

26 Febbraio 2019

Spett.

- *Presidente della Regione Toscana*
- *Assessore al Diritto alla Salute Regione Toscana*
- *Presidente del Consiglio Regionale della Toscana*
- *Presidente Commissione Sanità Consiglio Regionale Toscana*
- *Membri del Consiglio Regionale Toscana*
- *Direttore Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale Regione Toscana*
- *Direttore Generale Azienda USL Toscana Nord-Ovest*
- *Direttore Generale Azienda USL Toscana Centro*
- *Direttore Generale Azienda USL Toscana Sud-Est*
- *Direttore Sanitario Azienda USL Toscana Nord-Ovest*
- *Direttore Sanitario Azienda USL Toscana Centro*
- *Direttore Sanitario Azienda USL Toscana Sud-Est*
- *Direttore Dipartimento Emergenza Azienda USL Toscana Nord-Ovest*
- *Direttore Dipartimento Emergenza Azienda USL Toscana Centro*
- *Direttore Dipartimento Emergenza Azienda USL Toscana Sud-Est*
- *Direttore Dipartimento Infermieristico Azienda USL Toscana Nord-Ovest*
- *Direttore Dipartimento Infermieristico Azienda USL Toscana Centro*
- *Direttore Dipartimento Infermieristico Azienda USL Toscana Sud-Est*
- *Direttore Centrale Operativa 118 Alta Toscana*
- *Direttore Centrale Operativa 118 Livorno-Pisa*
- *Direttore Centrale Operativa 118 Pistoia-Empoli*
- *Direttore Centrale Operativa 118 Firenze-Prato*
- *Direttore Centrale Operativa 118 Siena-Grosseto*
- *Direttore Centrale Operativa 118 Arezzo*

E per conoscenza:

- *Presidenti Ordini dei Medici della Regione Toscana*
- *Presidenti Ordini delle Professioni Infermieristiche della Regione Toscana*
- *Organi di stampa*

Oggetto: LETTERA APERTA DEI MEDICI ED INFERMIERI DEI SISTEMI 118 DELLA REGIONE TOSCANA

L'approvazione della riforma sulla cosiddetta "nuova Legge 25" che disciplina i rapporti tra AAVV ed Aziende sanitarie in Regione Toscana è prossima.

I tavoli tecnici che su essa hanno lavorato hanno coinvolto molteplici figure, senza tuttavia mai includere quelle che più sono rappresentative dei professionisti che costituiscono il *core* del sistema emergenza urgenza: medici ed infermieri, del cui fondamentale apporto, ancora una volta si è evitato di avvalersi.

Ciò nonostante, i suddetti professionisti sanitari ritengono imprescindibile fornire un loro contributo relativamente alla elaborazione di alcuni aspetti di tale Legge,

di pertinenza squisitamente tecnica, che presentano tuttavia anche evidenti elementi di rilevanza medico-legale ed in ultima analisi, di interesse pubblico.

Nel dettaglio ci riferiamo a:

1. Composizione quantitativa degli equipaggi delle AAVV nelle squadre di soccorso (ambulanze con medico o infermiere)

Tra i mutamenti principali della nuova Legge 25 ci sarebbe un taglio nella composizione degli equipaggi coi quali le associazioni di volontariato dovrebbero comporre il personale delle squadre di soccorso dei mezzi avanzati. Dagli attuali 3 effettivi, si passerebbe a 2 - autista compreso - (al quale oltretutto è stato innalzato il limite di età per guidare di un mezzo di emergenza fino all'età di 75 anni), lasciando così il sanitario impegnato in urgenza, in condizioni inaccettabili di carenza di personale dedicato. Per le molteplici dinamiche dell'attività di soccorso in emergenza e le intrinseche peculiarità del lavoro sul territorio, tale decurtazione del personale renderebbe impossibile mantenere gli attuali standard qualitativi della attività delle squadre con medico o infermiere.

