



# CASA DI CURA VILLA MONTALLEGRO

Direttore Sanitario:  
Prof. Renzo Bonanni  
Specialista e Libero Docente in Igiene

Via Monte Zovetto, 27 - 16145 Genova  
Tel. 010/35.311 - Fax 010/35.31.397

Sito Internet: [www.montallegro.it](http://www.montallegro.it)  
e-mail: [clienti@montallegro.it](mailto:clienti@montallegro.it)

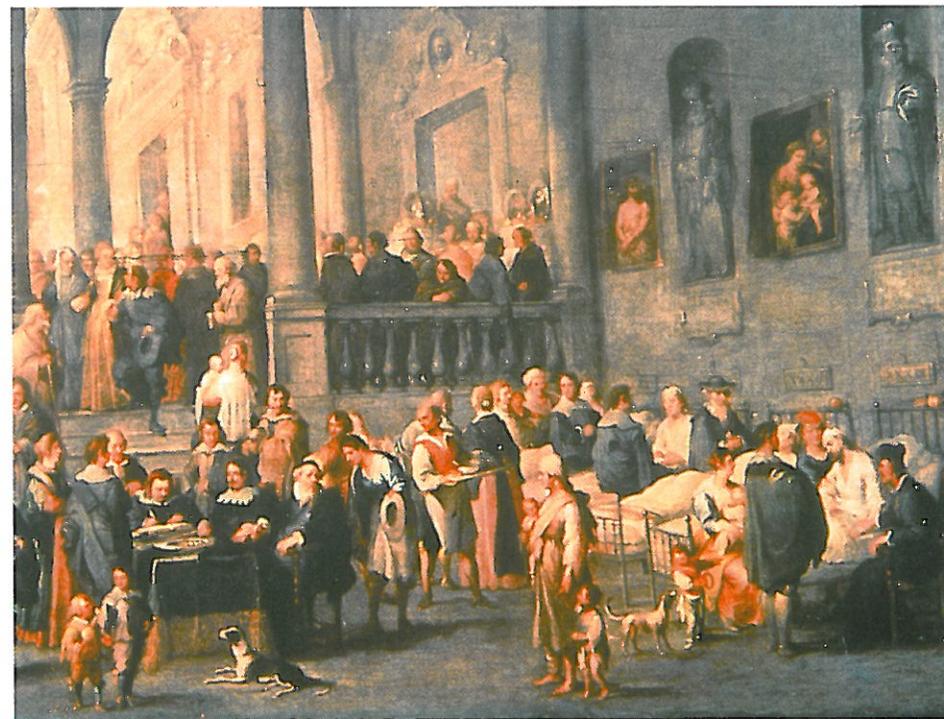
Numero Verde  
**800-417398**

Anno 7 - N. 5 - Maggio 1999 - Periodico Mensile - Autorizzazione n. 15 del 26/04/1993 del Tribunale di Genova - Sped. in A.P. - 45% - Filiale di Genova

# GENOVA

## M E D I C A

ORGANO UFFICIALE DELL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI  
E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI GENOVA



**ORDINE, IMPEGNO NON RIPAGATO**

# 5<sup>99</sup>

- ◆ I CENTRI DI RIFERIMENTO NELLA REGIONE PER I FARMACI CUF
- ◆ VACCINAZIONI IL NUOVO CALENDARIO
- ◆ AUMENTERANNO I CONTRIBUTI DA VERSARE ALL'ENPAM?

**ALL'INTERNO "DENTISTI NOTIZIE"**

# A casa? Stanno tutti bene.

Chi si occupa della salute degli altri  
conosce l'importanza della sicurezza e della tranquillità.

Sa che prevenire  
è il modo migliore per risolvere i problemi.

Tutte le garanzie Acmi sono pensate  
per proteggere quello che è importante  
nella vita professionale e privata di un medico.

E la polizza malattia Acmi, per esempio,  
è stata giudicata la migliore sul mercato  
dalla stampa specializzata.

Perché chi si occupa della salute degli altri  
deve stare bene.



Piazza della Vittoria 12/22 - 16121 Genova - tel. 010/581004  
Via Lanzone, 31 - 20121 Milano - tel. 02/86455434  
Riviera S. Benedetto 96/A - 35100 Padova - tel. 049/8721414  
Internet <http://www.simass.it/acmi>  
e-mail: [acmi@simass.it](mailto:acmi@simass.it)

Numero Verde  
**1678-04009**

<b>IST. LAB</b> Dir. San. e R.B.: D.ssa P. Aytano Biologo Spec.: Microbiologia	GENOVA Via Cesarea 12/4 010/581181- 592973
<b>IST. MANARA</b> Dir. San. e Dir. Tec.: Dr. M. Manara Spec. Radiologia Medica Dir. Tec.: Dr. E. Manara Spec. Radiologia Medica	GE - BOLZANETO Via Bolzaneto 33/6 010/7455063 Via B. Parodi 15 r 010/7455922 tel. e fax
<b>IST. MORGAGNI</b> Dir. San. e R.B.: D.ssa A. Lamedica Biologo Spec.: Patologia Clinica R.B.: Dr. F.L. Savioli Spec. Radiologia R.B.: Prof. G. Lamedica Spec. Cardiologia	GENOVA C.so De Stefanis 1 010/876606 010/8391235
<b>IST. NEUMAIER</b> Dir. San. e R.B.: Prof. Luigi Robert Spec.: Radiologia	GENOVA Via XX Settembre 5 010/593660
<b>CENTRO RADIOLOGICO E FISIOTERAPICO</b> Dir. San. e R.B.: Prof. L. Morra Spec.: Radiodiagnostica medica Resp. Terapia fisica: Dr. M. Piscopello	GE - BUSALLA Via Chiappa 4 010/9640300
<b>IST. RADIOLOGIA RECCO</b> Dir. San. e R.B.: Dr. C. A. Melani Spec.: Radiologia Resp. Terapia fisica: Dr. A. Pognani	GE - RECCO P.zza Matteotti 9 0185/720061
<b>IST. SALUS</b> Dir. San. e R.B.: Dr. E. Bartolini Spec.: Radiologia Igiene Med. Prev.	GENOVA P.zza Dante 9 010/586642
<b>IST. STATIC</b> Dir. Tecnico e R.B. FKT: Prof. R. Cervetti Spec.: Fisiatria e Reumatologia R.B.: Prof. R. Lagorio L.D.: Radiologia	GENOVA Via XX Settembre 5 010/543478
<b>IST. TARTARINI</b> Dir. San. e R.B.: Prof. E. Parodi L.D.: Igiene R.B.: Prof. E. Balestra L.D.: Radiologia	GE - SESTRI P. P.zza Dei Nattino 1 010/6531442 fax 6531438
<b>IST. TECNES Med. Nucleare</b> Dir. San.: D.ssa Barbera Spec.: Med. Nucleare	GENOVA Via Vezzani 27 R 010/565643- 7407116

PC	Ria	MN	RX	RT	TF	S	DS	T	RM
*	*					*			
			*		*	*	*		
*			*			*			
			*	*	*		*		
			*		*		*		
*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
			*		*		*		
*	*		*	*	*	*	*		
		*					*		

<b>ISTITUTI NON CONVENZIONATI USL</b>		PC	Ria	MN	RX	RT	TF	S	DS	T	RM
<b>LABORATORIO ALBARO</b> Dir. San. e R.B.: Dr.ssa M. Clavarezza L.D.: Pat. Spec. Med. e Met. Clinica R.B.: L. De Martini Spec.: Radiologia	GENOVA Via P. Boselli 30 010/3621769	*	*		*		*	*	*	*	
<b>ISTITUTO IL BALUARDO</b> Dir. San.: Dr. L. Parodi R.B.: Prof. D. Fierro Spec.: Radiologia R.B.: Dr.ssa C. Ivaldi Spec.: Reumatologia R.B.: Dr. G. Bavastro Spec.: Cardiologia	GENOVA P.zza Cavour Varco Mandraccio 010/2471034 fax 2466511				*		*	*	*	*	*
<b>IST. BIOTEST RADIOLOGIA</b> Dir. San. e R.B.: Dr. C. Gubinelli Spec. Radiologia Medica	GENOVA Via Brigata Liguria 3/4 010/561522				*	*		*			

**LEGENDA:** PC = Patologia Clinica, TF = Terapia Fisica, RB. = Responsabile di Branca  
Ria = Radioimmunologia, S = Altre Specialità, L.D. = Libero Docente, MN = Medicina Nucleare in Vivo  
DS = Diagnostica strumentale, Spec. = Specialista, RX = Radiologia Diagnostica, T = Tomografia Ass. Comp.,  
RT = Terapia Radiante, RM = Risonanza Magnetica

# ASSOCIAZIONE SINDACATI SPECIALISTICA CONVENZIONATA ESTERNA (A.S.S.C.E.)

STRUTTURE PRIVATE ADERENTI - (PROVINCIA DI GENOVA 1998)

L'Associazione è responsabile solo della veste grafica e non dei dati riguardanti le singole strutture.

STRUTTURE PRIVATE	INDIRIZZO E TEL.	SPECIALITA'									
		PC	Ria	MN	RX	RT	TF	S	DS	T	RM
<b>IST. BARONE</b> Dir. San.: Dr. F. Pellegrini R.B.: Dr. G. Sconfienza	GENOVA P.sso Ponte Carrega 35/37r 010/8367213				*		*	*	*		
<b>IST. BIOMEDICAL</b> Dir. San.: Dr. L. Corsiglia R.B.: D.ssa P. Nava (biologa) Spec.: Igiene R.B.: Dr. G. Castello Spec.: Radiologia	GENOVA Via Prà 1/B 010/663351	*	*		*		*	*	*	*	*
<b>IST. BIOTEST ANALISI</b> Dir. San. e R.B.: Dr. F. Masoero Spec.: Igiene e Med. Prev.	GENOVA Via Maragliano 3/1 010/587088	*	*					*	*		
<b>IST. CHIROTHERAPIC</b> Dir. Tec. e R.B.: D.ssa A. Zanni Spec.: Medicina Fisica e Riabil. Dr. V. Poggi Di Castellaro Spec. Radiologia Medica	GENOVA C.so Buenos Aires 11/2 010/562212				*		*				
Dir. Tec.: Dr. M. Dogliotti Spec.: Fisiocinesiterapia e Ried. Neuromotoria Ortopedia e Traumatologia	Via Macaggi 25/10 010/5702107						*				
Dir. San.: Dr. G.C. Bezante Cons. Fis.: Dr. M. Dogliotti Spec. in Fisioterapia	Via S. Desiderio 16 (Ge- Rapallo) 0185/62621						*				
<b>IST. Radiologico e T. Fisica CICIO</b> Dir. San. e R.B.: Dr. G. Cicio Spec.: Radiologia	GENOVA C.so Sardegna 40a 010/501994				*	*	*		*		
<b>IST. EMOLAB</b> Dir. San. e R.B.: Dr.ssa R. Iannone L.D.: Chim. e Microscopia Clinica R.B.: Dr. S. De Pascale Spec. Radiologia	GENOVA Via G. B. Monti 107r 010/6457950 010/6451425	*	*		*			*	*		
<b>IST. FIDES</b> Dir. Tec.: Dr. Marco Scocchi Spec. Medicina Fisica e Riab. Dir. Tec.: D.ssa Caterina Sgarito Spec. Fisioterapia	GENOVA Via Bolzano, 1B 010/3741548 Via G.B. Monti, 9/4 010/417118 - 6469491						*		*		
<b>IST. GALENO</b> Dir. san. e R.B.: D.ssa G. Barberis Biologo Spec.: Igiene or. Lab. R.B.: Dr. A. Caneda Spec. Radiologia Medica Dir. tec.: Dr. E. Gamba Spec. Ter. Fisica e Riabilitaz.	GENOVA P.sso Antiochia 2a 010/319331 010/594409 010/592540	*			*	*	*	*	*		
<b>IST. GIORGI</b> Dir. San. e R.B.: Dr. G. Giorgi Spec.: Radiologia Medica	GENOVA Via Ceccardi 3 - 010/592932 Via Vezzani 35r - 010/7457474/5				*	*	*	*	*		
<b>IST. I.R.O. Radiologia</b> Dir. Tec. e R.B.: Dr. L. Reggiani Spec.: Radiodiagnostica R.B.: Dr. G. Verso Spec.: Reumatologia	GENOVA Via Vannucci, 1/15 010/561530-532184				*		*	*	*		
<b>IST. ISMAR</b> Dir. San. e R.B.: Dr. Ferruccio Costa Spec.: Patologia Clinica ind. gen. e dir. R.B.: Prof. Paolo Romano Spec.: Cardiologia	GENOVA Via Assarotti, 17/1 010/8398478 fax 010/888661	*	*					*			



Organo Ufficiale dell'Ordine dei Medici  
Chirurghi e degli Odontoiatri  
della Provincia di Genova

