ferruccio Resta (nella foto con il premier Conte) ha annunciato un programma per l'ascolto dei principali stakeholder dell'Università finalizzato all'elaborazione del Piano triennale 2019-2022.





#### IL FORUM AL SOLE 24 ORE

### Il primo incontro dedicato alle imprese

Il 7 novembre, al Sole 24 Ore, l'incontro con le imprese (*nella foto*). Presenti, oltre al rettore del Polimi e al prorettore Donatella Sciuto, i manager di Deloitte, Dompé, Enel, Leonardo, Maire Tecnimont, Vodafone, il vicepresidente della Regione Lombardia Fabrizio Sala e l'assessore alle Attività produttive del Comune di Milano Cristina Tajani.



#### GLI APPROFONDIMENTI

### Sei Dossier del Sole sui temi della ricerca

Dopo la pubblicazione sul Sole 24 Ore dei temi affrontati nel Forum, inizia un percorso di approfondimento dedicato alla ricerca e al rapporto tra le imprese private e l'Università. Dopo Maire Tecnimont pubblicato il 3 dicembre (*nella foto*), oggi è il turno di Dompé. Seguiranno altri quattro appuntamenti dedicati a consulenza, digitalizzazione, manifattura ed energia.



#### LA CONCLUSIONE

### Il Convegno al Sole sul Piano triennale

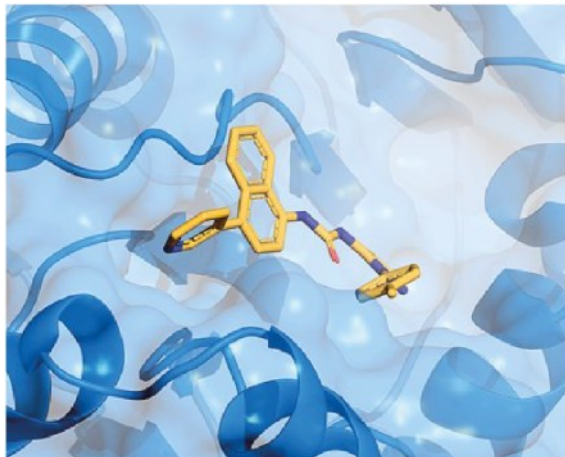
Alla fine del percorso di ascolto, che comprende anche incontri con le Pmi, gli Alumni (*nella foto*) e i docenti, il prossimo febbraio il rettore presenterà il Piano triennale di sviluppo del Politecnico di Milano in un convegno aperto nella sede del Sole 24 Ore. Il Piano sarà allegato in forma integrale al Sole 24 Ore.

