

## DALL'ITALIA

### LISTE D'ATTESA: LE NOVITA' DEL GOVERNO MELONI

Un nuovo decreto è stato presentato dal ministro della Salute **Orazio Schillaci** mettendo in campo alcune novità sulle liste d'attesa che dovrebbe diventare operativo in un paio di mesi, poiché serve un decreto ministeriale per chiarire le modalità pratiche per mettere in atto le nuove regole.

Tra le novità inserite nel **dl Liste d'attesa** c'è un'infrastruttura nazionale di **intelligenza artificiale per la telemedicina**. Una piattaforma che dovrà essere realizzata da **Agenas** che dovrebbe servire ai cittadini per accedere ai servizi sanitari, ma anche ai professionisti sanitari per prendere in carico i pazienti e alle strutture sanitarie per gestire e organizzare le prenotazioni.

Come già aveva anticipato il **presidente Rocca**, si avvierà la creazione di un **Centro unico prenotazioni** a cui fare riferimento a livello regionale o infraregionale, che includa anche le prestazioni dei privati convenzionati. Inoltre nascerà un **ispettorato generale di controllo sull'assistenza sanitaria**, per verificare il funzionamento delle liste d'attesa nelle Asl e negli ospedali, anche partendo da **segnalazioni dei cittadini**.

Una **norma "salta fila"** per i pazienti se i tempi di visite o esami nella sanità pubblica vanno troppo per le lunghe che "Va incontro ai veri scontenti delle liste d'attesa, i cittadini", ha detto il ministro, e un aumento del tetto di spesa per il personale sanitario (da abolire nel 2025). Riguardo ai privati, nel decreto c'è anche un aumento dei fondi a disposizione delle Regioni che vogliono acquistare le loro prestazioni.

Sono previste anche misure per i cittadini che prenotano una visita o un esame e poi non si presentano, causando anche loro un allungamento delle liste d'attesa: **chi non va alla visita senza preavviso dovrà comunque pagare il ticket**. In compenso, chi ha un esame o una visita programmato, dovrà sempre essere chiamato due giorni prima per confermare la prenotazione. Nel decreto è entrato anche un taglio delle tasse sugli straordinari degli operatori sanitari: l'orario svolto in eccesso sarà tassato al 15%.

Infine, c'è il punto sul **tetto di spesa per il personale sanitario**: per il 2024 viene aumentato per un importo pari al 15% dell'incremento del Fondo sanitario rispetto all'anno precedente (invece del 10%, come è oggi), mentre dal 1° gennaio il tetto di spesa dovrebbe essere abolito: "Definiremo un nuovo sistema per stabilire i fabbisogni minimi e massimi delle strutture sanitarie", ha dichiarato il ministro.

Poi ci sono le norme che vanno discusse in Parlamento (Medici di famiglia...).

---

## **IL PROF. ANTONIO GIORDANO SUL MESOTELIOMA, IL KILLER DEI TUMORI CAUSATI DALL'AMIANTO**

Abbiamo intervistato il **professor Antonio Giordano**, oncologo e patologo, genetista e ricercatore, professore Ordinario di Anatomia Patologica ed Istologia a Siena. Direttore dello Sbarro Institute for Cancer Research and Molecular Medicine (SHRO) di Philadelphia - un'organizzazione no-profit che opera nei settori della ricerca clinica traslazionale, con sedi anche a Napoli e Siena - ha dato un grande contributo alla ricerca sul cancro degli ultimi anni. Il professor Giordano ha un pedigree di tutto rispetto. Per citare alcuni suoi talenti e attività: è nel Comitato scientifico dell'Istituto Superiore di Sanità (ISS); in Italia collabora con il Centro oncologico di Mercogliano; ha collaborato con la stesura del PNRR Ambiente e Salute; è Direttore di un tavolo tecnico del Ministero degli Esteri per la stesura di una legge per l'assistenza sanitaria per gli italiani all'estero. E non finisce qui, perché

abbiamo voluto chiedergli del **Mesotelioma**, il killer dei tumori.