Tali équipes, già sovraccariche di strumentazione sanitaria e dell'ingombrante equipaggiamento in dotazione, si troverebbero ad operare in scenari impegnativi, talora ostili, senza poter ricorrere, come oggi avviene, alla fondamentale collaborazione di un congruo numero di soccorritori; I dispositivi di mobilitazione di nuova generazione non eliminano infatti, la necessità di un numero adeguato di operatori per sostenere il peso del trasportato, assicurando una rotazione tra gli stessi per il trasporto del paziente fino al mezzo di soccorso, specie nellanecessità di coprire lunghi percorsi non solo in ambiente impervio, ma anche nei normali contesti abitativi (condomini, abitazioni di più piani, etc.). Il rischio, più che concreto, è di dover ricorrere ad un secondo mezzo ove e qualora si rendesse necessario un supporto per il trasporto di un paziente, introducendo un intollerabile dilazionamento dei tempi di soccorso, inaccettabile soprattutto in caso di patologie tempo-dipendenti. Si pensi al grave incidente stradale, o al trasporto di pazienti impegnativi da piani elevati di abitazioni e molte altre situazioni: se questa norma venisse approvata il medico o l'infermiere del 118 che dovesse intervenire su uno scenario critico disporrebbe solamente di due soccorritori, dei quali un autista, magari ultrasettantenne: un *vulnus* intollerabile per la sicurezza di tutti quei pazienti critici, che quotidianamente medici e infermieri dei 118 della Regione Toscana prendono in carico.

2. Posizionamento del sanitario all'interno del mezzo di soccorso

Relativamente al posizionamento del medico e dell'infermiere all'interno dei mezzi di soccorso, i medici e gli infermieri dei 118 della Regione Toscana ribadiscono che questo deve essere inequivocabilmente a discrezione del sanitario nelle fasi del servizio in cui non è presente a bordo il paziente, in particolare nella fase di avvicinamento al target, come già avviene nella quasi totalità delle ambulanze medicalizzate e con infermiere toscane e non solo, tranne rarissime eccezioni.

Questi medici ed infermieri insistono infatti, su quanto segue:

Il sanitario del 118 nell'esercizio delle sue funzioni, riveste la qualifica di pubblico ufficiale ed è legalmente responsabile dell'equipaggio, in particolare per quanto riguarda la sicurezza. In base al **D. Lgs. 81/08**, il sanitario assurge al ruolo di dirigente/preposto alla verifica delle corrette condizioni di sicurezza (*come anche recenti sentenze della Corte di Cassazione hanno ribadito*), non solo nei confronti del paziente, ma anche per quanto riguarda l'incolumità dell'equipaggio. Allo scopo, se le circostanze lo richiedessero, concorda con l'autista su come posizionare e mettere in sicurezza il mezzo sulla scenario dell'evento che è stato chiamato a gestire, anche *prima* di raggiungere il target, e decide se sussistano le condizioni per cui l'equipaggio possa scendere dal mezzo. L'elemento decisionale, si badi bene, ha legittimazione in tal senso in qualsiasi possibile situazione, data anche la repentina mutabilità intrinseca degli scenari stessi in emergenza, che solo il medico o l'infermiere a prima vista possono verificare, non solo nel caso dell'incidente stradale, ma in ogni altra possibile situazione nella quale la sicurezza e l'incolumità della squadra fosse messa a rischio. A tal proposito, esempi sono molteplici andando ben oltre gli scenari traumatologici, dalle risse o comportamenti violenti con lesioni personali, a situazioni con pazienti psichiatrici aggressivi o comunque con comportamenti pericolosi, interventi in industrie o cantieri, ed in genere tutti i possibili eventi nei quali possa configurarsi anche un'ipotesi di reato nei quali l'approccio alla scena rappresenta un irrinunciabile requisito di sicurezza e di capacità di valutazione preventiva.