**Il rischio d'impresa è elevato: è attiva una pipeline con progetti teorici e altri più orientati al mercato**

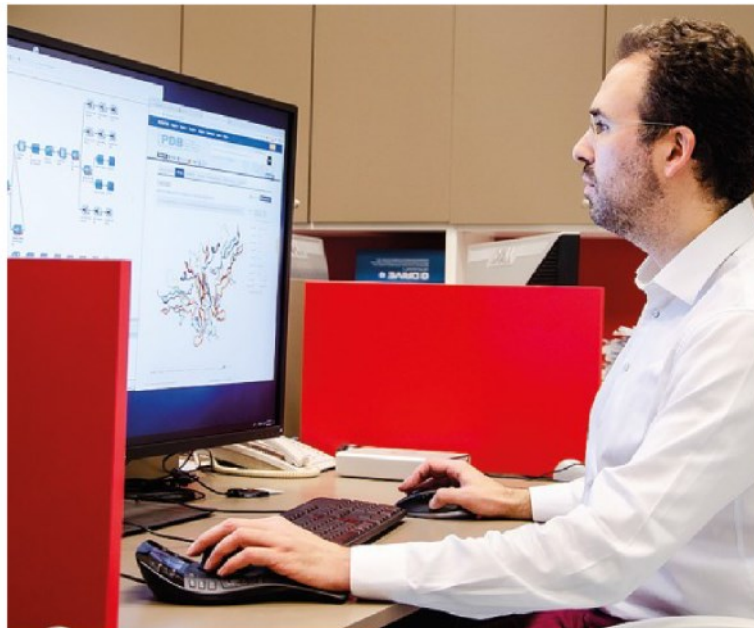


**Messo a punto il sistema di calcolo Exscalate che ha una biblioteca di 500 miliardi di molecole**





**L'impatto della ricerca.** In alto e a destra, ricercatori di Dompé al lavoro all'interno dei laboratori del polo produttivo dell'Aquila, inaugurato nel 1993 e ampliato lo scorso anno con un investimento di 30 milioni in due anni. Qui sopra, una simulazione dell'interazione tra molecole e farmaco elaborata dalla piattaforma di supercalcolo Exscalate



Gli ingegneri specializzati nella manifattura digitale si raccontano al Polo Tecnologico di Navacchio: venite a vedere cosa facciamo

## «Stiamo facendo i test per fare organi umani ma la stampa 3D possono impararla tutti. Con noi»

### INOSTRI INCONTRI

**L**a nuova frontiera della stampa 3d abita un po' anche nella provincia di Pisa. È al Centro Piaggio che **Carmelo De Maria**, ricercatore di bioingegneria dell'Università di Pisa lavora a testare gli organi in provetta. Organi umani "stampati" con il dna dei pazienti e che serviranno per capire se un medicinale può essere utilizzato e se ha controindicazioni. Un primo step in fase di test: la ricerca va avanti contemporaneamente in tutto il mondo e porterà alla possibilità di trapiantare organi stampati o ricostruire parti del corpo direttamente in sala operatoria.

Altro che Umarell. Il pensionato che ha fatto il giro delle scrivanie del mondo e che guarda lavorare gli impiegati ha fatto il suo tempo. Non gli resta che restare a guardare, a bocca aperta possibilmente.

Si è parlato di manifattura digitale, di makers, di stampanti 3d e di macchinari che cambieranno le nostre vite al lavoro e in famiglia al Polo tecnologico di Navacchio duran-

te la chiacchierata "MotivAzioni", organizzata dal Polo Tecnologico di Navacchio con Il Tirreno. Una vera e propria lezione, tra aneddoti e storie personali fatte di passioni, sacrifici e successi, che si è tenuta nella pancia del Polo in mezzo ai macchinari, nello spazio Make X, sede della Rete Toscana della Manifattura digitale (promossa dal Comune di Cascina, finanziata dalla Regione Toscana e coordinata dal Polo) e luogo in cui il Polo tecnologico si apre per far conoscere questo aspetto della ricerca. «La stampa 3D deve diventare un sapere diffuso anche tra i non addetti ai lavori, serve uno scambio di conoscenze e una collaborazione continua per crescere», ha esordito **Salvatore Miceli**, ingegnere dei Veicoli e professore di tecnologia e installazione nell'istituto professionale Da Vinci Fascetti a Pisa. Della diffusione di questa tecnologia ne ha fatto il suo lavoro dopo aver fondato l'associazione "Creiamo 3D". Chiunque, se lo desidera. Può stamparsi da solo e con costi bassi quello che gli serve anche per il bricolage. Dagli oggetti comuni alla progettazione di pro-

tesi non invasive per il paziente neppure nell'atto dell'impianto come progetta e realizza il professor **Armando Razionale**, professore associato di ingegneria industriale con la società da lui fondata, la Air-Nivol.

«Con l'università invece abbiamo ottenuto un finanziamento per realizzare strumenti che servono per la riabilitazione degli arti», continua.

Ricerca ma anche business. E la necessità di trasferire quanto si è creato sul mercato. Ne ha parlato **Antonino Previti**, fondatore della MainAxis, mettendo in luce la difficoltà per un ingegnere di uscire dal proprio laboratorio e vendere. «Quando è accaduto è stato un caso, il frutto di incontri», ha raccontato. «Come per Zares, lo strumento per misurare gli utensili diamantati nel settore lapideo. Me lo ha chiesto un imprenditore di Carrara. Da lì ci hanno chiamato negli Stati Uniti, abbiamo vinto un premio e si sono offerti di distribuircelo».

