

**ASSISTENZA INFERMIERISTICA PROFESSIONALE  
24 ORE SU 24**

Prestazioni a domicilio

**SERVIZIO DIURNO E NOTTURNO**

TRATTAMENTO  
PARTICOLARE PER  
INTERVENTI DI  
MEDIA E LUNGA  
DURATA



ASSISTENZA ANZIANI E  
TUTTE LE PRESTAZIONI  
INFERMIERISTICHE  
CONTEMPLETE DALLE  
VV.LL.



Tel. 010/58.56.70. a Genova in Via XX Settembre, 34/6  
Tel. 0185/32.50.09 a Chiavari in Via Nino Bixio, 24/B

**C.I.D.O.- CENTRO INFERMIERISTICO**

**CENTRO ALLERGIE INTOLLERANZE ALIMENTARI**

Responsabile Dott. G. Napoli

DIAGNOSTICA: - *prick test* - *rast*  
- *test epicutanei* - *test citotossico*  
- *patch test* - *linfocitario*

DIETE DI ELIMINAZIONE E SCATENAMENTO



**CENTRO ALLERGIE INTOLLERANZE ALIMENTARI**

VIA XX SETTEMBRE, 34/6 - TEL. 010/585.670 - 16121 GENOVA

# GENOVA

M E D I C A

Notiziario di informazione dell'Ordine dei Medici Chirurghi  
e degli Odontoiatri della Provincia di Genova



**IMPORTANTE: all'interno un  
questionario da restituire all'Ordine**

Anno 2 - N. 1

Aprile 1994

**LETTERA AI MEDICI: L'ORDINE RICHIEDE  
LA COLLABORAZIONE DI TUTTI**

**Metadone:  
le nuove regole**

**Quanto fumano  
gli "ospedalieri" genovesi**

**Riconoscere le ipercolesterolemie  
e iperlipemie familiari**

1  
94

# DICA 48

In quanto tempo riuscite a farvi dire sì?  
Con ACMI, bastano 48 ore.

ACMI vi propone finanziamenti per l'acquisto o la ristrutturazione della casa o dello studio, in tempi brevissimi.

Si possono scegliere finanziamenti a tasso fisso come il prodotto Sinergia, o a tasso variabile, indicizzati alla lira o all'ECU, e con una percentuale di copertura che arriva fino all'80% del valore dell'immobile. Inoltre, grazie anche all'importanza e all'esperienza dei nostri partner sul mercato immobiliare europeo, offriamo mutui persino ventennali, e con tassi d'interesse particolarmente competitivi. ACMI è l'interfaccia di fiducia tra il settore finanziario e la classe medica, per ottenere i prodotti migliori alle condizioni più convenienti.

 **Acmi** PROGETTI CLASSE MEDICA **SOLUZIONI SUBITO**

Genova: P.zza della Vittoria, 12/22 - Milano: Via Lanzone, 31  
Numero verde: 1678 04009

**IST. GIORGI**  
Dir. San. e R.B.: Dr. G. Giorgi  
Spec.: Radiologia Medica

GENOVA  
Via R. Ceccardi 3 - 010/592932  
Via Rossini 4r - 010/441298

**IST. ISMAR**  
Dir. San. e R.B.: Dr. A. Vitali  
Spec.: Igiene Med. Prev.  
R.B.: Prof. L. Robert - Spec.: Radiologia

GENOVA  
Via Peschiera 6  
010/8398478

**IST. LAB**  
Dir. San. e R.B.: D.ssa P. Aytano  
BIOLOGO Spec.: Microbiologia

GENOVA  
Via Cesarea 17  
010/581181

**IST. LIGURIA**  
Dir. San. e R.B.: Dr. M. Gandini  
Spec.: Ematologia

GENOVA  
C.so Sardegna 42  
010/517748

**IST. MATARAZZO**  
Dir. San. e R.B.: Dr. G. Matarazzo  
Spec. Ortopedia

GENOVA  
Via Cantore 30 - 010/415246  
Via Rimassa 51 - 010/592887

**IST. NEUMAIER**  
Dir. San. e R.B.: Prof. F. Neumaier  
L.D.: Radiologia

GENOVA  
Via XX Settembre 5  
010/593660

**CENTRO RADIOLOGICO E FISIOTERAPICO**  
Dir. San. e R.B.: Dr. M. Descovich  
Spec.: Radiodiagnostica

GE - BUSALLA  
Via Chiappa 4  
010/9640300

**IST. RADIOLOGIA RECCO**  
Dir. San. e R.B.: Dr. C. A. Melani  
Spec.: Radiologia

GE - RECCO  
P.zza Matteotti 9  
0185/720061

**IST. ROLLANDI - TMA**  
Dir. San. e R.B.: Prof. A. Rollandi  
Spec.: Radiologia Medica

GENOVA  
c/o V. Salus, Via Montallegro 48  
010/3622923

**IST. SALUS**  
Dir. San. e R.B.: Dr. E. Bartolini  
Spec.: Radiologia Igiene Med. Prev.

GENOVA  
P.zza Dante 9  
010/586642

**IST. SALUS Diagnostica per Immagini**  
Dir. San. e R.B.: Prof. G. Ramella  
L.D.: Radiologia

GENOVA  
Via Peschiera 8  
010/8310498

**IST. STATIC**  
Dir. San.: R.B.: D. ssa T. Quercioli  
Spec.: Fisiokinesiterapia  
R.B.: Prof. R. Ghislanzoni L.D.: Radiologia

GENOVA  
Via XX Settembre 5  
010/543478

**IST. TARTARINI**  
Dir. San. e R.B.: Prof. E. Parodi  
L.D.: Igiene  
R.B.: Dr. A. Picasso Spec.: Radiologia

GE - SESTRI P.  
P.zza Dei Nattino 1  
010/672014

**IST. VITTORIA**  
Dir. San. e R.B.: Dr. A. Moizo  
BIOLOGO Spec.: Igiene or. Lab.

GENOVA  
Via Sottoripa 1a  
010/206951

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

## LEGENDA

PC = Patologia Chimica  
Ria = Radioimmunologia  
MN = Medicina Nucleare in Vivo  
RX = Radiologia Diagnostica  
RT = Terapia Radiante

TF = Terapia Fisica  
S = Altre Specialità  
DS = Diagnostica strumentale  
T = Tomografia Ass. Comp.  
RM = Risonanza Magnetica

RB. = Responsabile di Branchia  
L.D. = Libero Docente  
Spec. = Specialista

ASSOCIAZIONE SINDACATI SPECIALISTICA CONVENZIONATA ESTERNA (A. S. S. C. E.)  
STRUTTURE PRIVATE ADERENTI - (PROVINCIA DI GENOVA 1993)

STRUTTURE PRIVATE

**IST. ALBARO**  
Dir. San. e R.B.: Prof. E. Salvadio;  
L.D.: Pat. Spec. Med. e Met. Clinica  
R.B.: R. De Martini Spec.: Radiologia

**IST. ANALYST**  
Dir. San. e R.B.: D.ssa W. Bianchi  
BIOLOGO Spec.: Igiene or. Lab.

**IST. BARONE**  
Dir. San. e R.B.: Dr. V. Poggi  
di Castellaro Spec.: Radiologia

**IST. BIOMEDICAL**  
Dir. San. e R.B.: D.ssa F. Repposi  
Spec.: Ematologia  
R.B.: D.ssa R. Zaccanti Spec.: Radiologia

**IST. BIO-DATA**  
Dir. San. e R.B.: D.ssa G. Capurro  
BIOLOGO Spec.: Microbiologia

**IST. BIOTEST ANALISI**  
Dir. San. e R.B.: Dr. F. Masoero  
Spec.: Igiene e Med. Prev.  
R.B.: Dr. Gnecco

**IST. BIOTEST RADIOLOGIA**  
Dir. San. e R.B.: Dr. C. Gubinelli  
Spec. Radiologia Medica

**IST. CARIGNANO**  
Dir. San. e R.B.: Dr. M. Vignolo  
Spec.: Riabilitativa

**CENTRO SERVIZI MEDICI**  
Dir. San. e R.B.: Dr.  
R.B.: Prof. E. Balestra Sp. Radiologia

**IST. Radiologico e T. Fisica CICIO**  
Dir. San. e R.B.: Dr. G. Cicio  
Spec.: Radiologia

**IST. EMOS**  
Dir. San. e R.B.: Dr. G. Vibracci  
BIOLOGO Spec.: Igiene or Lab.  
R.B. D.ssa P. Stimamiglio  
Spec. Medicina Nucleare

**IST. EMOLAB**  
Dir. San. e R.B.: Prof. E. D'Amore  
L.D.: Chim. e Microscopia Clinica  
R.B.: Dr. G. Gallo Spec. Radiologia

**IST. GALENO**  
Dir. san. e R.B.: D.ssa G. Barberis  
BIOLOGO Spec.: Igiene or. Lab.  
R.B.: Dr. R. Lagorio Spec. Radiologia

INDIRIZZO E TEL.

GENOVA  
Via P. Boselli 32  
010/3621769

GE- PONTEDECIMO  
Via Pieve di Cadore 12  
010/797908

GENOVA  
P.sso Ponte Carrega 35/37r  
010/867213

GENOVA  
Via Sapello 2  
010/664920

GE - LAVAGNA  
P.zza Cavour 2  
0185/393670

GENOVA  
Via Maragliano 2  
010/587088

GENOVA  
Via Brigata Liguria 3/4  
010/561522

GENOVA  
P.zza Della Vittoria 12  
010/585927

GENOVA  
Via De Gaspari  
010/3622448

GENOVA  
C.so Sardegna 40a  
010/501994

GENOVA  
Via Caffa 11  
010/3620507

GENOVA  
Via G. B. Monti 107r  
010/420348

GENOVA  
P.sso Antiochia 2a  
010/594409

SPECIALITA'

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

194

S O M M A R I O

Anno 2 - Numero 1 Aprile 1994

**GENOVA**  
M E D I C A

Notiziario di informazione dell'Ordine  
dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri  
della Provincia di Genova

**Direttore Editoriale**  
Prof. Franco Henriquet

**Condirettore**  
Dr. Massimo Gaggero

**Direttore Responsabile**  
Dr. Paolo Cremonesi

**Comitato di Direzione**  
Consiglio dell'Ordine dei Medici Chirurghi  
e degli Odontoiatri di Genova  
*Presidente:* Dr. Sergio Castellaneta  
*Vice Presidente:* Dr. Paolo Cremonesi  
*Segretario:* Dr. Enrico Bartolini  
*Tesoriere:* Dr. Emilio Casabona

**Consiglieri**  
Dr. Stefano Alice  
Dr. Marina Elvira Botto  
Dr. Alfonso Celenza  
Dr. Francesco Pietro Ciliberti  
Dr. Gianbernardo Fusco  
Prof. Emilio Nicola Gatto  
Dr. Enrico Gostoli  
Prof. Franco Henriquet  
Dr. Carlo Mosci  
Prof. Giorgio Odaglia  
Dr. Maria Angela Ramasso  
Dr. Tullio Zunino  
Prof. Giuliano Ricci

**Collegio dei revisori dei conti**  
Prof. Dario Civalleri  
Dr. Gianluigi Bedocchi  
Dr. Massimo Gaggero  
Dr. Marco Cingolani

In copertina: "Visita agli infermi" di C. de Wael  
Galleria di Palazzo Bianco, Genova

EDITORIALE

**Pag. 2** Un impegno per tutti

VITA DELL'ORDINE

**Pag. 5** Questionario per i colleghi

**Pag. 15** La sezione "Vignolini" per le  
donne medico

**Pag. 18** Quanti problemi sul tappeto

**Pag. 21** Elezioni in Federazione

**Pag. 23** Due presidenti per un'assemblea

LEGGI & REGOLE

**Pag. 11** Metadone e tossicodipendenza

**Pag. 17** Sanzioni dimezzate

Vaccinazioni non più coatte

SCIENZA & MEDICINA

**Pag. 8** Ipercolesterolemie e iperlipemie

ETICA & PROFESSIONE

**Pag. 14** Dottore, non mi fumi addosso

PREVIDENZA & ASSISTENZA

**Pag. 7** I versamenti delle Usi

**Pag. 16** Sussidi di studio Enpam

Periodico Mensile Anno 2 - N° 1 Aprile 1994 Tiratura: 8.000 copie - Autorizzazione n.15 del 26/04/1993  
del Tribunale di Genova - Spedizione in abbonamento postale - Gruppo IV 70% - Redazione e Segreteria:  
Via Corsica, 16/B Genova - Pubblicità: Freeline s.n.c., Via Corsica 16/B 16128 Genova, Tel. 010/582905  
Progetto grafico e impaginazione: Freeline s.n.c. - Stampa: PG2 s.n.c., Via Roma 218 16019 Ronco Scrivia (GE)

Finito di stampare nell' Aprile 1994

## UN IMPEGNO PER TUTTI

All'Ordine serve collaborazione, non assenteismo.