**Direttore Editoriale**  
Dr. Corrado Canestro

**Direttore Responsabile**  
Dr. Sergio Castellaneta

**Comitato di Redazione**  
Consiglio dell'Ordine dei Medici Chirurghi  
e degli Odontoiatri di Genova  
Presidente: Dr. Sergio Castellaneta  
Vice Presidente: Prof. Emilio Nicola Gatto  
Segretario: Prof. Giandomenico Sacco  
Tesoriere: Dr. Anna Maria Gandolfo

**Consiglieri**  
Dr. Maria Clemens Barberis  
Prof. Dante Bassetti  
Dr. Massimo Blondett  
Dr. Gianbernardo Fusco  
Prof. Riccardo Ghio  
Dr. Maurizio Giunchedi  
Prof. Claudio Giuntini  
Dr. Luca Icardi  
Dr. Giuseppe Mina  
Dr. Luca Nanni  
Prof. Giovanni Regesta  
Dr. Marco Oddera  
Dr. Gabriele Perosino

**Collegio dei revisori dei conti**  
Prof. Fernanda De Benedetti  
Dr. Antonio Bianchini  
Prof. Giulio Cesare Peris  
Dr. Alberto Ferrando

**Commissione albo odontoiatri**  
Presidente: Dr. Tullio Zunino  
Segretario: Dr. Stefano Bovone  
Dr. Marco Oddera  
Dr. Gabriele Perosino  
Prof. Giuliano Ricci

Ordine dei Medici e degli Odontoiatri della Provincia di Genova: Piazza della Vittoria 12/4 - 16121 Genova - Tel. 010.58.78.46 - 54.33.47  
Fax 59.35.58 - Sito Internet: [www.erga.it/ordmedge](http://www.erga.it/ordmedge) - E-mail: [ordmedge@erga.it](mailto:ordmedge@erga.it)

Periodico Mensile Anno 7 - n° 5 - Maggio 1999 - Tiratura 8.000 copie - Autorizzazione n.15 del 26/04/1993 del Tribunale di Genova  
Spedizione in abbonamento postale - Gruppo IV 45% - Redazione e Segreteria: Via Corsica, 16/B Genova - Pubblicità, progetto grafico  
e impaginazione: **Freeline snc, Via Corsica 16/B 16128 Genova, Tel. 010/58.29.05 fax 010/59.09.06** - Coordinamento redazionale:  
Estro Srl Via Fiasella, 12 Genova, Tel.010/56.10.81 - fax 010/56.10.81 Stampa: Grafiche G.&G. Del Cielo snc, Via G. Adamoli, 35 - 16141 Genova

M A G G I O

## S O M M A R I O

Anno 7 - Numero 5 Maggio 1999

### EDITORIALE

Pagina 2: *Un impegno non ripagato*

### LEGGI & REGOLE

Pagina 4: *Vaccinazioni, come e quando*

Pagina 11: *Per l'intramoenia non occorre la partita Iva*

Pagina 11: *Malattia, il "vizio" della sanatoria a posteriori*

Pagina 21: *Cuf, ecco le modifiche delle modifiche*

Pagina 26: *Irregolarità nella prescrizione dei farmaci*

### MEDICINA & DINTORNI

Pagina 10: *Cure palliative, non c'è no di principio purché medico (e Ordine) controllino*

### PREVIDENZA & ASSISTENZA

Pagina 23: *Come chiedere la restituzione dell'eurotassa*

Pagina 27: *Enpam, contributi più cari?*

### CORSI & CONVEGNI

Pagina 8: *Chi vuol fare un corso regionale per tutor?*

Pagina 9: *Novità nella terapia delle malattie reumatiche*

Pagina 24: *Donne Medico a congresso a Genova*

### VARIE

Pagina 3: *Chiarezza sui certificati di riammissione a scuola*

**INSERTO SPECIALE P. 13-20**  
**NOTE CUF, I CENTRI**  
**SPECIALIZZATI PER LE PRESCRIZIONI**

**P. 30-31 DENTISTI NOTIZIE**

*Finito di stampare nel mese di maggio 1999*

## UN IMPEGNO NON RIPAGATO

*Sforzi e lotte dell'Ordine non smuovono l'apatia dei colleghi*

**H**o atteso molto per scrivere questo editoriale, sul quale ho riflettuto a lungo: spesso per troppa impulsività mi sono trovato poi a dover fronteggiare situazioni sgradevoli, che avrei potuto evitare. Quanto scrivo è quindi frutto di una meditazione ponderata e non una reazione rabbiosa ed incontrollata.

Da quando ho assunto l'incarico di presidente dell'Ordine, ho sempre detto con molta chiarezza che, non essendo ambizioso pavone né uomo di potere, avrei accettato solo per smuovere un ambiente sonnolento, rassegnato ed abituato a reagire con la solita furbizia all'italiana.

Mi sono impegnato in questi anni in tutti i campi della Sanità, ho ricevuto centinaia di Medici e non ogni anno, ho investito decine di milioni in spese legali per difendere gli interessi legittimi dei Medici e la dignità della professione, ho tentato in tutte le maniere di stimolare i colleghi ad avere una maggiore e più credibile presenza nell'ambito della Sanità, ho presenziato di persona a decine di congressi, sempre dicendo la verità "a muso duro" sulla pericolosità della situazione e sulla grande disinvoltura dei Medici nell'affrontare i rischi della Sanità.

Ho sbandierato ai quattro venti che lo scadimento della categoria nella considerazione della gente è dovuto prevalentemente al fatto che la classe medica si è fatta assimilare, identificare con il Ssn, che fa acqua da tutte le parti.

Ho invitato quindi i colleghi a prendere le distanze dal servizio pubblico, a denunciarne le inefficienze e non a subire passivamente leggi che non solo ledono la libertà e la dignità della professione, ma vanno contro gli interessi dei cittadini.

Svolgo questa opera meritoria da ben cinque anni, ho sempre assicurato a tutti la massima disponibilità dell'Ordine-istituzione e mia personale con grande generosità. Bene, una volta all'anno convoco un'assemblea ordinaria dell'Ordine e cosa fanno i cari impegnati colleghi? Disertano alla grande, si presentano in meno di 200 su ottomila iscritti, qualcuno invia la delega come atto di fattiva fiducia, come se il sottoscritto volesse rimanere presidente a dispetto dei santi...!!!

Questo modo di comportarsi mi offende profondamente, e come tutti sanno non sono tipo da subire cristianamente le offese di nessuno.

Mi umilia anche dover constatare l'ambizione sfrenata di tanti colleghi, grandi e piccoli, che in una situazione di "m... schietta" nella quale operano giornalmente, invece di impegnarsi al fine di migliorare il servizio e quindi l'immagine della professione, organizzano convegni, congressi, tavole rotonde, con tanti "alti patrocini".

E chiedono anche il patrocinio, sempre alto, dell'Ordine e la presenza del Presidente per conferire maggior prestigio alla manifestazione. In questi casi, allora, l'impegno è grande e si concretizza con l'invio di ripetute lettere, opuscoli e telefonate più o meno pressanti.

La conclusione, amara, qual'è? La classe medica è diventata sempre più indifendibile, non ha neppure la voglia di farsi difendere e, peggio, vuole essere governata e rappresentata da personaggi che hanno solo l'interesse di mantenere la carica, a tutti i costi, e per difenderla evitano di intervenire, di prendere posizione, di esporsi, di scontrarsi.

GRAZIE, NON E' IL MIO CASO.

**Sergio Castellaneta**

sig. **Bottaro** Presidente della Consulta regionale diritti pazienti disabili.

Un congresso partito in sordina ma che una volta di più ha confermato il grande spirito di compattezza che unisce la categoria dentale, rappresentata dall'Andi.

E' incredibile come i dentisti abbiano saputo coniugare aggiornamento professionale, problematiche sociali ed il divertimento. Hanno affrontato le prime con incredibile serietà e attenzione, mentre la parte ludica è stata interpretata nel giusto spirito di una festa del dentale. **Un mondo, quello del dentale, sempre più unito e che ha saputo eliminare pregiudizi e barriere sociali**

### A PORTOFINO IL 12 GIUGNO UN CORSO PROMOSSO DELL'ASSOCIAZIONE DI PARADONTOLOGIA ODONTOIATRIA RIABILITATIVA

**L'**Associazione di Paradontologia e Odontoiatria Riabilitativa promuove il corso "La ricostruzione dell'elemento dentario e del suo supporto: un approccio multidisciplinare alle problematiche funzionali ed estetiche" che si terrà sabato 12 giugno (orario 9.00/20.00) al "Meeting Centre", Piazza Libertà "A" a Portofino.

**Relatori ed argomenti:** dr. M. Rocuzzo "La chirurgia plastica parodontale", dr. E. Gherlone "Passivazione in implantoprotesi: realtà o fantasia?", dr. A. Rebaudi "Rigenerazione con materiali riassorbibili: dalla chirurgia alla protesi", dr. F. Brossa, ing. L. Paracchini "Idrossilapatite, fluorapatite e vetri biottavi", dr. G. Corrente "Ricostruzione dei tessuti duri e molli in sede perimplantare", dr. G. Prando "Piano di trattamento in protesi: approccio e consequenzialità operativa nelle riabilitazioni complesse", dr. E. Berutti "Applicazioni della microscopia in endodonzia", dr. R. Abundo, dr. M. Canonica "Criteri decisionali nella scelta fra ritrattamento endodontico e trattamento implantare", dr. S. Benedicenti, dr. S. Duillo, dr. M. Mori "L'endodonzia verso il III millennio".

**Per informazioni:** dr.ssa Cinzia Sciacaluga, via G.Byron, 3/1 - 16145 Genova, tel.010.315921 - fax 010.310322.

### FONDO DENTISTI

Venerdì 28 maggio alle ore 20,30 presso lo Starhotel President di Genova si terrà, organizzata dall'Andi Liguria, una riunione informativa alla quale parteciperanno i responsabili nazionali del Fondo Dentisti Andi.

**Paolo Oriana**  
Delegato Nazionale Andi

per presentarsi all'appuntamento del nuovo millennio con una veste rinnovata ed una forza tutta da scoprire.



**SANITARIA GENOVESE**  
Via S. Lorenzo, 8 - 1° piano  
Tel. 24.73.052 Fax 24.72.621 - Genova



ELETTROBISTURI PER TAGLIO E  
COAGULO ANCHE TEMPORIZZATI

# DENTISTI NOTIZIE



## PRIMO CONGRESSO DI "LIGURIA ODONTOIATRICA": UN GRANDE SUCCESSO

*Non solo cultura ma anche informazione sociale  
sull'assistenza ai disabili in odontoiatria*

**S**i è concluso ormai da giorni il primo congresso di "Liguria Odontoiatrica" ed ancora molli ne parlano.

E' stato veramente un buon successo ed il **Presidente Andigenova Massimo Gaggero**, il



**Segretario Culturale Gabriele Perosino** ed i tre organizzatori: **Luca Viterbo Donato**, **Vincenzo del Buono**, **Paolo Perntaler** sono completamente soddisfatti dei grandi sforzi compiuti per portare a termine questa fatica. Erano circa sei mesi che, con gran passione e spirito di sacrificio, si stava preparando Liguria Odontoiatrica.

Da molto tempo non si vedeva un convegno con così tanta gente, circa seicento persone che hanno frequentato le sale fino alle sette di sera per poi tuffarsi nell'enjoy in congress, parte ludica che prevedeva una sfilata di moda con Valentino di "Striscia la notizia", un buffet ed un concerto di Sergio Caputo.

In grande evidenza il **Presidente dell'Ordine Sergio Castellaneta**, congressista attento nella giornata ed autentico mattatore della serata col simpatico duetto ingaggiato con Valentino.

Importante ricordare anche la **tavola**

**rotonda** del giorno precedente moderata da Gaggero, dove, alla presenza sia d'operatori della sanità che d'amministratori pubblici **si è voluto affrontare il problema dell'assistenza ai disabili in odontoiatria**; tra i presenti oltre ai Presidenti Andi Nazionale e Regionale **Carli** e **Casabona**, ricordiamo il primario del servizio odontoiatrico del Galliera **Paolo Balbi**, il primario del servizio odontoiatrico del Gaslini **Federico Ghezzi**, **Enrico Calcagno** presidente regionale SIOH, l'assessore regionale **Mario Margini**, il Presidente dell'Ospedale Gaslini **Ugo Serra**, **Maria Chighine**, Presidente della confederazione ligure dei diritti del malato e il

## CERTIFICATI DI RIAMMISSIONE A SCUOLA: FINALMENTE UN INTERVENTO CHIARIFICATORE

**D**urante tutto l'anno, ma soprattutto nel periodo delle "settimane bianche", nello studio dei Medici di medicina generale e, soprattutto, dei pediatri di libera scelta, una delle richieste più frequenti da parte dei genitori è la certificazione di riammissione a scuola per assenze superiori ai 5 giorni, anche se non dovute a motivi di salute. In alcune scuole viene accettata una autocertificazione da parte dei genitori ma, nella maggior parte dei casi, viene preteso un certificato medico di assenza di malattia, pur se i genitori preavvisavano che il bambino sarebbe stato assente per motivi "di famiglia", vacanze ecc. Chiaramente tale certificato

non può essere rilasciato senza data (anche se qualche collega per "accontentare la famiglia" nel passato lo ha fatto), né può essere rilasciato senza aver visitato il bimbo. Finora a nulla erano valsi i tentativi fatti da vari colleghi di far rispettare quanto scritto nelle leggi, in particolare che il certificato medico va richiesto qualora "l'alunno sia rimasto assente, per malattia, più di 5 giorni" (art. 42 Dpr 1518).