Il futuro è già oggi. Basta guardarlo negli occhi. Anche a due passi da casa. —

**I.R.**









**PISA**

## Video hot nell'università: «Denunciamo Bello Figo»

Scandalo e polemiche a Pisa dopo la scoperta di un video trash girato senza permesso dal cantante Bello Figo all'interno dell'aula 4 della facoltà di Economia dell'Università di Pisa. Il video, che in realtà è online dal 6 dicembre sul canale YouTube (con oltre 70mila visualizzazioni), promuove una canzone intitolata «Trombo a facoltà», accompagnata da parole e immagini sboccate. Il rettore Paolo Mancarella, contattato da Agi, fa sapere che «L'Ateneo si tutelerà in tutti i modi per difendere la propria immagine e il proprio onore»



# Video scandalo in facoltà Denuncia per Bello Figo

Pisa, il rapper gira una clip oscena con cinque ragazze in un'aula di Economia  
L'Università: «Nessuna autorizzazione, è inaccettabile». Scatta l'indagine interna

**CECCARDI (LEGA)**

**«E' un'offesa senza precedenti per tutto il nostro Ateneo e per l'intera comunità cittadina»**

di **Eleonora Mancini**  
e **Andrea Valtriani**  
PISA

**Scandalo** e polemiche a Pisa dopo la scoperta di un video trash girato senza permesso dal cantante Bello Figo all'interno dell'aula 4 della facoltà di Economia dell'Università di Pisa. Il video, che in realtà è online dal 6 dicembre sul canale YouTube (con oltre 70mila visualizzazioni), promuove una canzone il cui titolo è già tutto un programma: 'T...o a facoltà', condito di parole sboccate e immagini eccessive. Un video indigna il mondo accademico e la città intera. E che, come primo effetto, fa scattare le denunce. «L'Università di Pisa si tutelerà in tutte le sedi perché il video è stato girato senza alcuna autorizzazione – spiega il rettore Paolo Mancarella – e soprattutto perché c'è stato anche un uso improprio degli spazi universitari». Indignato, proprio come i suoi studenti, rincara la dose il direttore del dipartimento di Economia e management dell'Ateneo pisano, Silvio Bianchi Martini: «Trovo la situazione inaccettabile e come uomo mi ritengo assolutamente indignato».

**A sconcertare** è anche la facilità con cui il rapper e la troupe siano entrati e abbiano girato nella sede universitaria. Sarà l'indagine interna sulla vicenda che, oltre al cantante, ha visto protagoniste anche cinque instagrammers livornesi in versione modelle-attrici. «Purtroppo gli ingressi sono più di uno e il personale non basta – ammette Bianchi Martini –, inoltre non possiamo chiuderli con i cancelli perché, in caso di incendio,

chi fosse dentro l'ateneo non potrebbe uscire. Al massimo possiamo serrare le sbarre, ma quelle possono fermare al più dei mezzi, non persone che si spostano a piedi».

**Sui social** il dibattito è acceso e sono tanti gli universitari pisani a dirsi indignati per la "profanazione" delle aule di uno degli atenei più importanti e antichi di Italia. La canzone incriminata, in realtà era uscita a gennaio del 2019, e il video di accompagnamento, in quel caso, era composto da fotogrammi nei quali il rapper si faceva ritrarre in pose esplicite con le ragazze. A novembre, invece, Bello Figo, assieme alle modelle e a un regista livornese, avrebbe scelto come location per il video la Facoltà di Economia dentro la quale sono state girate le scene poi montate e diffuse su internet.