Un tumore raro, aggressivo, quasi sempre fatale. Con un tasso di sopravvivenza a 5 anni del 10%. La maggior parte dei mesoteliomi è legata **all'esposizione all'amianto sul posto di lavoro** - operai del settore, militari, inviati speciali del giornalismo nei teatri di guerra. Ma, come ha dichiarato nel video il professor Giordano, **anche i familiari si possono ammalare**, per l'esposizione passiva. Perché **le fibre di amianto si depositano sui vestiti** così da arrivare nelle case dei lavoratori.

Il periodo di latenza, ossia il tempo che intercorre tra l'esposizione e la comparsa del mesotelioma, è molto lungo, anche di 30/40'anni.

A seconda del distretto corporeo i mesoteliomi si suddividono in pleurico, peritoneale, pericardico e della tunica vaginale. Il mesotelioma pleurico è il più comune, specie nel sottotipo epitelioide.

Purtroppo **difficilissimo da diagnosticare**, il professor Giordano ammette che non ci sono esami abbastanza sensibili convalidati per la diagnosi precoce.

In Italia la lavorazione e l'utilizzo dell'amianto sono vietati per legge dal 1992. La rimozione viene affidata a tecnici specializzati. **Non va fatta nel modo più assoluto rimozione "fai da te"**, per l'effetto sbriciolamento del materiale.

---

## **VITILIGINE: PRIMO TRATTAMENTO SPECIFICO RIMBORSABILE CAMBIERA' LA PROSPETTIVA DI VITA DI MIGLIAIA DI PAZIENTI**

Sebbene si tratti di una malattia cronica autoimmune che nel nostro Paese ogni anno colpisce **330mila persone** e quasi il 2% della popolazione mondiale, molti ancora la ritengono solo un problema estetico. Eppure **produce un impatto enorme sulla qualità di vita** di chi ne è affetto. Ma da ora in poi potranno

contare su un'opzione terapeutica adeguata. L'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) ha infatti ammesso la **rimborsabilità** della **crema ruxolitinib** 15mg/g. La prescrizione riguarda la forma non segmentale della patologia con interessamento del viso negli adulti e adolescenti dai 12 anni di età. Per l'approvazione del farmaco, il **prof. Giuseppe Argenziano**, presidente della Società italiana di dermatologia e malattie sessualmente trasmesse (SIDeMaST), ha dichiarato: "I dati a sostegno mostrano che ruxolitinib ha il potenziale per fare la differenza nella vita delle persone che vivono con questa condizione. I risultati degli studi clinici di fase III (TRuE-V1 e TRuE-V2) hanno infatti dimostrato l'efficacia del farmaco nel portare un significativo miglioramento della repigmentazione delle lesioni sia del viso che del corpo negli adulti e negli adolescenti a partire dai 12 anni di età; i trattamenti impiegati sino ad oggi erano corticosteroidi o inibitori della calcineurina topici, che tuttavia non producono risultati soddisfacenti e presentano limitazioni per eventi avversi. L'arrivo di **ruxolitinib** rivoluziona completamente lo scenario, offrendo ai pazienti un beneficio clinico importante e duraturo, con un impatto positivo sulla qualità di vita". Il 72% di chi ha questa malattia soffre di **ansia e depressione**. Una grande svolta quindi, nella vita di questi pazienti.

---

## **CAMPAGNA NAZIONALE CONTRO IL DIABETE DAL 10 AL 28 GIUGNO, CONTROLLI GRATUITI IN FARMACIE ADERENTI**

Parte il 10 giugno la campagna nazionale **Pronto Diabete**, che punta a sensibilizzare sulle complicanze del **Diabete Mellito di Tipo 2** e in generale a tenere alta l'attenzione su questa patologia che, come spiega il dottor **Riccardo Candido**, presidente nazionale Associazione Medici Diabetologi "colpisce quasi 4 milioni gli italiani, circa il 6,6% della popolazione".

Sta diventando un'epidemia globale che colpisce milioni di persone, anche giovani. Un recente congresso a Milano ha fatto il punto con i massimi esperti in materia.