"Genova Medica" riprende le sue pubblicazioni, dopo una pausa abbastanza lunga, dovuta inevitabilmente al "passaggio di consegne" tra un Consiglio dell'Ordine e l'altro (e della quale ci scusiamo con gli amici medici). Come primo atto verso tutti i colleghi, il nuovo presidente invia, attraverso questa rivista, un messaggio che è anche un invito: tutti devono sentirsi impegnati a seguire attivamente la vita dell'Ordine, perché esso è un patrimonio di tutti, e non si può essere "un generale senza esercito". Ecco nella pagina a fianco il testo della lettera.

### COSÌ DISTRIBUITI GLI INCARICHI NEL CONSIGLIO DELL'ORDINE

A seguito delle elezioni avvenute il 29-30-31/1/1994, e alla conseguente attribuzione delle cariche interne, ecco la composizione ufficiale del Consiglio dell'Ordine, per il triennio 1994/1996:

**Presidente:** Dott. Sergio Castellaneta  
**Vice Presidente:** Dott. Paolo Cremonesi  
**Segretario:** Dott. Enrico Bartolini  
**Tesoriere:** Dott. Emilio Casabona

**Consiglieri:**  
 Dott. Stefano Alice  
 Dott. Marina Elvira Botto  
 Dott. Alfonso Celenza  
 Dott. Francesco Pietro Ciliberti  
 Dott. Gianbernardo Fusco  
 Prof. Emilio Nicola Gatto  
 Dott. Enrico Gostoli  
 Prof. Franco Henriquet  
 Dott. Carlo Mosci  
 Prof. Giorgio Odaglia  
 Dott. Maria Angela Ramasso  
 Prof. Giuliano Ricci  
 Dott. Tullio Zunino

#### Collegio dei revisori dei conti:

Prof. Dario Civalleri  
 Dott. Gianluigi Bedocchi  
 Dott. Massimo Gaggero  
 Dott. Marco Cingolani

#### Commissione Odontoiatri:

Prof. Giuliano Ricci  
 Dott. Tullio Zunino  
 Dott. Riccardo Bottino  
 Dott. Marco Oddera  
 Dott. Agostino Tel

**ORARIO DI APERTURA AL PUBBLICO**  
 8.30 - 14.30 TUTTI I GIORNI ESCLUSO IL SABATO  
**Iscritti all'Ordine provinciale dei medici chirurghi e degli odontoiatri (situazione al 22/04/94)**

Albo medici	n. 6884
Albo odontoiatri	n. 171
Albo medici/Albo odontoiatri	n. 414
Totale iscritti	n. 7469

**I Consiglieri sono a disposizione, previo appuntamento telefonico (58.78.46), di tutti i colleghi per le varie problematiche inerenti la professione medica, i compiti e le attività dell'Ordine.**

l'insegnamento da parte di laureati non medici nelle strutture universitarie è legalmente valido, per cui a suo giudizio l'Ordine non può rimanere indifferente di fronte all'aspetto deontologico del problema. Il dott. Castellaneta ha invitato il dott. Giacomini a presentare denuncia in tal senso e il consiglio dell'Ordine verificherà la sussistenza di eventuali inadempienze.

Il dott. Zunino ha invitato alla riflessione sull'importanza delle norme deontologiche che regolano la vita professionale, in modo particolare l'art. 107 che riguarda la libertà professionale e che devono essere assolutamente rispettate e fatte rispettare anche per i medici dipendenti, che sono "dipendenti per lo stipendio percepito ma indipendenti nell'esercizio della professione in quanto liberi nell'esercitarla." Quella degli odontoiatri, ha precisato il dott. Zunino, è una categoria che esercita principalmente la libera professione; per questo tali colleghi conoscono in modo approfondito le leggi che la regolano e l'importanza della loro corretta applicazione. Il mancato rispetto delle norme deontologiche provocherebbe una giungla di comportamenti che minerebbero alla base la dignità professionale.

Il dott. Lino Fasoli ha rilevato l'enorme divario tra quanto si è speso per l'aggiornamento e quanto si è indicato come spesa preventiva nei relativi bilanci. Questo divario lo ha rilevato anche per gli anni passati. Ha lamentato pertanto una grave inefficienza dell'Ordine che non dà corso agli impegni previsti sull'argomento. La disponibilità di bilancio, ha proseguito il dott. Fasoli, consentirebbe l'attuazione di numerosi corsi di aggiornamento che, a loro volta, potrebbero essere oggetto di richieste di finanziamenti.

Il presidente ha dichiarato che è sua intenzione mantenere gli impegni. Per questo chiederà l'adesione degli iscritti, tramite il questionario che verrà inserito su Genova Medica, perché ritiene indispensabile la loro partecipazione per iniziative che comportano gravosi impegni organizzativi ed economici. Nella prossima assemblea ordinaria si verificherà poi se gli impegni assunti sono stati correttamente assolti.

Il prof. Giorgio Odaglia è intervenuto sul problema dell'insegnamento di materie cliniche nelle strutture universitarie da parte di laureati non medici, richiamato dal dott. Giacomini: ritiene che il dott. Giacomini sappia che è del tutto legale il suddetto insegnamento e che non investe aspetti deontologici in quanto tali momenti si potrebbero configurare nell'esercizio della professione e non certamente nella didattica. Dal punto di vista universitario non è possibile impedire l'insegnamento ad un vincitore di concorso con un curriculum adeguato.

#### LEGGE N° 175 DEL 05/02/92

#### PUBBLICITA' SANITARIA Sanzioni più pesanti per gli inadempienti

Per non incorrere nelle pesanti sanzioni previste dalla Legge n° 175 del 05/02/92 ("Norme in materia di pubblicità sanitaria e di repressione dell'esercizio abusivo delle professioni sanitarie"), in caso di pubblicità scorretta, o priva di autorizzazione, i colleghi sono vivamente pregati di prendere visione e rispettare la nuova normativa, che prevede all'art 3 la sospensione dall'esercizio professionale, da due mesi ad un anno.

fine di una consapevole loro approvazione, sarebbe utile, - è intervenuto il dott. Castellaneta - inviare i prospetti almeno un mese prima, con un onere però equivalente alla spedizione di Genova-Medica. A tale proposito chiederà, attraverso il questionario più volte menzionato, se gli iscritti ritengono utile proseguire la sua pubblicazione.

Il dott. Casabona ha quindi ceduto la parola al dott. Bartolini, tesoriere nel precedente consiglio, per illustrare dettagliatamente il consuntivo 1993. A questo punto è intervenuto il dott. Guido Nicolò rilevando, a suo parere, che la stesura del bilancio sembra più adatta ad un collegio di revisori dei conti che ad una categoria di persone quale quella dei medici, che sono generalmente profani della materia e auspicando quindi una stesura più chiara che integri all'aspetto contabile quello funzionale.

Il dott. Bartolini ha risposto su questo ed altri rilievi precisando che è a disposizione presso la segreteria dell'Ordine il dettaglio delle varie voci di bilancio. Per quanto riguarda il problema dell'invio agli iscritti dell'albo professionale, ha precisato che il costo relativo è molto elevato e non più sostenibile in quanto l'albo stesso è divenuto molto ponderoso e i destinatari sono circa ottomila. Occorrerebbe un aumento della quota che a suo parere sarebbe accolta negativamente. Il presidente è intervenuto precisando di non ritenere negativo un eventuale aumento della quota annuale se questa fosse finalizzata alle attività di politica sanitaria e ad altre iniziative importanti come quella di una eventuale struttura periferica dell'Ordine a Chiavari; ma l'invio dell'albo non rientra certamente tra queste. Esaurito l'argomento, l'assemblea ha approvato all'u-

nanimità il consuntivo 1993 e, con nove astenuti, il preventivo 1994.

Altri interventi si sono susseguiti in relazione ai temi esposti dal presidente: il dott. Mauro Betti ha preso atto della collaborazione con i sindacati di categoria offerta dal presidente e se necessario, essi la chiederanno, consapevoli che avrà la caratteristica di una notevole "massa d'urto", come è nello stile del dott. Castellaneta. Ha affermato l'indispensabilità dell'azione dei sindacati medici per la soluzione dei problemi che travagliano la categoria, la cui rappresentanza era stata pertanto inclusa nella lista predisposta per l'elezione del consiglio dell'Ordine. Il dott. Giovanni Giacomini ha posto l'accento sulle funzioni dell'Ordine, sulla carenza di informazioni al riguardo dei progetti di legge elaborati sia dalla Fnomceo, sia dalle commissioni parlamentari preposte, mentre a suo parere devono essere pubblicizzati in modo che gli iscritti possano esprimere le loro opinioni. Altro terreno sul quale ha lamentato una carenza di interventi da parte degli Ordini è quello dell'insegnamento della psicologia clinica da parte di psicologi non medici e del loro inserimento nelle istituzioni universitarie. Egli ha affermato di ritenere tale problema molto grave sotto l'aspetto deontologico, la cui responsabilità ricade su quei cattedratici che consentono il loro utilizzo nelle proprie strutture. Il dott. Castellaneta ha replicato che l'Ordine è intervenuto in casi simili con apposite denunce ma non sempre hanno sortito l'effetto voluto in quanto vi sono norme di legge che li rendono legali. Occorre verificare, prima di lamentare inerzie dell'Ordine, e Giacomini ha precisato che il problema posto è di carattere deontologico, anche se

**E**gregio collega,  
il 29, 30 e 31 gennaio 1994 le elezioni del nuovo Consiglio dell'Ordine dei medici di Genova hanno visto prevalere la lista da me capeggiata in contrapposizione a quella del prof. Romagnoli, nella quale erano rappresentate tutte le sigle sindacali che avrebbero dovuto e che dovrebbero tutelare i medici nei rapporti con il S.S.N. (ospedalieri, universitari, specialisti ambulatoriali, pediatri, medici di famiglia e specialisti convenzionati esterni). Ringrazio i colleghi per la fiducia, che hanno voluto concedermi, ma l'elezione da sola non mi basta: chiedo anche collaborazione.