**«Il rapper** Bello Figo profana le aule dell'Università di Pisa. Vergogna!», è il commento della pisana Susanna Ceccardi, parlamentare europeo della Lega, che ha definito il video, con testi e immagini volgari, «un'offesa senza precedenti per l'Ateneo e la comunità cittadina». «È agghiacciante – prosegue Ceccardi – che un video musicale dai contenuti ben sopra le righe, senza censure, che parla esplicitamente di sesso e che veicola messaggi poco educativi, sia stato girato in un'aula della facoltà di economia dell'Università di Pisa ed è una cosa vergognosa che sia stato permesso al cantante di filmare indisturbato in facoltà, attorniato da modelle vestite in abiti succinti». «Auspichiamo – continua – che venga intrapresa un'azione legale forte e risoluta da parte dell'Università. Non siamo bacchettoni ma c'è un limite a tutto. Ed è stato superato». Sulla vicenda sempre la Lega annuncia un'interrogazione parlamentare al Ministro dell'Istruzione, dell'Università e della ricerca.

© RIPRODUZIONE RISERVATA



## GLI ALTRI EPISODI

**Al centro  
delle polemiche**

Il rapper Bello Figo, all'anagrafe Paul Yeboah, non è nuovo a vicende polemiche legate ai suoi video e canzoni.

Il giovane cantante keniota, residente a Parma, è stato il protagonista, alcuni anni fa, anche della canzone «Non pago affitto»

## SU YOU TUBE

**Visualizzazioni  
da record**

La diffusione è dilagata sul web e sui social con visualizzazioni record, quasi 80.000 utenti in soli cinque giorni. Il canale scelto per far conoscere al popolo dell'on line il video è stato You Tube. Il video è stato postato il 6 dicembre scorso



Un'immagine del rapper Bello Figo che ha girato il video musicale in Ateneo



# Concorsi universitari Il trucco c'è e si vede

I risultati dell'attività dell'Osservatorio. "Ogni mese 18 segnalazioni di imbrogli". Ecco i casi esemplari, tra amanti e conteggi sbagliati

**Non c'è pudore che freni commissari lanciati verso la nomina del preferito**

di Elena Dusi

**L**ogiche tribali" e "legami feudali". Paolo Trovato sintetizza così le regole dei concorsi universitari italiani, dopo quasi due anni di esperienza come cofondatore dell'Oicu, l'Osservatorio Indipendente dei Concorsi Universitari. «All'inizio ricevevamo tre o quattro segnalazioni al mese», spiega il professore di Linguistica italiana all'università di Ferrara. «Oggi arriviamo a 17-18. La situazione è sconsolante».

L'Oicu è un comitato di oltre 200 professori universitari. Raccoglie le segnalazioni sugli aspetti loschi dei concorsi, le controlla e le pubblica sul sito, oltre a inviarle al rettore dell'ateneo contestato, al ministro dell'Istruzione, all'Autorità nazionale anticorruzione e, se è il caso, alla magistratura. A fine novembre all'u-

niversità di Ferrara (anche il suo rettore Giorgio Zauli è membro dell'Oicu), l'Osservatorio ha tracciato il suo bilancio al convegno "Università 2020. Reclutamento, finanziamenti, abilitazione scientifica nazionale". Nonostante la "spaventosa carenza dei fondi delle università", si è arrivati a dire, "il sistema è così malato che prima di tornare a concedere finanziamenti, il ministero deve sanzionare, riprendendo il controllo della situazione".

«I metodi - spiega infatti Trovato - sono diventati estremamente astuti. Quando becchiamo un ateneo in castagna, i rettori più furbi si mostrano pentiti e annullano il concorso. Poi lo bandiscono di nuovo dopo 2 o 3 mesi, senza cambiamenti sostanziali». Fra le irregolarità più eclatanti, Trovato cita: «Professori in commissione con l'amante candidata» o «lo stravolgimento dei criteri di valutazione, come nel caso in cui un membro del comitato di redazione di una rivista ha ricevuto un punteggio più alto rispetto al direttore della rivista stessa».