Tutti i protocolli, procedure di intervento e linee guida, prevedono come primo step assistenziale da acquisire fin dalla fase di avvicinamento allo scenario, la valutazione della scena sia sotto il profilo della sicurezza che sotto il profilo della dinamica e della presenza di indicatori situazionali. Lo stesso protocollo maxi-emergenze "SISMAX" descrive nella prima *card* in modo chiaro ed inequivocabile, che *"il medico descriva la scena alla C.O. già in fase di avvicinamento"* e si rammenta come spesso la definizione di maxi-emergenza venga data dal medico SOLO una volta giunto sul target, e NON prima dato che molte maxi-emergenze tali diventano solo dopo un preventivo inquadramento della scena da parte del medico.

In Toscana, praticamente ovunque, il medico e l'infermiere del 118 cooperano con l'autista nel raggiungimento dell'obiettivo e talora gestiscono lo smartphone/tablet aziendale con apposito applicativo di navigazione e invio stati di partenza, arrivo, ecc. Questo *device*, affidato al medico o all'infermiere in quanto "aziendale", descrive non solo lo scenario che attenderebbe il team d'emergenza, ma contiene dati sensibili prioritariamente conferiti a chi ne ha legittimo diritto al trattamento. Tale *device*, col sanitario nel vano sanitario durante l'avvicinamento al target, rimarrebbe inutilizzato, o mal utilizzato, anche per l'impossibilità di usufruire della navigazione assistita.

Considerato quanto sopra, riterremo quindi inaccettabile che una incomprensibile ed ingiustificabile "usanza" priva di qualsivoglia fondamento scientifico e giuridico, in uso consuetudinario in una percentuale minima delle associazioni di

volontariato toscane, venga addirittura normata ed estesa a tutti i mezzi con sanitario a bordo con possibili implicazioni sulla sicurezza dei sanitari stessi, degli equipaggi, e di riflesso, sulla sicurezza dei pazienti.

3. Tipologia di automediche e composizione qualitativa degli equipaggi delle automediche.

Merita ulteriore attenzione il piano che prevederà un inserimento crescente di nuove automediche nei 118 toscani. La realtà attuale consiste in un sistema strutturato quasi esclusivamente su automediche aziendali, costituite da medico e infermiere. Nella bozza di legge in questione è prevista una sperimentazione che attribuirebbe alle associazioni di volontariato il compito di organizzare tali servizi di automedica, utilizzando autisti dipendenti delle stesse AAVV a fronte di uno stand by che ammonterebbe ad almeno 100.000 euro annui (la richiesta iniziale era di 120.000 euro).

L'Atto di intesa tra Stato e Regioni di approvazione delle linee guida sul sistema di emergenza sanitaria in applicazione del decreto del Presidente della Repubblica 27 marzo 1992 (GU Serie Generale n.114 del 17-05-1996) prevede che : "3) automezzo di soccorso avanzato con personale medico ed infermieristico a bordo, per il trasporto delle tecnologie necessarie al supporto vitale, condotto da una delle due figure citate..."

Ove e qualora la Regione Toscana intendesse incrementare l'equipaggio dell'automedica con la presenza di un autista, si ritiene che esso debba necessariamente essere assunto dall'Azienda Sanitaria stessa al fine di garantire una adeguata formazione di tale personale e la gestione della turnazione, garantendo corretta alternanza di periodi di servizio a periodi di riposo, e l'applicazione della normativa sulla sicurezza dei lavoratori e sulla idoneità e sorveglianza sanitaria degli stessi (elemento di estrema criticità al momento attuale per gli autisti dei mezzi di soccorso). Se miriamo ad un reale incremento di qualità si dovrebbe cercare di avere un controllo aziendale diretto almeno sui mezzi e il relativo personale che rappresentano il "terzo livello" dell'emergenza sul territorio. Insostanza, se l'autista delle future automediche non fosse dipendente della Azienda sanitaria, non potrebbe sussistere alcun controllo di idoneità, di competenza, di rispetto dei riposi e dei turni di lavoro, su chi andrebbe a gravare la responsabilità di conduzione di un mezzo di emergenza.