L'iniziativa, patrocinata dalla **Società Italiana di Diabetologia** e dall'Associazione Medici Diabetologi, con l'adesione di Diabete Italia e Sistema Farmacia Italia e in partnership con AstraZeneca, fino al 28 giugno darà la possibilità ai pazienti con Diabete Mellito di Tipo 2 di effettuare **consulenze specialistiche gratuite** con un diabetologo **presso 50 centri** in tutta Italia prenotabili al **Numero Verde 800042747** e sul sito [www.prontoDiabete.it](http://www.prontoDiabete.it)

Inoltre, sempre per chi ha già una diagnosi di diabete, sarà possibile recarsi **presso le farmacie di comunità aderenti e, senza bisogno di prenotarsi**, ricevere screening diagnostici per la valutazione del rischio di sviluppare complicanze "che agli inizi sono asintomatiche e che quando si manifestano tangibilmente hanno già fatto molti danni", continua Riccardo Candido. Proprio per questo è necessario agire in anticipo, sottoponendosi a esami di screening anche e soprattutto in assenza di sintomi.

La valutazione del rischio in farmacia viene stilata da un algoritmo dopo l'esecuzione di alcuni semplici esami eseguiti sul luogo. "Ad oggi aumentano sempre più le evidenze scientifiche che confermano i benefici dell'uso precoce di terapie innovative per prevenire e ritardare il progredire delle complicanze renali nei pazienti diabetici. Pertanto, per una corretta gestione della malattia occorre una tempestiva e più efficace presa in carico del paziente attraverso l'adozione di strategie preventive, di controlli periodici, e di una stretta collaborazione tra specialisti, medicina territoriale e farmacisti". sottolinea **Angelo Avogaro**, presidente di SID.

In Italia abbiamo circa **1 milione di casi non diagnosticati** e 4 milioni di soggetti a rischio, 23 milioni di persone, prevalentemente donne, in sovrappeso e obese: è una "pandemia silente".

Sono 800 milioni le persone che nel mondo convivono con l'obesità. **Nel nostro paese il 46,3% degli adulti** è in questa condizione o in sovrappeso.

Occorre scoprire la presenza del diabete il prima possibile, convincendo i soggetti potenzialmente a rischio a sottoporsi a screening mirati. "Se una persona ha più di 45 anni, è sedentaria, è in sovrappeso, ha una familiarità per diabete, prende farmaci per la **pressione alta o il colesterolo**, rientra tra le **categorie a rischio** ed è bene che non aspetti di avere sintomi ma si sottoponga a esami del sangue che comprendano glicemia ed emoglobina glicata per capire se ha già iniziato a sviluppare un'alterazione di questi parametri", conclude Riccardo Candido.

---

## **C'E' UN FARMACO CHE FUNZIONA PER L'ALOPECIA AREATA**

Se n'è parlato al 98mo Congresso della **SIDeMaST**, Società Italiana di Dermatologia e Malattie Sessualmente Trasmesse a Giardini Naxos e presieduto da **Giuseppe Micali** dell'Università di Catania e **Luca Stingeni** dell'Università di Perugia.

Studi italiani confermano l'efficacia per gli adulti di **Baricitinib**, primo principio attivo **approvato nel 2022 dall'Ema**, con percentuali di ricrescita dei capelli superiori a quelle degli studi per portare il farmaco in approvazione. La terapia, disponibile presso i centri dermatologici prescrittori di farmaci biologici, favorisce la ricrescita anche di ciglia, sopracciglia, peli ascellari e pubici. Inoltre, un nuovo principio attivo, **Ritlecitinib**, sta rivelando la sua efficacia su adulti e adolescenti a partire dai 12 anni.

L'alopecia areata è una **malattia autoimmune** caratterizzata dall'attacco da parte del sistema immunitario dei follicoli piliferi, con perdita di capelli e un decorso imprevedibile.

**Colpisce il 2% circa della popolazione a qualunque età**; la caduta può limitarsi al cuoio capelluto, può essere parziale con chiazze tondeggianti o totale (alopecia totalis), o interessare tutte le aree pilifere del corpo (alopecia universalis).