*Durante la breve ma intensa campagna elettorale ho criticato fortemente tutti i sindacati per non aver inteso tutelare, come la situazione richiedeva, le varie categorie di medici: ricordavo il blocco dei contratti e delle convenzioni del governo Amato nel 1992, ricordavo nel '93 il tentativo furto da parte di Ciampi del 25% dei versamenti dei colleghi all'Enpam, ricordavo la riforma della riforma voluta da De Lorenzo prima e modificata dalla Garavaglia poi che, come spesso succede nella politica italiana, rischia di peggiorare ulteriormente la situazione già compromessa dalla 833, non solo per il personale medico e paramedico, ma soprattutto per i cittadini. Criticavo anche la politica sanitaria dell'assessore Banti, coadiuvato dai vari commissari, sub-commissari, coordinatori delle varie Usl della provincia e della regione: chiusure, accorpamenti, ristrutturazioni ideate e realizzate senza consultare i medici che poi sono costretti ad operare in condizioni di rischio professionale, non più tollerabile.*

*Nessuno dei colleghi sindacalisti, dopo il brillante risultato della lista da me capeggiata, ha saputo o voluto fare un esame sereno del perché i medici hanno preferito votare per il sottoscritto e per tutti coloro che mi hanno concesso la loro disponibilità.*

*Le promesse da me fatte in campagna elettorale non sono le promesse del marinaio, in quanto sono fortemente motivato a realizzarle, offrendo l'appoggio politico, economico e legale a qualsiasi iniziativa che i sindacati o singoli medici vorranno intraprendere contro le degradate istituzioni della sanità ed a tutela della dignità della professione medica e dell'atto medico: se i sindacati continueranno a rifiutare la mia collaborazione, se continueranno a non intervenire laddove il medico dipendente è alla mercè dei vari managers, commissari, coordinatori sanitari e non, sarà l'Ordine ad assumere l'iniziativa. In tal senso ho proposto una riunione con tutti i colleghi cosiddetti "apicali" al fine di chiarire meglio i rapporti chiedendo loro maggior riguardo nei confronti di tutti i dipendenti, soprattutto se medici.*

*Ho già avviato contatti con il dott. Barabino, commissario regionale della grande Usl n° 3 e con l'assessore regionale alla Sanità, prof. Banti, ai quali mi sono presentato con il ramo d'ulivo, offrendo loro la collaborazione dell'Ordine.*

*Qualora questa mia pacifica iniziativa non dovesse sortire gli effetti voluti, sono fortemente intenzionato a modificare il mio atteggiamento da pacifico a bellicoso. Per fare questo, però, devo avere il conforto, la presenza e la disponibilità di tutti o di gran parte dei colleghi iscritti, in quanto l'attività dell'Ordine non può e non deve stare a cuore soltanto a chi lo dirige ma a tutti: se così non sarà, se i medici dimostreranno il loro totale disinteresse, la loro più completa sfiducia nei confronti del nostro Ordine, la mia permanenza non sarà garantita, in quanto il sottoscritto non ha mai perseguito cariche di nessun tipo al solo fine di soddisfare un'ambizione personale.*

*Se l'Ordine vorrà operare io sarò un presidente operativo se, per disinteresse dei colleghi, l'Ordine resterà un organismo burocratico, io non sarò un presidente burocratico e tornerò a svolgere il semplice ruolo di medico iscritto.*

*Non capirei, infatti, per chi ed a quale titolo dovrei sacrificare il mio tempo nell'ingaggiare tenzoni squilibrate con le varie istituzioni sanitarie: lo spettacolo offerto dalla classe medica nella prima assemblea ordinaria da me presieduta in coabitazione con il presidente uscente, dott. Borghi, è stata desolante e non certo un incentivo ad operare secondo il programma che avevo promesso durante la campagna elettorale ( 80 presenti su 7500 iscritti!!!). Non ho nessuna intenzione di ricoprire il ruolo di generale senza esercizio.*

*Detto questo, **ho pensato di inviare a tutti i colleghi un questionario; in base al numero ed al contenuto delle risposte saprò come regolarli.***

*Il 27 e 28 marzo 1994 sono stato rieletto deputato nel collegio n° 8 per la Lega Nord: oltre ad essere il rappresentante dei 127.000 cittadini genovesi residenti in tale collegio Ge-Centro, in qualità di presidente dell'Ordine dei medici mi occuperò di sanità. Voglio in questa sede dare assicurazione a tutti i colleghi che il mio impegno sarà sempre leale e che, qualora la politica sanitaria del governo o della Lega non coincidesse con gli interessi legittimi della categoria, ne trarrei le debite conseguenze. Finché sarò presidente dell'Ordine, mi comporterò come rappresentante della categoria nella politica e non viceversa. Cordiali saluti.*

**Il Presidente  
Dott. Sergio Castellaneta**



legge e chiederà agli iscritti, con il questionario in programma, di indicare l'atteggiamento che l'Ordine dovrà adottare a riguardo.

Inoltre ha annunciato di aver preso contatti con la Regione e la Usl n. 3 Genovese offrendo la massima collaborazione per la soluzione dei problemi che investono sia le forme pubblicitarie adottate dalle strutture private, sia la funzionalità delle stesse dal punto di vista igienico-strutturale, in alcuni casi gravemente carenti.

Per questo aspetto della pubblicità sanitaria, come per quello generale, Castellaneta ha auspicato il verificarsi del richiesto spirito di collaborazione con tutte le parti in causa, in mancanza del quale si vedrà costretto ad agire in regime di conflittualità per la tutela ed il decoro della professione. Conflittualità che per temperamento gli è congeniale, tanto più se da questo sortiranno effetti costruttivi.

Il presidente è infine tornato, a conclusione del suo intervento, ad uno dei temi da lui più sentiti: il rapporto con i sindacati medici e la linea politico-ordinistica che intende attuare per contrastare casi di malasanità che hanno anche aspetti sindacali. Intende intervenire direttamente, con o senza l'aiuto dei sindacati, se l'attendere l'individuazione del sindacato preposto o la sua tardiva azione può rendere impossibile la soluzione del caso: a suo avviso infatti si sono perduti troppi anni con atteggiamenti passivi che hanno provocato una dequalificazione della professione, sia a livello tariffario che di dignità professionale, per cui ha auspicato un confronto costruttivo con essi, dichiarando la massima disponibilità per una azione collegiale che porti alla soluzione dei problemi attuali ed emergenti.

**BILANCI** - L'assemblea è poi proseguita sull'argomento bilanci, il consuntivo '93 e il preventivo '94. Ha preso la parola al proposito il dott. Emilio Casabona, tesoriere dell'Ordine neo-eletto, precisando che i bilanci consuntivo 93 e preventivo 94 sono stati approvati dal precedente consiglio in quanto, in modo particolare per il consuntivo 1993 è il resoconto della precedente gestione ordinistica.

Per quanto riguarda il preventivo 1994, ha proseguito il dott. Casabona, esso deve rispecchiare gli intendimenti del nuovo consiglio che è, come già esposto dal dott. Castellaneta, la difesa della dignità professionale del medico nei suoi molteplici aspetti sindacali, legali ed altri con conseguenti risvolti economici per l'attivazione di tutti i mezzi necessari. Tutto ciò sarà compito del nuovo consiglio, attraverso anche la persona del tesoriere che non ha compiti discrezionali, ma consultivi all'interno del consiglio. Il dott. Casabona ha rilevato un attivo nella passata gestione economica, che risulta nella esposizione chiara e trasparente.

Ha poi espresso il suo intendimento di trovare nelle voci di spesa di bilancio quelle eliminabili per ricavare fondi destinati, ad esempio, all'assistenza legale e al potenziamento di quelli previsti per l'aggiornamento, tema molto importante e che usufruisce di un misero stanziamento. Tutto ciò dovrà essere attuato senza intaccare l'avanzo di cassa accennato, salvaguardando però l'impegno primario che è quello di una maggiore partecipazione degli iscritti alla vita dell'Ordine attraverso servizi che verranno prossimamente definiti.

In relazione alla possibilità di una migliore consultazione dei bilanci in oggetto, e al

guida dell'Ordine se non gli sarà possibile attuare la politica programmata.

I sindacati devono riflettere sul risultato delle recenti elezioni ordinistiche che hanno portato, cosa impensabile fino a ieri, alla sconfitta della lista dagli stessi presentata ed alla grande vittoria di una lista formata all'ultimo momento ed in fretta e furia.

I sindacati, ha proseguito il dott. Castellaneta, devono riflettere sulla loro sconfitta, devono chiedersi se hanno saputo o no rappresentare con fermezza le istanze degli iscritti in ordine agli interventi governativi che hanno minato alla base l'esistenza della professione medica.

Basti pensare al blocco dei contratti per cui oggi il medico lavora percependo compensi immutati dal 1989! Meno male che i governi Amato e Ciampi non si siano spinti oltre, diminuendo i già scesi emolumenti dei medici: "Sono sicuro che se lo avessero fatto, ha esclamato Castellaneta, non si sarebbe andati al di là delle solite proteste verbali. E' vero che vi è stato un blocco per tutta la società italiana, ma è pur vero che se ci fosse stata una categoria più reattivamente rappresentata dai propri sindacati e con un'azione più unitaria vi sarebbe stata una migliore difesa della professione". In questa ottica si pone il caso dei medici dell'ospedale S. Martino e tutti gli altri casi che possono riguardare gli iscritti, siano essi dipendenti, convenzionati o liberi professionisti.

L'Ordine, ha riaffermato il presidente, è tenuto ad intervenire, come peraltro deve intervenire nei confronti di quei colleghi che hanno commesso errori di natura deontologica o penale.

Il dott. Castellaneta ha informato della sua intenzione di chiedere, con il questionario

su Genova Medica, come dovranno essere instaurati in modo nuovo i rapporti tra gli iscritti ed il proprio Ordine per una maggiore chiarezza sui diritti/doveri dell'appartenere ad una categoria professionale di un certo tipo ed avere così la certezza del consenso o meno per le iniziative che verranno prese, siano esse di natura sindacale, deontologica o politica.

E' indispensabile il consenso di tanti per incidere realmente su tutti gli aspetti della professione: occorre ottenere consulenze di legali, di tributaristi, di costituzionalisti, ecc. che comportano anche grossi impegni economici. Si attiverà di più la nostra Federazione nazionale che ha certamente maggiori mezzi. Tutto questo, ha proseguito il presidente, darà la possibilità di intervenire prima che le leggi vengano promulgate, visionando gli atti delle varie commissioni parlamentari ed individuare nelle bozze legislative quelle norme che possono risultare dannose per la categoria. Da queste considerazioni si chiarisce il perché sono passati inosservati articoli di legge della finanziaria che hanno disposto la creazione di un Fondo dei lavoratori autonomi presso l'Inps che di fatto assorbirà più del 25% del prelievo Enpam.

Il presidente è passato quindi all'esposizione di un altro grave problema: quello della pubblicità sanitaria.

Vi sono situazioni, ha affermato il dott. Castellaneta, di grave inadempimento: esposizione di targhe con testi addirittura scandalosi e contemporaneamente l'impossibilità di autorizzarne altri che si limitano ad indicare attività specifica di uno specialista, perché così la legge dispone. Egli ritiene necessaria quindi una equità nell'applicazione della

## VITA DELL'ORDINE

# IMPORTANTE COMUNICAZIONE DEL DOTT. CASTELLANETA

"Genova Medica" è da un anno il notiziario del nostro Ordine. Ci costa tempo e denaro. Perciò deve diventare uno strumento di lavoro utile. Vogliamo che contenga informazioni interessanti per gli iscritti e che serva al Consiglio per sapere quali argomenti di politica sanitaria, della vita ordinistica e sindacale, di aggiornamento culturale sono più importanti per i medici genovesi. Per questo Ti preghiamo di compilare la scheda allegata e di farcela pervenire come più Ti è comodo. Anche il tenore e la quantità delle risposte condizioneranno l'Ordine stesso e la mia permanenza.

Si prega inviare la scheda compilata all'Ordine dei medici, P.zza della Vittoria, 12 - 16121 Genova

**Sesso** M  F

**Età** 25-40  41-60  oltre

**Condizione professionale**

convenzionato  dipendente  libero professionista   
\* ----- \* ----- \* -----

specializzando  disoccupato/precario  pensionato   
\* -----

\*specificare

**Formazione culturale** specialista in -----

### Ti interessano notizie di...

*Politica sanitaria nazionale?* molto  abbastanza  poco

*Politica sanitaria locale?* molto  abbastanza  poco

*Notizie sindacali?* molto  abbastanza  poco

*Vita ordinistica?* molto  abbastanza  poco

*Notizie di tipo legale o fiscale?* molto  abbastanza  poco

### Aggiornamento culturale

Sei interessato a corsi di aggiornamento culturale promossi dall'Ordine in collaborazione con Università, istituti scientifici, ospedali, società scientifiche?

molto  abbastanza  poco  no

## Quali argomenti proposti dalla Federazione nazionale degli Ordini ti interessano?

	molto	abbastanza	poco
1) VRQ			
2) Metodo della ricerca: come si legge un lavoro di ricerca			
3) Urgente ed emergente			
4) Bioetica e responsabilità professionale - consenso informato e stato di necessità - responsabilità civile e penale del medico			
5) La prescrizione dei farmaci ed il rapporto tra medico di medicina generale e specialista - informazione - il farmaco un bene economico e sociale			
6) Gli esami di laboratorio e strumentali			
7) Il management professionale			
8) Principi di economia sanitaria			
9) La prevenzione nello studio odontoiatrico			
10) AIDS e medicina generale			
11) Prevenzione e cura delle tossicodipendenze			
12) Prevenzione e cura in oncologia			

### Propongo i seguenti argomenti di aggiornamento culturale di mio interesse

-----  
 -----  
 -----

L'Ordine dei medici deve intervenire con tutti i mezzi anche nei settori della dipendenza del convenzionamento con il Ssn?