Anche qualora l'aggiunta di personale delle associazioni di volontariato in veste di autisti possa anche considerarsi un valore aggiunto organizzativo inoltre, certamente non può rappresentare un miglioramento nell'assistenza del paziente, andando a gravare invece sensibilmente sui costi finali delle stesse automediche con spese ingenti che al momento attuale appaiono del tutto ingiustificate: ci chiediamo allora come sia possibile che in tempi di tagli, restrizioni alla spesa sanitaria ed ai servizi essenziali per la salute dei cittadini, a fronte di crescenti difficoltà nel reperimento di

risorse per importantissime dotazioni per ambulanze (come nuovi monitor ECG dotati di tutte le funzionalità, videolaringoscopi, ecografi portatili, massaggiatori cardiaci meccanici e molto altro), si trovino milioni di euro ogni anno in Regione Toscana per far fronte a questi ingiustificabili preventivi che certe associazioni di volontariato hanno già proposto alle Aziende sanitarie che tali preventivi di spesa sembrerebbero voler accettare, pronamente.

La spesa annua preventivata a carico dell'azienda per il totale degli stand by delle future automediche sarebbe dell'ordine di svariati milioni di euro (ad es. 5 milioni per 50 automediche), enormemente superiore ai costi reali che esse sosterebbero, e rappresenterebbe un vero e proprio sperpero di denaro pubblico, in mancanza di una qualsiasi valutazione dei costi rispetto al servizio offerto. L'ordine di spesa sarebbe infatti certamente superiore all'acquisto dei mezzi sommato anche il costo di un eventuale autista aziendale.

Il sistema sanitario della Regione Toscana nasce con l'intento di garantire per tutti il diritto alla salute, nel binario di quanto già previsto dalla nostra Costituzione. Di tale sistema, le Aziende sanitarie sono anello di congiunzione tra le Regioni e i cittadini/pazienti. Lo stesso sistema deve garantire favorendole, le migliori condizioni, di lavoro per gli operatori sanitari. L'alleanza terapeutica non è uno sterile sofismo, o formula vuota: è il cardine sul quale verte, in ultima analisi, il rapporto più intimo medico-paziente e si sviluppa quando le condizioni in cui il medico e l'infermiere operano sono le migliori, specialmente in situazioni come quelle del sistema emergenza-urgenza, così particolari e spesso difficili.

Per questi motivi, non possiamo che chiedere che si prenda atto delle osservazioni qui descritte.

Segue elenco dei nominativi dei Medici ed Infermieri operanti nei Sistemi 118 delle Aziende USL del Servizio Sanitario della Regione Toscana che condividono il presente documento (allegato).

ADESIONI

- 1)Dott Belcari Giovanni 23/08/79
- 2)Dott. Umberto Vetrano 13/04/7
- 3)Dott. Nannelli Alberto29/12/63
- 4)Dott. Figaia MariaPaola 08/04/59
- 5)Dott. Stefano Ponchietti 20/10/78
- 6)Dott. Claudio Becorpi 12/12/54
- 7)Dott. Serena Sdraffa 22/8/66
- 8)Dott. Mario Rugna 18/7 68
- 9)Dott Servello Claudia 25/06/56
- 10)Dott. Sani Lucia 9/10/62
- 11)Dott. Patrizio Notarfrancesco 6/1/53
- 12)Dott. Valentina Ghinoi 03/10/76
- 13)Dott. Nastaran Gazhinoori
- 14)Inf. Marco Mostardini 03/05/79
- 15)Dott. Bulletti Federico 05/05/80
- 16)Dott. Gennaro Cilento 18/01/60
- 17)Dott. LorenzoMarriMalacrida10/5/53
- 18)Inf. Lorenzo Sgherri 14/10/1959
- 19)Dott. Marco Cappellini 10/01/54
- 20)dott. Sonia Vicidomini 26/04/79
- 21)Dott. Lorenzo Salimbeni28/4/77
- 22)Dot.M.GabriellaSablone11/2/59
- 23)inf. Lorenzo brunetti 18/02/79
- 24)Dott. Carla Simoni 17/09/1960
- 25)Inf. Gianni Piccini 20/06/1973
- 26)Inf. Lucia Bartolomei 17/04/84
- 27)Inf. Maria Angel Perez Crespo 21/10/56
- 28)Inf. Babbini Monica 22/11/68