La prima terapia approvata dall'Ema nel dicembre 2022 è stato Baricitinib, **primo farmaco per bocca per gli adulti**. "L'uso nella vita reale conferma l'efficacia dei trial clinici - afferma Micali - uno studio di real life condotto su 50 soggetti provenienti da 4 Unità di Dermatologia di Milano (Policlinico, San Raffaele, San Donato Milanese, Humanitas) ha dimostrato che il Baricitinib è in grado di indurre un tasso di ricrescita superiore a quello degli studi registrativi con tempi di risposta alla terapia che vanno dalle 4-12 settimane per gli early responders, 12-36 settimane per i gradual responders e 36-52 settimane per i late responders".

Inoltre uno studio coordinato da **Bianca Maria Piraccini**, del Policlinico Sant'Orsola dell'Università di Bologna su 118 pazienti, mostra una percentuale di ricrescita pari al 42,3% dopo 24 settimane. Anche per gli adolescenti è in arrivo una terapia che sta dando risultati importanti: il **Ritlecitinib**, primo e unico principio attivo per il trattamento dell'alopecia areata severa a partire dai 12 anni. Sarà probabilmente rimborsabile tra la fine del 2024 e marzo del 2025.

---

## **INFLUENZA AVIARIA E' DIVENTATA UN CASO: IL MINISTRO DELLA SANITA' MESSICANO DICE CHE L'OMS MENTE**

In Messico era stato segnalato **il primo decesso per influenza aviaria** confermata dall'Organizzazione Mondiale della Sanità. Si trattava di un 59enne morto ad aprile, che era affetto da altre patologie tra cui il diabete. Il 22 maggio il sequenziamento aveva confermato che aveva contratto il sottotipo A/H5N2, una variante del virus diversa dal **più noto H5N1**, responsabile dell'**epidemia in corso tra i bovini da latte in nove stati americani**.

L'epidemiologo **Gianni Rezza** stesso invitava in un'intervista ad evitare gli allarmismi: "Finora il virus non ha mai acquisito la capacità di trasmettersi da persona a persona in maniera efficiente. Il rischio pandemico non è né imminente né inevitabile, ma va tenuto sotto controllo, inoltre abbiamo già un vaccino efficace.

Si tratta di un caso isolato che non allarma" aveva dichiarato in un'intervista all'Hunffington Post.

Invece il ministro della sanità del Messico Jorge Alcocer ha dichiarato che l'OMS ha mentito spudoratamente, attraverso un video che circola sui social, cercando di far capire che nel suo Paese l'uomo sarebbe morto "di influenza aviaria". ha sostenuto che l'uomo era gravemente malato di diabete e sarebbe stato curato, ma è morto per insufficienza renale e successiva insufficienza multiorgano.

Nel frattempo, sopraggiunge un caso di contagio dall'Australia di una bimba di due anni.

Qualche epidemiologo in TV parla di rischio che si arrivi alla trasmissione uomo a uomo. Minaccia enorme per l'approvvigionamento alimentare?

## **REGIONE LAZIO**

---

### **REGIONE LAZIO: MESE DELLA PREVENZIONE ONCOLOGICA, LA PREVENZIONE SALVA LA VITA**

Scopriamo gli appuntamenti di giugno con i camper dedicati ai programmi di screening e con la Carovana della Prevenzione, iniziativa realizzata in collaborazione con Susan G. Komen Italia su [www.salutelazio.it](http://www.salutelazio.it) .

Ricorda che i programmi operativi nel Lazio sono tre e gratuiti:

☞ **Cervice uterina** (fascia 25-64 anni)

☞ **Colon retto** (fascia 50-74 anni)

☞ **Mammella** (fascia 50 ai 74 anni)

Tutti con accesso libero e senza prenotazione.

Se a quelle date non potrai andare, allora prenota da qui:

<https://salutelazio.it/programmi-di-screening-oncologici>

Si può prenotare attraverso il numero verde di ogni Asl oppure con il QR Code.

In campo oncologico **effettuare diagnosi precoci è essenziale** per aumentare l'efficacia delle cure e le possibilità di guarigione. Il Sistema Sanitario Regionale del Lazio offre gratuitamente test efficaci per identificare precocemente, contrastare e limitare, le conseguenze di alcuni tipi di tumore attraverso quei 3 programmi di screening.