Riportiamo qui sotto la circolare chiarificatrice inviata dal dott. Gian Franco Ciappina, direttore sanitario della Usl 3, sulle modalità di riammissione a scuola al direttore didattico di una scuola del levante genovese ed inviata al Provveditorato

agli studi della provincia di Genova, al dirigente sanitario responsabile della medicina scolastica, al dirigente sanitario responsabile della assistenza medica di base e al dirigente responsabile igiene e sanità pubblica.

Ci auguriamo che, finalmente, le autorità scolastiche recepiscano tale direttiva onde evitare il disagio creato in questi anni a Medici e soprattutto a cittadini che hanno perso tempo per far fare un atto non dovuto.

Si invitano i colleghi a cui vengano fatte eventuali richieste improprie di certificazione a segnalarlo all'Ordine al fine di adottare adeguati correttivi.

**Alberto Ferrando**

## AUTOCERTIFICAZIONE PER ASSENZA NON DOVUTA A MALATTIA

**S**i riscontra sua cortese nota 920/B19, per precisare che, ai sensi della norma da S/V opportunamente citata (art.42 Dpr 1518) l'ammissione alla frequenza scolastica dell'alunno "assente per malattia per più di cinque giorni" può avvenire previa presentazione di certificazione medica o effettuazione di visita medico-scolastica (si è invertita la letterale disposizione normativa per rispetto della casistica pratica). Per certo, se l'assenza non è dovuta a malattia e comunque se malattia non è intervenuta durante l'assenza, è facoltà della direzione didattica riammettere l'alunno senza certificazione medica

ed eventualmente con acquisizione di autocertificazione (amministrativa, non sanitaria!) resa dall'avente titolo (studente maggiorenne, genitore di minore o esercente patria potestà) ai sensi del Dpr 2010/98 n.403.

In pratica appare non solo lecito ma dovuto riammettere l'alunno assente dal 6° giorno senza certificazione medica e con dichiarazione, resa nei modi rituali, attestante che l'assenza è dovuta ad altra causa generica o specifica (settimana bianca, gita, motivi familiari etc.), che escluda ogni valutazione sanitaria, in quanto non autocertificabile.

## VACCINAZIONI, COME E QUANDO

*Il nuovo calendario degli adempimenti diffuso dal ministero*

**I**l Ministero della Sanità ha inviato una circolare esplicativa sul nuovo calendario vaccinale (vedi tabella) e sui nuovi vaccini, in cui si richiama quanto stabilito dal piano sanitario nazionale 1998-2000. Sono stati definiti i seguenti obiettivi specifici:

- raggiungimento, nella popolazione di età inferiore a 24 mesi, anche immigrata, di coperture vaccinali pari o superiori al 95% per le vaccinazioni contro difterite, tetano, poliomielite, epatite B, morbillo, parotite, rosolia, pertosse, Haemophilus influenzae tipo b;
- eradicazione del virus della poliomielite;
- raggiungimento nella popolazione di età superiore a 64 anni di copertura vaccinale contro l'influenza pari o superiore al 75%.

Le novità di questo calendario sono:

- vaccinazione per la poliomielite "sequenziale" per cui alle prime due vaccinazioni viene somministrato il vaccino antipolio inattivato (IPV) di tipo potenziato seguito da due dosi di vaccino anti poliomielitico orale (OPV);

- richiamo in età prescolare della vaccinazione antitetanica - difterica - pertossica (DTP)
- richiamo della vaccinazione antimorbillo-parotite-rosolia tra il 5° ed il 12° anno di vita quando vengono raggiunte coperture vaccinali pari o superiori all'80% con la prima dose entro il 24° mese di vita;
- possibilità di anticipare il vaccino al 12° mese di vita in concomitanza con DTP, antipolio ed antiepatite B.

### VACCINAZIONE ANTITETANICA-DIFTERICA-PTOSSICA (DTP)

Primo ciclo dal 3° mese (a partire dal compimento della ottava settimana) con richiamo al quinto e all'undicesimo-dodicesimo mese di vita.

Consigliata una dose di rinforzo in età prescolare, di DTP, a distanza di cinque anni circa dal completamento del ciclo vaccinale di base, al fine di mantenere nel tempo una valida risposta immunitaria.

Per quanto riguarda la pertosse la somministrazione di un richiamo in età prescolare serve per prevenire lo spostamento verso età maggiori del-

l'incidenza della malattia e a prevenire lo stato di portatore che potrebbe causare malattia nei bambini più piccoli o rappresentare il punto di partenza di epidemie in ambito scolastico. I successivi richiami vengono fatti con vaccino Td con cadenza decennale (Cfr. circolare n. 16 del 1996).

### VACCINAZIONE ANTIPOLIOMELITICA

Viene adottato un piano vaccinale sequenziale con due dosi di vaccino antipolio inattivato (IPV) di tipo potenziato (contenente 40 unità di antigene D per il poliovirus tipo uno, 8 unità di antigene D per il poliovirus tipo due e 32 unità di antigene D per il poliovirus tipo tre) al terzo ed al quinto mese seguito dal vaccino antipoliomielitico orale (OPV) all'età di undici-dodici mesi e a 3 anni. Le motivazioni della vaccinazione sequenziale deriva da 3 considerazioni:

1) In Italia l'ultimo caso di poliomielite indigena risale al 1983 (bambino che all'età di 10 mesi non aveva ancora ricevuto alcuna vaccinazione antipolio) e l'ultimo caso di

ta legge delega 419/98 dispone, nell'art. 2, comma 1, lettera qq), che il governo possa "escludere la stipulazione di nuove convenzioni con i soggetti di cui all'art. 8, commi 1-bis e 8, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni (in particolare gli specialisti ambulatoriali e i Medici della medicina dei servizi), prevedendo, nell'ambito del superamento dei rapporti convenzionali previsti dalle stesse disposizioni, la dinamicità dei requisiti di accesso ai fini dell'inquadramento in ruolo nonché la revisione dei rapporti convenzionali in atto, escludendo, comunque il servizio medico di continuità assistenziale".

Ciò significa che il principio

cui doveva attenersi il governo nel decreto delegato doveva essere quello di una totale permanenza nella convenzione degli addetti alla cosiddetta guardia medica; al contrario, lo schema di decreto, nel modificare l'articolo 8 del decreto legislativo n. 502/92, al comma 1-bis proroga al 31 dicembre 1998 il preesistente termine del 31 dicembre 1992 ivi previsto.

Tale modifica, concretizzando una evidente violazione del principio della delega, consente, a domanda, l'inquadramento nel primo livello dirigenziale del ruolo medico non soltanto dei Medici addetti alle attività di medicina dei servizi, ma anche di quelli di guardia medica che hanno raggiunto i

requisiti previsti a tutto il 31 dicembre 1998, anziché al 31/12/1992.

In buona sostanza, il nuovo regime consentirà l'inquadramento con rapporto d'impiego di circa 12.000 addetti alla guardia medica: si tratta di sanitari in buona parte giovani, che allo stato non incidono affatto sulla spesa previdenziale, mentre viceversa priverebbero il Fondo di un introito contributivo quantificabile in circa 45 miliardi annui, senza contare il prevedibile peso delle ricongiunzioni contributive passive presso le gestioni previdenziali di destinazione (Inpdap). Tale operazione determinerà un aumento aggiuntivo dell'aliquota contributiva di equilibrio dello 0,50%.

## LETTERE - UNA RIFORMA CON GENITORI IGNOTI

E' nata, è nata, anzi ... NO!

Il parto era uno di quelli che, nel linguaggio ospedaliero, veniva definito "imperiale". Di grande lignaggio la partoriente: un ministro, attornata da un'équipe medica numerosa e competente: il prof Regioni, il prof Federazione Ordini, il prof Sindacati, i professori politici di Destra e di Sinistra e il prof Governo come primario.

La partoriente era primipara-attempata per cui qualche problema in più c'era da aspettarselo. Infatti appena la neonata riforma ter venne alla luce, fu accolta da un coro unanime: "Non ne parliamo nemmeno! Non la vogliamo assolutamente!". La puerpera stringendo la creatura al petto urlava: "Ma in gravidanza mi avevate seguito voi!". Il consesso degli illustri ostetrici di rimando: "No, non c'eravamo e poi non hai seguito i nostri consi-

gli! "- e la poveretta: "Ma uno diceva bianco e l'altro nero!".

Per farla breve intervenne come al solito l'Autorità che "ope legis", affidò la misconosciuta riforma ter - di padre e madre ignoti - al popolo italiano, notoriamente "brava gente", con l'obbligo di mantenimento per almeno vent'anni, poi se ne sarebbe riparlato.

*Alfonso Celenza segretario regionale Sumai*

*La lettera è simpatica ma l'argomento è così pesante per l'assistenza che meriterebbe una valutazione e una reazione ben diversa. Su problemi di questo genere la classe medica non dovrebbe fare dell'ironia, sterile per giunta, ma dovrebbe costituirsi per una vera "sanguinosa" rivoluzione.*

S.C.

proprio dallo scorso anno tale gestione ha adottato drastiche misure di contenimento della spesa, per garantire le riserve e l'equilibrio finanziario di lungo periodo prescritti dalla legge, ma questi provvedimenti saranno certamente vanificati dal nuovo quadro normativo.

### COSTI AGGIUNTIVI

Alla luce delle disposizioni più sopra citate, nell'ipotesi che nel 2001 vadano in pensione i Medici della classe 1931 e anche delle classi 1932, 1933 e 1934, sarebbe necessario un aumento dell'aliquota contributiva occorrente perché i versamenti degli iscritti attivi possano controbilanciare le uscite per prestazioni della gestione. Per la precisione, tale aumento può essere quantificato in un punto percentuale (dall'attuale 12,50% al 13,50%) per il solo anno 2001, considerando che il biennio di transizione previsto dallo schema di decreto legislativo si compirà verosimilmente nel mese di giugno, e quindi produrrà un costo aggiuntivo per il Fondo generici pari a circa 61 miliardi, corrispondenti al maggior esborso di tre bimestri di pensione per i nuovi pensionati. L'incremento dell'aliquota di equilibrio si porterà invece a due punti percentuali (dal 12,50% al 14,50%), pari ad un costo aggiuntivo di circa

124 miliardi, con riferimento all'anno 2002, esercizio nel quale le annualità delle nuove pensioni dovranno essere erogate per intero.

Se si considera che il valore di un punto percentuale in tale contesto corrisponde a circa 63 miliardi e 140 milioni annui, e si tiene conto inoltre del fatto che l'aliquota di equilibrio negli anni successivi tenderà ulteriormente ad aumentare, dato il costante incremento della popolazione dei pensionati, per arrivare al 15,50% nel giro di un quinquennio, si può avere un'immagine abbastanza fedele del costo che dovrà essere sostenuto per consentire all'Enpam di rispettare i parametri di legge: e precisamente la previsione di una riserva legale in misura non inferiore a 5 annualità dell'importo delle pensioni in essere (art. 1, comma 4, lettera c) del decreto legislativo 509/94) e la stabilità della gestione da ricondursi ad un arco temporale non inferiore a 15 anni - tenuto conto peraltro del fatto che attualmente le autorità vigilanti richiedono proiezioni su 25 anni - (art. 3, comma 12, legge 335/95).

E' parere della Fondazione che dell'aumento del contributo necessario per mantenere la gestione in equilibrio si debba fare interamente carico il Servizio sanitario nazionale,

dal momento che i nuovi elementi distorsivi provengono interamente dal quadro normativo esterno. Non sembra infatti corretto richiedere agli iscritti, che hanno recentemente dovuto sopportare gli effetti di modifiche normative che hanno sensibilmente ridotto i rendimenti pensionistici, nuovi sacrifici contributivi per ripianare un deficit che non dipende assolutamente da loro.

Alla luce di quanto appena esposto, cercando di temperare l'interesse della collettività e l'interesse degli iscritti attivi e dei pensionati della gestione, i competenti uffici dell'Enpam hanno elaborato una proposta operativa per una uscita graduale dalle convenzioni, proposta che consentirebbe di contenere i costi della manovra.

### PERIODO TRANSITORIO

In questo caso, infatti, la riduzione dell'età massima a 67 anni giungerebbe a regime entro un periodo transitorio di cinque anni dall'entrata in vigore del decreto legislativo, mentre l'aumento di due punti percentuali dell'aliquota contributiva, comunque necessario, sarebbe sufficiente a garantire alla gestione l'equilibrio di medio periodo senza ulteriori interventi correttivi.

Per completezza di disamina, occorre aggiungere che la cita-

poliomielite importata al 1988. Pertanto la situazione epidemiologica nazionale è tale da precludere alla certificazione ufficiale di Paese libero dalla poliomielite.