SI  NO

L'Ordine dei medici deve occuparsi solo dell'aspetto deontologico e burocratico inerente la libera professione?

SI  NO

L'Ordine dei medici deve essere fiscale e rigoroso nell'applicazione della legge sulla pubblicità (targhe, inserzioni, ricettari)?

SI  NO

prof. Parodi è presidente, per un adeguamento delle proprie strutture, con criteri di managerialità, alle nuove esigenze funzionali ed ai progetti di nuovi servizi a favore della categoria. In ordine all'"esproprio" voluto dallo Stato del 25%, Parodi ha fatto sapere che anche per quest'anno non è stato attuato, e il presidente ha ringraziato il prof. Parodi per il suo fermo intervento che ha contrastato l'iniziativa dello Stato non rivolta certo a beneficio dei medici e della professione, ed ha espresso il suo ringraziamento anche per l'aiuto ricevuto in occasione delle elezioni per il rinnovo del consiglio dell'Ordine.

L'intervento del dott. Castellaneta ha toccato poi i temi a lui più cari: la partecipazione attiva alla vita ordinistica e le battaglie per la difesa della dignità e della professione del medico. Il primo tema è propulsore e ispiratore del secondo in quanto senza l'adesione della categoria non è possibile attuare con successo le iniziative necessarie. Per questo il neopresidente confida nella partecipazione dei medici, senza la quale l'Ordine si ridurrebbe ad ente meramente burocratico e troverebbe pertanto inutile sacrificare il proprio tempo e le proprie energie se non interessa a nessuno.

Il dott. Castellaneta ha ribadito il suo impegno, anche tramite le relazioni parlamentari e politiche che è in grado di instaurare attraverso le sue cariche pubbliche.

La sua nuove veste di presidente dell'Ordine lo pone in una situazione per lui nuova; è sempre stato "dall'altra parte della barricata" come contestatore ritenendo che le gestioni passate non abbiano saputo frenare il declino della professione. Il suo impegno è volto alla soluzione di problemi pratici: l'es-

sere presidente di un Ordine di circa ottomila iscritti potrebbe essere stimolante per la propria ambizione, ma non è il suo caso in quanto la carica non basta e non è disposto a gestire l'Ordine stesso burocraticamente. E' sua intenzione verificare il pensiero degli iscritti sui suoi programmi e sui metodi per attuarli attraverso un questionario da pubblicare su "Genova Medica" e, sulla base delle risposte, adotterà le decisioni più opportune. Trovandosi in argomento, il dott. Castellaneta ha informato che "Genova Medica" avrà una linea editoriale che rispecchierà il programma di politica ordinistica già enunciata e sarà un notiziario di informazioni sulle nuove normative e di aiuto nelle applicazioni delle stesse, e sarà anche un veicolo di protesta per tutte le ingiustizie lamentate.

Altro aspetto della linea politica che il nuovo presidente ha enunciato è quello dei rapporti con i sindacati medici che non hanno saputo condurre battaglie incisive sui grandi temi della politica sanitaria attuata dal governo, che in modo grave ha colpito la categoria come, ad esempio, l'introduzione del rapporto unico, fonte di numerosi ricorsi da parte di colleghi, inoltrati alla Corte Costituzionale per un eventuale giudizio di illeggittimità.

E' pertanto suo fermo convincimento che, in carenza di tali interventi, l'Ordine debba agire su questo ed altri problemi della vita professionale quando gli organismi preposti, quali i sindacati medici, non fanno o non intervengono nella tutela professionale degli iscritti. Non intende subire passivamente per poi enunciare lamenti in occasione di assemblee come quella in corso. Ribadisce che non avrà nessuna difficoltà a lasciare la



che l'ha presieduta, nonché al personale dell'Ordine che ha partecipato alla realizzazione del tirocinio in oggetto.

- **Tariffa nazionale - DPR17/2/92:** dopo una lunga attesa di anni, il 2 giugno '92 è stata pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale la tariffa minima nazionale delle prestazioni mediche. Tale pubblicazione, anziché portare ordine nell'annoso problema tariffario, ha creato opinioni difformi, talché, mentre alcune categorie di medici ne hanno chiesto l'aumento, altre ne hanno proposto la diminuzione. Spetterà al nuovo consiglio, ha rilevato Borghi, affrontare la soluzione del problema.

- **Vertenza tra i medici della Usl 13 e l'amministratore straordinario:** l'Ordine è intervenuto più volte nell'ambito della vertenza a tutela del decoro della professione; il consiglio, inoltre, nella seduta del 15 febbraio '93, si è costituito parte civile nella causa promossa da alcuni colleghi della Usl 13 avverso l'amministratore straordinario al fine di tutelare, ancora una volta, il decoro della professione.

- **Politica sanitaria:** l'Ordine ha cercato di intervenire per incidere sull'applicazione dei contenuti delle leggi inerenti il Servizio sanitario nazionale (legge 502/91 e legge 517/93), riuscendo a portare dinnanzi all'assessore alla sanità prof. Banti tutti gli Ordini della Liguria unitamente alla facoltà di medicina. Purtroppo i risultati ottenuti sono stati assolutamente modesti e questo, secondo l'opinione espressa dal dott. Borghi, per la mentalità strettamente corporativa, tipica peraltro della società italiana, dove ogni gruppo mira a creare e difendere i propri privilegi a detrimento del bene comune.

- **Aggiornamento professionale:** purtroppo l'attività dell'Ordine in questo campo è

stata assai limitata, ponendo in particolare evidenza uno dei problemi, di non facile soluzione, del funzionamento del consiglio dell'Ordine. Tale problema è legato alla necessità, da parte dei consiglieri preposti alle varie attività, di dedicare ad esse una notevole quantità di tempo da sottrarre, naturalmente, alla professione, sia essa libera, convenzionata o dipendente. Ciò premesso, il dott. Borghi ha messo in rilievo che per la fattiva iniziativa e l'opera svolta dalla commissione donne-medico è stato possibile realizzare il corso intitolato "Il paziente immigrato" che ha riscosso un notevole successo sia per la qualità dei contenuti sia per l'attualità dell'argomento.

Il consiglio si è inoltre attivamente interessato ai problemi legati al risorgere della mutualità volontaria, alla quale ha dedicato alcune apposite delibere.

E' stato anche attentamente considerato il dilatarsi dell'abusivismo medico che, uscito ormai dalla sua storica limitazione al campo odontoiatrico, sta interessando altre numerose specialità. Tutti i casi venuti a conoscenza dell'Ordine, ha assicurato Borghi, sono stati regolarmente segnalati all'autorità giudiziaria per i procedimenti del caso. " Al termine di questa mia forse incompleta relazione, ha concluso testualmente Borghi, vi ringrazio per l'ascolto e vi porgo i miei più cordiali saluti."

Il dott. Castellaneta ha preso a sua volta la parola, esponendo le linee programmatiche per gli anni futuri, e dando lettura di un messaggio augurale pervenuto dall'on. prof. Eolo Parodi per una fattiva e grintosa presenza dei medici nella stagione di rinnovamento che si prospetta. Il messaggio proseguiva illustrando l'azione dell'Enpam, di cui il

## PREVIDENZA & ASSISTENZA

### AGGIORNAMENTO E STATO DEI VERSAMENTI CONTRIBUTIVI AI FONDI SPECIALI ENPAM DA PARTE DELLE USL III<sup>a</sup> (Genovese) E IV<sup>a</sup> (Chiavarese) A TUTTO IL 28 FEBBRAIO 1994

(a cura di Manlio Baldizzone)

USL	AMBULATORIALI	GENERICI	CONV. ESTERNI
già Usl n.08 VOLTRI	OTT. / NOV. 1993	LUGLIO 1992	MAG. / GIU. 1991
già Usl n.09 SESTRI	3° TRIM. 1993	AGO. / NOV. '93	DICEMBRE 1990
già Usl n.10 BOLZANETO	OTT. / NOV. 1993	SETT. / OTT. / NOV. '93	MAG. / GIU. 1991
già Usl n.11 SAMPIERDARENA	1° 2° 3° TRIM. E OTT. '93	GIU. / LUGL. / AGO. SETT. / OTT. / NOV. '93	MAR. / GIU. 1991
già Usl n.12 GENOVA 3	SETT. / OTT. 1993	LUG. / AGO. 1993	1° TRIM. 1991
già Usl n.13 GENOVA 4	AGO. / DIC. 1993	OTT. / NOV. 1993	APR. / MAG. 1991
già Usl n.14 GENOVA 5	AGO. / SETT. / OTT. '93	GIU. / LUGL. 1993	GIUGNO 1991
già Usl n.15 GE-VALBISAGNO	4° TRIM. 1992	OTT. / NOV. 1993	GIUGNO 1991
già Usl n.16 GE LEVANTE	4° TRIM. 1993	SETT. / NOV. 1993	2° TRIM. 1991
già Usl n.17 PORTOFINO (1)	TUTTO ANNO. 1992 SETT. / DIC. 1993	1° SEMESTRE 1992 SETT. / OTT. / NOV. '93	2° TRIM. 1991
già Usl n.18 CHIAVARI	OTT. / NOV. / DIC. 1993	SETT. / OTT. / NOV. '93	MAG. / GIU. 1991
CHIAVARESE (4)	GENNAIO 1994	-	-

Nota (1) L'ex Usl n°17 in data 10/12/93 ha regolarizzato la sua posizione contributiva ad ambedue i Fondi AMBULATORIALI E GENERICI.

## IPERCOLESTEROLEMIE E IPERLIPEMIE COME RICONOSCERE LE "FAMIGLIARI"

La normativa per le esenzioni dal ticket per causa di malattia contempla tra queste l'ipercolesterolemia e l'iperlipemia familiare.

Per tali patologie è prevista l'erogazione dei farmaci iperlipidizzanti in fascia A, previo accertamento diagnostico.

Per fare diagnosi di ipercolesterolemia e iperlipemia familiare il medico può, per evitare di inviare molti pazienti ai centri specialistici, utilmente tenere presenti le linee guida che ripor-

tiamo qui sotto, messe a punto dal Gruppo di studio delle malattie dismetaboliche e della aterosclerosi di Milano, e che sono seguite dai Centri nazionali dell'aterosclerosi.

Tenuto conto dell'attendibilità (assai scarsa) del ministero della sanità, tutta la problematica qui esposta non va considerata come definitiva, in quanto potrebbero arrivare leggi, regolamenti, circolari, esplicativi affermantici tutto ed il contrario di tutto.

### LINEE GUIDA DEI CENTRI NAZIONALI DELL'ARTERIOSCLEROSI.

#### IPERCOLESTEROLEMIE FAMILIARI

**L**e ipercolesterolemie familiari sono malattie metaboliche su base genetica caratterizzate da elevati livelli di colesterolo plasmatico e possono essere classificate secondo il seguente schema:

- A) Ipercolesterolemia familiare da deficit recettoriale o del suo ligando;
- B) Altre ipercolesterolemie su base familiare (genetica).

La forma (A) è caratterizzata dai seguenti livelli di colesterolo plasmatico: nell'adulto colesterolo totale  $\geq 290$  mg/dl e/o colesterolo LDL  $\geq 190$  mg/dl; in età prepubere colesterolo  $\geq 250$  e/o colesterolo LDL  $\geq 175$ .

Questi livelli devono essere rilevati in due determinazioni dopo aver rigorosamente attuato le specifiche misure igienico-dietetiche (dieta a basso tenore lipidico in particolare grassi saturi e colesterolo) per almeno tre mesi e con esclusione delle forme secondarie.