Non c'è pudore che freni una commissione lanciata verso la nomina del candidato preferito, in genere quello "interno", cioè cresciuto

nell'ateneo dove si svolge il concorso. A Bologna, per una cattedra di professore associato di Filologia classica e italianistica, a febbraio l'Oicu ha ricevuto addirittura una segnalazione per "errori materiali nella somma dei punteggi". Mettendo insieme tutti i voti, l'attività didattica della vincitrice raggiunge 8,25 punti. Invece la commissione scrive 9,5. Le tre pubblicazioni del candidato rivale ricevono due punti, mezzo punto e mezzo punto. Ma la loro somma, secondo la commissione, non fa 3 bensì 2,5.

Non sempre c'è bisogno di arrivare a strafalcioni simili. La strategia più usata dalle commissioni per far vincere il candidato prediletto è il cosiddetto "concorso profilato" o "bando sartoriale". Se il futuro vincitore si è occupato di restauro di be-





ni culturali, ma vuole ottenere una cattedra in botanica, basta richiedere nel bando una competenza in "biodeterioramento applicato alla conservazione e al restauro dei beni culturali combinato alle tematiche della lichenologia" per tagliare le gambe a tutti gli altri. Una delle ultime segnalazioni, arrivate dall'università di Roma Tor Vergata, riguarda un posto da ricercatore in Logica e Filosofia della Scienza, in cui è richiesto di occuparsi di epistemologia della biologia e scienze della vita (non delle altre scienze), ma non di avere un dottorato in Filosofia. Proprio come il candidato interno.

### I casi più eclatanti



#### Senza criterio

A fine novembre il Tar della Toscana annulla il concorso per un professore associato di Progettazione Urbana a Pisa. Era stata giudicata vincitrice una docente che aveva già insegnato come professoressa a contratto nello stesso ateneo. Criterio che invece avrebbe dovuto escluderla dai candidati.



#### Le ricerche di prima mano

Un sentenza del Tar a ottobre boccia la scelta di un'ordinaria di Filologia e Linguistica sempre a Pisa. La commissione aveva in realtà dato i giudizi migliori a un altro candidato, per le sue "ricerche altamente originali e di prima mano". Il Tar condanna la commissione per la "volontà preconcetta di chiamare il candidato interno".



#### Il prof e la convivente

Battaglia di ricorsi all'università di Firenze. Il Tar della Toscana a marzo di quest'anno accoglie quello di una candidata a un concorso di Chimica cui partecipa anche la convivente di un professore dello stesso Dipartimento, col quale ha tre figli. L'esclusa ricorre: la legge cita come causa di nepotismo il matrimonio, non la convivenza.



#### I commissari delle Costruzioni

La storia tormentata del concorso per associato in Scienza delle Costruzioni, a Ingegneria di Bologna, inizia nel 2014. Una delle 3 candidate viene esclusa e fa ricorso. Il concorso viene cancellato due volte di seguito. Quando viene riconvocato, i membri della commissione si dimettono non appena nominati: 14 in tutto.



#### L'errore di aritmetica

Ad aprile il rettore di Bologna annulla il concorso in Letteratura e nomina un'altra commissione. Erano stati segnalati anche errori nella somma dei punteggi. A un candidato che raggiungeva 8,25 è stato dato 9,5. In più, era stato dato lo stesso giudizio a due candidati, uno con 148 articoli in 13 anni (tantissimo), uno con 57 articoli in 24 anni.



#### Conflitto d'interessi filosofico

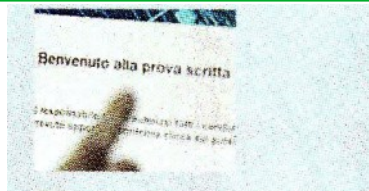
"Parlare per immagini. Modelli platonici di argomentazione analogica" è il bando di aprile per Filosofia antica a Bologna. Ma è anche il titolo della ricerca di una candidata. Il concorso era già stato annullato nel 2018: la vincitrice aveva avuto laurea e dottorato con il prof membro della commissione, che aiutava anche negli esami.