2) L'OPV, pur rappresentando il vaccino di scelta per raggiungere l'obiettivo di eliminazione della malattia ed eradicazione dell'agente patogeno, può essere raramente responsabile di poliomielite paralitica associata al vaccino (PPAV). I casi segnalati al ministero della Sanità dal 1990 ad oggi sono stati 10 per una frequenza di un caso ogni 550.000 nuovi nati e ogni 2.200.000 dosi somministrate.

3) Il vaccino IPV potenziato induce una risposta immunitaria del 90-100% con titoli anticorpali protettivi dopo 2 dosi.

La sequenzialità con l'OPV deriva dal fatto che quest'ultimo induce una risposta secretoria con produzione di IgA a livello della mucosa intestinale e di quella naso-faringea e blocca la replicazione e l'escrezione di poliovirus selvaggi da parte dei soggetti vaccinati. Per tali motivi consente di ottenere una immunità mucosale di gruppo (herd immunity) che riduce la circolazione interumana e la presenza di poliovirus selvaggi nell'ambiente.

La sicurezza della schedula sequenziale è già stata valutata in vari studi controllati e

### CALENDARIO DELLE VACCINAZIONI PER L'ETÀ EVOLUTIVA MINISTERO DELLA SANITÀ 1999

Vaccino	Nascita	3° mese	5° mese	11° mese	12° mese	15° mese	3° anno	5/6 anni	11/12 anni	14/15 anni
DTP		DTP	DTP	DTP	DTP		OPV	DTP	Td	
ANTIPOLIO		IPV	IPV	OPV	OPV					
EPATITE B	EPATITE B-O*	EPATITE B	EPATITE B	EPATITE B	EPATITE B				EPATITE B\$	
MPR						MPR <sup>oo</sup>			MPR#	
HIB		HIB	HIB	HIB						

\* Nei bambini nati da madri positive per HbsAg, da somministrare entro 12/24 ore, contemporaneamente alle immunoglobuline specifiche anti epatite B; il ciclo va completato da una seconda dose a distanza di 4 settimane dalla prima, da una terza dose dopo il compimento della ottava settimana e dalla quarta dose in un periodo compreso tra l'undicesimo e il dodicesimo mese di vita, in concomitanza delle altre vaccinazioni.

<sup>oo</sup> E' possibile la somministrazione simultanea, in un'unica seduta vaccinale, delle vaccinazioni antidifterico - tetanica - epatite virale B, antipoliomielitica e antimorbillo - parotite - rosolia, anticipando quest'ultima al dodicesimo mese di vita. Qualora non sia stato possibile somministrare una dose di vaccino MPR entro i 24 mesi di vita, è necessario utilizzare ogni seduta vaccinale successiva per il recupero dei soggetti non vaccinati.

# L'offerta attiva della seconda dose di routine della vaccinazione anti-morbillo-rosolia-parotite è epidemiologicamente importante soltanto dopo il raggiungimento di coperture vaccinali pari o superiori all'80% nella popolazione bersaglio (bambini di età inferiore a 24 mesi di vita).

\$ Ai sensi della legge 27 maggio 1991, n. 165, per gli adolescenti non precedentemente vaccinati.

sul campo in vari paesi.

### VACCINAZIONE ANTIEPATITE B.

#### Neonati

Dobbiamo distinguere due situazioni:

- nati da madre sieropositiva: vaccinazione di una dose "zero" entro le prime 12-24 ore di vita con contemporanea somministrazione, in sede diversa, di immunoglobuline specifiche (200UI). Dosi successive a distanza di 4 settimane dalla prima e poi al terzo e quinto mese in concomitanza con la vaccinazione DTP ed antipoliomielitica.

- nati da madre sieronegativa: in concomitanza con il DTP e l'antipolio al terzo mese (dal compimento della 8ª settimana), al quinto mese e all'undicesimo-dodicesimo mese di vita.

#### Adolescenti

Tra l'undicesimo ed il dodicesimo anno con tre dosi ai tempi 0, 1 e 6 mesi. Il vaccino può essere eseguito in concomitanza con il vaccino Td e morbillo-rosolia e parotite.

Allo stato attuale delle conoscenze non è necessaria la somministrazione di dosi di richiamo del vaccino antiepatite B in soggetti non appartenenti a specifiche categorie a rischio.

### VACCINAZIONE ANTIMORBILLO-PAROTITE- ROSOLIA (MPR)

La prima dose va somministrata entro il secondo anno di vita, tra il dodicesimo ed il quindicesimo mese. Per motivi di praticità può essere anticipata al 12° mese e somministrata in concomitanza al vaccino DTP, antipoliomielitico ed antiepatite B. La prima dose può essere somministrata in qualsiasi periodo della vita in occasione di sedute vaccinali successive per il recupero di soggetti non vac-

## ENPAM, CONTRIBUTI PIU' CARI?

*Il rischio è legato all'abbassamento dell'età pensionistica*

**I**l nostro istituto di previdenza è sceso in campo, facendo sentire la sua voce a proposito dello schema di decreto legislativo di "razionalizzazione" del Servizio sanitario nazionale. Non appena ne vennero annunciati i principi basilari, l'Enpam diramò un allarmato comunicato, in cui evidenziava i pericoli che sarebbero derivati all'equilibrio dei conti economici dell'ente dall'ipotizzato abbassamento dell'età pensionabile di alcune categorie di Medici da 70 a 67 anni. Ora invece ha scritto una lunga nota - corredata da numerose tabelle - dove prende in esame vari aspetti delle modifiche proposte, con i riflessi sui vari Fondi in cui è articolata la previdenza dei Medici. Sintetizziamo qui cosa dice l'Enpam a proposito del Fondo di previdenza a favore dei Medici generici, pediatri ed addetti ai servizi di guardia medica.

La legge 30 novembre 1998, n. 419 che conferisce al

governo la delega per la razionalizzazione del Servizio sanitario nazionale e per l'adozione di un testo unico in materia di organizzazione e funzionamento del medesimo Ssn dispone, all'art. 2, comma 1, lettera pp), ultimo periodo, che vengano previsti "limiti di età per la cessazione dei rapporti con-

bre 1992, n. 502, come aggiunto dallo schema di decreto legislativo di cui sopra, prevede la fissazione di un limite massimo di 65 anni di età per il collocamento a riposo sia dei Medici a rapporto d'impiego con il Servizio sanitario nazionale sia del personale medico a rapporto convenzionale con il Servizio medesimo; è consentita la permanenza in servizio fino a 67 anni di età per il personale medico che - come i Medici di medicina generale - in base a disposizioni di legge abbia diritto a rimanere in servizio oltre tale

limite. Inoltre, per tali ultimi soggetti, questa disposizione opera decorso un biennio dall'entrata in vigore del decreto legislativo.

E' facilmente intuibile il peso che una simile decisione avrà sui Fondi Enpam e particolarmente sul Fondo a favore dei Medici generici, pediatri ed addetti ai servizi di guardia medica, la gestione speciale caratterizzata dalla popolazione di iscritti più consistente:

**Per assicurare l'equilibrio dei conti il nostro Istituto di previdenza, di fronte alle nuove norme di legge, ha delineato l'ipotesi di aumentare, per il Fondo dei generici, pediatri e addetti alla guardia medica i contributi di due punti. Avanzata anche la proposta di un'uscita graduale dalle convenzioni.**

venzionali di cui all'articolo 8 del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modificazioni".

In concreto, in decisa controtendenza con i principi condivisi nel Parlamento europeo (dove è stata recentemente discussa una risoluzione che prevede indicativamente una flessibilità per l'accesso al pensionamento fino al limite di 75 anni di età), l'art. 15-nonies del decreto legislativo 30 dicem-

# LIPOBAYO<sup>®</sup> 0,2

CERVASTATINA

# Bayer



## IRREGOLARITA' NELLA PRESCRIZIONE DEI FARMACI

In riferimento all'applicazione delle disposizioni di legge riguardanti le irregolarità nella prescrizione dei farmaci da parte di Medici prescrittori, applicazione che ha comportato convocazioni ed addebiti di somme, a volte anche consistenti, da parte del dirigente sanitario della Asl, numerosi colleghi hanno espresso lamentele a questo Ordine chiedendo un autorevole intervento nei confronti dei responsabili della Asl.

Considerato che la lettera inviata ai Medici è nella forma e nella sostanza alquanto dura e perentoria, siamo intervenuti al fine di modificarla nella forma e nel contenuto. Purtroppo le leggi cui è stato fatto riferimento all'inizio di questo articolo sono entrate in vigore senza che nessuno, dico nessuno, abbia avuto il coraggio di contrastarle quando erano in gestazione presso il Parlamento, su richiesta del ministero della Sanità.

Per tali motivi l'Ordine dei Medici non ha facoltà di intervenire disciplinarmente nei confronti di quei dirigenti delle Asl che le applicano, al di là di una valutazione della forma e delle modalità di convocazione dei Medici prescrittori, che vengono quindi richiamati ad una attenta osservanza della nor-

mativa al fine di evitare spiacevoli inconvenienti ed addebiti anche pesanti. L'Ordine professionale non avrebbe potuto, non può e non potrà fare di più fin tanto che i rappresentanti sindacali delle varie categorie interessate non impongano nel corso dei contratti modifiche sostanziali a leggi persecutorie ed inique.

Nella speranza di non dover ritornare su tale problema, si pubblica un fac-simile della lettera che verrà inviata dal dirigente sanitario Dar 2 della Usl 3 dott. Scarsi, ai medici prescrittori.

*"Oggetto: irregolarità nella prescrizione farmaci.*

*La SV è invitata a contattare gli uffici dell'UO Assistenza Sanitaria di Base e Specialistica, Corso Gastaldi 7, 5° piano, tel. 3446-661/716, dalle ore 8 alle ore 13 per sue prescrizioni presumibilmente non conformi alle vigenti norme come da allegate ricette:*

*- ricetta n.: prescrizione superiore ai 3 mesi.*

*Si prega quindi di accedere con la documentazione per esaminare i casi in oggetto e si ricorda alla SV che, qualora le motivazioni proposte non siano ritenute esaustive, la scrivente provvederà al recupero delle somme in discorso."*

**INVALIDITA' CIVILE** - E' in vista un potenziamento del personale medico a disposizione della commissione medica di verifica invalidità civile di Genova. Priorità verrà data ai Medici specialisti in Ortopedia. I Medici interessati a questo incarico - che contempla convenzione annuale, impegno di otto sedute mensili, compenso fisso di 800 mila lire più un gettone di presenza di 70 mila lire a seduta - possono inviare domanda in carta semplice, corredata di curriculum, al Ministero del Tesoro - Dipartimento dell'Amministrazione generale del personale e dei Servizi del Tesoro - Direzione Centrale Uffici locali e Servizi del Tesoro - Divisione VI - Sezione 2° - Via Casilina 3 - 00182 Roma. Altre informazioni al tel. 06/47615526.

**L'ORDINE E LA CULTURA** - La commissione culturale dell'Ordine dei Medici organizza per mercoledì 9 giugno, alle 16,30, presso la sala convegni del Banco di Sardegna, via San Sebastiano 20, un incontro musicale durante il quale si esibirà il complesso "Quintetto Danzi".

**NASCITA E DIMISSIONE PRECOCE** - Su questo tema il 12 giugno, alle 8,30 alla sala riunioni della Chiesa Evangelica di Genova - via Assarotti 21, corso gratuito organizzato dal servizio di neonatologia dell'Ospedale Evangelico. Per informazioni tel. 010-5522264.

cinati all'età di 5-6 anni oppure all'età di 11-12 anni (catch up).

### VACCINAZIONE CONTRO LE INFEZIONI INVASIVE DA HAEMOPHILUS INFUENZAE B (HIB)

L'Hib è stato responsabile in Italia dal 1994 al 1997 del 14,8% di tutte le meningiti a liquor torbido ed ha rappresentato il 40% delle meningiti batteriche in bambini di età inferiore ai due anni. L'80% delle forme invasive (meningite, artrite, epiglottite, broncopolmonite) si manifesta in bambini di età inferiore ai cinque anni.

Il calendario prevede le somministrazioni in concomitanza con il DTP e l'antipolio al terzo mese (dal compimento della ottava settimana), al quinto mese e all'undicesimo-dodicesimo mese di vita.

Per i bambini che hanno ricevuto un ciclo di tre dosi nel primo anno di vita non sono necessarie dosi di rinforzo in età successive. E' sufficiente una singola dose nelle età da 13 a 48 mesi. La vaccinazione in bambini di età superiore a 4 anni non è raccomandata.

### INTERVALLI TRA LE SOMMINISTRAZIONI

• Non è necessario ricominciare il ciclo vaccinale di base se non sono trascorsi più di dodici mesi tra la prima e la

seconda dose e più di cinque anni tra la seconda dose di DTP, DT, antipoliomielitica e antiptatite B.