Per la diagnosi deve inoltre essere soddisfatto almeno uno dei seguenti criteri:

- 1 presenza di ipercolesterolemia in un parente di primo grado (genitori, fratelli, figli);
- 2 presenza di xantomatosi tendinea;

Tirocinio d.m. 10/10/88 - Nel 1990, il consiglio dell'Ordine, presieduto allora dal prof. Eolo Parodi, decise, in accordo con la Regione Liguria, di dare attuazione al primo tirocinio teorico pratico per la formazione di medicina generale come da decreto ministeriale 10/10/88. La Regione Liguria fu la prima in Italia ad attuare tale esperimento che presto trovò altri Ordini ed altre Regioni interessati (Campania, Umbria, Molise). Dell'organizzazione si interessò il dott. Amedeo Baldari, coadiuvato da una commissione che comprendeva i professori Franco Henriquet, Ivo Pannacciulli, Giancarlo Torre ed il dott. Alvaro Francia. Il tirocinio comprendeva una parte pratica, svolta per circa un anno dai medici nei

reparti di medicina, chirurgia e pediatria, una parte svolta nelle strutture territoriali ambulatoriali della durata di sei mesi e una parte di sei mesi da svolgersi negli ambulatori di medicina generale seguiti da un "tutor" (identificabile con un medico di medicina generale). Inoltre si è svolta l'attività seminariale che ha visto l'Ordine dei medici impegnarsi per l'organizzazione di lezioni riguardanti i vari aspetti della medicina generale: da quella deontologica a quella medico-legale quella epidemiologica e che comprendeva lezioni sul rapporto medico-paziente.

Un sincero ringraziamento il dott. Borghi ha espresso per tutti i componenti la commissione ed in particolare al dott. Baldari

## XV GIOCHI MONDIALI DELLA MEDICINA EVIAN (FRANCIA) 26 giugno - 2 luglio 1994

### 21 DISCIPLINE SPORTIVE - NESSUNA PROVA ELIMINATORIA CINQUE CATEGORIE DI ETÀ

Aletica, pallacanestro, pallavolo, calcio, judo, golf, nuoto, windsurf, ciclismo, equitazione, scherma, semi maratona, tennis, tennis tavolo, windsurf, tiro pistola e carabina, tiro al piattello, triathlon, mountain bike.

### LA PIU' GRANDE MANIFESTAZIONE MEDICO-SPORTIVA AL MONDO!

Parallelamente avrà luogo il  
**Simposio Internazionale di Medicina**,  
che prevede anche tavole rotonde su temi pratici di fisioterapia nello sport.

#### RICHIESTA DI INFORMAZIONI:

Sono interessato a partecipare ai XV GIOCHI MONDIALI DELLA MEDICINA che si terranno a Evian, dal 26 giugno al 2 luglio 1994. Desidero ricevere la documentazione e i formulari per l'iscrizione.

Nome ..... Cognome .....

Indirizzo ..... CAP ..... Città .....

Disciplina sportiva .....

**Tagliando da compilare e da spedire a:** Dr. Giovanni Giovannini  
V.le Bicchierai 129 - 51016 MONTECATINI TERME Tel. 0572/78689 Fax 0572/78688

2° - La libera professione viene concessa a tutti i medici dipendenti del Ssn anche se a tempo pieno. L'Ordine è intervenuto presso la Regione e presso le Usl affinché questa disposizione fosse applicata correttamente.

3° - Il destino degli specialisti ambulatoriali convenzionati interni con il Ssn viene avviato verso un ruolo ad estinzione. Anche su questo argomento l'Ordine è intervenuto prevalentemente a livello nazionale presso la presidenza della Fnomceo affinché questa disposizione di legge fosse modificata a maggior tutela dei colleghi interessati.

- **Minimum tax:** il problema ha coinvolto in maniera massiccia i colleghi impegnando gli uffici in un'attività di notevole difficoltà. Per portare elementi di chiarimento, in occasione dell'assemblea dell'Ordine del 9 febbraio '93, sono stati invitati a partecipare il dott. Colitto e il dott. Jus in qualità di funzionari della Fnomceo addetti al problema. Dopo le loro ampie ed esaurienti spiegazioni si è svolto un nutrito dibattito al quale hanno partecipato numerosissimi dei colleghi presenti. L'Ordine è anche intervenuto presso la Fnomceo per suggerire emendamenti alla legge a tutela del buon diritto dei colleghi medici.

- **Legge 175/91 - Pubblicità sanitaria:** questa legge è stata una legge fortemente innovativa nel campo della pubblicità sanitaria; essa infatti tende a trasformare la pubblicità sanitaria da messaggio promozionale ed incentivante dei consumi sanitari in semplice messaggio informativo sull'attività svolta dal medico o dalla struttura sanitaria, con notevoli limitazioni per quanto si riferisce ai contenuti del messaggio stesso. Questa legge, ha rilevato il dott. Borghi nella sua relazione, è stata accolta in modo contra-

stante dai medici. Essa ha impegnato in maniera severa tutto il personale dell'Ordine al quale "va il mio particolare ringraziamento e quello di tutti gli iscritti". L'applicazione di questa legge è tuttora incompiuta per una serie di motivi che vanno dalla lentezza con cui sta operando il Comune nel rilascio dei nullaosta, alle mancate norme interpretative di applicazione che avrebbero dovuto essere emanate a suo tempo dal ministro della sanità e dalla Federazione nazionale degli Ordini. Di queste norme gli Ordini provinciali sono ancora in attesa; di conseguenza vi sono state difformi interpretazioni applicative nelle varie provincie d'Italia, provocando notevoli proteste e accentuato malcontento tra i colleghi. L'Ordine è intervenuto anche per rendere più ragionevoli i costi derivanti dall'applicazione di questa legge che erano stati fissati da parte del Comune in L.170.000. Dopo l'intervento dell'Ordine, tali costi sono stati ridotti a L.80.000. Non risulta che la Regione, a tutt'oggi, abbia attivato le norme di sua spettanza relative alle strutture pubbliche, che la legge prevede.

- **Legge 256/91 - Formazione in medicina generale:** questa legge ha introdotto il principio, contenuto in una direttiva Cee, per il quale può esercitare l'attività di medico di medicina generale per il Ssn solo chi ha frequentato e superato il previsto biennio di formazione a tempo pieno o chi ha svolto attività professionale di medico di medicina generale, guardia medica e medicina dei servizi nell'ambito del Ssn, nei limiti previsti dalle leggi 256/91 e 517/94. L'Ordine dei medici ha collaborato con la Regione per l'attivazione del primo concorso di ammissione nonché per l'attuazione del primo biennio di formazione.

- 3 presenza di cardiopatia ischemica e/o aterosclerosi di altri distretti nel paziente o in un parente di primo grado prima dei 55 anni nell'uomo e dei 60 nella donna;
- 4\* documentazione del deficit recettoriale o del ligando.

Il punto contrassegnato da \* richiede l'intervento di centri e laboratori specializzati. Le altre ipercolesterolemie (B) sono caratterizzate da colesterolo plasmatico  $\geq 250$  mg/dl e/o colesterolo LDL  $\geq 175$  mg/dl.

Questi livelli devono essere rilevati in due determinazioni dopo avere rigorosamente attuato le specifiche misure igienico-dietetiche (dieta a basso tenore lipidico in particolare grassi saturi e colesterolo) per almeno tre mesi e con esclusione delle forme secondarie.

Per la diagnosi deve inoltre essere soddisfatto almeno uno dei seguenti criteri:

- 1 presenza di ipercolesterolemia in un parente di primo grado (genitori, fratelli, figli);
- 2 presenza di cardiopatia ischemica e/o aterosclerosi di altri distretti nel paziente o in un parente di primo grado prima dei 55 anni nell'uomo o dei 60 nella donna;
- 3\* identificazione del deficit genetico;
- 4\* dimostrazione dei livelli elevati di apoproteina B ( $\geq 130$  mg/dl);
- 5\* presenza di almeno un allele  $\epsilon 4$  del gene dell'apoproteina E.

I punti contrassegnati da \* richiedono l'intervento di centri e laboratori specializzati.

In base a questi elementi diagnostici è possibile identificare le seguenti forme cliniche:

- 1 ipercolesterolemie familiari dovute ad alterazioni del recettore LDL o del suo ligando (A);
- 2 iperapobetalipoproteinemia familiare (B);
- 3 ipercolesterolemie poligeniche (B);
- 4 ipercolesterolemia nelle forme familiari combinate (B).

## IPERLIPEMIE FAMILIARI

**S**ono malattie metaboliche su base genetica caratterizzate da un aumento, dopo digiuno di almeno 12 ore, dei trigliceridi plasmatici ( $\geq 200$  mg/dl), isolato o associato a:

- elevati livelli di colesterolo LDL ( $\geq 175$  mg/dl);
- bassi livelli di colesterolo HDL ( $\leq 35$  mg/dl).

Tali valori devono essere rilevati dopo aver rigorosamente attuato le specifiche misure igienico-dietetiche per almeno tre mesi e con esclusione delle forme secondarie.

Per la diagnosi deve essere inoltre soddisfatto almeno uno dei seguenti criteri:

- 1 presenza di iperlipemia in un parente di primo grado (genitori, fratelli, figli);
- 2 presenza di cardiopatia ischemica e/o aterosclerosi di altri distretti nel paziente o in un parente di primo grado, prima dei 55 anni nell'uomo e dei 60 nella donna;
- 3 presenza di xantomatosi eruttiva.

Nelle iperlipemie familiari è presente uno o più dei seguenti fenomeni:

- significativo eccesso ponderale
- iperinsulinemia, ridotta tolleranza ai glicidi, diabete;
- iperfibrinogenemia e/o alterazioni della fibrinolisi;
- ipertensione arteriosa;
- iperuricemia
- pancreatite

In base a questi elementi diagnostici è possibile identificare le seguenti forme cliniche:

- 1 ipertrigliceridemia familiare con o senza chilomicronemia a digiuno;
- 2 iperlipidemia familiare combinata o a fenomeni multipli, con aumento di trigliceridi isolato od associato ad un numero di colesterolo;
- 3 sindrome plurimetabolica (sindrome X metabolica);
- 4 ipoalfalipoproteinemia familiare (colesterolo HDL  $\leq$  345 mg/dl);
- 5 disbetalipoproteinemia familiare (tipo III).

## Banco di Chiavari e della Riviera Ligure

### GESTIONI PATRIMONI MOBILIARI

**CHE COSE':** è un servizio offerto dal Banco di Chiavari alla clientela che abbia la necessità di un'assistenza specializzata ed organizzata per la gestione del proprio patrimonio.

**REDDITIVITA':** si tende alla massima redditività mediante un'equa diversificazione degli investimenti e approfittando di tutte le opportunità offerte dal mercato mobiliare.

**SNELLIMENTO OPERATIVO:** Il servizio G.P.M. consente al cliente di evitare le incombenze relative al reimpiego del capitale e delle cedole alle varie scadenze.

**DINAMICITA':** la gestione può provvedere all'impiego della liquidità del cliente o al disinvestimento con la massima tempestività (3 giorni).

**PROFESSIONALITA':** la pluriennale esperienza del Banco nel comparto titoli, permette di operare sulle Gestioni di Patrimoni Mobiliari con un altissimo grado di professionalità.

**INVESTIMENTI PIU' DIVERSIFICATI:** le G.P.M. costituiscono un modo semplice e vantaggioso per diversificare i propri investimenti offrendo la possibilità di operare anche su mercati (Azionario, Valute estere) che richiedono una competenza specifica.

**Banco**  
**di Chiavari**  
e della Riviera Ligure



PER ULTERIORI INFORMAZIONI  
POTETE RIVOLGERVI AL



**Da 124 anni,  
la tradizione di servirvi bene.**

## VITA DELL'ORDINE

# DUE PRESIDENTI PER UN'ASSEMBLEA

## Passaggio del testimone di fronte ai colleghi riuniti

Il dott. Borghi e il dott. Castellaneta si sono alternati sul palco. Il primo per raccontare quello che è stato fatto, il secondo per delineare programmi ed annunciare intenzioni: che potranno anche fare dell'Ordine, se sarà il caso, un organismo battagliero e "di frontiera".