---

## **LA SICUREZZA ALIMENTARE E' FONDAMENTALE PER LA NOSTRA SALUTE**

In occasione della Giornata Mondiale Alimentare, che si è ricordata nei giorni scorsi, la **dottorssa Teresa Bossù**, direttrice di Microbiologia degli alimenti dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Lazio e della Toscana ha spiegato **l'importanza dello scongelamento degli alimenti** legato alle norme legate al consumo del cibo, che ci aiutano a **proteggere la nostra salute ogni giorno** e a **garantire pratiche eque nel commercio alimentare internazionale**. Così si è espressa la dottoressa Bossù: "Esistono metodi di scongelamento che sono comunemente utilizzati che sono meno corretti, come quello nel forno a microonde, mentre sono da evitare lo scongelamento a temperatura ambiente e lo scongelamento sotto l'acqua corrente. A temperatura ambiente consente grazie a temperature che possono essere elevate il replicarsi di germi e batteri all'interno del nostro cibo, inoltre determina una rottura delle cellule del cibo e quindi una **perdita dei valori nutrizionali**. Stessa cosa si può dire dello scongelamento nell'acqua. C'è solo un modo veramente corretto per scongelare il cibo, ed è quello di **porre il cibo dal congelatore direttamente in frigorifero**. Questo modo ci consente di avere un cibo che mantiene il proprio valore nutrizionale e che non permette ai germi, che

possono essere presenti all'interno del cibo, di non replicarsi e quindi di trasmettere poi malattie all'uomo".

---

## **GIUBILEO: REGIONE LAZIO HA VARATO PIANO D'ATTACCO DI SORVEGLIANZA PER MALATTIE INFETTIVE CON SPALLANZANI E ASL**

La previsione è di **30 milioni di persone**, provenienti da quasi tutte le parti del mondo. Anche di altre fedi religiose, turismo religioso e laico, quindi grandi affari per gli hotel, b&b, ristoranti, e i nostri bar. Ma con l'esperienza della scorsa pandemia è logico preoccuparsi "per tempo" anche dei possibili rischi di **malattie infettive**. Il Giubileo rappresenta anche uno **stress test per il sistema sanitario** che ha recuperato da poco le forze dal caos generato dal Covid. Organizzarsi in tempo per azzerare i rischi è d'obbligo.

La **Regione Lazio** ha approvato il "Piano per la sorveglianza delle malattie infettive" durante l'Anno Santo che inizierà formalmente la sera del 24 dicembre (non l'8 dicembre come nei Giubilei passati) quando Papa Francesco aprirà la Porta Santa, dando il via ad un anno di celebrazioni liturgiche. Nel precedente Giubileo straordinario 2015-2016 Roma è stata visitata da 21.292.926 pellegrini.

Il Piano si pone **tre obiettivi**: il primo "identificare e confermare precocemente i casi e identificare e descrivere rapidamente eventuali focolai epidemici". Poi, "ridurre al minimo il rischio di trasmissione e limitare la morbosità e la mortalità dovute a focolai epidemici e ad emergenze infettive". Infine, "assicurare un'adeguata formazione del personale coinvolto nell'assistenza sanitaria ed in generale nelle attività di Sanità pubblica".

La Regione, insieme all'Istituto Nazionale per le Malattie infettive **Lazzaro Spallanzani** sta creando una piattaforma che gestirà gli allarmi che dovessero arrivare da **Asl, Ospedali o da medici e pediatri di famiglia** chiamati a svolgere

un ruolo attivo nel monitoraggio del territorio. Saranno particolarmente e ulteriormente attenzionate specifiche patologie: agenti patogeni di malattie respiratorie di tipo potenzialmente pandemico, malattie che si trasmettono attraverso gli alimenti, la legionella e poi le infezioni causate da virus come Chikungunya, Dengue e Zika e trasmesse da "vettori" come le zanzare o le zecche.

Saranno monitorate le acque di scarico e a questi controlli con lo Spallanzani si uniranno l'Arpa, le Asl, le Università e i gestori del servizio idrico, effettuando uno o due prelievi a settimana, anche nei quartieri - poiché ci sono molte abitazioni che sono diventate b&b, per analizzare l'eventuale presenza di virus o batteri pericolosi.

