

# VITA OSPEDALIERA

RIVISTA MENSILE DEI FATEBENEFRATELLI DELLA PROVINCIA ROMANA

ANNO LXXXI - N. 04

POSTE ITALIANE S.p.a. - SPED. ABBONAMENTO POSTALE - D.L. 353/2003 (Conv. in L. 27/02/2004 N° 46) Art. 1, Comma 2 - DCB ROMA

APRILE 2026



**«ERO MALATO  
E MI AVETE ACCOLTO»**



**PER FRANCESCO  
SORELLA È LA MORTE:  
UNA PROVOCAZIONE ALLA VITA**



**GARANZIA DI QUALITÀ  
CON LA VALORIZZAZIONE  
DELLE RISORSE UMANE**

# I FATEBENEFRATELLI ITALIANI NEL MONDO

*I Confratelli sono presenti nei 5 continenti in 52 nazioni.  
I Religiosi italiani realizzano il loro apostolato nei seguenti centri:*

## CURIA GENERALIZIA

[www.ohsjd.org](http://www.ohsjd.org)

### • ROMA

#### Centro Internazionale Fatebenefratelli

Curia Generale

Via della Nocetta, 263 - Cap 00164

Tel. 06.6604981 - Fax 06.6637102

E-mail: [segretario@ohsjd.org](mailto:segretario@ohsjd.org)

#### Fondazione Internazionale Fatebenefratelli

Via della Luce, 15 - Cap 00153

Tel. 06.5818895 - Fax 06.5818308

E-mail: [fbfisola@tin.it](mailto:fbfisola@tin.it)

#### Ufficio Stampa Fatebenefratelli

Lungotevere de' Cenci, 5 - 00186 Roma

Tel. 06.6837301 - Fax: 06.68370924

E-mail: [ufficiostampafbf@gmail.com](mailto:ufficiostampafbf@gmail.com)

### • CITTÀ DEL VATICANO

#### Farmacia Vaticana

Cap 00120

Tel. 06.69883422

Fax 06.69885361

## PROVINCIA ROMANA

[www.provinciaromanafbf.it](http://www.provinciaromanafbf.it)

### • ROMA

#### Curia Provinciale

Via Cassia, 600 - Cap 00189

Tel. 06.33553570 - Fax 06.33269794

E-mail: [curia@fbfrm.it](mailto:curia@fbfrm.it)

#### Centro Studi

##### Corso di Laurea in Infermieristica

Via Cassia, 600 - Cap 00189

Tel. 06.33553535 - Fax 06.33553536

E-mail: [centrostudi@fbfrm.it](mailto:centrostudi@fbfrm.it)

*Sede dello Scolasticato della Provincia*

#### Centro Direzionale

Via Cassia, 600 - Cap 00189

Tel. 06.3355906 - Fax 06.33253520

#### Ospedale San Pietro

Via Cassia, 600 - Cap 00189

Tel. 06.33581 - Fax 06.33251424

[www.ospedalesanpietro.it](http://www.ospedalesanpietro.it)

### • GENZANO DI ROMA (RM)

#### Istituto San Giovanni di Dio

Via Fatebenefratelli, 3 - Cap 00045

Tel. 06.937381 - Fax 06.9390052

[www.istitutosangiovannididio.it](http://www.istitutosangiovannididio.it)

E-mail: [vocazioni@fbfgz.it](mailto:vocazioni@fbfgz.it)

*Centro di Accoglienza Vocazionale*

### • NAPOLI

#### Ospedale Madonna del Buon Consiglio

Via A. Manzoni, 220 - Cap 80123

Tel. 081.5981111 - Fax 081.5757643

[www.ospedalebunconconsiglio.it](http://www.ospedalebunconconsiglio.it)

### • BENEVENTO

#### Ospedale Sacro Cuore di Gesù

Viale Principe di Napoli, 14/a - Cap 82100

Tel. 0824.771111 - Fax 0824.47935

[www.ospedalesacrocuore.it](http://www.ospedalesacrocuore.it)

### • PALERMO

#### Ospedale Buccheri La Ferla

Via M. Marine, 197 - Cap 90123

Tel. 091.4791111 - Fax 091.477625

[www.ospedalebuccherilaferla.it](http://www.ospedalebuccherilaferla.it)

## MISSIONI

### • FILIPPINE

#### St. John of God Rehabilitation Center

1126 R. Hidalgo St., Quiapo, Manila, 1001

Tel 0063.2.7362935 Fax 0063.2.7339918

Email: [roquejusay@yahoo.com](mailto:roquejusay@yahoo.com)

*Sede dello Scolasticato e dell'Aspirantato*

#### Social Center La Colcha

1140 R. Hidalgo St., Quiapo, Manila, 1001

Tel 0063.2.2553833 Fax 0063.2.7339918

Email: [callecolcha.hpc16@yahoo.com](mailto:callecolcha.hpc16@yahoo.com)

#### St. Richard Pampuri Rehabilitation Center

36 Bo. Salaban, Amadeo, Cavite, 4119

Tel 0063.46.4835191 Fax 0063.46.4131737

Email: [fpj026@yahoo.com](mailto:fpj026@yahoo.com)

*Sede del Noviziato Interprovinciale*

#### St. John Grande Formation Center

House 32, Sitio Tigas

Bo. Maymangga, Amadeo, Cavite, 4119

Cell 00639.770.912.468 Fax 0063.46.4131737

Email: [romanitosalada@gmail.com](mailto:romanitosalada@gmail.com)

*Sede del Postulantato Interprovinciale*

## PROVINCIA LOMBARDO-VENETA

[www.fatebenefratelli.eu](http://www.fatebenefratelli.eu)

### • BRESCIA

#### Centro San Giovanni di Dio Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Via Pilastroni, 4 - Cap 25125

Tel. 030.35011 - Fax 030.348255

[centro.sangiovanni.di.dio@fatebenefratelli.eu](mailto:centro.sangiovanni.di.dio@fatebenefratelli.eu)

*Sede del Centro Pastorale Provinciale*

#### Asilo Notturmo San Riccardo Pampuri

Fatebenefratelli onlus

Via Corsica, 341 - Cap 25123

Tel. 030.3530386

[amministrazione@fatebenefratelli.eu](mailto:amministrazione@fatebenefratelli.eu)

### • CERNUSCO SUL NAVIGLIO (MI)

#### Curia Provinciale

Via Cavour, 22 - Cap 20063

Tel. 02.92761 - Fax 02.9241285

E-mail: [prcu.lom@fatebenefratelli.org](mailto:prcu.lom@fatebenefratelli.org)

*Sede del Centro Studi e Formazione*

#### Centro Sant'Ambrogio

Via Cavour, 22 - Cap 20063

Tel. 02.924161 - Fax 02.92416332

E-mail: [s.ambrogio@fatebenefratelli.eu](mailto:s.ambrogio@fatebenefratelli.eu)

### • GORIZIA

#### Casa di Riposo Villa San Giusto

Corso Italia, 244 - Cap 34170

Tel. 0481.596911 - Fax 0481.596988

E-mail: [s.giusto@fatebenefratelli.eu](mailto:s.giusto@fatebenefratelli.eu)

### • MONGUZZO (CO)

#### Centro Studi Fatebenefratelli

Cap 22046

Tel. 031.650118 - Fax 031.617948

E-mail: [monguzzo@fatebenefratelli.eu](mailto:monguzzo@fatebenefratelli.eu)

### • ROMANO D'EZZELINO (VI)

#### Casa di Riposo San Pio X

Via Cà Cornaro, 5 - Cap 36060

Tel. 042.433705 - Fax 042.4512153

E-mail: [s.piodecimo@fatebenefratelli.eu](mailto:s.piodecimo@fatebenefratelli.eu)

### • SAN COLOMBANO AL LAMBRO (MI)

#### Centro Sacro Cuore di Gesù

Viale San Giovanni di Dio, 54 - Cap 20078

Tel. 0371.2071 - Fax 0371.897384

E-mail: [scolombano@fatebenefratelli.eu](mailto:scolombano@fatebenefratelli.eu)

### • SAN MAURIZIO CANAVESE (TO)

#### Beata Vergine della Consolata

Via Fatebenefratelli 70 - Cap 10077

Tel. 011.9263811 - Fax 011.9278175

E-mail: [sanmaurizio@fatebenefratelli.eu](mailto:sanmaurizio@fatebenefratelli.eu)

*Comunità di accoglienza vocazionale*

### • SOLBIATE (CO)

#### Residenza Sanitaria Assistenziale

San Carlo Borromeo

Via Como, 2 - Cap 22070

Tel. 031.802211 - Fax 031.800434

E-mail: [s.carlo@fatebenefratelli.eu](mailto:s.carlo@fatebenefratelli.eu)

### • TRIVOLZIO (PV)

#### Residenza Sanitaria Assistenziale

San Riccardo Pampuri

Via Sesia, 23 - Cap 27020

Tel. 0382.93671 - Fax 0382.920088

E-mail: [s.r.pampuri@fatebenefratelli.eu](mailto:s.r.pampuri@fatebenefratelli.eu)

### • VARAZZE (SV)

#### Casa Religiosa di Ospitalità

Beata Vergine della Guardia

Largo Fatebenefratelli - Cap 17019

Tel. 019.93511 - Fax 019.98735

E-mail: [bvg@fatebenefratelli.eu](mailto:bvg@fatebenefratelli.eu)

### • VENEZIA

#### Ospedale San Raffaele Arcangelo

Madonna dell'Orto, 3458 - Cap 30121

Tel. 041.783111 - Fax 041.718063

E-mail: [s.raffaele@fatebenefratelli.eu](mailto:s.raffaele@fatebenefratelli.eu)

*Sede del Postulantato e dello Scolasticato della Provincia*

### • CROAZIA

#### Bolnica Sv. Rafael

Milsrdna Braća Sv. Ivana od Boga

Sumetlica 87 - 35404 Cernik

Tel. 0038535386731 - 0038535386730

Fax 0038535386702

E-mail: [prior@bolnicasvetirafael.eu](mailto:prior@bolnicasvetirafael.eu)

### • ISRAELE

#### Holy Family Hospital

P.O. Box 8 - 16100 Nazareth

Tel. 00972/4/6508900

Fax 00972/4/6576101

## VITA OSPEDALIERA

*Rivista mensile dei Fatebenefratelli della Provincia Romana - ANNO LXXXI*

Sped.abb.postale Gr. III-70% - Reg.Trib. Roma: n. 537/2000 del 13/12/2000

Via Cassia, 600 - 00189 Roma

Tel. 06 33553570 - 06 33554417

e-mail: [redazione.vitaospedaliera@fbfrm.it](mailto:redazione.vitaospedaliera@fbfrm.it)

**Direttore responsabile:** fra Gerardo D'Auria o.h.

**Coordinatrice di redazione:** Cettina Sorrenti

**Redazione:** Andrea Barone, Katia Di Camillo, Mariangela

Roccu, Marina Stizza

**Collaboratori:** fra Massimo Scribano o.h., Anna Bibbò,

Noemi Cammarota, Giorgio Capuano, Ada Maria D'Addosio,

Giuseppe Failla, Ornella Fosco, Giulia Nazzicone,

Alfredo Salzano, Franco Luigi Spampinato, Costanzo Valente.