**L**a sera del 1° marzo scorso si è svolta alla sala Liguria della Fiera di Genova l'assemblea ordinaria annuale dell'Ordine dei medici chirurghi e odontoiatri della provincia di Genova. Dalle pagine di questa rivista riviviamo quella serata, attraverso ampi stralci del verbale, soprattutto a beneficio dei colleghi (molti, purtroppo) che non erano presenti. Il presidente in carica, dott. Sergio Castellaneta, ha dichiarato aperta l'assemblea alle 21 e ha letto i nomi dei colleghi deceduti, pregando i presenti di osservare un minuto di silenzio in piedi in loro onore. Al termine, ha ceduto la parola al dott. Giovanni Borghi in qualità di ex presidente, per la relazione sull'opera svolta dall'Ordine negli anni 1991/1993. Il dott. Borghi, dopo

aver ringraziato il dott. Castellaneta e rivolto un saluto a tutti i presenti, ha iniziato il suo resoconto inerente al periodo di sua effettiva presidenza (dal 18 dicembre '91 al 1° maggio '93). Egli ha ricordato come nel corso del '93 il consiglio dell'Ordine ed il personale, oltre alla consueta, notevole attività (procedimenti disciplinari, iscrizione albi, graduatorie varie, certificazioni, etc.), abbia affrontato i seguenti problemi straordinari:

- **Legge 502/92:** questa legge, dedicata al riordino delle strutture del Servizio sanitario nazionale, contiene alcuni importanti elementi riguardanti i medici.

1° - le incompatibilità tra lavoro dipendente e qualsiasi altro tipo di rapporto con il Ssn. In conseguenza i medici hanno dovuto optare per una delle due possibilità previste. Tale opzione ha posto in evidenza numerosi problemi tra i quali alcuni di natura previdenziale di particolare rilievo. Per questo l'Ordine ha ritenuto opportuno organizzare un convegno nella sala congressi del teatro Carlo Felice, svoltosi la sera del 19 dicembre '91. Vi hanno partecipato in qualità di relatori il dott. Paolo Quarto e il dott. Giancarlo Vittoria per l'Enpam e il dott. Lucio Russo Di Cerame per l'Inpdap (Cassa pensioni sanitari). Alle dettagliate relazioni dei funzionari è seguito un ampio dibattito con la partecipazione dei numerosi colleghi presenti.

Vediamo due schieramenti che si contrappongono, non per motivi ideali o squisitamente politici; la contrapposizione in atto divide la categoria su interessi sicuramente di parte; esiste un listone con tutti i Sindacati dentro (qui c'è unità di interessi?), al quale si contrappone una lista, che si dice di "Rinnovamento", che dovrebbe interpretare le nuove istanze di libertà nella professione contro il vecchio stalinismo. Per noi genovesi, e spero per tanti altri ordini della Liguria e non, questa contrapposizione è fittizia, è fasulla: non crediamo che la vittoria dell'uno o dell'altro possa modificare la situazione!!

A Genova, una lista come la Tua, composta da Sindacati, è stata sonoramente battuta da colleghi unitisi all'ultimo momento con alla guida un contestatore nato, come il sottoscritto. Questo risultato è stato ottenuto non tanto per meriti nostri, quanto per demeriti altrui, di questi sindacati che hanno subito tutto quello che si poteva subire senza reagire mai.

Per quanto riguarda l'altra lista, cosiddetta di rinnovamento, non vediamo questo grande rinnovamento!! Capiamo che anche lì si tratta di uomini che hanno gestito per anni la Federazione degli Ordini senza mai incidere sul corso degli avvenimenti e senza mai richiamare su posizioni ideali unitarie l'intera categoria dei medici, i quali, lo sappiamo, hanno interessi diversi, a volte contrastanti, ma che potrebbero essere riuniti da persone oneste, volutamente dedite al bene di tutti e non alla difesa di interessi particolari, su alcuni temi ideali che hanno sempre contraddistinto la nostra categoria: libertà, unità, autonomia, dignità, peso politico nella società dove i medici, hanno avuto, hanno ed avranno sempre un ruolo importante da svolgere. Si è invece, per interessi di parte, spesso non legittimi, spesso partitici, neanche politici, si è subito tutto, provocando nella base una grande sfiducia nelle istituzioni mediche, ordinistiche e sindacali.

Allora, caro Poggiolini, noi crediamo che sia giunto il momento di rinnovare anche gli uomini che hanno retto, più nel male che nel bene, le sorti della Federazione; per questo Genova, e speriamo anche gli altri ordini della Liguria e di tante altre città, non parteciperà a questa elezione, non parteciperà a questo mercanteggiamento delle seggiole nel comitato centrale, non parteciperà al mercato delle vacche, che purtroppo per la categoria sono vacche magre, mentre per pochi sono vacche grasse. Noi ci proponiamo di attivare fin da ora, 1994, un'operazione di vero rinnovamento che possa condurre ad una lista di uomini nuovi e possibilmente diversi per le prossime elezioni per il comitato centrale, per il presidente e per le cariche della Federazione degli Ordini.

Siamo certi che da questa contrapposizione di due cordate, che definirai di potere, ne uscirà un comitato centrale, ne uscirà una federazione con alto tasso di conflittualità, che non potrà governare la categoria in modo incisivo; quindi noi crediamo che questo comitato centrale che uscirà eletto il 6/7/8 maggio p.v. non durerà a lungo e che la scadenza elettorale non sarà fra tre anni ma prima. In questa ottica a nome dei consiglieri dell'Ordine di Genova, io invito tutti i presidenti ed i componenti di tutti i consigli ordinistici d'Italia a ripensare su queste mie parole, a ripensare sull'azione che l'Ordine dei medici di Genova intende svolgere, cioè di vero rinnovamento. Cerchiamo dopo aver abbattuto il vecchio, come è successo nella politica, di costruire una Federazione nuova con uomini nuovi con l'intenzione di attivare tutte le grandi risorse al fine di dare vita ad un compromesso con il potere politico, intenzionato a difendere la professione e l'intera categoria.

A nome dei colleghi del consiglio, Ti auguro ogni bene.

Cordiali saluti

**Il Presidente**  
**Dr. Sergio Castellaneta**

## LEGGI & REGOLE

# METADONE E TOSSICODIPENDENZA

Emanate nuove norme dopo il referendum abrogativo

### NUOVE NORME SUL METADONE E GLI STATI DI TOSSICODIPENDENZA

**I**l 7/3/1994 sulla Gazzetta Ufficiale è stato pubblicato un provvedimento del Ministero della Sanità, assunto il 28/2/1994, nel quale è previsto l'inserimento in fascia A del metadone cloridrato. Con il nuovo provvedimento la prescrizione del metadone non è più riservata alle strutture sanitarie pubbliche (oggi i SerT) ma è estesa anche ai medici di medicina generale e disponibile nelle farmacie.

Per richiesta di chiarimenti il ministero della Sanità in data 18/3/1994 ha emanato una circolare con la quale in modo inequivocabile ha ribadito le motivazioni per cui le farmacie sono tenute nuovamente alla dispensazione del metadone per il trattamento degli stati di tossicodipendenza.

La disposizione ministeriale ha fatto seguito all'esito referendario con il quale sono state abrogate alcune norme del DPR 9.X.1990 n°309 (legge Jervolino-Vassalli) e fatto decadere il DM 19.XII. 1990 n°445, relativo ai limiti e modalità d'impiego dei farmaci sostitutivi per gli stati di tossicodipendenza. Con l'abolizione di queste norme il medico ha riacquisito la libertà nelle scelte terapeutiche e non è più sottoposto all'obbligo di

segnalare al servizio pubblico il tossicodipendente che prende in cura. Inoltre è stata estesa la possibilità di cura dei tossicodipendenti ad ogni medico di medicina generale.

### METADONE E RISCHIO AIDS

**I**l ruolo svolto dai programmi metadonici per ridurre il rischio dell'infezione HIV è oggi universalmente riconosciuto. Gli organismi internazionali quali l'OMS di Ginevra ed il Consiglio dei Ministri CEE hanno assunto precise posizioni a favore ed elaborato risoluzioni perché questi programmi siano estesi il più possibile. L'Italia è uno dei Paesi occidentali ove l'impiego del metadone quale sostitutivo dell'eroina è tra i più bassi e questo è un motivo per il quale la grande prevalenza di infezioni HIV è tra i tossicodipendenti.

Un programma metadonico che si prefigga l'obiettivo di evitare l'uso dell'eroina richiede tuttavia competenza ed esperienza specifica, proprie di esperti del settore. Per questo motivo è indispensabile il collegamento tra gli operatori dei SerT ed i medici di medicina generale che intendono assumere l'impegno della prescrizione del metadone per i tossicodipendenti.

La possibilità offerta ai medici di medicina generale della prescrizione del metadone evita a molti tossicodipendenti il disagio e l'umiliazione delle file ai pochi centri della città che lo distribuiscono; permette a chi ha un lavoro e impegni familiari di poterli svolgere senza gravi difficoltà; può consentire ad un numero maggiore di giovani di intraprendere il programma metadonico in sostituzione dell'eroina.

### IL RUOLO DELL'ORDINE DEI MEDICI

**I** Una circolare del Ministero della Sanità del 30.VII.1993, inviata agli Assessori Regionali alla Sanità ed alla Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici, ha fornito chiarimenti in merito a varie problematiche relative all'impiego dei farmaci sostitutivi nei trattamenti della tossicodipendenza. Tra queste problematiche anche il rapporto che deve essere stabilito tra i medici di medicina generale che intendono assumere in cura tossicodipendenti ed i servizi pubblici a loro preposti specificamente, cioè i SerT. Auspica inoltre che gli Ordini dei Medici, d'intesa con le Regioni, realizzino iniziative di formazione destinate ai medici di medicina generale, con la partecipazione attiva degli operatori dei servizi pubblici per la tossicodipendenza proprio al fine di individuare modalità di collaborazione ed integrazione per la attuazione dei programmi e dei trattamenti. (1)

(1) Recentemente è stata annunciata una nuova circolare ministeriale, che tratterà i rapporti tra i medici di medicina generale ed i servizi pubblici per la tossicodipendenza. La nuova circolare

doveva essere inviata entro la fine del mese di Aprile. Ci auguriamo di poterne dare notizia nel prossimo numero di *Genova Medica*. Al momento attuale abbiamo ritenuto opportuno informare tutti i medici ed in particolare quelli di medicina generale, della nuova possibilità loro offerta di prendere direttamente in cura i tossicodipendenti.

L'Ordine dei Medici della Provincia di Genova intende annunciare iniziative in appoggio a tutti i medici che vogliono impegnarsi nella cura dei tossicodipendenti.

Per questo scopo terrà stretti contatti con il gruppo di studio sulle tossicodipendenze del Comitato Centrale della Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici e con il SerT genovese; predisporrà quindi un programma di lavoro finalizzato alla elaborazione degli indirizzi di cura ed alle indispensabili collaborazioni ed aiuti per i medici che assumeranno in cura tossicodipendenti.

**SI RENDE NOTO CHE L'ORDINE DEI MEDICI NON AVVIERÀ PROCEDIMENTI DISCIPLINARI A SEGUITO DI LETTERE O SEGNALAZIONI ANONIME.**

### ALZHEIMER LIGURIA

L'associazione Alzheimer Liguria con sede in Via Fabrizi 12/17, tel. 332.936, informa che il giorno 16 maggio si terrà presso la Banca di Genova e S. Giorgio alle ore 16,30 una riunione con i rappresentanti dei reparti di geriatria, neurologia e neurofisiopatologia degli ospedali liguri per pervenire ad elaborare dei criteri diagnostici minimali per la malattia di Alzheimer.

### CONTROLLO MALATTIE

Il 23 marzo scorso, la Fnomceo e l'Inps hanno concordato un protocollo di intesa al fine di promuovere l'emanazione, da parte dei ministri del lavoro e della sanità, di un decreto che modifichi la regolamentazione dell'attività dei medici addetti al servizio di controllo dello stato di malattia dei lavoratori (D.M. 15/7/1986)

### ELEZIONI IN FEDERAZIONE

Nei giorni 6, 7 e 8 maggio a Roma, nella sede della Fnomceo, piazza Cola di Rienzo 80/a, si svolgeranno le elezioni per il nuovo comitato centrale, la commissione per gli iscritti all'albo degli odontoiatri e per il nuovo collegio dei revisori dei conti.