- 29)Dott. Marco Noti 22/09/1962
- 30)dt.FrederiqueLassueur14/7/60
- 31)Dott. Claudio Becorpi 12/12/54
- 32)Dott. Vincenzo Trianni 03/12/61
- 33)Inf* Caterina Grifoni 28/09/1980
- 34)Inf *Paola Vivoli 10/11/1963
- 35)Inf. Moscardini Carlo 30/12/66
- 36)Dott. Jacopo Bartaloni 18/05/76
- 37)Dtt.DomenicoFratangelo13-7-53
- 38)Inf. Gianluca Ricci 24/08/1977
- 39)Inf Paolo Giannini 10/07/1979
- 40)Inf. Juri Stefanini 16/04/1961
- 41)Inf. Luca Bizzoco 25/09/1984
- 42)Dott.Cecconi Alessan 23/04/55
- 43) Dott. Carla Simoni 17/09/1960
- 44)Inf. Nicola Di Cuio 7/3/1966
- 45)Inf.Alessandro Pierleoni17/5/77
- 46)Dott. Roberto Panerai 14/07/55
- 47)Dott. Banti Stefano 28/01/60
- 48)Dott. Marco Sabatini, 25/06/72
- 49)Inf. Emmanuele Neri 26/5/81
- 50)Inf. Vercillo Rosina 12/07/64
- 51)Inf.Francesca Lentiggini18/4/76
- 52)Dott.Caterina D'Alfonso 13/9/67
- 53)Dott. Akram Hussein 17/07/68
- 54)Dott. Riccardo Luciani 3/6/49
- 55)Dott.GerardoSangiovanni3/4/64
- 56)Dott Alessandra DiNoia 13/8/86
- 57)Inf. Sara lippi 21/09/1985
- 58)Dott. Basile Maria Antonietta 12/05/1959

- 59)Dott. Denise Damiano 7/3/1976
- 60)Dott.StefanoBenvenuti 27/12/61
- 61)Dtt.FeliceMariaForesta13/12/58
- 62)Dott. Andrea Giorgetti 27/06/78
- 63)Dott Lucimar Maria Chacon Coelho
01/01/1964
- 64)Dott. Uwe W.P.Penney 07/12/56
- 65)Lorenzo Sgherri 14/10/59
- 66)Leonardo Bucelli 25/11/68
- 67)Dott. Laura De Felice15/12/68
- 68)Dott. Greta Clemente 29/12/77
- 69)Dott. Fruzza Giacomo 08/10/64
- 70)Inf.ValentinaGiammattei19/2/73
- 71)Dott. Mario Cerretti 13/07/73
- 72)Dott Paolo Pampaloni 27/09/87
- 73)DottGiovanni Geri 25/08/1953
- 74)Dott. Jacopo Scala 22/3/72
- 75)Dott.FrancescoLupacchino6/6/86
- 76)Inf . Agnese Martini 20/08/85
- 77)Dott. Daniele Marchini 25/10/58
- 78)Dott. Elisa Guerrini 06/11/1979
- 79)Dott. Carlo De Milato 03/03/75
- 80)Dott.AlessandroGemignani 11/2/56
- 81)Pagnini claudio 23/06/74
- 82)Dott.Angeli Georgia 12/05/1967
- 83)Dott Vincenzo Grimaldi, 9/1/61
- 84)Inf. Baldi Riccardo 30/10/1977
- 85)Dott. Monica Orazzini 12/01/61
- 86)Inf. Andrea Baroncelli 18/03/66
- 87)Inf. Remo Cassella 16/04/74