**Archivio fotografico:** Redazione

**Segreteria di redazione:** Katia Di Camillo, Marina Stizza

**Amministrazione:** Fabiana Fattori

**Stampa e impaginazione:** Tipografia Miligraf Srl

Via degli Olmetti, 36 - 00060 Formello (Roma)

**Abbonamenti:** Ordinario 15,00 Euro - Sostenitore 26,00 Euro

IBAN: IT 58 S 01005 03340 000000072909

**Finito di stampare:** Aprile 2026

«ERO MALATO E MI AVETE ACCOLTO»

rubriche

**4** Garanzia di Qualità con la valorizzazione delle risorse umane



**5** È la Pasqua...la nostra Pasqua oggi

**7** Per Francesco sorella è la morte: una provocazione alla vita



**8** La sfida per ridurre la Tuberculosis: diagnosi precoce, terapie più efficaci

**10** La cappella Sistina: quando l'arte incontra la fede

**12** Ogni giorno misericordia...visibile!

**13** «ERO MALATO E MI AVETE ACCOLTO»

**18** Un'Ospedale per uomini donne... e furfanti



dalle nostre case

**20** ROMA  
Saluti e ringraziamenti nell'alternanza Post Capitolo



**21** BENEVENTO  
Settimana Santa al Fatebenefratelli: fede, cura e comunità nel cuore dell'ospedale

**22** NAPOLI  
Ortopedia d'avanguardia a Napoli: tecnologia e chirurgia si incontrano al Fatebenefratelli



**24** PALERMO  
Update sulle malattie allergiche ed immunomediate

**26** FILIPPINE  
Festa San Giovanni di Dio  
Ritiro Quaresimale



**Pasqua: mistero di vita nuova nella sofferenza del mondo**



IL DIRETTORE  
fra Gerardo D'Auria  
Direttore di Vita Ospedaliera

**Nel cuore della notte pasquale**, quando il silenzio sembra avvolgere ogni cosa e il dolore dell'uomo pare avere l'ultima parola, si leva un annuncio che attraversa i secoli e raggiunge ogni luogo della sofferenza: Cristo è risorto. In questo annuncio si fonda la speranza che non delude, la certezza che la vita, anche quando segnata dalla prova, è destinata alla pienezza.

La celebrata nelle nostre comunità e vissuta nei luoghi della cura e della missione, non è semplice memoria di un evento passato, ma presenza viva che trasfigura il presente. Essa entra nelle corsie degli ospedali, si accosta ai letti della sofferenza, si china sulle fragilità umane e le illumina con una luce che non conosce tramonto.

In ogni malato, in ogni volto segnato dalla fatica e dall'attesa, si rende visibile il mistero della Croce che, nella Risurrezione, trova il suo compimento. Qui, dove l'uomo sperimenta il limite, Dio si fa prossimo; qui, dove la speranza sembra affievolirsi, la grazia opera silenziosamente per generare vita nuova.

Per quanti vivono la vocazione dell'assistenza e della missione, la Pasqua diventa mandato e responsabilità. Medici, infermieri, operatori sanitari, religiosi e volontari sono chiamati ad essere segni concreti della presenza del Risorto, strumenti di consolazione e custodi della dignità umana. Ogni gesto di cura, ogni parola di conforto, ogni atto di dedizione acquista una dimensione pasquale: diventa testimonianza viva che l'amore è più forte della morte.

In questo orizzonte si colloca l'eredità luminosa che ha saputo incarnare il Vangelo della misericordia tra i più poveri e i malati, riconoscendo in essi il volto stesso di Cristo sofferente. E continua oggi, nelle opere, una missione che rende tangibile la carità come luogo privilegiato della Risurrezione.

La Pasqua non rimuove il dolore, ma lo trasfigura; non elimina la croce, ma la illumina di senso. Essa invita ciascuno a non cedere allo scoraggiamento, a non chiudersi nell'angoscia, ma a lasciarsi raggiungere da quella luce che rinnova ogni cosa e apre orizzonti di eternità.

In questo tempo santo, mentre il mondo continua a cercare segni di speranza, le nostre comunità ospedaliere e missionarie siano fari di luce, luoghi in cui la vita viene custodita, amata e restituita alla sua dignità più alta.

Cristo risorto, Signore della vita, accompagni il nostro servizio, sostenga la nostra dedizione e renda fecondo ogni gesto di carità, perché in ogni luogo della sofferenza possa risuonare, credibile e forte, l'annuncio pasquale: la vita ha vinto.

*Saluto finale*

A tutti voi – confratelli, collaboratori, operatori sanitari, volontari e persone assistite – giunga il mio augurio più sincero di una Santa Pasqua, vissuta nella luce della speranza e nella gioia del servizio.

Il Signore Risorto sostenga le vostre fatiche quotidiane, illumini le vostre scelte e renda fecondo ogni gesto di bene che, spesso nel silenzio e con sacrificio, donate a chi soffre.

Con gratitudine e stima, vi accompagno con la preghiera e vi benedico di cuore.

Buona e Santa Pasqua a tutti.

La rivista è scaricabile sul sito internet  
[www.provinciaromanafbf.it](http://www.provinciaromanafbf.it)

# GARANZIA DI QUALITÀ con la valorizzazione delle risorse umane



**J**oint Commission International (JCI), uno dei più importanti enti internazionali di accreditamento all'eccellenza poiché si focalizza sulla qualità dell'assistenza e la sicurezza del paziente è da anni il punto di riferimento per le organizzazioni sanitarie; ha accreditato quasi 1000 strutture nel mondo e 28 in Italia. In particolare, la qualificazione e la formazione del personale sanitario (Staff Qualifications and Education - SQE) costituiscono un pilastro fondamentale negli standard JCI.

Il suddetto ente internazionale ritiene che la qualità di un'organizzazione sanitaria non dipende esclusivamente da tecnologie avanzate o da protocolli innovativi, ma anche e soprattutto dalla competenza delle persone che vi operano. La qualificazione e la gestione delle competenze del personale costituiscono un elemento essenziale per garantire la sicurezza, l'efficacia e l'appropriatezza delle prestazioni sanitarie. Sia nei sistemi di accreditamento nazionali, sia in quelli internazionali, la qualificazione del personale è considerata un prerequisito indispensabile.

Ogni figura professionale deve essere adeguatamente formata prima di assumere compiti operativi. La formazione deve essere continuativa, con aggiornamenti coerenti con l'evoluzione normativa, tecnologica e organizzativa. È necessario realizzare sistemi di valutazione periodica delle competenze, con evidenza oggettiva della loro acquisizione e mantenimento.

È fondamentale investire nella gestione delle competenze, per la prevenzione degli eventi avversi e per il miglioramento della sicurezza del paziente. Personale non adeguatamente qualificato può commettere errori diagnostici, terapeutici o organizzativi che mettono a rischio l'esito delle cure.

La formazione, pertanto, non è solo un dovere etico e deontologico, ma uno strumento operativo per la riduzione del rischio clinico e la promozione di un ambiente sicuro. La gestione delle competenze rappresenta anche uno strumento di valorizzazione del capitale umano. Un'organizzazione che investe nella formazione, promuove la crescita professionale dei propri operatori. La qualificazione del personale non è un obbligo formale imposto da norme o

standard, ma un fattore strategico per la qualità, la sicurezza e l'affidabilità di ogni organizzazione sanitaria; rafforza il senso di appartenenza e la motivazione interna; migliora il clima organizzativo e la capacità di attrarre nuovi talenti; garantisce continuità operativa e sostenibilità a lungo termine.

La validità del sistema formativo non si misura solo dalla qualità della didattica o dei contenuti, ma anche dalla capacità di dimostrare, in maniera oggettiva e tracciabile, che ogni operatore è effettivamente qualificato per le attività che svolge. È indispensabile, pertanto: mantenere archivi aggiornati e accessibili; conservare attestati, schede di valutazione, verbali di affiancamento; predisporre indicatori di efficacia formativa e analisi dei fabbisogni; predisporre dashboard sintetiche per la direzione e per gli auditor esterni.

La valutazione della conformità agli standard, infatti, viene realizzata con la revisione di documenti, interviste agli operatori e ai pazienti, osservazioni sul campo, applicando metodologie per tracciare il percorso di cura del paziente. In questo modo gli ispettori riescono a fare una valutazione accurata della conformità dell'organizzazione ospedaliera agli standard, analizzando come le politiche e le procedure stabilite dall'organizzazione vengono trasferite nella pratica quotidiana degli operatori.

A tal riguardo è fortemente raccomandato l'uso di strumenti informatici per la gestione centralizzata di dati, documenti, scadenze formative e report. L'adozione di un sistema informatizzato facilita la gestione quotidiana e il rispetto dei requisiti ispettivi.

Le organizzazioni che pongono al centro il valore delle persone sono quelle che, con maggiore probabilità, raggiungono e mantengono livelli di eccellenza e sono capaci di affrontare con solidità le sfide future della sanità. ●

# È LA PASQUA...LA NOSTRA PASQUA OGGI

**D**entro le difficoltà di questi giorni, storditi dal rumore delle bombe, attoniti per le grida di dolore di tanti innocenti, disorientati per la grande confusione del nostro mondo, precipitato in un caos irragionevole, si prova una qualche difficoltà a trovare il nesso con la buona notizia, con il mistero della morte e resurrezione di Cristo, con la Pasqua.

Eppure la storia del figlio di Dio nasce nelle contraddizioni di una umanità ferita, debole, fragile, con la vocazione al bene e l'ineluttabile inclinazione al male. Il mistero pasquale è proprio la risposta di Dio al non senso di una vita immersa nella morte.

Oggi questo tempo rivela con maggior forza la verità che l'uomo si ostina a non accettare, che senza Dio siamo dentro la

morte dell'essere, quella morte ontologica che ci rende particolarmente vulnerabili, inclini all'idolatria, a farci dio di noi stessi, disposti a tutto pur di affermarci, ad avere quelle sicurezze che immaginiamo, erroneamente, diano l'eternità.

Per decenni, nel nostro occidente, la Pasqua era passata in secondo ordine rispetto ad altre festività; noto era il detto "natale con i tuoi pasqua con chi vuoi" relegata insomma alla opportunità di una gita fuori porta.

Il Concilio Vaticano II ha rimesso le cose nell'ordine naturale della Chiesa, mettendo la Pasqua al centro della vita del cristiano che "va di Pasqua in Pasqua".

Tuttavia, non è facile per noi fedeli cogliere nella sua interezza il Mistero di questa festa, comprendere come il nostro Dio per farci entrare nella eternità ci inviti a entrare



con Lui nella morte, non è facile cogliere la bellezza della Croce e con Lui abbracciarla, è impossibile immaginare l'amore al nemico, il farsi come agnello condotto al macello, via maestra che conduce alla pienezza, alla felicità.

Ecco, credo che il cristiano sia comunque sempre chiamato ad amare il tempo che gli è dato vivere, perché dentro l'oggi di ogni tempo c'è la risposta che il mio, il tuo, il nostro cuore cerca. Non sappiamo cosa accadrà, siamo incapaci di valutare le possibili soluzioni, davanti a questo momento di grande violenza, siamo sopraffatti da un pessimismo imperante, che uccide la speranza nel cuore soprattutto dei giovani.

Sappiamo però che *Lui c'è e che ci ama profondamente, che ha già provveduto perché con la Sua morte e resurrezione ha vinto la morte "è sceso a scuotere gli inferi, ha liberato dalle sofferenze Adamo ed Eva che erano in prigione, ha svegliato coloro che dormivano resuscitandoli dai morti.*

Allora dentro questo tempo, dentro la storia che stiamo vivendo, nelle contraddizioni di questi giorni siamo invitati a guardare a Lui, perché Cristo è veramente risorto, e noi possiamo incontrarlo, vivere la resurrezione nei fatti concreti della vita ed esclamare con Tommaso «mio Signore, mio Dio».

C'è una Parola bellissima nella liturgia di questa festa tratta dal profeta Baruc che mi accompagna e consola «se tu avessi camminato nella via di Dio, avresti abitato per sempre nella pace». ●

# AMBULATORIO NUTRIZIONE CLINICA

DOTT. GIORDANO OROCCINI

## ATTIVITÀ

- **VALUTAZIONE** composizione corporea.
- **ELABORAZIONE** profili/piani dietetici personalizzati e piani di integrazione.
- **CONSULENZA** per analisi nutrigenetiche, nutrigenomiche, per allergie e intolleranze alimentari.
- **SOSTEGNO** alimentare per disturbi del comportamento alimentare: anoressia, bulimia, binge eating disorder.
- **EDUCAZIONE** alimentare e informazione/divulgazione medico-scientifica.
- **PERFEZIONAMENTO** in Diete e Terapie Nutrizionali Chetogeniche, Nutraceutici e Nutrizione Umana.