L'orario delle votazioni sarà: venerdì 6 maggio dalle 9 alle 19, sabato dalle 10 alle 20 e domenica dalle 9 alle 12, dopodiché si procederà allo scrutinio.

**L'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri della provincia di Genova ha deciso di non partecipare per i motivi esposti nella lettera che pubblichiamo.**

*Caro Poggiolini,*

*invio a Te questa lettera, quale Presidente uscente della Federazione degli Ordini e per conoscenza la invio a tutti i Presidenti d'Italia, per significarti la decisione assunta dal consiglio dell'Ordine dei medici della provincia di Genova, nella seduta del 28 aprile u.s., di non partecipare alle prossime elezioni del 6/7/8 maggio p.v. per eleggere il nuovo comitato centrale della Fnomceo.*

*Ti confesso di non aver mai nutrito molta fiducia e grande simpatia per questa istituzione fin dai tempi di Chiarolanza, in quanto, a fronte di mezzi economici ed organizzativi di tutto rispetto, non ha mai saputo o voluto esercitare un'azione incisiva, importante, continua, a tutela ed a difesa degli interessi legittimi di tutta la categoria.*

*Ho sentito per anni, senza dividerle, le solite litanie sul fatto che i medici sono litigiosi, hanno interessi contrastanti, sono divisi, non hanno voglia di battersi e di esporsi. Esiste, insomma, all'interno della categoria, scarsa unità e grande conflittualità.*

*Se questo è vero, tale argomentazione è sempre stata usata dalla Federazione e dai Sindacati, che con essa si sono sempre identificati in quanto da anni i capi sindacali hanno sempre fatto parte del comitato centrale, come alibi per la loro inazione, per la loro mancata presenza sullo scenario politico e sindacale del Paese.*

*Ma non è solo questa la ragione per cui l'Ordine dei medici di Genova ha deciso di non partecipare alla tornata elettorale del maggio '94, dove sicuramente non si gioca il futuro della categoria.*

che l'Ordine valuterà la tanto sbandierata volontà di collaborazione espressa dal commissario regionale.

L'Ordine ha, inoltre, dato il proprio contributo in alcune riunioni con i primari radiologi e laboratoristi per la definizione degli standards minimi dei servizi afferenti ai D.E.A. di prossima realizzazione e per la scelta dei criteri di valutazione dei dati di produttività.

In un incontro con l'assessore regionale alla sanità l'Ordine ha poi rimarcato la necessità che si intervenga urgentemente su alcuni gravi problemi di carattere generale: accelerare l'iter per la concessione di pensioni di invalidità nei casi di patologie gravi; organizzare e potenziare gli ambulatori, i laboratori di analisi (specie i punti-prelievi) secondo l'esigenza degli utenti; tutelare la dignità dell'atto medico e del medico nelle strutture pubbliche (ambulatoriali ed ospedaliere), spesso anti-igieniche, degradate e degradanti, prive o carenti degli strumenti necessari alla diagnosi e cura delle malattie più comuni.

L'Ordine ha inoltre costituito un gruppo di studio delle problematiche legate alla tutela dei diritti degli ammalati, specie in merito ai rapporti con enti ed istituzioni: allo scopo sono state consultate le maggiori organizzazioni di volontariato, che hanno già aderito. La prima seduta è stata dedicata ad affrontare i temi della sieropositività Hiv e dei malati detenuti in carcere.

Infine è da segnalare che in data 22 aprile il consiglio dell'Ordine ha depositato presso la Procura di Genova e Milano un esposto per una denuncia-querela avverso i respon-

sabili delle pubblicazioni "Guida ai migliori medici d'Italia" pubblicate dalla rivista Epoca a tutela del decoro e del prestigio professionale dei medici con richiesta di sequestro preventivo di dette pubblicazioni e con salvezza dei danni.

Pertanto, la magistratura penale provvederà, speriamo, ad adottare tutti i provvedimenti ritenuti dovuti.

### LA SIGNORA PUPPO HA LASCIATO L'ORDINE DEI MEDICI

Il consiglio dell'Ordine dei medici chirurghi e degli odontoiatri della provincia di Genova ringrazia la signora Silvana Puppo che per molti anni ha svolto un preziosissimo servizio per tutti i medici con dedizione, passione e sacrificio.

Ha da sempre rappresentato un punto di riferimento per i medici e, a nome di tutti, ci facciamo interpreti di un sincero grazie.

### LIBRI RICEVUTI

**IL TRAPIANTO CARDIACO  
alla Pitié - Salpêtrière  
di Cristian Cabrol**

Edizione italiana a cura di  
**Vincenzo Vigna**  
Presentazione di **Mario Viganò,**  
1993.

## GLI INCONTRI DEL LUNEDÌ AGLI ISTITUTI CHIRURGICI

Il veloce e continuo progresso tecnologico sta creando, accanto ad indubbi vantaggi, anche difficoltà.

La tecnologia diagnostica avanzata prospetta quadri di difficile interpretazione e di ancor più difficile risoluzione terapeutica.

La tecnologia chirurgica avanzata, come ad esempio la videochirurgia mininvasiva laparo o torascopica, propone problemi circa le indicazioni e, per i chirurghi, circa aspetti di ordine tecnico.

Ecco perchè s'è deciso di riprendere un uso che negli anni scorsi ave-va già dato buoni risultati.

Così tutti i lunedì pomeriggio alle ore 17 nell'Aula Magna degli Istituti Chirurgici a San Martino in Genova si incontrano chirurghi, internisti e specialisti collegati (patologi, anestesisti, radiologi, gastroenterologi,

ecc.), per discutere casi clinici di difficile soluzione.

L'Ordine dei medici accoglie con soddisfazione la proposta ed il programma del Prof. Mattioli ed invita i colleghi a partecipare numerosi.

Sarà compito del consiglio coinvolgere altre cattedre e reparti ospedalieri ad attivare questo tipo di iniziative, che rientreranno nel programma di aggiornamento proposto nelle ultime elezioni.

Da un lunedì all'altro si programmeranno i casi da trattare e questi non saranno obbligatori di esclusivo interesse chirurgico.

Queste riunioni hanno sempre dimostrato di essere estremamente utili non solo per i chirurghi, gli internisti e gli specialisti, ma anche per tutti quei medici che vogliono tenersi aggiornati.



### CHIRURGIA DELLA MANO 14° CORSO PROPEDEUTICO

Dal 3 al 9 luglio prossimo si svolgerà a Savona il  
14° CORSO PROPEDEUTICO DI CHIRURGIA E RIABILITAZIONE DELLA MANO  
diretto dal prof. Renzo Mantero.

Il corso è organizzato dalla Fondazione savonese per gli studi sulla mano, dalla facoltà di medicina dell'Università di Genova e dalla Usl n. 2 Savonese.

Le lezioni si svolgeranno presso l'ospedale San Paolo di Savona.

Per informazioni ci si può rivolgere alla segreteria del corso  
(Sig.ra Nadia Sguerso) allo stesso ospedale, tel. 019/83121, dalle 8 alle 13.

## DOTTORE, NON MI FUMI ADDOSSO

Un invito dell'Ordine in vista del "no smoking day"

Il 31 maggio prossimo è stato dichiarato dall'O.M.S. "giornata senza tabacco". L'importanza dei consigli e soprattutto dell'esempio del medico. Secondo una recente ricerca condotta negli ospedali genovesi fumano il 38% dei maschi ed il 27% delle femmine.

**L'**Organizzazione mondiale della sanità ha indetto per il prossimo 31 maggio la "giornata no smoking". Un giorno intero senza tabacco - almeno questo è l'intendimento degli organizzatori - affinché la popolazione ponga la sua attenzione su quanto sia dannosa l'abitudine al fumo e quanto sarebbe importante invece orientarsi verso più corrette abitudini di vita.

Il "no smoking day" non può naturalmente non coinvolgere anche i medici, e per diverse ragioni. Spetta a noi, infatti, informare i pazienti sui danni che possono essere cagionati dal fumo, ormai ampiamente dimostrati ed incontrovertibili; ed è inoltre importantissimo l'esempio che si dà. Non si può, come si dice comunemente, predicare bene ma razzolare male. Ed è tenendo presente

soprattutto questo principio che la sezione di Genova della Lega Italiana per la lotta contro i tumori si è rivolta a questo Ordine, richiamando l'attenzione sul problema dei medici fumatori.


"Mi sembrerebbe corretto - dice tra l'altro la lettera firmata dalla prof.ssa Carla Arciti, responsabile per il programma regionale di prevenzione per i danni da fumo di tabacco - che l'Ordine si impegnasse almeno per evitare che, come frequentemente capita, dal pneumologo al pediatra, all'oncologo, si trovino medici che fumano addosso al paziente". Naturalmente nessuno vuole qui entrare nel merito delle proprie scelte personali, finché restano nello stretto ambito individuale; ma le statistiche dicono che il problema sollevato dalla Lega contro i tumori ha sicuramente un buon fondamento. Al di là delle notizie che si leggono ogni tanto sui giornali, secondo cui i medici italiani sarebbero i più accaniti fumatori a livello europeo (in Gran Bretagna fumerebbero meno del 10 per cento di medici, da noi la proporzione si aggirerebbe sul terzo) ecco fresca fresca un'indagine condotta ad hoc proprio in ambito genovese, i cui risultati sono stati pubblicati sulla "Rivista ligure di medicina e chirurgia". La ricerca (condotta da Carla Arciti, Mario Pistone, Paola Persici, A. Barbieri, Carola Sinaccio e Leonardo Santi) si intitola "Abitudine al fumo del personale

dovessero essere prevenuti, l'Ordine si vedrà costretto a denunciare i responsabili della pubblica sicurezza.

In data 17 marzo l'Ordine ha espresso il suo appoggio ai giovani medici che, prima della prova di ammissione al corso biennale per la formazione specifica in medicina generale, hanno protestato contro le modalità di applicazione in Italia della direttiva Cee, che ha istituito detto corso. L'Ordine ha constatato che un'occasione di arricchimento culturale e professionale è stata trasformata in una barriera insormontabile contro l'accesso dei giovani alla professione. Una brutta storia che dura da troppo tempo: l'esame precedente era stato invalidato per la palese assurdità delle domande. L'Ordine ha deciso di non tollerare ulteriormente bizzarre interpretazioni delle normative ed inadempienze ministeriali, perciò ha partecipato alle due assemblee, durante le quali i giovani medici hanno definito la strategia in difesa dei propri diritti. Qualora gli sfortunati protagonisti di questa vicenda dovessero adire le vie legali, l'Ordine di Genova metterà a disposizione i propri mezzi.

Ricordiamo ancora: 29 marzo, esposto alla magistratura per segnalare la situazione in cui lavorano i chirurghi dell'ospedale Colletta di Arenzano: non essendovi sale operatorie, i pazienti vengono trasferiti a Voltri per l'intervento e quindi riportati ad Arenzano; l'Ordine ha segnalato alla Procura che ciò non comporta solo disagio ma grave rischio per i pazienti, cui non può essere garantita adeguata assistenza nel luogo di ricovero, durante il decorso post-operatorio.