- 88)Dott. Ohri Pranvera 25/10/1961
- 89)Dott. Sorina Mardare 27/11/60
- 90)Dott. Tiziana Capogna 10/10/71
- 91)Dott. Irene Barbarisi, 03/03/75
- 92)Dott Petrini Luca 10/02/1963
- 94)Dott. Enrico Briccolani Bandini 15/9/58
- 95)Dott. Letizia Lapucci 05-04-1982
- 96)Dott.DottRobertoBronzini8/2/60
- 97)Dott. Ilaria Fei 04/07/1973
- 98)Dott Albina Pisani 27/04/1970
- 99)Dott. Cristina Pupa 20 02 1964
- 100)Dott. Kaisi Rashid 01/07/1951
- 101)Inf . Bruno Bianchini 21/01/64
- 102)Inf. Proietti Simone 23/06/77
- 103)DottMassimoDeStefano3/1/63
- 104)Dott Giovanni Scarito 08/08/58
- 105)Dott Roberto Rubino 12/04/58
- 106)Dott Luca Bartalesi 11/10/59
- 107)Dott Romeo regina 29/10/62
- 108)Inf. Tarchi fabrizio ,26/03/62
- 109)Dott GiovanniBernardi22/3/74
- 110)Dott. Paola Brunetti 10/06/59
- 111) * Simona casini 01/03/1969
- 112) * Daniela Panicucci22/11/69
- 113) Dott. Susini Gianmarco 7/6/87
- 114)Inf Tosi Katia 13/04/79
- 115)Dott Giacomo Medici 01/01/67
- 116) Inf. Chiapponello Giuseppa 10/11/73
- 117)Dott.Iacopo Sbraci 26/10/1967
- 118)Dott. Claudio Baglioni 4/02/64

- 119)Dott. Michele D'Alessio17/4/66
- 120)Dott Francesco Donati18/4/64
- 121)Inf.RobertoGambassi11/08/66
- 122)Dott Pasquale-Notaristefano 26/08/1961
- 123)Dott. Valerio Borrini 26/2/81
- 124)Inf.Niccolò Lucherelli 18/2/84
- 125)Inf. AlessandroMaggini6/6/74
- 126)IMatteoSantambrogio28/9/67
- 127)Dott. Brigeetha Antonym Manjaly 21/12/50
- 128)Dott S. E. Baccarini 20/6/56
- 129)Dott Mauro Russo 5/1/59
- 130)Dott. Rota Conti Fabio17/5/75
- 131)Dott Katie Del Santo 21/05/71
- 132)Dr.Gino Nappini 13/04/1961
- 133)Inf Enzo Maddaloni 23/05/82
- 134)Dott. Giuseppe Turco 09-11-51
- 135)Dott. Marco Pelagatti10/10/59
- 136)Dott Papadia Maria Silvia 1964
- 137)Dott Gabriele Ricci 06/03/73
- 138)DotAnnaLoretaGiuliani22/3/59
- 139)DottDelGiudiceRoberto23/4/69
- 140)Dott.ssa Paola nini 06/11/65
- 141)Dott Fabrizia Fabbri 30/1/78
- 142)Dot Angelo di Donato 09/5/80
- 143)Dott Picasso Victor 29/5/72
- 144)Dr. Genc Kapxhiu, 14/3/73
- 145)Litzia Frida Hipolito Casanova 27/06/1963
- 146) Inf AnnalindaMoschini19/7/76
- 147)Tchoimou Nkwejie Alain Taddee, 01/10/74
- 148)Dott. Federica Biolcati 14/2/65