PRENOTAZIONI:

**TEL. 06/4540182**

**ISTITUTO SAN GIOVANNI DI DIO**

Via Fatebenefratelli, 3, 00045 Genzano di Roma RM

# PER FRANCESCO SORELLA È LA MORTE:

## una provocazione alla vita

**D**al 19 al 22 marzo 2026 ho partecipato ad Assisi al Convegno Nazionale «Per Francesco sorella è la morte. Una provocazione alla vita», promosso nell'ambito delle celebrazioni per l'ottavo centenario della morte di san Francesco. Quattro giorni di incontri, riflessioni e dialogo attorno a un tema che spesso viene evitato, ridotto o semplicemente taciuto: la morte.

Ciò che ha reso questo convegno particolarmente significativo è stato il suo carattere profondamente interdisciplinare. Non si è parlato di morte solo dal punto di vista sanitario o clinico. Accanto a medici e operatori della cura, hanno preso la parola sociologi, psicoterapeuti, teologi, professori universitari, giornalisti, filosofi, testimoni e familiari. Sguardi diversi, linguaggi diversi, esperienze differenti, che hanno permesso di restituire alla morte la sua complessità umana, sociale, culturale e spirituale.

Ho partecipato al convegno come medico palliativista e come relatore, con un intervento intitolato: «Della morte reale». Una riflessione nata dall'esperienza quotidiana accanto alle persone che si avvicinano alla fine della vita. Una morte non teorica, non simbolica, ma concreta: fatta di corpi che cambiano, di domande senza risposta, di relazioni che diventano essenziali.

Nel mio contributo ho cercato di raccontare la difficoltà, spesso condivisa da chi cura, di restare di fronte al limite quando la guarigione non è più possibile. Quando la medicina non può più “vincere”, la tentazione è quella di arretrare. Eppure è proprio lì che la cura è chiamata a cambiare forma, non a scomparire. Alleviare, accompagnare, restare: non come ripieghi, ma come gesti pieni di senso.



Le storie dei pazienti, ascoltate nel tempo della malattia avanzata, insegnano che la verità, se abitata nella relazione, non toglie speranza. Togliere parole e sguardi, invece, rischia di lasciare chi muore in una solitudine ancora più dolorosa del dolore fisico. La presenza del curante diventa allora soprattutto una postura: stare accanto senza invadere, sostenere senza sottrarsi, non fuggire dall'intimità che si è creata.

Il titolo del convegno, ispirato al Canto delle creature, ha attraversato tutti gli interventi come una provocazione viva. Chiamare la morte “sorella” non significa renderla meno dura o meno misteriosa,

ma riconoscerla come parte della condizione umana. ***Davanti a quella soglia che nessuno può attraversare al posto dell'altro, il compito non è spiegare o controllare, ma non sottrarsi.***

Ad Assisi è emersa con forza una convinzione condivisa: la vera alternativa non è tra vita e morte, ma tra solitudine e relazione. Ed è in questo spazio – fragile, reale, profondamente umano – che la cura ha senso fino alla fine. ●

# LA SFIDA PER RIDURRE LA TUBERCOLOSI:

## diagnosi precoce, terapie più efficaci



**I**l 24 marzo si è celebrata la Giornata mondiale della tubercolosi; il tema dell'edizione 2026 è «Sì! Possiamo porre fine alla tubercolosi».

La tubercolosi (TB) è una malattia infettiva contagiosa, causata dal *Mycobacterium tuberculosis*, chiamato comunemente bacillo di Koch (dal nome del medico tedesco che lo scoprì). Nella maggior parte dei casi interessa i polmoni (tubercolosi polmonare), ma possono essere coinvolti anche altri organi e apparati (tubercolosi extrapolmonare). La TB è prevenibile e curabile, ma se non trattata in modo appropriato può portare al decesso.

La TB si trasmette per via aerea, attraverso particelle infettanti diffuse nell'aria da una persona contagiosa quando tossisce, starnutisce, parla o canta. La trasmissione è favorita da contatti prolungati e ravvicinati, soprattutto in ambienti chiusi, affollati e poco ventilati. Il rischio di trasmissione diminuisce rapidamente quando il caso viene identificato e trattato in modo efficace. Non tutte le persone infettate, tuttavia, sviluppano la malattia. In molti casi, il sistema immunitario contiene l'infezione e i batteri rimangono in uno stato di quiescenza. Questa condizione si chiama Infezione Tubercolare Latente (ITL) e si stima che ne sia affetta circa un quarto della popolazione mondiale.

Le persone con infezione tubercolare latente non hanno sintomi e non sono contagiose. Molte persone non svi-

lupperanno mai la malattia, altre invece possono ammalarsi anni dopo.

I segni e sintomi della TB polmonare possono includere tosse persistente (>3 settimane), febbre, sudorazioni notturne, perdita di peso, stanchezza, dolore toracico e talvolta presenza di sangue nell'espettorato. I sintomi della TB polmonare possono essere inizialmente lievi e protrarsi per settimane o mesi, con conseguente ritardo diagnostico. Nelle forme extrapolmonari i sintomi dipendono dalla sede coinvolta (reni, cervello, colonna vertebrale e cute).

La diagnosi di TB si basa sulla valutazione clinica, sugli esami radiologici e sui test microbiologici e immunologici. Nelle persone che presentano segni e o sintomi sospetti, in particolare in presenza di fattori di rischio epidemiologici come il contatto con un caso noto o la provenienza da aree ad alta incidenza, la radiografia toracica è fondamentale per identificare alterazioni suggestive di malattia polmonare. La diagnosi definitiva richiede la conferma microbiologica, generalmente attraverso l'identificazione di *M. tuberculosis* in campioni respiratori mediante microscopia per la ricerca dei bacilli acidoalcol resistenti, coltura e test molecolari rapidi, come i test di amplificazione degli acidi nucleici, che consentono anche di rilevare eventuali resistenze ai farmaci.

***La maggior parte delle persone che si ammalano di TB vivono in Paesi a basso e medio reddito, ma la TB è pre-***

**sente in tutto il mondo. Circa la metà di tutte le persone con TB può essere trovata in 8 Paesi: Bangladesh, Cina, India, Indonesia, Nigeria, Pakistan, Filippine e Il Sudafrica.**

La TB attiva richiede una terapia combinata con più farmaci antitubercolari), per un periodo di tempo piuttosto lungo (generalmente 6 mesi, nei casi sensibili ai farmaci). Il trattamento varia a seconda che si tratti di malattia attiva o di infezione latente, tuttavia, deve essere adattato in presenza di resistenze, effetti collaterali o condizioni particolari (ad esempio gravidanza o coinfezione con HIV) e richiede un attento monitoraggio dell'aderenza e della risposta clinica. Una scarsa aderenza alla terapia aumenta il rischio di insuccesso terapeutico, recidiva e sviluppo di ceppi resistenti.

Una gestione appropriata del trattamento, sia per la TB attiva, sia per l'infezione latente, è fondamentale per il controllo della malattia a livello individuale e di sanità pubblica.

La prevenzione della TB si basa su più interventi, che includono:

- la diagnosi precoce e il trattamento tempestivo dei casi di malattia;
- l'identificazione e la gestione dei contatti;
- il trattamento dell'ITL per impedire l'eventuale sviluppo della malattia in futuro;
- le misure di prevenzione e controllo della trasmissione, specialmente in ambienti assistenziali e comunitari a rischio;
- il miglioramento delle condizioni igieniche e abitative.

La scelta dipende dall'età, dalle comorbidità, dalle possibili interazioni farmacologiche e dal profilo individuale di rischio.

Altro strumento di prevenzione, benché non universale, è rappresentato dal vaccino. Attualmente l'unico vaccino autorizzato contro la TB è il vaccino vivo attenuato BCG (bacillo di Calmette Guérin). Il vaccino offre una protezione parziale contro le forme gravi infantili della malattia, ma non protegge in modo efficace gli adolescenti e gli adulti. Nei Paesi ad alta incidenza il vaccino viene somministrato di routine alla nascita, men-

tre nei Paesi a bassa incidenza, come l'Italia, è raccomandato solo in alcune specifiche categorie a rischio. L'OMS collabora strettamente con i Paesi, le istituzioni e la società civile per rafforzare la risposta alla tubercolosi e raggiungere l'obiettivo di eliminare l'epidemia di TB nel mondo entro il 2030, così come espresso in occasione dell'UN High-Level Meeting on TB 2023, nei Sustainable development goals (SDGs) dell'ONU e nella Strategia End TB dell'OMS.

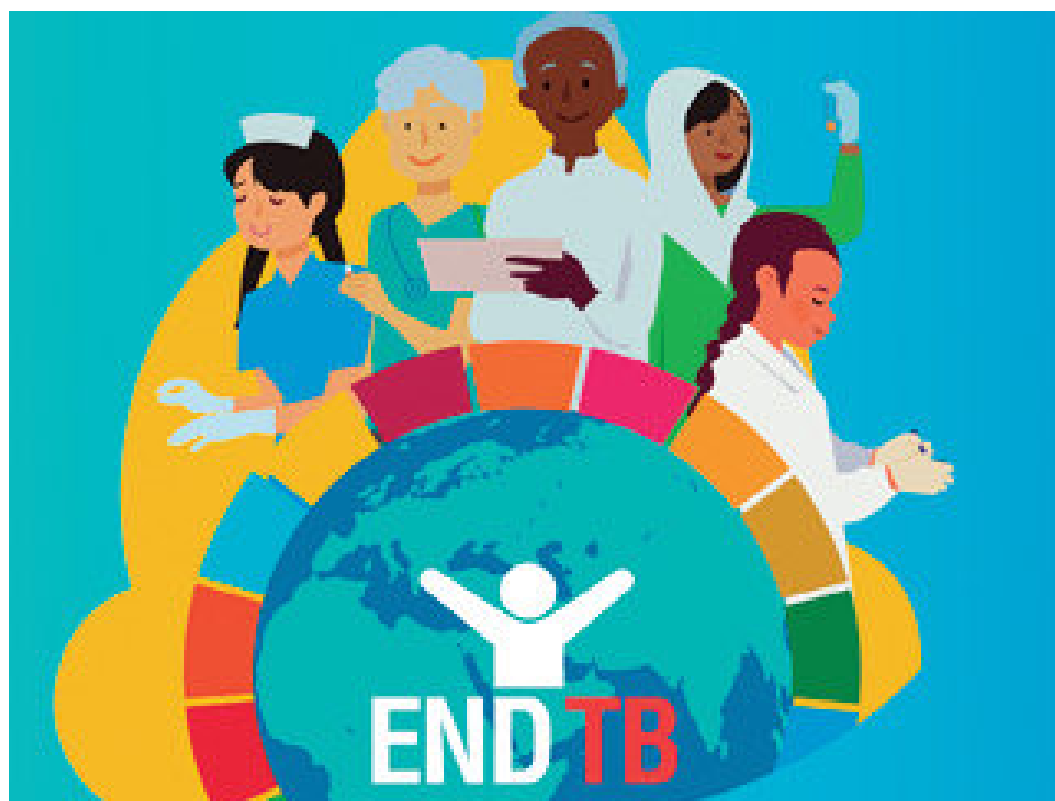
La TB non è una patologia del passato; è una malattia ancora presente, anche nei sistemi avanzati. La presenza di ceppi resistenti rappresenta, inoltre, un elemento da monitorare attentamente, perché una quota significativa di infezioni non viene intercettata dai sistemi sanitari, alimentando un bacino nascosto di malattia.

In questo contesto, il ruolo del personale sanitario è centrale nella presa in carico, nel follow-up e nell'educazione del paziente.

La lotta alla TB richiede un approccio coordinato e il coinvolgimento di tutti gli attori del sistema sanitario e della società. È necessario continuare a investire nella diagnostica, nella ricerca e nella formazione, di concerto a un adeguato sostegno alle politiche di prevenzione e di controllo.

L'obiettivo è di intercettare prima la malattia, trattarla meticolosamente e ridurre la diffusione.