---

## **ASL DI LATINA: AVVIATO PERCORSO CODICE ROSA NEI PRONTO SOCCORSO**

Nei quattro Pronto Soccorso della ASL Latina è stato attivato il percorso "Codice Rosa".

Le **donne vittime di violenza**, fisica e psicologica, e i loro figli minori, verranno presi in carico direttamente al Triage, nella "Stanza Rosa" a loro dedicata, dove riceveranno assistenza sanitaria, psicologica, oltre che supporto per la segnalazione ai servizi sociali e alle forze dell'ordine.

"Desidero rivolgere il mio apprezzamento al Commissario Straordinario, **Sabrina Cenciarelli**, e a tutto il personale per questo servizio che si prenderà cura delle donne in difficoltà".

"Le strutture del **Servizio Sanitario Regionale** saranno sempre, con la nostra Giunta luoghi di cura e di assistenza globale alla persona" ha dichiarato il presidente della Regione Lazio **Francesco Rocca**.

In Italia nel 2023 sono avvenuti 120 femminicidi, la maggior parte dei casi l'autore

dell'omicidio è stato il partner o l'ex, come riportato dal Ministero dell'Interno. I casi delle donne uccise o vittime di violenza che chiedono aiuto, sono eterogenei per età, nazionalità e per estrazione sociale. Sono **sempre più necessari luoghi sicuri così**, aperti h24, dove quotidianamente è garantita accoglienza in **totale riservatezza**.

---

## **GIUGNO MESE DI SCREENING GRATUITI PER LA PELLE. ANCHE NEL LAZIO**

E' partita la sesta edizione del progetto Protezione con **Croce Rossa Italiana**: un Ambulatorio dermatologico mobile che gira l'Italia per effettuare screening gratuiti della pelle, che farà **tappa anche nel Lazio**.

Esporsi al sole è meraviglioso e rigenerante a tutte le età. Non perdiamo quindi l'occasione, ma facciamo con attenzione. La prima regola per fare il pieno di **Vitamina D** in tutta sicurezza è spalmare la crema solare su tutta la pelle, con una protezione 30/50, almeno **20 minuti prima di esporsi**. Questa regola vale sempre, non solo quando andiamo in spiaggia e indossiamo il costume, ma **anche nelle stagioni fredde**, come l'autunno e l'inverno, quando il sole non è così accecante, ma i **raggi UVA e UVB sono comunque attivi**.

Quindi ricordiamoci di proteggere la nostra pelle dall'esposizione diretta ai raggi UVA e UVB per prevenire l'incidenza dei **melanomi**, i tumori maligni che si formano dall'alterazione dei **nei della pelle**, e qualche volta anche dai **melanociti** che si trovano in sedi extracutanee (ad es. occhio, meningi, orecchio interno).

Secondo **l'Istituto Superiore di Sanità (ISS)** negli ultimi 5 anni in Italia sono deceduti per melanoma cutaneo 4 mila uomini e oltre 3 mila donne, corrispondenti ad un tasso medio di 6 persone su 100 mila abitanti all'anno.

Così ha preso il via il tour della prevenzione per educare le persone a favorire uno

stile di vita sano ed a prendersi cura di sé in spiaggia, ma anche, inaspettatamente, durante le stagioni più fredde, poiché non si considera che il sole anche in quei momenti può causare un rischio.

Ecco qui le date e le tappe dove si terranno gli screening gratuiti del tour italiano:

<https://protezioneaunnuovolivello.cri.it/eventi/>

fra cui anche quella del **Lazio** che si terrà il:

**7 luglio – Sabatino, Viale Reginaldo Belloni, Anguillara**

---

## **DECRETO GOVERNO MELONI SU LISTE D'ATTESA. ROCCA: "PIENA SINTONIA CON LE POLITICHE PER LA SALUTE VARATE DALLA NOSTRA GIUNTA"**

Riportiamo la sintesi di una dichiarazione che il presidente della Regione Lazio ha rilasciato a Il Foglio a seguito del decreto del governo Meloni sulle liste d'attesa: "Il governo ha approvato un decreto per la **riduzione delle liste d'attesa della sanità**, un provvedimento da tempo auspicato dalle Regioni. Questo è in **sintonia perfetta** con le politiche per la salute che abbiamo varato con la nostra Giunta, con l'obiettivo di affrontare dei **problemi che in questi anni hanno compromesso la dignità di molti cittadini**: le liste d'attesa. Cos'hanno fatto gli altri?" ha affermato Rocca.