- 149)Dott.SilviaCampedelli20/11/66
- 150)Dott. Paolo Topi 22/01/1968
- 151)Dott Antonella Crupi il 9/4/69
- 152)Dott Aldo Lupi 06/03/1961
- 153)Inf Eleonora scotti 22/01/83
- 154)Dott Paola Brunetti 10/06/59
- 155)Dott. Cristina Nanna 22/08/76
- 156)Dott Stefano Bruni 29/08/1962
- 157)Inf Del Sordo Emiliana 30/4/72
- 158)Dott Sabrina Magli- 29/07/72
- 159)Dott. Ginevra Poggi 29/04/77
- 160)Inf Luca Cinelli 4/2/62
- 161)Dott. Novella Frosini 15/8/73
- 162)Inf. Michele cerretani 09/2/81
- 163)DttCristinaMoscatelli17/10/64
- 164)Inf. Giulia Olivagnoli 28/12/83
- 165)Inf. Andrea Benassai 12/6/71
- 166)Dott.Michela Ciminello20/3/79
- 167)Inf. Palai Gessica 08/10/1974
- 168)inf Serena Pucci 19/05/1984
- 169)Dott.Giuseppe Sambito 8/7/57
- 170)Dott. Carlo Pitta 11/08/1960
- 171)Dot.AlessandroZoffoli 31/8/71
- 172)Dott. Marcheschi Luca 13/3/63
- 173)Dott.RomaMariaFranca2/4/59
- 174)Inf Ingrid Gheser 26/09/1974
- 175)Inf Silvia Cozzani 11/12/1979
- 176)Inf Sonia boscacci 28/03/65
- 177)Inf. Massimo Butelli 31/03/64
- 178)Inf. Simone Antonelli 07/01/80

179)Inf Susanna Carri 14/03/1966
180)Inf Barbara Gallerini 28-06-72
181)Inf Eleonora Cortonesi 7/9/79
182)Inf. Marco Chisci 7/6/70
183)Inf Adriana Bianchi 31/03/72
183)Dtt.MaurizioMugnaini 20/4/59
184)Dott. Massimo Butelli 31/3/64
185)Dott. Carlo Saccani 24-07-69
186)Dott. Roberto Ticci03/09/1958
187)Inf Iacopo Mannelli 11/05/82
188)Dott. Bertolino Maurizio 2/3/59
189)Dott. Marco Geri 10/1/1978
190)Dott. Chiara Giannone14/8/81
191)Dott Riccardo Bolognini 6/8/59
192)Dott Serena Belletti 26/11/71
193)InfFrancescoCastorina10/5/83
194)Dtt DelGiudiceRoberto23/4/69
195)Dott.Chiatto Carolina 11/1/76
196)Dott Manuela Maggi 21/08/56
197)Inf Giunti Alessandro 04/9/19
198)Dott stefano bruni 29/08/1962
199)Dott. Giacomo Spinelli 23/6/84
200)Inf. Luca Giaccherini 20/10/75
201)Inf Daniela Ceccherini 25/1/77
202)Inf. Traversari luana 13/11/63
203)Inf.Jacopo Bianchi 07/03/81
204)Dott. M. Elisabetta Checcarelli
9/5/74
205)Dott. Michela Milanini 4/2/75
206)Inf. Toppi Francesco 24/02/71

- 207)Inf marco meini 05 05 1965
- 208)Luca Stefanini 01-07-1964
- 209)IGaetanaD'Alessandro 22/8/57
- 210)Inf Zuffi Eleonora 25/9/85
- 211)dott Anna Montaperto 10/07/1963
- 212)Dott Alessandra Luti19/0/1961
- 213)Inf Marco Spanu18/5/78
- 214)Dr Luca Pazzini 07/06/1972
- 215)Dott. Luca Carmignani 24/1/58
- 216)Dott.AntonioColombini13/6/57
- 217)Dott. Papini Valter
- 218)Inf Filippo Buracchi, 14/11/88
- 219)Inf Elena Agnelli 06/04/1977
- 220)Dott. Said Jamal
- 221)Dott. Sergio Bocci 19/06/1959
- 222)Dott. Teresa Di Prete
- 223)Dott. Daniela Antoci
- 224)Dt.GiorgioRamacciott18/11/82
- 225)Dott. Dolfi Luca 14/03/1965
- 226)Inf Alessio Gonnelli29/04/57
- 227)Dt.D.Andrew Giannelli12/12/58
- 228)Inf Leonardo Buccelli 25/11/68
- 229)DtCheleschiFrancesca26/6/61
- 230)Dott Andrea Ripardi 29/8/69
- 231)Dott. Rosetta Rossitti14/11/68
- 232)Dott.Riccardo Ristori 25/08/71
- 233)Dott Roberta Franchi 29/05/71
- 234)Dtt.FedericoAguanno10/10/72
- 235)Dott.Beatrice DelTaglia27/2/81
- 236)Dott. Riccardo Baldi 30/10/77