**La sfida è rappresentata da: diagnosi precoce, terapie più efficaci e strategie mirate sulle popolazioni più fragili**, quali leve decisive per avvicinarsi all'eliminazione della malattia.●



# LA CAPPELLA SISTINA: QUANDO L'ARTE INCONTRA LA FEDE

La Cappella Sistina è uno dei posti più sacri e artisticamente rilevanti della cristianità intera. È conosciuta nel mondo per essere la sede del Conclave.

L'opera, richiesta da Papa Sisto

IV nel 1477, nasce dal genio e la maestria di Michelangelo Buonarroti: uno dei più grandi artisti di tutti i tempi definito "il Divino" per la sua capacità unica di coniugare la bellezza con la scultura e l'architettura.

La Cappella Sistina è un esempio perfetto di come l'arte possa coniugare fede e spiritualità: le opere di Michelangelo non solo sono capolavori artistici, ma anche una testimonianza della spiritualità del Rinascimento italiano.

Alla volta della Cappella Sistina, considerata uno dei capolavori assoluti dell'arte occidentale, Michelangelo ha lavorato per quattro anni (1508-1512) per realizzare le scene della Creazione, tra cui la famosa "Creazione di Adamo", dove

Dio estende la mano per toccare quella di Adamo.

Il Giudizio Universale, dipinto da Michelangelo tra il 1536 e il 1541, è un'altra opera maestosa della Cappella Sistina e la scena rappresenta il momento in cui Cristo giudica l'umanità, con i giusti che salgono al cielo e i dannati che sono condannati all'inferno.

Quando il Papa chiese ai migliori pittori fiorentini di decorare le pareti, giunsero a Roma Botticelli, Ghirlandaio e il Perugino: un concerto di artisti che cercarono di lasciare il segno personale della loro creatività artistica.

Le maestranze lavoravano giorno dopo giorno sotto la direzione del Perugino, che tracciò l'architettura narrativa della cappella come fosse una Bibbia illustrata. Ma mancava qualcosa!

Fu Papa Giulio II, trent'anni dopo, a chiamare Michelangelo alla Cappella Sistina, quasi per sfida. Il giovane Buonarroti non voleva. Lui era uno scultore, non un pittore ma sotto quella resistenza si agitava un fuoco

**"Se la gente sapesse quante ore ho sudato per realizzarlo, non mi considererebbe un genio"**

(Michelangelo Buonarroti)

che non si spense facilmente. E così accettò.

Per quattro anni, sospeso tra impalcature, mal di schiena e lacrime per riuscire a trasformare un soffitto in un universo.

Michelangelo bocciò il progetto

ideato da Bramante, che avrebbe perforato la volta e ne progettò uno proprio fissato ai muri. Questo gli consentì di lavorare in sicurezza, ma anche in modo solitario una scelta tecnica che fu in realtà un atto di sfida e autonomia. Un giovane scultore che, di fronte ai grandi architetti del tempo, intima la sua visione e che, per quattro anni, resta sospeso tra cielo e terra, senza mai cadere.

Quando Michelangelo terminò la volta della Cappella Sistina, si dice che abbia esclamato: "È finita!" o secondo un'altra versione: "Sono finito!" intendendo che la sua opera era finalmente completata, ma anche che lui stesso era esausto.



Tuttavia l'aneddoto più famoso si riferisce a quando Papa Giulio II gli chiese di aggiungere dell'oro e degli azzurri più brillanti e a quella richiesta Michelangelo rispose: "Quelli che vanno in paradiso non hanno bisogno di ornamenti".

La volta della Cappella Sistina non è solo un affresco: è soprattutto una cosmologia, una poesia teologica, una lotta tra forma e spirito.

Chi varca la sua soglia entra in una narrazione che lo precede, che lo supera, che lo riguarda. Le domande della nostra quotidianità, qui non hanno risposte ma diventano immagini. La Cappella Sistina non è solo la testimonianza del genio di Michelangelo: è la traccia visibile di un dialogo tra l'uomo e il mistero. È l'arte che diventa preghiera.

E se oggi milioni di visitatori ogni anno alzano gli occhi e restano muti davanti a quella volta, non è solo turismo: per un istante anche loro sentono che in quel soffitto, in quel tocco tra Dio e Adamo si è compiuto un miracolo.

Un miracolo dipinto, che ancora parla. ●

# AMBULATORIO PREVENZIONE NEONATALE



Prevenzione  
secondaria,  
fondamentale per  
l'individuazione  
precoce di patologie  
nel neonato

**ECOGRAFIA:  
ENCEFALO  
RENI E ANCHE**

**ETÀ DI ESECUZIONE:  
ATTORNO AI DUE MESI**

In regime  
libero/professione  
(Intramoenia)

**Dott.ssa DONATELLA TERMINI**

**PRENOTAZIONI TELEFONICHE  
TEL. 091.479850**

**VENERDÌ DALLE ORE 8:00 ALLE 13:00 E DALLE 13:30 ALLE 15:30  
OPPURE ALLO SPORTELLO PRENOTAZIONI DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ DALLE ORE 8:00 ALLE 14:00**

**OSPEDALE BUCCHERI LA FERLA**

Via Messina Marine, 197 - Palermo - Tel. 091 479111  
[www.ospedalebuccherilaferla.it](http://www.ospedalebuccherilaferla.it)



# OGNI GIORNO MISERICORDIA... VISIBILE!

**A**mici Lettori, siamo ormai nel tempo pasquale, dove Cristo è Risorto. In questo mese, ho scelto per la nostra riflessione il brano che abbiamo ascoltato la seconda domenica di Pasqua, dove abbiamo celebrato la domenica della Divina Misericordia. E allora iniziamo con una domanda: **dove si vede, oggi, la misericordia di Dio?**

Forse qualcuno potrebbe dire nelle chiese... nella preghiera... nei sacramenti... Ed è vero. Ma occorre dirlo con forza: **la misericordia di Dio si vede anche e forse in modo specialissimo nei nostri Centri Assistenziali**

Sì, perché qui ogni giorno si toccano le ferite, si incontrano le fragilità, si condividono paure e speranze. Nel Vangelo di riferimento (Gv 20,19-31), Gesù entra nel cenacolo "a porte chiuse".

E vi chiedo: **quante porte chiuse incontriamo anche noi?**

Porte chiuse dalla paura, dalla malattia, dalla stanchezza, dalla solitudine. E Gesù cosa fa? Non rimprovera. Non giudica. Dice una parola semplice: **"Pace a voi"**. Forse è la parola più necessaria anche nei nostri reparti, nelle corsie, nelle stanze: **pace**. Pace per chi soffre, pace per chi cura, pace per chi accompagna.

E poi Gesù compie un gesto sorprendente: **mostra le ferite**. Non le nasconde. Questo è fondamentale: la risurrezione non cancella le ferite, le trasforma. E allora forse una domanda può sorgere: **non è forse quello che accade nella nostra vita?** Le ferite non sempre scompaiono, ma possono diventare luogo di incontro, di umanità, di amore: perché **la misericordia è una forma di conoscenza**.

Questo vuol dire che si capisce davvero la vita, si capisce Dio, non solo con la nostra intelligenza, ma quando si sperimenta la misericordia.

E chi, conosce questo linguaggio? Un medico, un infermiere, un operatore sanitario...

Quando ci si avvicina con rispetto, quando si ascolta,

quando si ha pazienza... si sta facendo molto più di un lavoro: si **sta rendendo visibile la misericordia**. E poi c'è Tommaso.

Un discepolo che non crede subito. Una persona che ha bisogno di toccare.

Forse ci assomiglia un po', vero?

Anche noi, davanti al dolore, diciamo: "Se non vedo, se non tocco, non credo". E Gesù cosa fa?

Non lo esclude. Non lo rimprovera. Gli offre proprio ciò di cui ha bisogno.

Questa è la misericordia: **Dio che si adatta alla nostra fatica di credere**.

E allora una domanda per tutti noi: **come possiamo vivere questa misericordia nella vita quotidiana?**

Le prime comunità avevano un cuore solo e un'anima sola", e san Pietro ci ricorda che siamo "rigenerati a una speranza viva". Ecco, la risposta semplice ma impegnativa:

- avere **uno sguardo che non giudica subito**;
- usare **parole che consolano**;
- offrire **presenza, anche quando non si può guarire**. Perché, diciamo chiaramente: non sempre possiamo togliere la sofferenza...

ma possiamo sempre **essere segno di misericordia dentro la sofferenza**.

E tornando all'inizio: dove si vede la misericordia di Dio? Nella vita di ogni giorno. Quando una mano si posa con delicatezza. Quando qualcuno non viene lasciato solo. Quando, anche nella fatica, si continua ad amare.

Amici lettori, la misericordia è davvero **la forma concreta con cui rendiamo visibile la risurrezione di Gesù**. Diventiamo ogni giorno, anche noi... **un piccolo segno della sua misericordia**.

*Per chi lo desidera può contattare Fra Massimo Scribano per orientamento vocazionale o esperienza di servizio con i Malati. Per contatti: [vocazioni@fbfgz.it](mailto:vocazioni@fbfgz.it); Buon cammino! ●*



# INSERTO

## «ERO MALATO E MI AVETE ACCOLTO»

***I Fatebenefratelli: storia e testimonianze di ospitalità a 330 anni dalla proclamazione di san Giovanni di Dio a compatrono della città di Benevento.***

La presenza dei Fatebenefratelli a Benevento affonda le sue radici nel carisma di San Giovanni di Dio, che nel XVI secolo diede vita a una nuova forma di assistenza: non solo cura del corpo, ma accoglienza totale della persona, nella sua dignità umana e spirituale.

È in questo spirito che si sviluppa l'ospedale San Diodato, destinato a diventare nei secoli il cuore dell'opera ospedaliera dei Fatebenefratelli nella città.

Le fonti storiche, purtroppo frammentarie a causa delle distruzioni del 1943 e dell'alluvione del 1949, restituiscono comunque un'immagine chiara: quella di religiosi profondamente radicati nel servizio agli ultimi.

Già nel 1619, una testimonianza notarile li descrive come coloro che «esercitano l'ospitalità agli infermi con molta carità», unendo alla cura materiale un'attenzione costante alla dimensione spirituale del malato.

Nel corso del Seicento, il San Diodato diventa sempre più un punto di riferimento per la città: luogo di cura, ma anche di accoglienza per i poveri, di consolazione

per i sofferenti, di speranza per chi non ha altro sostegno. Infatti il muro ad archi situato, a via del Pomerio quasi sotto l'Ospedale lo chiamarono appunto Muro di san Giovanni di Dio dove all'ora di pranzo si ritrovavano tutti gli indigenti della città perché i religiosi offrivano un pasto caldo a tutti.

Quindi veniva identificato come il muro dei bisognosi. Da qui nacque il detto «*Stamm mūr a mūr cù San Giuvann e Dio*» che stava a significare la povertà la miseria e il bisogno di fare la fila sotto al muro per poter mangiare qualcosa.

La dedizione dei Fatebenefratelli non si limitava soltanto al San Diodato: seguendo i principi del loro fondatore, prestarono servizio anche nel ricovero di San Bartolomeo, creato dal cardinale Arrigoni per accogliere pellegrini e donne carcerate di modeste condizioni sociali. L'ospizio viene descritto in dettaglio in un atto notarile dell'8 settembre 1692, che sancisce ufficialmente la consegna della struttura ai Fatebenefratelli.



## IL CARDINALE ORSINI: GUIDA E TESTIMONE DELLA CARITÀ

In questo sviluppo assume un ruolo decisivo la figura del cardinale Papa Benedetto XIII, arcivescovo di Benevento e autentico promotore delle opere assistenziali della diocesi.

Egli seguì con attenzione la vita degli ospedali, intervenendo non solo come guida istituzionale, ma come vero padre dei poveri e degli infermi. Il suo rapporto con i Fatebenefratelli fu profondo e significativo: ne riconobbe il valore spirituale, definendoli negli atti ufficiali “*religiosissimi*”, cioè pienamente fedeli al carisma della loro vocazione.