• La risposta anticorpale può essere meno efficace se l'intervallo tra due vaccinazioni è inferiore a quattro settimane. In tal caso è necessario ripetere la vaccinazione non considerando le dosi somministrate con intervallo inferiore alle quattro settimane.

• I bambini prematuri ed immaturi vanno vaccinati secondo la loro età cronologica indipendentemente dal grado di prematurità.

### SOMMINISTRAZIONE SIMULTANEA DI PIU' VACCINI

Tutti i vaccini possono essere somministrati in tutta sicurezza ed efficacia, contemporaneamente in sedi corporee diverse. Se OPV e MPR non possono essere somministrati nello stesso giorno è necessario distanziare le vaccinazioni di 4 settimane (dubbia efficacia se somministrati a breve distanza uno dall'altro).

### CONTROINDICAZIONI E PRECAUZIONI

Per le vere e false controindicazioni si rimanda alla circolare n° 9 del 26 marzo 1991 redatta sulla base delle raccomandazioni del gruppo europeo di esperti dell'Organizzazione mondiale della sanità per l'EPI (Expanded program of immunization).

Si ricorda comunque che è opportuno adottare precauzioni, quali la somministrazione di vaccini in ambiente protetto, o il trattamento farmacologico adeguato, nelle seguenti circostanze:

• reazione febbrile importante con temperatura pari o superiore a 40,5° C, episodio di ipotonia-iporesponsività o crisi di pianto persistente ed inconsolabile di durata superiore a 3 ore entro 48 da DTP;

• convulsioni, con o senza febbre, entro tre giorni a seguito di somministrazione di DTP.

La decorrenza della vaccinazione antipoliomielitica con IPV decorre dal quindicesimo giorno successivo alla data della pubblicazione della circolare in questione (che è il 15 aprile '99).

Con il prossimo numero pubblicheremo le modalità delle vaccinazioni raccomandate (ed anche di quelle obbligatorie) stabilite dalla Regione Liguria e applicate localmente dalle singole Usl. Spetta infatti alle Regioni, in base ai rispettivi assetti organizzativi, stabilire le modalità ed i tempi per l'applicazione del calendario delle vaccinazioni raccomandate, tenendo conto degli obiettivi stabiliti in merito al raggiungimento di coperture vaccinali dal piano sanitario nazionale 1998-2000.

**Alberto Ferrando**

## CHI VUOL FARE UN CORSO REGIONALE PER TUTOR?

**L**a Regione Liguria vorrebbe organizzare dei corsi per Medici di medicina generale che vogliono svolgere le funzioni di tutors nei confronti degli altri Medici che frequentano il corso biennale di formazione specifica in medicina generale.

Come si sa questo corso prevede, tra l'altro, la frequenza per sei mesi dei tirocinanti presso lo studio di Medici di medicina generale che svol-

gono appunto le funzioni di tutors. L'organizzazione di tale corso è subordinata al numero delle adesioni che perverranno entro il 30 giugno prossimo alla Regione.

Pubblichiamo insieme a queste righe il fac-simile del modulo che, in caso di interesse, va compilato e restituito alla Regione.

Informaremo poi i colleghi del seguito che avrà l'iniziativa.

## ALL'ASSESSORE REGIONALE ALLA SANITÀ

Il sottoscritto dr. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ iscritto negli elenchi della medicina generale del comune di \_\_\_\_\_ chiede di poter svolgere l'attività di Medico tutore nei confronti dei vincitori del corso di formazione specifica in medicina generale. Dichiaro di:

- 1 - essere convenzionato con il Ssn per la medicina generale da anni \_\_\_\_\_
- 2 - di avere in carico n. \_\_\_\_\_ pazienti
- 3 - di effettuare l'ambulatorio in via \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ con orario:  
Lunedì \_\_\_\_\_ Martedì \_\_\_\_\_ Mercoledì \_\_\_\_\_  
Giovedì \_\_\_\_\_ Venerdì \_\_\_\_\_ Sabato \_\_\_\_\_
- 4 - che l'ambulatorio è composto dai seguenti locali \_\_\_\_\_
- 5 - di possedere la seguente strumentazione professionale \_\_\_\_\_
- 6 - di possedere/non possedere un sistema informatico di raccolta dati \_\_\_\_\_
- 7 - di svolgere/non svolgere l'attività di Medico di medicina generale in gruppo (ai sensi del vigente accordo collettivo nazionale) \_\_\_\_\_

### CURRICULUM

con particolare riferimento ai seguenti punti:

- 1 - attività di animatore di formazione - numero di corsi eseguiti \_\_\_\_\_
- 2 - attività di docenza in corsi per Medici di medicina generale \_\_\_\_\_
- 3 - attività di docenza in corsi per Medici \_\_\_\_\_
- 4 - attività di docenza in corsi per studenti \_\_\_\_\_
- 5 - attività di docenza in corsi per personale parasanitario \_\_\_\_\_
- 6 - disponibilità ad effettuare lezioni teoriche nel corso del tirocinio \_\_\_\_\_
- 7 - precedente attività di tutore in medicina generale \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna a svolgere attività tutoriale nei confronti per lo meno di un tirocinante l'anno (sei mesi di attività) ed a frequentare il corso di metodologia per tutor approntato dalla Regione Liguria e dall'Ordine dei Medici.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## CURE PALLIATIVE: ASPETTI LEGATI AL METODO DI BELLA

**L**a sede regionale ligure della Società italiana delle cure palliative, in collaborazione con l'Ordine dei Medici di Genova, organizza per la sera del 27 maggio, ore 20,45, nel salone del Banco di Sardegna a Genova (via San Sebastiano 20) un convegno su alcuni aspetti d'attualità legati al metodo Di Bella e all'aiuto al paziente oncologico in fase avanzata.

In particolare sono previste relazioni del dott. Paolo Bruzzi dell'Ist su "I risultati della sperimentazione secondo il metodo Di Bella", del giudice dott. Enrico Ravera della pretura del lavoro di Genova su "Situazione giuridica della dispensazione dei farmaci per la multiterapia Di Bella - Normative vigenti", del dott. Alberto Gottlieb su "Trattamento del paziente oncologico in fase avanzata: occasioni perdute" e del prof. Franco Henriquet su "Il ruolo del non profit nelle cure palliative".

## RADIOPROTEZIONE: NON C'E' OBBLIGO DI AGGIORNAMENTI

**P**oiché qualche collega ci ha chiesto che fine ha fatto la vicenda radioprotezione, cioè l'obbligo che era stato introdotto, a carico dell'Ordine, di "accertare" il possesso delle conoscenze specifiche in questo settore da parte dei Medici, ripetiamo che tutta la materia è ancora "sub iudice" e quindi nessuna innovazione è stata introdotta rispetto al passato. Lo ribadisce anche una nota della Federazione, la quale conferma che "in attesa della sentenza di merito del Tar del Lazio sul ricorso dell'Ordine di Milano e in considerazione dell'ordinanza di sospensiva del Tar stesso delle norme del decreto ministeriale 21/2/'97 relative ai compiti degli Ordini di aggiornamento e accertamento delle conoscenze radioprotezionistiche, non esiste obbligo a carico dei liberi professionisti di sottoporsi ad accertamenti e a corsi di aggiornamento presso Asl o aziende ospedaliere".

## LA QUESTURA CHIEDE AI MEDICI DI FARE I POLIZIOTTI IDENTIFICANDO LE CITTADINE RUMENE INCINTE

**L**a questura di Genova - Divisione stranieri - ha scritto all'Ordine dei Medici, segnalando che nel corso di indagini su cittadine extracomunitarie, prevalentemente rumene, è emerso che molte di esse, per ottenere il permesso di soggiorno per motivi di salute, si sottoponevano a visita ginecologica presso ospedali genovesi, fornendo false generalità ai sanitari che dovevano certificare il loro stato di gravidanza. Alcune di esse, sottoposte poi a visita medica o accertamento ecografico al Galliera, non risultavano incinte. La questura chiede quindi all'Ordine di "sensibilizzare sanitari e ginecologi affinché, al momento della certificazione medica attestante lo stato di gravidanza, identifichino con idoneo strumento d'identità le cittadine extracomunitarie" e qualora esse siano sprovviste di documento "valutino l'opportunità di contattare il personale dell'Ufficio stranieri della questura". Un invito che portiamo a conoscenza dei colleghi, senza ignorare però la risposta alla questura del presidente dell'Ordine, il quale ha fatto notare che in questo modo "i Medici dovrebbero fare quello che non fanno i poliziotti seguendo le direttive dei vari questori che eseguono gli ordini del ministero degli Interni".

**LISTE INPS** - La commissione Inps - Ordine dei Medici ha accertato la carenza di 14 posti nella lista dei Medici di controllo della provincia di Trento. Inviare la domanda, entro il 30 giugno, alla sede Inps - Ufficio Prestazioni - V.M.C. Via delle Orfane 8, 38100 Trento.

## DONNE MEDICO A CONGRESSO A GENOVA

**T**re giorni di lavori, interventi di alto livello in una cornice suggestiva, argomenti specifici di grande interesse: è questo il programma che la sezione di Genova dell'Aidm (Associazione italiana donne medico) ha messo a punto per ricordare gli ottant'anni dalla fondazione della Medical Women's International Association (Mwia), che verranno celebrati in occasione del quarto congresso della regione sud europea della Mwia. Il convegno è previsto alla palazzina San Lorenzo, al Porto Antico di Genova, il 27, 28 e 29 maggio, e avrà come titolo "Verso il 2000, prevenzione e terapie per la salute della donna". Ecco, in breve, le coordinate. L'inizio è stabilito per le 14 di giovedì 27 maggio, e la prima sessione affronterà l'argomento "La donna e l'alimentazione: regime alimentare fattore di malattie", mentre il successivo simposio verterà su "Rizatriptan: la risposta alle necessità terapeutiche del paziente emicranico - Esperienze cliniche". Il giorno successivo - venerdì 28 maggio - la seconda sessione sarà dedicata alle "patologie correlate al mondo femminile" e il simposio seguente alle "nuove acquisizioni in tema di osteoporosi". Nel pomeriggio la terza sessione avrà come titolo "Quando alle donne parlano le donne", e infine, sabato mattina, la quarta sessione sarà dedicata a "Una nuova donna in una nuova società", mentre l'assemblea delle socie concluderà il congresso. Per informazioni: presidente dell'Aidm di Genova Maria Clemens Barberis, tel. 010/413379, segretaria Rosa Zaccanti, tel. 010/580779; segreteria organizzativa Aristeia, tel. 010/583224.

### PER METTERE IN REGOLA GLI IMPIANTI DOMESTICI C'ERA TEMPO FINO AL 31/12/98.

ORA STIAMO INFRANGENDO LA LEGGE.

**NON RINVIAMO ANCORA LA NOSTRA SICUREZZA.**

Gli impianti domestici (gas, riscaldamento, elettricità...) vanno messi a norma secondo i requisiti della legge 46/90. Contattando al più presto un installatore abilitato, potrete verificare ed adeguare gli impianti ottenendo la "DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ".

La S.R. IMPIANTI, Società d'impiantistica abilitata a rilasciare le dichiarazioni di conformità ex art. 4 n. 1 legge 46/90, è a vostra disposizione per sopralluoghi e preventivi gratuiti ed informa che, per il settore sanitario, ha predisposto il servizio "Studio Sicuro" che permette di assolvere gli adempimenti previsti dalle normative garantendo inoltre la partecipazione dei propri tecnici durante le visite ispettive degli organi di controllo (Usl, Arpal, ecc.)

Per maggiori chiarimenti sulle regole e gli accorgimenti prescritti per gli studi e i laboratori medici vi rimandiamo all'articolo apparso sul numero di gennaio '99 di questa rivista.

CONDIZIONI DI FAVORE E SERVIZI PERSONALIZZATI SARANNO RISERVATI AGLI ISCRITTI ALL'ORDINE DEI MEDICI CHE POTRANNO USUFRUIRE, FINO AL 30/06/99, DI UNO SCONTO DEL 10% SUL COSTO DEI LAVORI.

PER AVERE INFORMAZIONI, CHIARIMENTI, PREVENTIVI GRATUITI CONTATTATE I NOSTRI UFFICI AL SEGUENTE NUMERO TELEFONICO 010/595.96.56

**S.R. IMPIANTI** IMPIANTI ELETTRICI TERMOSANITARI RISTRUTTURAZIONI EDILI

Via Dante, 2/58 - 16121 Genova Tel. 010.595.96.56 Fax 010.530.34.20

ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI GENOVA

in collaborazione con

CATTEDRA DI REUMATOLOGIA  
DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA

*V° Corso di Aggiornamento in Reumatologia*

## "NOVITÀ PRESENTI E FUTURE NELLA TERAPIA DELLE MALATTIE REUMATICHE"

Giovedì 17 giugno - Martedì 22 giugno - Martedì 29 giugno  
Ore 20.30

*Sala Convegni Banco di Sardegna - Palazzo Spinola dei Marmi  
Via San Sebastiano, 20 - Genova*

**Giovedì 17 giugno 1999**

Ore 20.30:  
Artrite reumatoide  
M. Cutolo

**Martedì 22 giugno 1999**

Ore 20.30:  
Osteoporosi  
B. Serio

**Martedì 29 giugno 1999**

Ore 20.30:  
Artrite  
M. Cimmino

**Moderatore:** S. Accardo

Il corso, gratuito, è limitato a 100 partecipanti. Le adesioni dovranno pervenire entro il 15/6/1999 via fax all'Ordine provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Genova al n.010/59.35.58. L'accettazione delle domande avverrà secondo l'ordine cronologico di arrivo. Al termine del corso verrà rilasciato un attestato di partecipazione.