237)Inf Lorenzini Elisabetta16/9/70
238)inf Cataldo Amanzio 29/07/66
239)Inf Monia Mazzetti 31/05/71
240)Alessandro Degli Esposti 31/8/66
241)Inf Alessandro Degli Esposti 31/8/66
242)Dott.Giuseppe Caruso 25/1/69
243)Inf Paolo Giannini 10/07/1979
244) Dott Romeo regina 29/10/62
245)Inf Emmanuele Neri 26/05/81
246)Dott. Angelo Rondine
247)Dott Fabiani Giorgio 04/12/74
248)Dott. Lemlem Yared
249)Dott. Serena Morleo
250)Inf Stefano Mangani 1/6/65
251)Dott Mascolo Pietro 29/12/79
252)Dott. Andrea Polacci 20/06/54
253)Dott. Sandiou Daniela 23/2/59
254)DtZuccheriConcetta29/06/63
255)Dot Giuseppe Vicentelli 4/1/59
256)Inf AlbertoGrimaudo22/2/58
257)Inf Sara Ruisi 27/09/1978
258)DtMargareth Altmann12/10/77
259)Dott Gianetti Edoardo
260)Dott ManoliMariaEleni 22/9/76
261)Dott. Agesilao Greco
262)Dott. Marco Garzelli 29/05/58
263)Dott Antonella Crupi
264)Inf Luciana Toccafondi14/1/77
265)Dott.Marco Pelagatti 10/10/59
266)Dott. Sculco Maurizio 07/4/63

267)DtAntonioDelloSbarba 10/6/50
268)Inf Baldinacci Catia 10/7/76
269)Dott. Loriana Biagioni 8/5/65
270)Dott. Youdel Ramon Lambert 15/3/76
271)Dott. Giovanna Rita De Petrillo
11/06/55
272)Inf Mauro Ledda 23/01/1970
273)Dott. Mary Kuruthukulangara
274)InfMassimilianoPuggelli9/4/70
275) Dott Mauro Batisti
276)Inf Alessia Rossi 06/09/1980
277)Dott. Carmelina Chidichimo 12/11/67
278)Dot.DorettaMaccherini5/11/61
279)Dott Valter Papini 26/7/65
280)Dott Omar Zia
281)Dott. Michele Irolla 31/01/69
282)Dott.Loredana Riccio 24/10/62
283)Inf Silvia Marziali 24/10/72
284)Inf Annalisa Lanci 06/04/1987
285)Dott. Avena Onofrio, 16/04/77
286)Dott Elena Pieri
287)Dott. Renzo Papini
288)Dott. Ugurgieri Letizia 2/6/63
289)Dott. Armand Dhamo 3/10/68
290)Dott. Albert N'Dounda
291)Dott. Maurizio Belli
292)DttFrancescaPicciolini11/6/62
293)Dott Lorenzo De Toffoli
294)AntonellaPasquinucci14/3/60
295)Inf Cuiello Giustino Vito 15/06/65

296)Dott Dario Shikhmri – 12/06/1983

297)Dott Gabriella Bognomini 1/10/70

298)Dott. Barbara Rossi 03/02/64

299)Dott Lisa Mercorella 22/04/80

300)Dott Mauro Russo