Durante le sue visite, si recava frequentemente presso l'ospizio di San Bartolomeo, dove compiva gesti di grande umiltà evangelica: lavava i piedi ai pellegrini, serviva i poveri, si faceva prossimo agli ultimi.

Non era solo un esempio personale, ma un invito concreto rivolto a tutta la società: vivere la carità come responsabilità condivisa.

Nel 1692 stabilì per l'ospizio una giornata dedicata al patrocinio della Beata Vergine Maria, rafforzando il legame tra fede e servizio.

## UN RICONOSCIMENTO CHE DIVENTA STORIA

L'opera dei Fatebenefratelli, sostenuta e valorizzata dal cardinale Orsini, trovò un riconoscimento solenne anche da parte della città: il 4 novembre 1696, il Consiglio Comunale nominò San Giovanni di Dio «*eiusdem ill. mae civitatis*» protettore speciale della comunità.

Quest'atto sanciva pubblicamente il valore sociale della loro missione: una presenza che aveva trasformato la cura dei malati in un'autentica esperienza di carità evangelica.

## DALLE ORIGINI ALLA PROVA DEL TEMPO

Nel corso dei secoli successivi, quest'opera attraversò momenti difficili: terremoti, epidemie, crisi economiche. Il San Diodato divenne spesso l'unico rifugio per i più poveri, caricandosi di un peso sempre maggiore. Anche nell'Ottocento, durante l'epidemia di colera del 1837 e nelle trasformazioni sociali del tempo, i Fatebenefratelli continuarono a restare accanto agli ammalati, fedeli al loro voto di ospitalità.

Tuttavia, con il passare degli anni, le strutture iniziarono a mostrare i segni del tempo. L'ospedale risultava ormai inadeguato, sia dal punto di vista materiale che organizzativo. Anche la comunità religiosa risentiva

del clima difficile dell'epoca.

Era necessario un rinnovamento profondo.

La Provvidenza si fa storia: Fra Pietro Maria de Giovanni

È in questo momento di crisi che emerge la figura di fra **Pietro Maria de Giovanni**, chiamato nel 1879 a guidare il San Diodato con dispensa concessa da Papa Leone XIII.

Nato a Benevento il 29 ottobre 1842 con il nome di Angelo, da una famiglia nobile e benestante, avrebbe potuto scegliere una vita agiata. Ma, affascinato dal carisma di San Giovanni di Dio, scelse la via della consacrazione e del servizio agli ultimi.

Quando giunse al San Diodato, trovò una realtà segnata da gravi difficoltà: edificio fatiscente, situazione economica compromessa, comunità religiosa indebolita.

La sua risposta fu immediata e concreta.

Con generosità straordinaria, mise a disposizione il proprio patrimonio personale per risanare i debiti e avviare interventi urgenti, ma soprattutto comprese che non bastava restaurare: bisognava ripensare.

## NACQUE COSÌ L'IDEA DI UN NUOVO OSPEDALE

Un luogo capace di coniugare modernità e carità, efficienza e spirito evangelico, per realizzarlo, destinò parte dei beni ereditati, tra cui un terreno nella pianura del Calore, dando forma a un progetto che avrebbe segnato una svolta nella storia dell'assistenza a Benevento.

## VERSO UNA NUOVA OPERA

Quella di fra Pietro Maria de Giovanni non fu solo un'opera materiale, ma una vera rifondazione spirituale.

Ridiede vigore alla comunità, rinnovò il senso della missione, riportò al centro il malato come persona da accogliere e amare.

Da questa visione il 1° gennaio 1894 nascerà l'ospedale Sacro Cuore di Gesù, destinato a raccogliere e sviluppare l'eredità del San Diodato. Fu un cammino non sempre semplice: la nuova istituzione si trovò a fronteggiare incertezze e momenti di grande difficoltà. Tuttavia, queste sfide furono superate grazie all'impegno concreto e alla visione a lungo termine dei religiosi che assunsero la direzione, così come alla collaborazione e al senso di dedizione delle comunità coinvolte nelle sue

attività. (Cfr.: «I Fatebenefratelli a Benevento, una presenza secolare» di don Giovanni Giordano, Centro Studi San Giovanni di Dio, Roma, 1985).

### **OGGI: I FATEBENEFRAPELLI CONTINUANO LA LORO MISSIONE**

Dalla lunga storia dei Fatebenefratelli e dall'instancabile dedizione di fra Pietro Maria de Giovanni nella promozione del culto del «Sacro Cuore di Gesù» emergono oggi le voci vive di coloro che ogni giorno animano l'ospedale: religiosi, operatori sanitari, amministrativi e volontari, raccolte durante la novena di preparazione alla festività del Santo, tenutasi nella cappella dell'ospedale e presieduta da don Giovanni Muthukattil. Testimonianze che riflettono la continuità di carità, cura e servizio che da secoli caratterizza questa comunità.

### **PRIMO GIORNO:**

#### **«PERCHÉ L'OSPITALITÀ È ANCORA ATTUALE IN UN MONDO CHE CAMBIA»**

*(Dott. Giovanni Carozza, direttore amm.vo)*

«Citando espressamente quanto descritto nella Carta di identità dell'Ordine, ho provato a comprendere, per poter meglio descrivere, il concetto di ospitalità: - il Dio Ospitalità dell'Antico Testamento che difendeva il forestiero, l'orfano e la vedova, si fa visibile in Cristo la cui vita viene interamente spesa a servizio degli altri -. Alcuni esempi di gesti di accoglienza all'altro da parte di Cristo, l'atteggiamento di benevolenza con cui incontra ogni malato, non limitandosi a guarirne l'infermità ma abbracciandone l'intero universo esistenziale.

Tocca il lebbroso, infrangendo il muro della segregazione e dell'emarginazione, ridà la vista al cieco aprendo gli occhi a tutti sull'erronea credenza circa il rapporto tra colpa individuale e malattia [...]. Il Carisma dell'Ospitalità è un dono dato dallo Spirito Santo, questo carisma è stato vissuto da san Giovanni di Dio con uno stile proprio che ha dato vita a una missione in favore dei poveri, dei malati e dei bisognosi e che ha iniziato una cultura ospedaliera originale e di grande vitalità in tutto il mondo. Uno dei valori di questa ospitalità è l'integrità di cura a tutta la persona sofferente, del malato e del bisognoso.

Il mondo cambia, ma è sempre cambiato non è mai stato fermo, e sempre citando la carta d'identità dell'ordine, in un mondo così diviso e lacerato da ideologie, fondamentalismi, discriminazioni etniche, la capacità di san Giovanni di DIO, di perdonare, riconciliare e costruire ponti di solidarietà, merita di essere valorizzata e portata all'attenzione di tutti. L'Ordine svolge la sua missione ovunque ci sia una persona sofferente, le Sue parole sono rivolte al mondo intero non alla singola specificità della nostra piccola realtà. L'Ordine nel suo agire deve incarnare i principi dell'Ospitalità: la dignità della persona umana, il rispetto della vita umana, la promozione della salute, l'efficacia e la buona gestione, nuova ospitalità e nuove esigenze terzo e quarto mondo [...]. L'Ordine è sempre stato aperto al mondo, mai confinato nelle mura delle sue opere, questo ha permesso e permetterà di accogliere nel senso più ampio del termine il sofferente e il bisognoso».

### **SECONDO GIORNO: «FEDELTA', CONTINUITA', SENSO DI CASA»**

*(Dott. Nicola Rosario Forte, Resp. UOC di Patologia clinica)*

«Esercito da circa trenta anni la professione di medico presso la patologia clinica e da circa otto anni ne sono il responsabile. Ho conosciuto questa realtà ospedaliera ancor prima, frequentando i vari reparti volontariamente [...]. Essere parte di questa famiglia è stato un onore e un'opportunità di crescita professionale e umana che porterò sempre con me. Ringrazio la direzione per il supporto dato in ogni occasione, fondamentale per svolgere il nostro delicato compito [...]. Un ringraziamento ancora va rivolto ai colleghi medici, agli infermieri, agli OSS e a tutto il personale tecnico e amministrativo: la vostra professionalità, dedizione e soprattutto, l'umanità dimostrata nel prendersi cura dei pazienti, sono state d'esempio. Ho la fortuna di lavorare in un ambiente di lavoro in cui la squadra e la collaborazione interdisciplinare sono la norma, permettendoci di affrontare le sfide più complesse con spirito di unione e solidarietà. Vorrei che tutto ciò non avesse mai fine. Grazie di vero cuore alla mia seconda famiglia».

### **TERZO GIORNO: «LA DIFFERENZA TRA CURARE E PRENDERSI CURA»**

*(Dott.ssa Adele Rubino, Infermiera professionale)*

«Operare in un reparto di medicina e di oncologia spesso con pazienti multipatologici e talvolta multiculturali, sviluppa in noi la capacità di entrare in mondi diversi che hanno in comune la malattia e la necessità di cura. Analizzando i concetti di curare e prendersi cura possiamo comprendere una distinzione fondamentale. Curare significa intervenire sulla malattia attraverso strumenti tecnici diagnosi terapie protocolli linee guida procedure assistenziali. È l'insieme delle competenze scientifiche e professionali che permettono di trattare una patologia. Prendersi cura significa considerare la persona nella sua interezza significa guardare oltre la malattia oltre il corpo che soffre e riconoscere la paura, la solitudine, il senso di abbandono le difficoltà emotive e relazionali che accompagnano l'esperienza della malattia [...]. Le competenze e le capacità tecniche sono fondamenta indispensabili nel processo di cura, ma da sole non bastano. Se applicate in modo automatico, senza consapevolezza relazionale, senza empatia, rischiano di ridurre la persona alla sua diagnosi. Prendersi cura richiede tempo presenza, ascolto [...]. Questo è l'insegnamento che ci ha lasciato san Giovanni di Dio mettere il malato al centro dell'intero processo assistenziale non come cosa di cui ho cura ma come persona e in quella persona c'è Gesù che soffre».

### **QUARTO GIORNO: «ANCHE IL MIO LAVORO È OSPITALITÀ. VALORIZZAZIONE DEI CUSTODI SILENZIOSI»**

*(Dott. Antonio Lembo, Resp.le Ufficio del Personale)*

«L'ospitalità non è solo accoglienza fisica, ma un servizio integrale che coniuga supporto sanitario e umano-spirituale. Certo i collaboratori dell'Ufficio del Personale, che rappresentano, non si occupano in prima persona del malato, ma comunque, in un certo qual modo, danno sostegno a coloro che invece si occupano direttamente della cura della persona. Ecco che per questo, «anche il mio lavoro è ospitalità», seppur diciamo indiretta [...]. In un contesto economico sempre più difficile, la corretta gestione dei contratti, la gestione delle presenze, delle ferie, delle buste paga e degli adempimenti normativi, ogni attività dell'Ufficio insomma deve essere svolta nel rispetto delle leggi sul lavoro e dei contratti collettivi nazionali, ma anche dando ascolto alle esigenze e bisogni personali che sono alla base delle richieste dei lavoratori. Di ciò i collaboratori dell'Ufficio del Personale sono «Custodi Silenziosi», poiché non si tratta di una gestione meramente amministrativa, ma significa garantire equità tra il personale, quindi serenità, e conseguentemente benessere per il malato».