### RELATORI

**Marco Amedeo Cimmino**, Cattedra e Divisione di Reumatologia, Dipartimento di Medicina Interna, Università degli studi di Genova - **Maurizio Cutolo**, Cattedra e Divisione di Reumatologia, Dipartimento di Medicina Interna, Università degli studi di Genova - **Bruno Serio**, Cattedra e Divisione di Reumatologia, Dipartimento di Medicina Interna, Università degli studi di Genova. **MODERATORE: Silvano Accardo**, Cattedra e Divisione di Reumatologia, Dipartimento di Medicina Interna, Università degli Studi di Genova.

## CURE ALTERNATIVE, NON C'E' UN NO DI PRINCIPIO PURCHE' MEDICO (E ORDINE) CONTROLLINO

**N**ella sua seduta del 26 marzo scorso il comitato centrale Fnomceo ha approvato un documento sulle "cure alternative". Un argomento molto dibattuto, sul quale avremo anche modo di tornare. Questo il testo:

"Le pratiche cosiddette alternative costituiscono un settore che, ad alcune precise condizioni, può legittimamente rientrare nell'ambito dell'attività professionale medica:

- essere le stesse utilizzabili solo ed esclusivamente da parte del Medico chirurgo ed odontoiatra in pazienti suscettibili di trarne vantaggio dopo l'acquisizione di esplicito consenso informato;
- essere il Medico chirurgo ed odontoiatra l'unico attore sanitario in grado di selezionare pazienti suscettibili di un benefico ricorso a queste pratiche, in quanto solo il Medico è abilitato all'atto diagnostico, che consente la corretta discriminazione fra utilità e vantaggio di un simile ricorso consapevole a trattamenti non scientificamente validati;
- essere in questa impostazione

il Medico l'unico in grado di evitare che pratiche alternative vengano proposte e somministrate a pazienti senza possibilità di vantaggio, sottraendoli alle disponibili terapie scientificamente accreditate ed efficaci;

- essere dovere della Fnomceo e di tutti gli Ordini professionali perseguire nei modi dovuti e con tempestività, denunciando all'autorità competente, chiunque, non Medico, prescriva o somministri pratiche alternative;
- essere dovere della Fnomceo e di tutti gli Ordini professionali perseguire disciplinarmente tutti quei Medici che non rispettino, a norma del vigente codice deontologico 1998, le regole sopra richiamate o che, peggio, svolgano attività di prestanomismo a copertura di prestazioni illegittime da parte di non medici relativamente alle pratiche alternative;
- essere opportunità della Fnomceo e dei singoli Ordini quella di attivare autonomamente un apposito osservatorio e/o elenco a scopo epidemiologico conoscitivo sui Medici che adottino pratiche alternative nell'ambito della loro attività profes-

sionale;

- essere opportuna la costituzione a livello nazionale Fnomceo di una banca-dati sulle norme nazionali ed internazionali dedicata alle pratiche non scientifiche anche su segnalazione degli Ordini;
- essere opportuna l'attivazione a livello Fnomceo di un osservatorio per la segnalazione agli Ordini e alle autorità giudiziarie di informazioni false e fuorvianti relative a pratiche non scientifiche;
- essere opportuna l'individuazione da parte della Fnomceo di criteri per la valutazione dei corsi di addestramento e/o aggiornamento, a qualsiasi livello svolti, dedicati alle pratiche non convenzionali;
- essere opportuna la promozione di un dibattito, con la comunità medico-scientifica, per l'individuazione a livello nazionale dei requisiti indispensabili per l'accreditamento delle pratiche alternative;
- essere opportuna l'istituzione presso gli Ordini di commissioni che raccolgano, traducano e divulgino presso gli iscritti articoli qualificati sulle terapie complementari".

## COME CHIEDERE LA RESTITUZIONE DELL'EUROTASSA

Può essere che alcuni colleghi, dipendenti e/o convenzionati con il Ssn, cessati dal servizio nel '98, non abbiano avuto dal datore di lavoro la restituzione del 60% dell'eurotassa perchè nel frattempo era cessato il rapporto. Costoro in base alla legge 448/1998, potranno chiedere la restituzione al proprio ente pensionistico, loro attuale sostituto d'imposta, inviandogli una domanda così concepita:

OGGETTO: richiesta restituzione parziale contributo straordinario per l'Europa (art. 1, c. 3, L. 448/1998).

Il sottoscritto ..... nato a ..... residente a ....., pensionato di codesto ente (codice e numero di posizione), premesso che:

**a)** nel 1997 ha pagato tramite altro sostituto d'imposta (*indicare quale*) ..... Lire ..... a titolo di contributo straordinario per l'Europa; **b)** nello stesso anno ha pagato tramite Mod. 740 un ulteriore importo di contributo pari a L ..... (*sempre solo per redditi di lavoro dipendente o assimilati*) a conguaglio (*tralasciare questa seconda indicazione se non ricorre il caso*); **c)** che l'importo (o gli importi) suddetto non è stato restituito da altro sostituto e non sarà da me richiesto a rimborso ad altro sostituto nè verrà compensato in sede di dichiarazione dei redditi nè sarà oggetto di alcuna richiesta di rimborso all'amministrazione finanziaria

**CHIEDE** ai sensi dell'art. 1, comma 3, della legge 448/1998, sotto la propria esclusiva responsabilità, la restituzione del 60% del contributo straordinario per l'Europa di cui al punto (o ai punti)..... pari a L..... entro il 2° periodo di corresponsione della pensione successivo alla presente richiesta.

In attesa, ringrazia ed ossequia.

In fede (*firma*) .....

## I VERSAMENTI DELLE ASL GENOVESI (AL 30 APRILE '99)

A.S.L.	AMBULATORIALI E MED. SERVIZI	GENERICI E PEDIATRI	GUARDIA MEDICA	MEDICI TERRITORIO	SPECIALISTI CONV. ESTERNI
<b>N° 3 GENOVESE</b>	FEBBRAIO '99 E CONG. ANNO '98 MARZO '99 APRILE '99	DICEMBRE '98 GENNAIO E FEBBRAIO '99	DICEMBRE '98 GENNAIO E FEBBRAIO '99 E CONG. ANNI PREC.	DICEMBRE '98 GENNAIO E FEBBRAIO '99	NOV.'98 (DPR 120 E 119) DIC.'98 (DPR 119) GEN.'99 (DPR 119) FEB.'99 (DPR 119)
<b>N° 4 CHIAVARESE</b>	GENNAIO FEBBRAIO E MARZO '99	SETT./OTT. E NOV./DIC. '98 GENNAIO E FEBBRAIO '99	SETT./OTT. NOVEMBRE E DICEMBRE '98 GENNAIO '99	— — —	OTT./NOV. '98 (DPR 120) DIC.'98/GEN.'99 (DPR 120)

**ERRATA CORRIGE** - Nel numero 4 di "Genova Medica" (aprile 1999) nel capitolo "Rivalutati redditi e contributi" a pag. 16 e 17, nella tabella ivi contenuta, la dicitura Quota B va cancellata dallo spazio sopra le colonne "Tab. coeff. riv." e trascritta al posto della quota A, mentre quest'ultima va scritta sulle prime due colonne (contr. 1008000 - reddito 8.064.000).

(pagina a cura di **Manlio Baldizzone**)

essere limitato a sei mesi per il rischio di osteoporosi. Buserelina, Goserelina e Triptorelina hanno l'indicazione autorizzata solo per la terapia del carcinoma prostatico. Tutti i trattamenti sopra indicati sono prescrivibili solo su diagnosi e piano terapeutico (posologia e durata del trattamento) di centri specializzati, universitari o delle aziende sanitarie, individuati dalle Regioni o dalle province autonome di Trento e Bolzano. Registro Usl. Principi attivi: buserelina, goserelina, leuprorelina, triptorelina.

**Nota 80 (nuova)** - "Classe A - Limitatamente ai pazienti nei quali l'uso degli antidepressivi triciclici è controindicato per una delle seguenti condizioni cliniche: ipersensibilità già nota a questi farmaci, glaucoma, ipertrofia prostatica e altre alterazioni stenose dell'apparato urinario, stenosi pilorica e altre alterazioni stenose del tratto gastroenterico, cardiopatie con rischio di aritmie ventricolari, periodo di recupero post-infartuale.

Principi attivi: venlafaxina cloridrato, fluoxetina cloridrato, citalopram bromidrato, paroxetina cloridrato, sertralina cloridrato, fluvoxamina maleato.

**Nota 81 (nuova)** - "Classe A - Limitatamente ai seguenti impieghi: trattamento di pazienti con tromboosi venosa profonda prossimale, durante la prima fase del trattamento e la messa a punto del dosaggio efficace di un anticoagulante cumarinico; profilassi di pazienti con alto rischio di tromboosi venosa profonda prossimale e di embolia polmonare. Definizione di alto rischio: chirurgia ortopedica maggiore del femore o del ginocchio, chirurgia pelvica o addominale maggiore per tumori, precedenti tromboosi venose profonde o embolia polmonare, precedente trombocitopenia da eparina non frazionata.

Principi attivi: dalteparina sodica, enoxaparina sodica, nadroparina calcica, reviparina sodica, tinzaparina sodica.

## L'ORDINE VIGILA SUL PROTOCOLLO PER LE PRESCRIZIONI

**N**el numero scorso di "Genova Medica" abbiamo dedicato un articolo ai rapporti professionali tra le varie categorie di colleghi, al problema delle prescrizioni (specialisti o ospedalieri che rinviano al Medico di base per ricette o prescrizioni di esami) e al protocollo che l'Ordine, proprio per disciplinare questa materia, aveva a suo tempo predisposto. Lettere al riguardo sono state scritte dal presidente dell'Ordine ai direttori sanitari delle aziende sanitarie locali, degli ospedali e all'assessorato alla sanità della Regione. Anche il consigliere dell'Ordine delegato alla medicina generale, dott. Massimo Blondett, ha avuto una serie di contatti con Medici di base, specialisti ospedalieri ed extraospedalieri. All'Ordine sono arrivate finora le risposte dell'Ist e del Galliera, che assicurano di aver dato disposizioni perchè venga rispettato il principio già sancito nella delibera regionale 6369 del 21 dicembre '89.

## UN'INTERVENTO PER UNA SEDE DI MEDICI INADEGUATA

**I**l presidente dell'Ordine è intervenuto nella "vertenza" sollevata da alcuni colleghi di Guardia Medica, la cui "base" in un presidio ospedaliero della riviera era una stanza senza servizi igienici, senza telefono e con numerose altre carenze. Dopo le lamentele dei cinque colleghi - che avevano scritto alla direzione sanitaria e all'Ordine - qualche intervento c'è stato, almeno a quanto ha scritto la direzione sanitaria. Nella sua ulteriore risposta Castellaneta sottolinea come sia inaccettabile "confinare dei Medici, anche se di guardia, in ambienti indecorosi e poco confortevoli" e invita il direttore sanitario "a rispettare il codice deontologico e ad assicurare ai colleghi tutta l'attenzione necessaria".

## PER L'INTRAMOENIA NON OCCORRE LA PARTITA IVA

**T**ra i tanti problemi emersi a proposito dell'attività libero-professionale intramoenia c'è quello della partita Iva. Se il lavoro è autonomo - era il dubbio sollevato da molti - non è che i Medici dovranno sobbarcarsi anche questa nuova incombenza? Il dubbio ora è stato sciolto da una circolare del ministero delle Finanze che assimila questi redditi a quelli del lavoro dipendente. Leggiamo a tale proposito il testo della comunicazione che la Federazione ha inviato a tutti gli Ordini. "La Gazzetta Ufficiale n.80 del 7 aprile ha pubblicato la circolare 25 marzo 1999, n. 69/E del Ministero delle Finanze, recante "Chiarimenti in merito alla disciplina dei compensi percepiti dai Medici e da altre figure professionali del Servizio sanitario nazionale per lo svolgimento di attività intramurale". La predetta circolare chiarisce che i compensi, percepiti dal personale ivi elencato nel punto 2.1 che svolge attività libero professionale intramurale, sono considerati redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente: pertanto i soggetti che svolgono l'attività intramurale, in conformità alla disciplina amministrativa fissata dal Ministero della Sanità, non hanno alcun obbligo di richiedere l'attribuzione del numero di partita Iva. In proposito - aggiunge la circolare della Fnomceo - si fa presente che il Comitato centrale nella riunione del 26 marzo scorso ha deciso di inviare una nota ai ministri competenti in cui si afferma che l'espletamento dell'attività libero professionale intramoenia debba considerarsi, a tutti gli effetti, come lavoro autonomo". Fin qui la circolare. E' comunque prevedibile che emergerà la questione della destinazione dei contributi previdenziali. Può essere che l'Inpdap, con la fame che si ritrova, rinunci, a favore dell'Enpam, agli introiti che gli possono venire da questa branca dell'attività medica?