#### Vincere senza abilitazioni

L'8 novembre arriva all'Oicu la segnalazione su un concorso con valutazioni inspiegabili per un ricercatore in Storia e Filosofia della Scienza a Bologna. Il vincitore non ha nessuna abilitazione, gli esclusi rispettivamente tre e una. Gli esclusi hanno 20 e 16 anni di insegnamento in Italia e all'estero, la vincitrice solo 6.





### La motilità viscerale

In una facoltà già toccata da inchieste, Medicina a Firenze, vengono banditi 2 posti da ordinario e 5 da associato. Nei bandi vengono fatte richieste troppo restrittive, secondo la segnalazione Oicu di luglio, come "motilità viscerale", "interstiziopatie" o terapia in otorinolaringoiatria o in otoneuroradiologia".



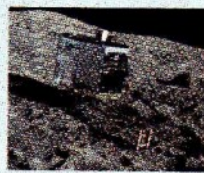
### Il botanico che ama il restauro

Restauro di beni culturali e lichenologia: sono le competenze richieste al futuro professore associato di Botanica all'università di Torino. Qui si va oltre il concorso profilato. La segnalazione, che risale a luglio, fa notare che queste competenze non sono proprio richieste per la cattedra di botanica.



### L'ateneo bandito

A giugno emerge l'inchiesta della polizia "Università bandita", che prende in considerazione 27 concorsi truccati. L'indagine parte dall'università di Catania: rettore ed ex rettore sono fra i 60 docenti indagati in 14 università italiane. Le accuse: associazione a delinquere, corruzione e turbativa d'asta



### La "mamma" di Rosetta

Monica Lazzarin, astronoma, è stata fra i coordinatori della storica missione Rosetta: per la prima volta una sonda è atterrata su una cometa. Ha pubblicato circa 300 articoli scientifici e lavorato alla Nasa. Ma al concorso per professore di Astronomia a Padova è terza. Ottiene il posto a febbraio grazie al Tar.



### Il record della segretaria

6 novembre, si segnala che la segretaria della commissione per un posto da ordinario in Ingegneria dell'Energia a Pisa ha già partecipato come commissario a 12 concorsi nel 2019. Le regole contro la corruzione ne prevedono al massimo due. Il vincitore del concorso aveva partecipato alla scelta della commissione.



### Il filone ad hoc

Pochi giorni fa arriva all'Oicu la segnalazione di un altro bando ad hoc a Tor Vergata. Il concorso per ricercatore in Logica e Filosofia della Scienza richiede in realtà competenze in "epistemologia della biologia con particolare attenzione alle discipline evoluzionistiche". Si tratta del filone di ricerca del candidato interno.





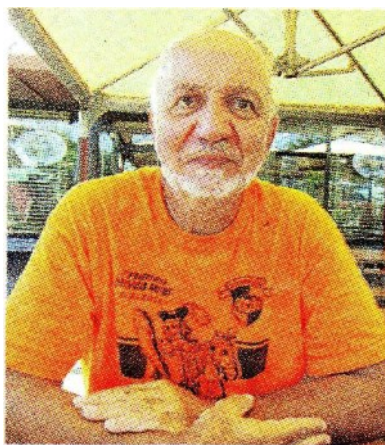
## Eccesso di Nutrizione

Il 20 giugno esce un bando per un ricercatore di Fisiologia all'università della Campania. Nonostante la disciplina comprenda tutte le funzioni vitali dell'uomo, al candidato viene chiesto di esser esperto di nutrizione ed esercizio fisico. "Limitazione illegittima", secondo la segnalazione all'Oicu.



## Per un pugno di articoli

Uno dei criteri più difficili per i candidati è raggiungere il numero di articoli scientifici richiesto. Alla Federico II di Napoli, il candidato di un bando per ricercatore in Progettazione Architettonica autocertifica che ha pubblicato tre articoli su una rivista scientifica. Ma erano usciti solo sul sito collaterale alla rivista



## ▲ Il professore

Paolo Trovato insegna Linguistica italiana a Ferrara  
È cofondatore dell'Oicu