### **QUINTO GIORNO:**

#### **«ACCOGLIERE CON PROFESSIONALITÀ: LA PRIMA OSPITALITÀ È UNO SGUARDO»**

*(Ing. Giovanni Lombardi, Resp.le Ufficio Tecnico)*

«[...] L'ospitalità è un servizio silenzioso che consente al paziente di creare le prime condizioni per un'integrazione. Con il termine accoglienza, facciamo riferimento alla costruzione di una «relazione» con il paziente, che non viene semplicemente ospitato come in un albergo, ma accolto nella sua individualità. Essere in grado di accogliere e gestire i pazienti è fondamentale per garantire una esperienza positiva e professionale. Il primo incontro avviene all'entrata principale: qui, anche un semplice saluto caloroso e un ambiente rassicurante possono influire notevolmente sulla percezione complessiva del servizio da parte dei pazienti. Un aspetto fondamentale è l'ambiente in cui viene accolto il paziente, come la camera di degenza, il reparto, l'ambulatorio, la sala operatoria o l'ascensore. Tutti questi spazi sono progettati da un tecnico e realizzati un'impresa, tenendo conto di normative, costi e scelte funzionali che contribuiscono al comfort: il colore delle pareti, il pavimento, un letto comodo e funzionale, l'armadietto per gli effetti personali e la funzionalità dei servizi interni alla stanza. Tutti questi elementi, se accompagnati dalla nostra attenzione come tecnici, manutentori, operatori sanitari e parasanitari, rendono il ricovero e l'accoglienza del malato più accettabili.

Questa è la mia testimonianza che desidero trasmettere ai miei collaboratori, siano essi amministrativi, manutentori o addetti di vario tipo, affinché si pongano con gentilezza e disponibilità verso chiunque entri in ospedale, comportandosi come farebbero, accogliendo una persona a casa loro [...]».

## SESTO GIORNO: «UN CARISMA ANTICO CHE PARLA AL FUTURO»

(Dott. Fabio Bellomo, Dirigente medico chirurgia)

«Cosa significa, oggi, scegliere il Fatebenefratelli? Perché, nel 2026, un professionista sanitario, un paziente, una famiglia dovrebbero riconoscersi in questa realtà? Oggi la medicina è sempre più avanzata, tecnologica, specializzata. Ma proprio per questo il rischio è la frammentazione: curare l'organo e dimenticare la persona. Ecco perché il carisma di San Giovanni di Dio parla al futuro. Perché ci ricorda che l'innovazione senza umanità è incompleta. Che la competenza tecnica deve camminare insieme alla compassione. Scegliere il Fatebenefratelli oggi significa scegliere un luogo dove la competenza clinica si unisce all'umanizzazione delle cure. Dove l'efficienza non cancella la relazione. In un tempo in cui la sanità rischia di diventare fredda, impersonale, schiacciata dai numeri e dalle urgenze, noi siamo chiamati a testimoniare uno stile diverso: lo stile dell'accoglienza, dell'ascolto, della presenza. Per me, questo tema ha anche un significato personale. Io sono di Benevento. Mi sono formato altrove, ho avuto la possibilità di crescere professionalmente in altri contesti, di confrontarmi con realtà diverse. Ma a un certo punto ho sentito forte il desiderio di tornare. Di mettere ciò che avevo imparato al servizio della mia terra, della mia gente. Scegliere di lavorare qui, al Fatebenefratelli di Benevento, non è stata solo una scelta professionale. È stata una scelta di appartenenza e di responsabilità. È stato un modo concreto per incarnare quel carisma antico che parla al futuro: portare competenze nuove dentro una tradizione che ha radici profonde [...]».

## SETTIMO GIORNO: «VOLONTARI E PASTORALE: TESTIMONIANZE DI GRATUITÀ E PROSSIMITÀ LA TENEREZZA CHE CURA»

(Dott. Mario Rossi, presidente AVO Benevento)

«...La mia, la ns esperienza quotidiana, perché coltivata è intrisa di tenerezza, quando si va in corsia è un po' come viaggiare: non conosci ancora quali saranno i tuoi compagni di viaggio, ma sei certo che alla fine del viaggio non sarai più lo stesso e se avrai, appunto, interloquito con tenerezza, ognuno dei passeggeri in un modo unico e straordinario ti avrà donato esperienze ed emozioni che porterai sempre con te. In sintesi è indispensabile, per poter meglio esercitare-praticare la tenerezza, essere disposti ad: accogliere, privilegiare la compagnia, curare le relazioni e spezzare la solitudine. Sono convinto che la malattia e la sofferenza feriscono non solo il corpo ma anche la nostra relazionalità, quindi, spontanea-mente andiamo alla ricerca di una cura che sia anche relazionale intrisa di tenerezza, appunto la cura del malato attraverso gli strumenti più umani che abbiamo, cioè la compassione e la tenerezza. Praticiamo la tenerezza nell'accoglierci nel guardare e lasciarci guardare, quando cioè smettiamo di resistere, di stringere i pugni, ma accettiamo un abbraccio, una carezza che durano un attimo in più, un sorriso che nasce spontaneo dal di dentro del ns cuore. La tenerezza non è solo: dolcezza, gentilezza, mitezza, fragilità, delicatezza è molto di più, è un'emozione che aumenta l'empatia e ci fa riconoscere lo stato emotivo nostro e dell'altro, trasmette che siamo più propensi a prenderci cura dell'altro, abbassa l'ansia, restituisce calma, ci dà sicurezza...».

## OTTAVO GIORNO: «COLLABORARE PER IL BENE DELLA PERSONA»

(Dott. Antonio Rea, Resp.le UOC di Oncologia)

Le persone affette da neoplasia hanno paura e spesso sono confuse. Cercano conforto e sostegno per trovare il coraggio di continuare a custodire nel modo più dignitoso possibile la loro vita. E questa paziente in particolare, nonostante le innumerevoli difficoltà e complicazioni come il non avere i parenti vicini, il datore di lavoro che la mette con le spalle al muro e la poca disponibilità economica per il proseguimento delle cure, è profondamente grata a tutto il lavoro di equipe che è stato eseguito per lei. Lei sa di avere qui un punto di riferimento [...]. La medicina è una disciplina altamente umanistica, fondata sul rapporto umano che richiede comprensione, ascolto e condivisione. La nobiltà della medicina si fonda sull'accoglienza. Noi combattiamo la malattia che è un evento naturale che affligge degli organi biologici in cui risiede

un'anima. Bisogna andare oltre il puro tecnicismo, le nostre abilità devono andare oltre la semplice applicazione di protocolli e linee guida. Continuiamo a mostrare il Fatebenefratelli come quello che realmente è: una realtà che sa assistere la persona con il cuore dell'accoglienza e con l'umiltà di professionisti che con umiltà collaborano tra di loro [...]»

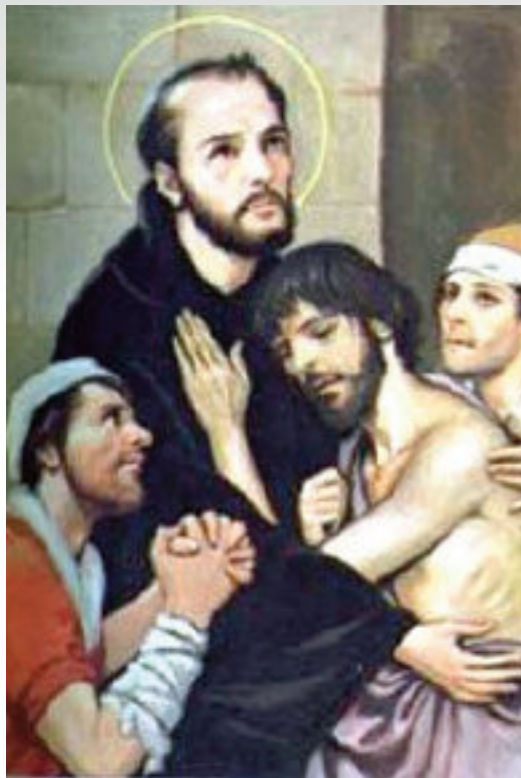
## NONO GIORNO: «UN SOLO CORPO, MOLTE MEMBRA»

(Dott.ssa Mariacarmela Ferraro, direttore sanitario)

«L'espressione un solo corpo, molte membra è l'immagine che nella prima lettera ai Corinzi l'Apostolo Paolo ci ricorda, e noi affermiamo con convinzione oggi, che nessuno è inutile, marginale, ma ognuno di noi è membro prezioso e fondamentale dello stesso corpo, uniti nella stessa vocazione, custodi della stessa missione. Anche nella nostra realtà, c'è chi cura, chi ascolta, chi accoglie, chi sostiene con una preghiera i nostri ammalati, quindi ognuno di noi, anche se con compiti, ruoli e responsabilità diverse tende ad un'unica missione, rendendo concreta l'opera del nostro Fondatore e della nostra Chiesa attraverso l'arte dell'ospitalità.

Oggi, l'ospitalità deve essere un valore più che mai cardine della nostra quotidianità, in un tempo segnato da conflitti, solitudine, fragilità sociale, spirituale, psicologica, il nostro obiettivo deve essere il creare uno spazio comune, che superi l'individualismo e crei un luogo dove far sentire l'altra parte del nostro unico corpo, accolta, ascoltata, amata, non giudicata. Essere un solo corpo, molte membra, significa anche sostenere l'altro quando è fragile, sentire le sue sofferenze, alleviare le sue pene. Rinnoviamo oggi il nostro sì all'ospitalità, all'accoglienza, perché in fondo pur essendo molti siamo un solo corpo e fin quando operiamo per il bene dell'altro lo spirito dell'ospitalità sarà presente». A suggello di questo lungo cammino di carità e servizio, la comunità ha vissuto con particolare intensità la celebrazione della festività di San Giovanni di Dio, tenutasi il 9 marzo nella chiesa parrocchiale. Un momento solenne e partecipato, che ha visto riuniti religiosi, operatori sanitari e fedeli nel segno della gratitudine e della memoria. Durante la celebrazione, il gesto simbolico dell'offerta dei ceri al Santo, compiuto dal Superiore della comunità e dal Sindaco, ha rappresentato non solo un'antica tradizione, ma anche il rinnovato impegno civile e religioso a custodire e promuovere i valori dell'ospitalità, della solidarietà e della cura verso i più fragili.

Così, nel solco dell'esempio di San Giovanni di Dio, continua ancora oggi una storia fatta di dedizione concreta e di umanità, capace di illuminare il presente e orientare il futuro. ●



# AMBULATORIO OCULISTICA

## OCT TOMOGRAFIA OTTICA



## TAC DELL'OCCHIO

Strumento diagnostico non invasivo.  
Scansione tomografica della retina,  
della macula e/o del nervo ottico.

PRENOTAZIONI TELEFONICHE

**TEL. 091.479715/091.479712**

LUN-MER-GIO-VEN ORE 08.30-13.00 | MAR 12.00-18.30



**OSPEDALE BUCCHERI LA FERLA**

Via Messina Marine, 197 - Palermo - Tel. 091 479111  
[www.ospedalebuccherilaferla.it](http://www.ospedalebuccherilaferla.it)

RIETI, OSPEDALE DI S. ANTONIO ABATE (1619 – 1906)

# UN OSPEDALE PER UOMINI, DONNE... E FURFANTI

## DALLE ANTICHE ORIGINI MEDIEVALI

Una linea di assoluta continuità lega l'ospedale reatino dei Fatebenefratelli a un'antica istituzione di epoca medievale. Nel 1337, infatti, il capitolo della Cattedrale invitò fra Nicolò da Pescia, religioso dell'Ordine di Sant'Antonio di Vienne, che ne aveva fatto richiesta, a realizzare un ospedale da dedicare a Sant'Antonio Abate, spesso erroneamente detto "di Vienna". L'Ordine era chiamato anche "degli Antoniti" ed era una confraternita laica sorta a Motte-St. Didier (oggi Bourg-St. Antoine) nei pressi di Vienne, nel 1095, soprattutto con lo scopo di assistere pellegrini e viandanti affetti dal "fuoco di S. Antonio" (cioè un'epidemia dovuta all'ingestione di segale cornuta). La confraternita venne assunta ad ordine regolare con Bonifacio VIII (1297) e raggiunse la sua massima espansione nel XIV secolo con più di 400 ospedali in tutta Europa. Nel XVIII secolo furono incorporati nell'Ordine di Malta. Nel '500 la Confraternita del Sacramento decise di dar vita a un'opera caritativa a favore dei malati, aggregandosi momentaneamente agli ospedalieri di S. Antonio. Questi, però, verso la metà del '500 lasciarono l'ospedale, probabilmente per le difficoltà di convivere con un organismo che avesse bene o male le stesse finalità: insomma non potevano stare due galli in un pollaio. La confraternita ampliò e abbellì l'ospedale, trasformò la cappella in chiesa affidandone addirittura la realizzazione al Vignola e fece realizzare al lapidista romano Gregorio Fontana il portale di ingresso così come oggi lo vediamo. Ne ignoriamo il motivo ma credo non sia azzardato correlarlo alla compresenza della Confraternita. È verosimile che siano insorti contrasti tra le due gestioni o, più semplicemente che di fronte a difficoltà operative da parte degli ospedalieri questi abbiano preferito lasciare il campo all'azione della Confraternita. Sta di fatto che il 24 agosto 1535 il Comune di Rieti decise di cedere in via definitiva l'Ospedale di Sant'Antonio Abate alla Confraternita che, a sue spese, si incaricò di ristrutturarlo ed ampliarlo. L'amministrazione, tuttavia, fu da questa affidata a dei secolari che, tralaltro, decisero di trasformare la primitiva cappella in una vera e propria chiesa com-