"Noi abbiamo dato immediatamente avvio ad una riforma complessiva del Recup. Dal primo gennaio 2024 è l'unico punto di accesso alle prestazioni sanitarie, grazie ad una nuova **piattaforma regionale che sta integrando le agende pubbliche con quelle delle strutture private accreditate**".

"Questo permette un'analisi dei fabbisogni realistica e completa, premessa necessaria per una corretta programmazione. I primi dati a disposizione fotografano

una complessiva riduzione delle liste d'attesa per molti esami".

"La strada è ancora lunga ma la direzione è quella giusta ed è **nel solco di questi provvedimenti varati dal governo Meloni**" ha concluso il presidente del Lazio Francesco Rocca.

---

## **ROCCA E IL PROGETTO CALMA SENSORIALE: LUCI BASSE E MENO RUMORI NEI SUPERMERCATI PER CHI SOFFRE DI AUTISMO**

Il presidente della Regione Lazio **Francesco Rocca**, in presenza degli assessori **Massimiliano Maselli** e **Roberta Angelilli**, ha firmato un protocollo d'intesa per sostenere "Le buone pratiche della calma sensoriale" a favore delle **persone con il disturbo dello spettro autistico**, insieme con i rappresentanti delle associazioni di categoria degli esercenti delle attività commerciali: Federdistribuzione, Confcommercio Lazio, Confesercenti Lazio, Associazione nazionale delle cooperative di consumatori (Ancc Coop), Associazione nazionale cooperative dettaglianti - Ancd Conad, Confederazione italiana della piccola e media industria (Confapi) Lazio e Federlazio.

Periodicamente i commercianti aderenti consentiranno le "ore della calma sensoriale", attenuando il più possibile eventuali fonti di stress, riducendo gli stimoli visivi e sonori, contribuendo a migliorare le condizioni di fruizione degli ambienti per gli acquisti, appunto delle persone con i disturbi dello spettro autistico. Si tratta di un'iniziativa volta all'inclusione e al riconoscimento sia dei diritti che alla dignità delle persone, ma anche alla promozione di una maggiore integrazione delle persone con il disturbo dello spettro autistico nella quotidianità.

Una vera e propria innovazione, poiché la Regione Lazio, attraverso il contributo indispensabile della grande, della media e della piccola distribuzione, favorisce con maggiore incisività **l'inclusione sociale delle persone con disabilità** e

l'abbattimento delle **barriere di tipo architettonico, sensoriale e relazionale.**

Per questo, gli esercenti associati attiveranno semplici accorgimenti per **facilitare l'accoglienza e l'accessibilità** nelle attività commerciali, in particolare delle persone nello spettro autistico e delle loro famiglie.

"Questo accordo con la grande distribuzione rappresenta un passo importante per creare una società a misura d'uomo e un modello sociale basato sulla solidarietà e sull'inclusione. Sono orgoglioso che il Lazio abbia intrapreso un nuovo corso sulle politiche per la disabilità, aggiungendo un nuovo mattoncino con il protocollo d'intesa le "Buone pratiche della calma sensoriale" a favore delle persone con il disturbo dello spettro autistico e delle loro famiglie, oltre alle leggi approvate sul Garante regionale per la tutela delle persone con disabilità e sul Caregiver familiare. Oggi scriviamo un'altra bella pagina, insieme con le associazioni di categoria degli esercenti, alle quali rivolgo, a nome mio e della Giunta regionale, un profondo ringraziamento. Non ci stancheremo di coinvolgere le parti attive della società regionale per promuovere l'inclusione, stanziando maggiori fondi volti a rafforzare le politiche sociali: mai una risorsa in meno" ha dichiarato **Francesco Rocca**, presidente della Regione Lazio.