## MALATTIA, IL "VIZIO" DELLA SANATORIA A POSTERIORI

**L'**Ordine ha ricevuto dalla direzione del Cantiere Navale di Sestri (Gruppo Fincantieri) una lettera che richiama l'attenzione su un "fenomeno" rilevato nell'azienda. La pubblichiamo integralmente, nella speranza che i colleghi la leggano e - nel caso si riconoscessero in quanto vi è esposto - ne tragano le necessarie deduzioni. Per inciso facciamo presente che, nella risposta al Cantiere, l'Ordine ha precisato di "condividere pienamente" il contenuto. "Da tempo giungono certificati medici - esordisce dunque la lettera - relativi a nostri dipendenti che riportano una prognosi di cinque giorni dal lunedì al venerdì, ai quali fanno seguito altri certificati sempre con prognosi dal lunedì al venerdì. Tale certificazione nei fatti vanifica la facoltà dell'azienda di far controllare in ogni giorno della settimana lo stato di salute dei propri dipendenti poichè, proprio nelle giornate in cui sarebbero possibili eventuali abusi, i "malati" temporaneamente guariscono. Nè ci è di utilità - prosegue la missiva - il sapere a posteriori, mediante apposita "dichiarazione" riportata sul secondo certificato, che il dipendente era ammalato anche nel fine settimana, una volta che il certificato precedente non ci ha consentito la possibilità di effettuare il controllo in quelle giornate. Alcuni dipendenti obiettano che il Medico curante non è presente in studio nel fine settimana e che pertanto sono costretti a farsi visitare il lunedì, ma basterebbe che il sanitario precisasse loro di non essere continuamente disponibile ad offrire coperture a posteriori. Con questa segnalazione - conclude la lettera del Cantiere Navale di Sestri - non vogliamo minimamente interferire con la facoltà di diagnosi dei Medici di famiglia nè tantomeno con l'organizzazione dei loro studi, ma ci auguriamo di avere comunque fornito elementi da valutare all'atto della compilazione dei certificati".

ASSISTENZA INFERMIERISTICA  
PROFESSIONALE A DOMICILIO

ASSISTENZA ANZIANI

IL PRIMO CENTRO IN LIGURIA

PRESTAZIONI A DOMICILIO

SERVIZIO DIURNO

E NOTTURNO

**IN MANI SICURE**

CONVENZIONATA CON CIVICARD



**C.I.D.O.**

CENTRO INFERMIERISTICO

PRESENTE IN LIGURIA CON 5 CENTRI  
E IN PIEMONTE CON 1 CENTRO A VERCELLI.

Tel. 010/58.56.70. a Genova in Via XX Settembre, 34/6

GENOVA  
MEDICA

## CUF, ECCO LE MODIFICHE DELLE MODIFICHE E ANCHE DUE NOTE NUOVE DI ZECCA

**N**el numero 3 di "Genova Medica" abbiamo dedicato molte pagine all'aggiornamento delle note Cuf. Ma questa materia, logicamente, non è cristallizzata, e già in alcuni numeri della Gazzetta Ufficiale del mese di aprile sono stati pubblicati provvedimenti di ulteriori ritocchi. Riteniamo importante sintetizzare le ultime innovazioni anche perchè, se per alcune note si tratta di modifiche di poco conto, ne sono arrivate due ex novo (con i numeri 80 e 81) che fanno approdare in classe A, pur con alcune limitazioni, farmaci antipressivi e una famiglia di anticoagulanti.

**Nota 2** - Il vecchio testo è sostituito dal seguente: "Classe A - Limitatamente alle indicazioni: cirrosi biliare primitiva, colangite sclerosante primitiva, colestasi associata alla fibrosi cistica e colestasi intraepatica familiare pediatrica. Principi attivi: acido ursodesossicolico e acido tauroursodesossicolico.

**Nota 2 bis** - Il vecchio testo è sostituito dal seguente: "Classe B - Limitatamente all'indicazione: calcolosi colesterinica. La calcolosi colesterinica potenzialmente trattabile con acidi biliari è caratterizzata da calcoli singoli o multipli (diametro uguale o inferiore a 1

cm), radiotrasparenti, che galleggiano durante colecistografia orale, e con colecisti funzionante; pazienti non obesi con sintomatologia modesta (coliche non molto frequenti o severe). Altra indicazione è la presenza in colecisti di frammenti di calcoli post-litotripsia. Principi attivi: acido ursodesossicolico e acido chenodesossicolico.

**Nota 28** - Il vecchio testo è sostituito dal seguente: "Classe A - Limitatamente alle indicazioni: carcinoma dell'endometrio, della mammella, della prostata e del rene e alla sindrome anoressia-cachessia da neoplasia maligna e da Aids in fase avanzata. Principi attivi: gestonorone, medrossiprogesterone e megestrolo.

**Nota 51** - il vecchio testo è modificato come segue: "Classe A - Limitatamente alle indicazioni: carcinoma della mammella e della prostata, endometriosi, fibromi uterini non operabili, pubertà precoce. Trattamento prechirurgico negli interventi di miomectomia e isterectomia per la durata di tre mesi nella paziente metrorragica; trattamento prechirurgico negli interventi di ablazione endometriale e di resezione di setti endouterini per via endoscopica. L'uso nelle endometriosi dovrebbe

### GRADUATORIA REGIONALE AGLI UFFICI DELL'ORDINE

Presso gli uffici dell'Ordine i colleghi interessati possono prendere visione della graduatoria unica regionale, valevole per l'anno 1998, dei Medici aspiranti ad ottenere un incarico. Tale graduatoria è stata approvata dalla Regione in data 8 aprile, con decreto n. 656.

### PSICOTERAPIA, I TERMINI SCADONO IL 2 AGOSTO

Ricordiamo che, sulla base della legge n. 4 del gennaio scorso, i termini per il riconoscimento dell'attività psicoterapeutica scadono il 2 agosto prossimo. Entro tale data gli interessati (laureati entro l'ultima sessione ordinaria o straordinaria dell'anno accademico '92-'93) devono presentare domanda all'Ordine accompagnandola con una dichiarazione in cui attestano di aver acquisita la specifica formazione professionale in psicoterapia, documentando il curriculum formativo e scientifico con le indicazioni opportune.

# NUOVA PEUGEOT 406

Adesso da noi potete avere il massimo.

**CONDIZIONI ESCLUSIVE PER GLI ISCRITTI ALL'ORDINE DEI MEDICI**



# CASIROLI

CONCESSIONARIA

**VENDITA - ASSISTENZA - RICAMBI - USATO GARANTITO**



**Nuova tecnologia 406.** Il silenzio (65 db) e le prestazioni dei nuovi motori HDI Turbo Diesel ad iniezione diretta Common Rail a gestione elettronica o Benzina multivalvole. Di serie: climatizzatore, ABS, doppio airbag, tergicristallo automatico con sensore di pioggia, retrovisori esterni elettrici autosbrinatori e se volete, a seconda delle versioni, airbag laterali doppi, autoradio e lettore CD con comandi al volante.

Peugeot 406: Berlina, Station Wagon e Coupé. Da L. 33.700.000 - € 17.404,61\*.



**AUTO SOSTITUTIVA E SERVIZIO A DOMICILIO**

**GENOVA - VIA AVIO 33 R - TEL. 010/6468425**

**SESTRI P. - VIA CERRUTI 5 R - TEL. 010/6049379**

*inserto speciale*

## NOTE CUF, I CENTRI SPECIALIZZATI PER LE PRESCRIZIONI

Com'è noto alcuni farmaci contemplati dalle note Cuf sono prescrivibili soltanto sulla base di diagnosi e piano terapeutico redatti da centri specializzati universitari, ospedalieri o delle Usl individuati dalle Regioni. Anche il Medico di famiglia può fare le prescrizioni purché faccia riferimento a questi centri. La Regione Liguria ha diffuso a metà dell'aprile scorso l'elenco di questi centri, che iniziamo a pubblicare in relazione a ciascuna nota Cuf. Completeremo l'elenco nel prossimo numero.

\* Prezzo chiavi in mano, Iva inclusa, esclusa I.P.T.

**Nota 12**

**Principio attivo: EPOETINA ALFA-EPOETINA BETA**

**Usl 1 - Imperiese**

- Divisione chirurgia presidio ospedaliero Bordighera **solo Epoetina Alfa**
- Divisione ortopedica e traumatologia presidio ospedaliero Bordighera **solo Epoetina Beta**
- Dipartimento nefrologia e dialisi presidio ospedaliero di Imperia
- Divisione ostetricia e ginecologia presidio ospedaliero di Imperia
- Divisione pediatria presidio ospedaliero Imperia
- Divisione pneumologia presidio ospedaliero Imperia
- Dipartimento gastrochirurgia presidio ospedaliero Sanremo
- Divisione ortopedia e traumatologia presidio ospedaliero Sanremo
- Divisione urologia presidio ospedaliero Sanremo
- Polo oncologico presidio ospedaliero Sanremo

**Usl 2 - Savonese**

- Medicina servizio dialisi - ospedale Albenga
- Nefrologia e dialisi - ospedale Cairo
- Nefrologia e dialisi - ospedale San Paolo Savona
- Oncologia - ospedale San Paolo Savona
- Centro trasfusionale - ospedale San Paolo Savona

**Usl 3 - Genovese**

**EPOETINA ALFA E BETA**

- Divisione di chirurgia ospedale Gallino - Genova Pontedecimo
- Divisione di chirurgia generale ospedale Micone - Genova Sestri Ponente
- Divisione di chirurgia generale ospedale San Carlo - Genova Voltri
- Divisione di medicina ospedale Celesia - Genova Rivarolo
- Divisione di medicina generale ospedale Colletta - Arenzano
- Divisione di medicina ospedale Gallino - Genova Pontedecimo
- Divisione di medicina generale ospedale

- Micone - Genova Sestri Ponente
- Divisione di medicina generale ospedale San Carlo - Genova Voltri
- Divisione di OrL ospedale Celesia - Genova Rivarolo
- Divisione di OrL ospedale Micone - Genova Sestri Ponente
- Divisione di ortopedia ospedale Celesia - Genova Rivarolo
- Divisione di ortopedia e traumatologia ospedale Micone - Genova Sestri Ponente
- Divisione di ortopedia ospedale Recco
- Divisione di ortopedia e traumatologia ospedale San Carlo - Genova Voltri
- Divisione di ostetricia e ginecologia ospedale San Carlo - Genova Voltri
- Divisione di pneumologia ospedale Colletta - Arenzano
- Divisione di urologia ospedale San Carlo - Genova Voltri

**Usl 4 - Chiavarese**

- Divisione di medicina - ospedale di Lavagna
- Divisione di medicina - ospedale S.Margherita
- Divisione di medicina - ospedale Sestri Levante
- Divisione di nefrologia - osp. Sestri Levante
- Divisione di pneumologia - osp. Sestri Levante

**Usl 5 - Spezzino**

- Divisioni di chirurgia - ospedali civili di La Spezia - Levante - Sarzana
- Servizio di immunoematologia e trasfusionale - ospedale civile La Spezia
- Divisioni di medicina generale - ospedali civili di La Spezia - Levante - Sarzana
- Divisione di nefrologia e emodialisi - ospedale civile La Spezia
- Divisione di pediatria - ospedali civili di La Spezia - Sarzana
- Oncologia medica - ospedale civile La Spezia

**Azienda Ospedaliera San Martino e cliniche universitarie convenzionate**

- Centro terapia del dolore

**Nota 40**

**Principio attivo:  
LANREOTIDE - OCTREOTIDE**

**Usl 1 - Imperiese**

- Divisione di chirurgia presidio ospedaliero Bordighera **solo Octreotide**
- Divisione di medicina presidio ospedaliero Bordighera
- Divisione di chirurgia presidio ospedaliero di Imperia
- Divisione di pneumologia presidio ospedaliero di Imperia
- Divisione di gastrochirurgia presidio ospedaliero di Sanremo **solo Octreotide**
- Divisione di medicina presidio ospedaliero di Sanremo
- Polo oncologico presidio ospedaliero Sanremo

**Usl 2 - Savonese**

- Medicina I - ospedale San Paolo Savona
- Medicina II - ospedale San Paolo Savona
- Oncologia - ospedale San Paolo Savona

**Usl 3 - Genovese**

- Divisione di medicina generale ospedale San Carlo - Genova Voltri
- Divisione di medicina generale ospedale Micone - Genova Sestri Ponente
- Divisione di medicina ospedale Celesia - Genova Rivarolo
- Divisione di medicina ospedale Gallino - Genova Pontedecimo
- Divisione di OrL ospedale Celesia - Genova Rivarolo