*Bassorilievo decorativo tra gli archi che si affacciano sul cortile dell'antico ospedale di Rieti.*

missionandone la realizzazione, nel 1570, nientemeno che al Vignola. Ma le opere procedettero con una lentezza estenuante (verosimilmente per difficoltà di ordine economico) tanto che solo nel 1611 fu possibile far eseguire al lapidista romano Gregorio Fontana il portale di ingresso. Ma il resto della facciata rimase incompiuto, così come lo vediamo a tutt'oggi. Tuttavia, pur avendo affidato la gestione a degli amministratori laici

la conduzione dell'ospedale non andava bene. Fu così che il vescovo card. Paolo Crescenzi decise di affidarlo ai Fatebenefratelli che vi arrivarono nel 1619 e vi rimasero fino al 1906. Essendo stati prima allontanati per le leggi soppressive del nuovo Regno d'Italia ma rimasti pur senza avere il possesso giuridico del bene subentrarono ad essi le Figlie di San Camillo fino al 1972 anno in cui fu trasferito e inglobato nel nuovo Ospedale provinciale di Rieti.

## LE TRE TIPOLOGIE OSPEDALIERE

Dalla clausole contrattuali si evince che l'Ospedale doveva avere in totale un minimo di 26 posti letto suddivisi in tre sezioni nelle quali l'ospitalità doveva esercitarsi "con ogni diligenza e carità":

- 20 nel reparto uomini. Indubbiamente, considerata la popolazione del tempo era un buon numero di posti letto.
- 4 nel reparto donne. Questo già costituiva una certa singolarità dato che generalmente, a quel tempo, l'assistenza dei Fatebenefratelli era prevalentemente rivolta agli uomini. Ma proprio per i buoni risultati che questa aveva dato, nella seconda metà dell'Ottocento si cominciò a delineare la possibilità di dargli autonomia strutturale e gestionale creando un vero e proprio Ospedale delle donne.
- 2 in una terza ala distinta e riservata, destinata ai "poveri infermi vergognosi, peregrini per persone religiose". Con tale termine si indicavano in genere i nobili decaduti (che avevano "vergogna" di andare in un luogo in genere destinato ai poveri). Quanto ai religiosi, come si vede, per ragioni riservatezza veniva ricoverati in un luogo a parte, insieme ai "vergognosi".



*Il cortile dell'ospedale prima della ristrutturazione in una foto degli anni 90.*

Unitamente all'ospedale i religiosi dovevano mantenere l'“Ospedale dei furfanti”, dizione un po' più eufemistica con cui indicare l'ospedale “dei furfanti” destinato a ricovero notturno per quelli che oggi chiameremmo i “senza-fissa-dimora” dotandolo di otto pagliericci con coperte di lana, panche e tavoli.

In esso doveva esser sempre presente un frate per evitare disordini (che non dovevano essere troppo infrequenti). Indubbiamente, al di là del dato che suscita una certa curiosità bisogna sottolineare la dimensione di apertura dei Fatebenefratelli che accoglievano nel loro ospedale tutti, pure quelli in qualche odo rifiutati dalla società.

### **LA STRANA CONTROVERSIA DEGLI ANIMALI**

Nella seconda metà del '700 registriamo una strana prassi, cioè la consegna di ogni animale nero che avesse una macchia sul corpo dicendo che apparteneva a Sant'Antonio Abate. L'usanza era praticata anche presso altre chiese dedicate al Santo. L'origine di questa tradizione risale probabilmente al fatto che agli Antoniti veniva offerto un maiale con impressa una “T” sul dorso (stilizzazione della crocchia degli invalidi), segno che gli stessi avevano assunto come proprio distintivo recandolo impresso sul mantello. Da allora fu in suo offrire in dono-elemosina all'Ordine gli animali pezzati. Tale prassi venne definitivamente abolita nel 1783 dal vescovo Marini perché provocava malcontento e disordini nei mercati e nelle fiere del bestiame. ●



*La nuova destinazione dell'Ospedale a Polo Universitario.*



# Saluti e ringraziamenti nell'alternanza **POST CAPITOLO**

Il 12 Marzo u.s. presso la Chiesa dell'ospedale san Pietro si è svolta la presentazione del nuovo Superiore dell'ospedale fra Lorenzo E. Gamos, a seguito dell'avvicendamento post capitolare con fra Michele Montemurri. Hanno presieduto l'evento il nuovo Superiore Provinciale fra Raffaele L. Benemerito, i confratelli fra Michele Montemurri e fra Massimo Scribano, nuovo Superiore dell'ospedale Madonna del Buon Consiglio di Napoli.

Ha introdotto la presentazione fra Massimo Scribano con la preghiera del "Padre nostro", unitamente all'assemblea dei partecipanti. Successivamente ha preso la parola il Superiore Provinciale, ringraziando il suo predecessore fra Luigi Gagliardotto per il lavoro svolto nel quadriennio precedente, riguardante l'opera di risanamento della Provincia Religiosa Romana. Ha invitato, quindi, tutti i collaboratori a supportarlo nel nuovo incarico per continuare nella missione di riorganizzazione della Provincia, con lo spirito di servizio peculiare dei Fatebenefratelli, correlato al carisma dell'Ospitalità declinata attraverso quattro valori cardine: qualità, rispetto, responsabilità e spiritualità. Questo approccio olistico con la compassione e la carità, unisce l'eccellenza professionale nell'assistenza sanitaria, offrendo cura integrale alla persona nel corpo e nello spirito, sulla base dell'esempio del santo fondatore, Giovanni di Dio.

Ha poi preso la parola fra Lorenzo Gamos che, dopo aver ringraziato fra Michele Montemurri per l'opera svolta, ha esposto/presentato quelle che saranno le linee guida della sua gestione: l'espansione dell'Ospitalità in un mondo che cambia molto velocemente e la gestione economica, considerando le risorse come il sangue dei poveri, cioè il bene più prezioso per i Fatebenefratelli.

Ha, inoltre, elencato le grandi sfide che attendono l'ospedale con la necessità di essere in grado di riconvertire le attività presenti. Ha poi ricordato nella storia più recente l'incendio dell'ospedale e l'eccellente lavoro di squadra che ha permesso il ripristino e il rinnovamento, perché, ha aggiunto, «il nostro decoro è la sostanza del lavoro e occorrono, pertanto, uno sviluppo della specializzazione sanitaria e un sistema organizzativo orientato alle competenze, al-



l'impegno, per privilegiare i meriti e i talenti». Il discorso di fra Lorenzo si è chiuso con le parole «non siamo qui per gestire il presente, ma per progettare il futuro».

Il saluto di chiusura è stato presentato da fra Michele Montemurri che, con grande emozione, ha voluto ringraziare tutto il personale ospedaliero di ogni ordine e grado, ricordando il suo cammino di questi quattro anni fatto nel rispetto del Vangelo dell'Ospitalità.

Fra Michele, ha poi rammentato che l'ospedale non è solo un luogo di cura, ma la casa dove la fragilità diventa incontro e dove si vive ogni giorno il fuoco della carità.

Il suo discorso è terminato con l'invito e l'incitamento ai collaboratori, a custodire tutto ciò che è stato costruito insieme. Fra Massimo Scribano ha chiuso l'assemblea con la preghiera e con il suo saluto. ●



# Settimana Santa al Fatebenefratelli **FEDE, CURA E COMUNITÀ NEL CUORE DELL'OSPEDALE**

**S**i è conclusa nei giorni scorsi, presso l'Ospedale «Sacro Cuore di Gesù» dei Fatebenefratelli, la Settimana Santa, un percorso intenso di spiritualità e condivisione che ha coinvolto pazienti, operatori sanitari, religiosi e fedeli. Le celebrazioni si sono aperte domenica 29 marzo con la **Domenica delle Palme**. Nel giardino dell'ospedale si è svolta la tradizionale benedizione delle palme, presieduta da don Biagio Corleone, parroco di Santa Maria di Costantinopoli, da don Giovanni Muthukattil e da don Donato Della Pietra, alla presenza del superiore Fra Michele Montemurri. A seguire, la Santa Messa nella chiesa parrocchiale ha richiamato il significato dell'ingresso di Gesù a Gerusalemme, segnando l'inizio del cammino verso la Passione. Particolarmente significativa la celebrazione del **Giovedì Santo**, il 2 aprile, con la Messa «In Cena Domini». Il rito della lavanda dei piedi ha sottolineato il valore del servizio e della cura dell'altro, assumendo nel contesto ospedaliero un significato ancora più concreto.

Il **Venerdì Santo**, 3 aprile, è stato vissuto in un clima di raccoglimento. La celebrazione della Passione e la Via Crucis serale hanno offerto ai presenti un momento di profonda riflessione sul dolore e sulla sofferenza, in sintonia con l'esperienza quotidiana di chi vive la malattia.

Il **Sabato Santo**, 4 aprile, ha segnato il tempo dell'attesa, culminato nella solenne Veglia Pasquale delle 19:30, celebrata da don Mario Iadanza. Un momento suggestivo che



ha accompagnato i fedeli dal buio alla luce, fino all'annuncio della Risurrezione.

La Settimana Santa si è conclusa domenica 5 aprile con la celebrazione della **Pasqua**. La Messa del mattino, presieduta da don Giovanni Muthukattil, ha portato un messaggio di speranza e di vita nuova, particolarmente significativo per chi attraversa situazioni di fragilità.

In un luogo di cura come quello dei Fatebenefratelli, il messaggio pasquale si traduce ogni giorno in gesti concreti di accoglienza e vicinanza. Non solo celebrazioni, dunque, ma un'esperienza vissuta che continua nella quotidianità, tra attenzione agli altri, servizio e solidarietà. ●





# Ortopedia d'avanguardia a Napoli: **TECNOLOGIA E CHIRURGIA** si incontrano al Fatebenefratelli

## LA MEDICINA DEL FUTURO È GIÀ PRESENTE NELLE SALE OPERATORIE NAPOLETANE

L'ortopedia sta vivendo una trasformazione profonda, fatta di robot chirurgici, protesi personalizzate e modellazione digitale tridimensionale e Napoli è tra i protagonisti di questa rivoluzione.

Al centro di questa innovazione c'è l'ospedale Buon Consiglio Fatebenefratelli, dove il dottor Nicola Capuano, direttore dell'Unità

di Ortopedia, sta introducendo tecnologie di ultima generazione che cambiano radicalmente il modo di operare. Come documentato da un reportage di Maria Pirro su Il Mattino del 30 marzo 2026, l'adozione di sistemi hi-tech e robotica chirurgica permette oggi di ridurre il margine di errore, migliorare i tempi di recupero e innalzare la qualità complessiva degli interventi.

Pianificazione su misura, interventi millimetrici. Uno degli aspetti più rivoluzionari di questo approccio è la pianificazione preoperatoria digitale.