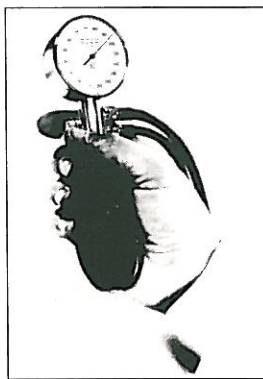
Se questi sono stati gli interventi principali, dobbiamo ricordare anche altre attività. A seguito dell'incontro tra il presidente dell'Ordine ed il commissario regionale della Usl n°3 "Genovese", sono state riferite le proteste pervenute da parte di molti colleghi nei confronti di quella Usl riguardo a: persistente ritardo nella corresponsione delle competenze ai medici convenzionati per guardia medica, medicina dei servizi e specialistica ambulatoriale; inadeguatezza - in qualche caso indecorosa - dei locali riservati ai sanitari (poli di guardia medica di Voltri e di Rivarolo, ospedale di Camogli); ritardi burocratici e mancanza di risposte degli uffici competenti a quesiti di singoli colleghi. Naturalmente è sugli atti concreti della Usl



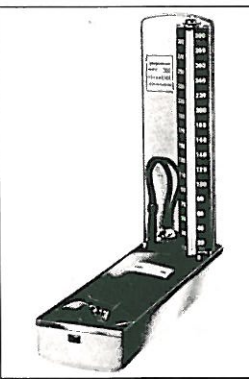
**SA.GE.**

SA.GE.

**SANITARIA GENOVESE**  
Via S. Lorenzo, 8 - 1° piano  
Tel. 292.052 Fax 299.621 - Genova



**SFIGMOMANOMETRI**  
**PERFECT - ANEROID**



**ERKAMETER - SIMPLEX**

**FONENDOSCOPI**



## QUANTI PROBLEMI SUL TAPPETO

Attività e interventi per affrontare le "cose che non vanno"

Fedeli al principio di avvicinare quanto più possibile l'Ordine ai propri iscritti e nell'intento di informare costantemente i colleghi dell'attività di istituto, riteniamo interessante riferire quanto l'Ordine stesso ha fatto per affrontare e possibilmente risolvere i problemi che via via sono emersi nello scorso mese di marzo.

**P**ossiamo iniziare questa rassegna dal comunicato stampa diffuso l'8 marzo contro gli elenchi ministeriali degli aspiranti "managers della sanità": l'Ordine ha constatato, infatti, che ci si prepara a promuovere i burocrati lottizzati, responsabili in prima persona dello sfascio attuale (l'elenco è zeppo di inquisiti). Va rilevato che la protesta dell'Ordine è stata raccolta solo dal "Giornale" di Feltri.

Il giorno successivo - siamo quindi al 9 marzo - è stato inoltrato un esposto alla magistratura contro il protrarsi di una situazione assurda al reparto ginecologia dello ospedale di Voltri: medici ed ostetriche degli ospedali Celesia di Rivarolo ed Antero Micone di Sestri Ponente vengono destinati

saltuariamente a prestare servizio presso il San Carlo di Voltri, con tutti i rischi del caso, sia per le pazienti che per i colleghi, i quali si vedono catapultati in una realtà ad essi sconosciuta. L'indomani l'Ordine ha partecipato ad un'assemblea al Celesia promossa dagli operatori sanitari interessati (ginecologi, pediatri ed ostetriche) degli ospedali in questione: l'assemblea si è conclusa con una dura protesta indirizzata all'assessore regionale alla sanità ed al coordinatore sanitario della Usl n°3, cui ha aderito il Centro tutela dei diritti del malato. A fine aprile la situazione non si era ancora normalizzata, in quanto l'assessore era restio a decidere l'impopolare chiusura del reparto ginecologia di Sestri Ponente e nel contempo i responsabili della Usl n°3 hanno scaricato l'incombenza su due medici dell'ospedale San Martino.

14 marzo: è stato presentato un esposto al prefetto Aldo Marino ed al questore Carmelo Carmineo, a seguito dell'uccisione - da parte di un paziente psichiatrico - di una collega che ne aveva disposto il trattamento sanitario obbligatorio; l'Ordine ha ribadito la necessità di garantire la tutela dei medici che operano in settori a rischio: pronto soccorso, guardia medica, istituti di pena, reparti psichiatrici. La richiesta è a tutt'oggi rimasta inesausta: se tali episodi gravissimi non

sanitario in servizio presso gli istituti ospedalieri genovesi" ed è stata svolta consegnando un questionario anonimo a scelte multiple. Sono stati poi esaminati 1601 questionari avuti di ritorno ed è risultato che tra i medici fumano il 38% dei maschi e il 27% delle femmine, mentre tra gli infermieri le percentuali sono rispettivamente del 43 e del 38 per cento (il "censimento" ha interessato San Martino, Galliera, Gaslini, Celesia, Evangelico, Sampierdarena, Nervi e Sestri). Interessante anche quanto emerso sul comportamento dei medici nei riguardi dei pazienti: i medici fumatori scarsamente intervengono sulle abitudini dei soggetti asintomatici (circa il 49%) mentre i medici che hanno smesso di fumare ed i non fuma-

tori appaiono più attivi - nella misura rispettivamente del 79% e 87% - nel consigliare sempre di smettere di fumare. Ma torniamo al "no smoking day", in occasione del quale la sezione ligure della Lega contro i tumori ha organizzato anche una serie di manifestazioni a Genova, che andranno da una mostra di lavori "a tema" svolti da alunni delle scuole all'allestimento di uno stand in Piccapietra per la distribuzione di materiale informativo, e ad altre iniziative. A queste manifestazioni, condividendo il principio ispiratore esposto dalla Lega contro i tumori, l'Ordine dei medici ha deciso di dare il proprio patrocinio, associandosi all'invito indirizzato ai colleghi di non fumare durante il lavoro, almeno in presenza di altre persone.

### PER LE DONNE MEDICO ATTIVA A GENOVA LA SEZIONE "VIGNOLINI"

Che cosa è che cosa si propone l'A.I.D.M. L'Associazione è membro della Medical Women's International Association, MWIA, e ne adotta l'emblema con la figura di Igea e il motto "Matris animo curant".

L'Associazione è apartitica ed aconfessionale, essa si propone:

1) valorizzare il lavoro delle donne medico nel campo sanitario;

2) promuovere la collaborazione tra le donne medico;

3) collaborare con le altre Associazioni italiane ed estere per il miglioramento dei servizi sanitari e sociali con particolare riguardo ai problemi della famiglia e delle donne.

Nel 1989 ha rappresentato la nostra Associazione al consiglio dell'Ordine dei medici come revisore dei conti la dott. Maria Luisa Sturla; nel 1994 la dott. Mariuccia Ramasso presentata dall'A.I.D.M. è stata eletta consigliera dell'Ordine dei Medici e così la dotto-

ressa Marina Botto, nostra socia, è consigliera quale rappresentante di giovani medici.

La Consulta Femminile dell'Ordine dei Medici, costituita in parte di socie A.I.D.M., si è espressa negli anni passati con un questionario sulla condizione della donna laureata in medicina e chirurgia, un corso per i medici sulle malattie degli extracomunitari.

Alla Commissione per le pari opportunità stiamo presentando inoltre i desiderata evidenziati dal questionario:

- orario personalizzato;

- asili nido nei posti di lavoro;

- residenze assistite per le donne medico anziane.

Abbiamo inoltre un giornale semestrale intitolato "Notiziario A.I.D.M." in cui è possibile la pubblicazione di lavori scientifici.

Per informazioni è reperibile la presidente dott. Maria Clemeus Barberis, Via Avio 2, 16151 Genova - tel. 010/413379.

## SUSSIDI DI STUDIO DELL'ENPAM PER ORFANI DI MEDICI

Anche per l'anno 1994 l'E.M.P.A.M. ha bandito un concorso per l'assegnazione di sussidi di studio cui possono partecipare gli orfani di medici che siano stati iscritti ad un albo professionale e che appartengono a nuclei familiari in precarie condizioni economiche.

I sussidi di studio posti a concorso sono:

**a)** sussidi di studio a studenti universitari per l'anno accademico 1993/1994;

**b)** sussidi di studio a studenti di scuola media superiore per l'anno scolastico 1993-94;

**c)** sussidi di studio costituiti da rette all'O.N.A.O.S.I. per l'ammissione ai convitti di Perugia, a favore di studenti che nell'anno scolastico 1994/1995 frequenteranno un corso di scuola media superiore, media inferiore o elementare;

**d)** sussidi di studio costituiti da rette all'O.N.A.O.S.I. per l'ammissione ai collegi o centri di studio Universitari, a favore di studenti che nell'anno accademico 1994/1995 seguiranno un corso di studi universitari.

I sussidi di studio presso l'O.N.A.O.S.I. sono concessi soltanto a favore degli Orfani di Sanitari liberi professionisti non contribuenti O.N.A.O.S.I. I termini per la presentazione delle domande sono: *20 giugno* per le domande relative ai convitti O.N.A.O.S.I.; *10 agosto* per le domande relative ai collegi o centri di studio universitari O.N.A.O.S.I.; *15 dicembre* per tutte le altre domande di sussidio di studio.

Per informazioni rivolgersi alla segreteria dell'Ordine presso la quale sono disponibili i moduli di domanda e i bandi di concorso.

## MALATTIE PROFESSIONALI FARE SEMPRE LE RELATIVE DENUNCE

La Regione Liguria - assessorato alla sanità, servizio igiene - ha inviato una comunicazione all'Ordine dei medici (oltre che alle Usl liguri) per richiamare l'attenzione sulla denuncia delle malattie professionali.

E' stato infatti rilevato, tramite riscontri computerizzati, che nelle province di Genova, Savona ed Imperia esiste una notevole differenza tra i pochi casi che i medici hanno denunciato alle Usl competenti e i dati definitivi trasmessi dall'Inail.

Per questo motivo la Regione prega l'Ordine di "sensibilizzare i propri iscritti all'effettuazione di tali denunce richiamandoli agli specifici obblighi previsti dalla normativa vigente".

### ORDINE DEI MEDICI PROVINCIA DI GENOVA:

SEDE: P.zza della Vittoria 12

16121 Genova - Tel. 58.78.46

ORARIO: dal lunedì al venerdì

8.30 - 14.30

## LEGGI & REGOLE

# SANZIONI DIMEZZATE VACCINAZIONI NON PIU' COATTE

**I**n data 7 gennaio scorso è stato emanato un decreto legge (il numero 8) con "Disposizioni urgenti in materia sanitaria". Il decreto consta di vari articoli, che si occupano di argomenti anche diversi tra loro (tanto per dare un'idea l'art. 1 si occupa di stanziare i soldi occorrenti per il funzionamento dell'asilo nido del ministero della sanità!).

Riteniamo interessante stralciare da questo decreto le norme che possono riguardare più da vicino l'attività del medico. Ecco quindi l'art. 4 che, dopo altre disposizioni, recita al punto 5: "Le sanzioni amministrative di cui all'art. 4 e all'art. 5, commi 6 e 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 539, e successive modificazioni, sono ridotte del 50 per cento".

Al successivo punto 6 si precisa che "le irregolarità commesse nella fase di compilazione delle ricette, rispetto alle norme riguardanti l'esenzione dal pagamento delle quote di partecipazione a carico degli assistiti, sono considerate irregolarità di carattere amministrativo e vanno perseguite in prima istanza tramite le commissioni di disciplina previste dalle convenzioni per i medici di medicina generale e per i pediatri di libera scelta".

Punto 7: "Qualora le commissioni evidenzi-

no reiterate irregolarità che possano configurare ipotesi di reato, ne danno comunicazione all'autorità giudiziaria".

Altre norme interessanti sono contenute nell'art. 9, che riportiamo testualmente:

"1- A decorrere dalla data di entrata in vigore del presente decreto, l'esecuzione delle vaccinazioni obbligatorie su minori non può essere coercitivamente imposta con l'intervento della forza pubblica.

"2- Resta ferma l'operatività delle sanzioni previste a carico di coloro che esercitano la potestà parentale o la tutela sul minore, nonché dei direttori degli istituti di assistenza pubblica o privata in cui il minore è ricoverato o delle persone affidatarie di minori ai sensi della legge 4 maggio 1983 n. 184.

"3- I soggetti indicati al comma 2 sono personalmente responsabili di ogni effetto dannoso subito dal minore o da terzi, conseguente all'inosservanza delle disposizioni di legge sulle vaccinazioni obbligatorie.

"4- A parziale modifica di quanto disposto dall'articolo 14, comma terzo, lettera q, della legge 23 dicembre 1978 n. 833, ai fini dell'esonero della obbligatorietà delle vaccinazioni il certificato del medico curante, o del medico specialista, presentato dall'interessato, è vincolante per l'unità sanitaria locale".