**Usl 4 - Chiavarese**

- Divisione di medicina - ospedale di Lavagna
- Divisione di medicina - ospedale S. Margherita
- Divisione di medicina - ospedale Sestri Levante

**Usl 5 - Spezzino**

**LANREOTIDE**

- Divisioni di chirurgia - ospedali civili di La Spezia - Levante - Sarzana

- Divisioni di medicina generale - ospedali civili di La Spezia - Levante - Sarzana
- Divisione di oncologia medica - ospedale civile La Spezia

**Azienda Ospedaliera San Martino e cliniche universitarie convenzionate**

- Medicina 1
- Endocrinologia
- Malattie del ricambio
- Patol. medica 3
- Clinica medica 1
- Semeiotica medica 2
- Chirurgia endocrina

**Azienda Ospedaliera Santa Corona**

- Divisioni di medicina generale I - medicina generale II -

**Azienda Ospedaliera Sampierdarena**

- Diabetologia, endocrinologia, malattie metaboliche
- Oncologia e terapia enterostomale

**Ospedale Gaslini**

- Clinica pediatrica 1
- Clinica pediatrica 2
- Pediatria 2

**Ospedale Galliera**

- Unità operative e centri annessi di chirurgia II - endocrinologia - neurochirurgia - medicina I - medicina II - ostetricia e ginecologia - chirurgia I - radioterapia - oncologia - anesthesiologia e rianimazione - otorinolaringoiatria - gastroenterologia

**Ospedale Evangelico Internazionale**

- Divisione di chirurgia generale
- Divisione di medicina interna

**Ist**

- Oncologia medica
- Oncologia medica universitaria
- Nutrizione clinica
- Gastroenterologia

*(seguirà nel prossimo numero)*

**Nota 36**

**Principio attivo: FLUOXIMESTRONE  
METILTESTOSTERONE - TESTOSTERONE**

**Usl 1 - Imperiese**

- Divisione medicina presidio ospedaliero Bordighera
- Divisione medicina presidio ospedaliero Sanremo
- Divisione urologia presidio ospedaliero Sanremo

**Usl 3 - Genovese**

- Divisione di medicina generale ospedale . Micone - Genova Sestri Ponente (ambulatorio endocrinologico)
- Divisione di medicina generale ospedale San Carlo - Genova Voltri

**Azienda Ospedaliera San Martino e cliniche universitarie convenzionate**

- Chirurgia endocrinologica
- Clinica urologia
- Endocrinologia
- Malattie del ricambio
- Medicina 1
- Patologia medica 3
- Urologia - osp.

**Azienda Ospedaliera Sampierdarena**

- Diabetologia, endocrinologia, malattie metaboliche
- Medicina generale
- Urologia

**Azienda Ospedaliera Santa Corona**

- Divisioni di medicina generale I - medicina generale II - servizio di medicina nucleare

**Ospedale Gaslini**

- Clinica pediatrica 1
- Clinica pediatrica 2
- Pediatria 2

**Ospedale Galliera**

- Unità operative e centri annessi di day hospital emopatici - endocrinologia - neurochirurgia - ostetricia e ginecologia -

**Nota 39**

**Principio attivo:  
SOMATOTROPINA**

A) Per deficit di GH in età evolutiva:

Centri universitari ed ospedalieri abilitati al trattamento degli ipostaturalismi già riconosciuti dal ministero della Sanità (v. allegato A alla circolare del M.S. 22 giugno 1994 n. 14 pubblicata su G.U. n. 165 del 16/07/1994)

B) Per deficit di GH in età adulta (ipofisectomia totale o parziale chirurgica e da radiazioni, ipopituitarismo idiopatico, post traumatico, da neoplasie sellari e parasellari) i centri sottoelencati:

**Usl 1 - Imperiese**

- Divisione di medicina presidio ospedaliero di Bordighera
- Divisione medicina presidio ospedaliero di Sanremo

**Usl 3 - Genovese**

- Divisione di medicina generale ospedale San Carlo - Genova Voltri
- Divisione di medicina generale ospedale Micone - Genova Sestri Ponente (ambulatorio endocrinologico)

**Azienda Ospedaliera San Martino e cliniche universitarie convenzionate**

- Endocrinologia
- Malattie del ricambio
- Medicina 1,
- Patol. medica 3

**Azienda Ospedaliera Sampierdarena**

- Diabetologia, endocrinologia, malattie metaboliche
- medicina generale

**Ospedale Galliera**

- Unità operative e centri annessi di medicina I - endocrinologia

- Clinica medica 1, 2
- Ematologia 1, 2 - osp.
- Gastroenterologia - osp.
- Istituto ematologia
- Istituto gastroenterologia
- Istituto nefrologia
- Medicina 1, 2 - osp.
- Nefrologia - osp.
- Patol. medica 1, 2, 3
- Semeiotica medica 1, 2, 3
- Servizio immuno trasfusionale

**Azienda Ospedaliera Sampierdarena**

- Immunoematologia e medicina trasfusionale
- Nefrologia e dialisi
- Oncologia e terapia enterostomale
- Ostetricia e ginecologia
- Pneumologia

**Azienda Ospedaliera Santa Corona**

- Divisioni di immunoematologia e centro trasfusionale - medicina generale I - medicina generale II - pneumologia - sezione di oncologia medica

**Ospedale Galliera**

- Unità operative e centri annessi di anesthesiologia e rianimazione - chirurgia I - chirurgia II - chirurgia vascolare - day hospital emopatici - geriatria - immunoematologia e trasfusionale - medicina I - medicina II - neonatologia - oncologia - radioterapia

**Ospedale Gaslini**

- Nefrologia
- Pediatria 4

**Ospedale Evangelico Internazionale**

- Divisione di chirurgia generale
- Divisione di medicina interna

**Ist**

**EPOETINA ALFA**

- Ematologia
- Nutrizione clinica
- Oncologia chirurgica

- Oncologia medica
- Oncologia medica universitaria

**Nota 30**

**Principio attivo: FILGRASTIM - LENOGRASIM  
MOLGRAMOSTIN**

**Usl 1 - Imperiese**

- Divisione di medicina presidio ospedaliero Bordighera **solo Filgrastim**
- Divisione di ostetricia e ginecologia presidio ospedaliero di Imperia
- Divisione di pneumologia presidio ospedaliero di Imperia
- Divisione di medicina presidio ospedaliero di Sanremo
- Divisione di urologia presidio ospedaliero Sanremo
- Polo oncologico presidio ospedaliero Sanremo

**Usl 2 - Savonese**

- Medicina I - ospedale San Paolo Savona
- Medicina II - ospedale San Paolo Savona
- Oncologia - ospedale San Paolo Savona

**Usl 3 - Genovese**

- Divisione di chirurgia ospedale Gallino - Genova Pontedecimo
- Divisione di medicina ospedale Celesia - Genova Rivarolo
- Divisione di medicina generale ospedale Colletta - Arenzano
- Divisione di medicina ospedale Gallino - Genova Pontedecimo
- Divisione di medicina generale ospedale Micone - Genova Sestri Ponente
- Divisione di medicina generale ospedale San Carlo - Genova Voltri
- Divisione di Orl ospedale Celesia - Genova Rivarolo
- Divisione di pneumologia ospedale Colletta - Arenzano

**Usl 4 - Chiavarese**

- Divisione di medicina - ospedale di Lavagna
- Divisione di medicina - ospedale S.Margherita

- Divisione di medicina - ospedale Sestri Levante
- Divisione di pneumologia - osp. Sestri Levante

#### **Usl 5 - Spezzino**

- Divisioni di medicina generale - ospedali civili di La Spezia - Levanto - Sarzana
- Divisione di oncologia medica ospedale civile La Spezia

#### **Azienda Ospedaliera San Martino e cliniche universitarie convenzionate**

- Clinica medica 1, 2
- Ematologia 1, 2 - osp.
- Istituto ematologia
- Medicina 1, 2 - osp.
- Patol. medica 1, 2, 3
- Semeiotica medica 1, 2, 3

#### **Azienda Ospedaliera Sampierdarena**

- Medicina generale
- Oncologia e terapia enterostomale
- Ostetricia e ginecologia
- Pneumologia

#### **Azienda Ospedaliera Santa Corona**

- Divisioni di medicina generale I - medicina generale II - pneumologia - sezione di oncologia medica

#### **Ospedale Galliera**

- Unità operative e centri annessi di anestesiology e rianimazione - malattie infettive - medicina I - medicina II - neurochirurgia - oncologia - ostetricia e ginecologia - radioterapia

#### **Ospedale Gaslini**

- Pediatria 4

#### **Ospedale Evangelico Internazionale**

- Divisione di chirurgia generale
- Divisione di medicina interna

#### **Ist**

##### **FILGRASTIM**

- Ematologia
- Immunologia clinica

- Infettivologia
- Oncologia medica
- Oncologia medica universitaria

#### **Nota 32**

##### **Principio attivo:**

**INTERFERON ALFA 2A, RICOMBINANTE E  
INTERFERON ALFA 2B, RICOMBINANTE**

#### **Usl 1 - Imperiese**

- Dipartimento gastrochirurgia presidio ospedaliero Sanremo
- Divisione di medicina presidio ospedaliero di Sanremo
- Divisione di malattie infettive presidio ospedaliero di Sanremo
- Divisione di urologia presidio ospedaliero di Sanremo
- Polo oncologico presidio ospedaliero di Sanremo

#### **Usl 2 - Savonese**

- Dermatologia - ospedale San Paolo Savona
- Medicina I - ospedale San Paolo Savona
- Medicina II - ospedale San Paolo Savona
- Oncologia - ospedale San Paolo Savona
- Urologia - ospedale San Paolo Savona
- Medicina - ospedale Albenga
- Medicina - ospedale Cairo

#### **Usl 3 - Genovese**

- Divisione di chirurgia ospedale Gallino - Genova Pontedecimo
- Divisione di chirurgia generale ospedale Micone - Genova Sestri Ponente
- Divisione di chirurgia ospedale San Carlo - Genova Voltri
- Divisione di medicina ospedale Celesia - Genova Rivarolo
- Divisione di medicina generale ospedale Colletta - Arenzano
- Divisione di medicina ospedale Gallino - Genova Pontedecimo
- Divisione di medicina generale ospedale Micone - Genova Sestri Ponente

- Divisione di medicina generale ospedale San Carlo - Genova Voltri
- Divisione di OrL ospedale Celesia Genova Rivarolo
- Divisione di urologia ospedale San Carlo - Genova Voltri

#### **Usl 4 - Chiavarese**

- Divisione di medicina - ospedale di Lavagna
- Divisione di medicina - ospedale S. Margherita
- Divisione di medicina - ospedale Sestri Levante

#### **Usl 5 - Spezzino**

- Divisione di malattie infettive - ospedale civile La Spezia
- Divisioni di medicina generale - ospedali civili di La Spezia - Levanto - Sarzana
- Divisione di oncologia medica - ospedale civile La Spezia
- Divisioni di pediatria - ospedali civili La Spezia - Sarzana

#### **Azienda Ospedaliera San Martino e cliniche universitarie convenzionate**

##### **INTERFERONE ALFA - 2A**

- Clinica malattie infettive
- Clinica medica 1, 2
- Clinica urologica
- Istituto ematologia 1, 2 - osp.
- Istituto gastroenterologia - osp.
- Istituto ematologia
- Istituto gastroenterologia
- Istituto nefrologia
- Clinica malattie infettive - osp.
- Medicina 1, 2 - osp.
- Nefrologia - osp.
- Patol. medica 1, 2 e 3
- Semeiotica medica 1, 2 e 3
- Urologia - osp.

##### **INTERFERONE ALFA - 2B**

- Clinica dermatologica
- Clinica malattie infettive
- Clinica medica 1, 2
- Dermatologia - osp.

- Ematologia 1, 2 - osp.
- Gastroenterologia - osp.
- Istituto ematologia
- Istituto gastroenterologia
- Istituto malattie infettive - osp.
- Medicina 1, 2 - osp.
- Patol. medica 1, 2, 3
- Semeiotica medica 1, 2, 3

#### **Azienda Ospedaliera Sampierdarena**

- Gastroenterologia
- Immunoematologia e medicina trasfusionale
- Medicina generale
- Oncologia e terapia enterostomale
- Pneumologia

#### **Azienda Ospedaliera Santa Corona**

- Divisioni di medicina generale I - medicina generale II - pneumologia - sezione di oncologia medica

#### **Ospedale Galliera**

- Unità operative e centri annessi di day hospital emopatici - dermatologia - gastroenterologia - malattie infettive - medicina I - medicina II - odontoiatria e stomatologia - oncologia

#### **Ospedale Gaslini**

- Clinica malattie infettive 1
- Clinica malattie infettive 2
- Malattie infettive
- Pediatria 4

#### **Ospedale Evangelico Internazionale**

- Divisione di chirurgia generale
- Divisione di medicina interna

#### **Ist**

- Ematologia
- Gastroenterologia
- Immunologia clinica
- Infettivologia
- Nutrizione clinica
- Oncologia medica
- Oncologia medica universitaria