Grazie alla modellazione tridimensionale, ogni caso viene studiato in anticipo e in modo personalizzato, consentendo al chirurgo di scegliere la soluzione protesica più adatta alle caratteristiche specifiche del paziente. Questo rende possibile, in molti casi, evitare la sostituzione completa dell'articolazione, intervenendo solo sulla parte realmente compromessa con una precisione millimetrica. Un passo avanti enorme, sia dal punto di vista clinico che da quello umano.

La tecnologia amplifica il medico, non lo sostituisce. Il messaggio che emerge è chiaro: la tecnologia non rimpiazza il chirurgo, ma ne potenzia capacità e visione. Gli strumenti digitali e robotici diventano un'estensione dell'esperienza e della competenza del professionista,



permettendo risultati che fino a pochi anni fa sarebbero stati impensabili.

L'intera équipe – dagli anestesisti agli infermieri di sala – contribuisce a garantire sicurezza e fluidità in ogni fase dell'intervento. L'attenzione ai dettagli è massima: dalla sterilizzazione accurata delle mani e degli strumenti fino al monitoraggio continuo dei parametri clinici.

I benefici si estendono anche al periodo post-operatorio: diversi pazienti recuperano la mobilità in tempi molto ridotti, con degenze ospedaliere più brevi e un ritorno più rapido alla vita quotidiana.

Napoli laboratorio di eccellenza medica.

Esperienze come quella del Fatebenefratelli sfatano un luogo comune radicato: quello di una sanità meridionale sempre in ritardo. Al contrario, realtà come questa dimostrano che Napoli può essere un vero laboratorio di innovazione medica, capace di competere con i migliori centri nazionali e internazionali.

La sfida per il futuro è continuare a investire in ricerca, formazione e tecnologia, per valorizzare queste eccellenze e offrire ai cittadini cure sempre più efficaci.

Perché il futuro della medicina passa certamente dalle macchine - ma resta sempre nelle mani, e nella visione, dei medici. ●

**U.O.C. DI MEDICINA**

**AMBULATORIO DI EPATOLOGIA**  
**FIBROSCAN**

**Visita epatologica e Fibroscan**

Apparecchio che invia al fegato onde elastiche.

La velocità viene elaborata da un calcolatore che fornisce in tempo reale una stima quantitativa dell'elasticità/rigidità del fegato.

L'esame è indolore e dura circa 5-10 minuti.

PER INFO

**Tel. 06.4540182**



**OSPEDALE SAN PIETRO FATEBENEFRAELLI**  
Via Cassia, 600 - Roma - [www.ospedalesanpietro.it](http://www.ospedalesanpietro.it)

# UPDATE sulle malattie allergiche ed immunomEDIATE

Il 6 e il 7 Marzo, presso l'Aula Polifunzionale dell'Ospedale, si è svolto un corso di aggiornamento dal titolo: **“Update sulle malattie allergiche ed immunomEDIATE”**. Il responsabile scientifico dell'evento è stato il dott. Ignazio Brusca, direttore di Patologia Clinica dell'Ospedale.

Nel 2026, l'aggiornamento sulle malattie allergiche ed immunomEDIATE si sta concentrando sulla medicina di precisione, con un focus crescente su diagnostica molecolare, farmaci biologici e gestione multidisciplinare. Le patologie, tra cui asma, dermatite atopica e allergie alimentari, sono in aumento, rendendo cruciale l'approccio integrato clinica-laboratorio

Le malattie autoimmuni e allergiche sono patologie determinate da alterazione delle risposte immuni dovute o alla perdita della tolleranza immunologica verso auto antigeni od a sensibilizzazione verso antigeni esogeni rappresentando un importante ed eterogeneo insieme di condizioni capaci di interessare sia un singolo organo o apparato, che l'intero organismo. Le errate risposte immunologiche determinano malattie che incidono profondamente sulla qualità della vita dei pazienti, e gravano pesantemente dal punto di vista dei costi sul Sistema Sanitario Nazionale.

L'autoimmunologia è una delle branche della medicina che ha conosciuto, negli ultimi anni, un clamoroso sviluppo, sia per la disponibilità di nuovi test, frutto delle nuove tecnologie applicate alla diagnostica, sia in termini terapeutici con lo sviluppo di nuovi farmaci, spesso su base biologica e non chimica, che hanno portato a nuovi standard ed a nuovi orizzonti nel management diagnostico-terapeutico di questi pazienti. In particolare il recente sviluppo di immunodosaggi multiparametrici basati sulla tecnologia proteomica, in grado di rilevare simultaneamente molti autoanticorpi, avrà probabilmente un impatto importante sulla

storia naturale delle malattie autoimmuni. Profili autoanticorpali malattia-specifici saranno in grado di identificare con grande precisione i vari fenotipi clinici e le loro differenti caratteristiche prognostiche e terapeutiche.

«L'approccio multidisciplinare – ha dichiarato il dott. Ignazio Brusca necessita di un lavoro sinergico tra allergologi, immunologi, pneumologi e gastroenterologi per gestire le complicanze. Purtroppo, i fattori ambientali: cambiamenti climatici e inquinamento continuano a incrementare le allergie respiratorie. La diagnostica avanzata e l'immunoterapia sono centrali per la gestione a lungo termine».



In ambito allergologico l'avvento della diagnostica molecolare, ed il superamento del concetto di fonte allergica rispetto al concetto di molecola allergenica, è stato un importante passo in avanti verso una diagnosi di precisione e personalizzata. In questo convegno verranno analizzate differenze dal punto di vista diagnostico e prognostico della

ricerca per profili rispetto ad una ricerca mirata e clinicamente orientata degli autoanticorpi.

I temi affrontati durante i lavori hanno riguardato: Focus in Gastroenterologia (l'esofagite eosinofila, le nuove Linee Guida per la celiachia, le gastriti autoimmuni, Grano e patologia umana), Focus in Autoimmunità I (il diabete autoimmune dell'adulto, efficienza diagnostica dei sistemi anticorpali multiparametrici vs. immunofluorescenza indiretta nello screening degli ANA, le interstiziopatie polmonari di pertinenza immunologica), Focus in Autoimmunità II (Il ruolo dell'età e del genere nelle malattie autoimmuni, gli anticorpi del Diabete di primo tipo), Focus in Allergologia I (la sindrome da Defensine, la sindrome da LTP S. Romano), Focus Allergologia (Le nuove Linee guida sulla Triptasi, l'allergia al veleno di Imenotteri, le anafilassi da allergeni emergenti: Cannabis, Alpha-gal, Gibberelline). ●

**CENTRO DI MEDICINA NUCLEARE**

# **PET/CT UEXPLORER**

Il Centro è dotato del tomografo più avanzato al mondo.  
Consente diagnosi precoci, stadiazioni accurate  
e monitoraggi mirati per patologie:  
oncologiche, neurologiche e cardiologiche.



**Prestazioni**

**PET/CT 18F-PSMA TOTAL BODY**  
**PET/CT 18F-FDG CEREBRALE**  
**PET/CT 18F-FDG TOTAL BODY**

**PER INFORMAZIONI E PRENOTAZIONI:**

<https://www.expressdiagnostics.it/centri/express-diagnostics-roma/>

Tel. 06 81153311 | email: [roma@expressdiagnostic.it](mailto:roma@expressdiagnostic.it)

orario: dal lunedì al venerdì 8,00 - 20,00



**OSPEDALE SAN PIETRO FATEBENEFRAELLI**  
Via Cassia, 600 - Roma - [www.ospedalesanpietro.it](http://www.ospedalesanpietro.it)

## FESTA DI SAN GIOVANNI DI DIO

Il 9 marzo, la comunità ha celebrato con gioia la festa di San Giovanni di Dio, un uomo noto per la sua profonda compassione e il servizio ai poveri e agli ammalati. La Santa Messa è stata celebrata nella cappella di San Giovanni di Dio, Quiapo, Manila. La celebrazione eucaristica è stata presieduta da Padre Hector Gonzales, Parroco della Basilica di San Sebastiano.

Alla celebrazione hanno partecipato i confratelli ospedalieri (OH), le suore ospedaliere, le Suore dell'Ordine degli Agostiniani Recolletti, confratelli dall'Est Timor e dalla Papua Nuova Guinea, così come amici della comunità e membri dello staff della comunità di Quiapo. La presenza dei senzatetto ha reso la celebrazione

ancora più significativa, riflettendo il vero spirito della missione di San Giovanni di Dio.

Una bella liturgia è stata valorizzata dal coro di San Sebastiano, la cui musica ha portato solennità e gioia alla celebrazione.

Dopo la Messa, il pranzo è stato condiviso tra i partecipanti, e cibo e bevande sono stati generosamente forniti ai senzatetto, continuando la missione di amore, cura e ospitalità. Questa celebrazione è servita come memoria che l'eredità di San Giovanni di Dio continua non solo nelle preghiere e nella liturgia, ma soprattutto negli atti di gentilezza e servizio verso chi è nel bisogno. ●

## RITIRO QUARESIMALE

Il 19 marzo, la comunità si è riunita per un ritiro quaresimale presso la Casa di Ritiro CB. L'incontro è stato condotto da Suor Crystal, CB, che ha iniziato con una preghiera video riflessiva, creando un'atmosfera solenne e di preghiera.

Ha guidato i partecipanti nella comprensione del vero significato della Quaresima, incoraggiando una riflessione e una comprensione più profonde. Attraverso la condivisione di gruppo, tutti hanno potuto esprimere le

proprie riflessioni personali, promuovendo unità e apertura. Al ritiro hanno partecipato il personale delle comunità di Quiapo e Amadeo.

Dopo il pranzo, la sessione è continuata con la condivisione individuale, permettendo a ciascun partecipante di approfondire il proprio cammino quaresimale.

La giornata si è conclusa con la Santa Messa presieduta da Rev. Fra Daryl Jusay, OH, rendendo il ritiro un'esperienza davvero significativa e piena di grazia. ●





## FEAST DAY OF ST. JOHN OF GOD

**O**n March 9, the community joyfully celebrated the Feast Day of St. John of God, a man known for his deep compassion and service to the poor and the sick. The Holy Mass was held at the Saint John of God Chapel, Quiapo, Manila. The Eucharistic celebration was presided over by Fr. Hector Gonzales, Parish Priest of San Sebastian Basilica. The celebration was attended by the Hospitaller Brothers (OH), Hospitaller Sisters, Order of Augustinian Recollects Sisters, brothers from East Timor and Papua New Guinea, as well as friends of the community and staff from the Quiapo community. The presence of the homeless street dwellers made the celebration even more meaningful, reflecting the true spirit of St. John of God's mission. A beautiful liturgy was enhanced by the choir from San Sebastian, whose music brought solemnity and joy to the celebration. After the Mass lunch was shared among the attendees, and food and drinks were generously provided for the homeless, continuing the mission of love, care, and hospitality. This celebration served as a reminder that the legacy of St. John of God lives on not only in prayers and liturgy but most especially in acts of kindness and service to those in need.

## LENTEN RECOLLECTION

**O**n March 19, the community gathered for a Lenten Recollection at CB Retreat House. The session was facilitated by Sr. Crystal, CB, who began with a reflective video prayer, creating a solemn and prayerful atmosphere. She guided the participants in understanding the true meaning of Lent, encouraging deeper reflection and insight. Through group sharing, everyone was able to express their personal reflections, fostering unity and openness. The recollection was attended by the staff of the Quiapo and Amadeo communities. After a simple lunch, the session continued with individual sharing, allowing each participant to deepen their Lenten journey. The day concluded with the Holy Mass presided over by Rev. Fr. Daryl Jusay, OH, making the recollection a truly meaningful and grace-filled experience. ●



**A.F.Ma.L. APS**  
**Associazione con i Fatebenefratelli**  
**per i malati lontani**

**DONA IL  
5XMILLE  
ALL'AFMAL**




**TRASFORMEREMO LA TUA FIRMA IN CURE  
MEDICHE E ISTRUZIONE PER I BISOGNOSI**

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF**

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI  
ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE  
SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA',  
NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA

*firma qui* 

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

03818710588

[www.afmal.org](http://www.afmal.org) - [info@afmal.org](mailto:info@afmal.org)

Tel. 0633554006