



Ordinanza del DFI sulle prestazioni dell'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie (Ordinanza sulle prestazioni, OPre)

Modifica del 7 giugno 2018

*Il Dipartimento federale dell'interno (DFI)
ordina:*

I

L'ordinanza del 29 settembre 1995¹ sulle prestazioni è modificata come segue:

Sostituzione di un'espressione

In tutta l'ordinanza «Calendario vaccinale 2017» è sostituito con «Calendario vaccinale 2018».

Inserire dopo l'art. 3b

Sezione 2a:

Limitazione dell'assunzione dei costi per determinati interventi elettivi

Art. 3c

¹ Se un intervento elettivo di cui all'allegato 1a numero I viene eseguito in ambito ospedaliero, l'assicurazione assume i costi per l'esecuzione dell'intervento soltanto se un'esecuzione ambulatoriale non è appropriata o non è economica a causa di circostanze particolari.

² Un'esecuzione ambulatoriale non è appropriata o non è economica a causa di circostanze particolari se è soddisfatto uno dei criteri di cui all'allegato 1a numero II.

³ In circostanze diverse da quelle secondo i criteri di cui all'allegato 1a numero II va precedentemente richiesta la garanzia speciale dell'assicuratore. Quest'ultimo tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia.

¹ RS 832.112.31

II

La modifica del 12 febbraio 2018² non ancora entrata in vigore è abrogata.

III

¹ L'allegato 1 è modificato secondo la versione qui annessa.

² L'allegato 2³ («Elenco dei mezzi e degli apparecchi») è modificato.

³ L'allegato 3⁴ («Elenco delle analisi») è modificato.

⁴ Alla presente ordinanza è aggiunto l'allegato 1a secondo la versione qui annessa.

IV

¹ Fatti salvi i capoversi 2–4, la presente ordinanza entra in vigore il 1° luglio 2018.

² L'articolo 3c entra in vigore il 1° gennaio 2019.

³ L'allegato 2 entra in vigore come segue:

- a. i numeri 03.02 e 21.02 il 1° luglio 2018;
- b. i numeri 21.03.01.01.1 e 21.03.01.02.1 il 1° luglio 2018 con effetto sino al 31 dicembre 2018;
- c. gli altri numeri il 1° ottobre 2018.

⁴ L'allegato 3 entra in vigore il 1° settembre 2018.

7 giugno 2018

Dipartimento federale dell'interno:

Alain Berset

² RS 2018 967

³ Non pubblicato nella RU (art. 20a). La mod. essere consultata all'indirizzo: www.bag.admin.ch > Temi > Assicurazioni > Assicurazione malattie > Prestazioni e tariffe > Elenco dei mezzi e degli apparecchi (EMAp).

⁴ Non pubblicato nella RU (art. 28). La mod. può essere consultata all'indirizzo: www.bag.admin.ch > Temi > Assicurazioni > Assicurazione malattie > Prestazioni e tariffe > Elenco delle analisi (EA).

Allegato 1
(art. 1)

Rimunerazione da parte dell'assicurazione obbligatoria delle cure medico-sanitarie di determinate prestazioni mediche

N. 1.2, 2.1, 2.2 e 9.2

Provvedimento	Rimunerazione obbligatoria	Condizioni	Decisione valida a partire dal
1 Chirurgia			
<i>1.2 Chirurgia di trapianto</i>			
...			
Trapianto autologo di grasso per correggere difetti congeniti, dovuti a malattia e di tipo posttraumatico	Si	Effettuato da medici specialisti in chirurgia plastica, ricostruttiva ed estetica. I costi sono assunti soltanto previa garanzia speciale dell'assicuratore il quale tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia.	1.8.2016/ 1.7.2018
Trapianto autologo di grasso per la ricostruzione mammaria postoperatoria	Si	In valutazione: Come misura complementare alla misura «Ricostruzione mammaria operatoria» secondo il numero 1.1. Effettuato da medici specialisti in chirurgia plastica, ricostruttiva ed estetica. Al massimo tre sedute e nessun trattamento successivo con trapianto autologo di grasso.	1.7.2018 fino al 30.06.2023
...			
2 Medicina interna			
<i>2.1 In generale</i>			
...			
Trapianto di protogenociti ematopoietici		In centri qualificati secondo l'organo di certificazione «Swiss Blood Stem Cell Transplantation» (SBST). Esecuzione secondo le normative pubblicate da «The Joint Accreditation Committee- ISCT & EBMT (JACIE)» e dalla «Foundation for the Accreditation of Cellular Therapy (Fact)»: «FACT-JACIE International Standards For Cellular Therapy Product Collection, Processing and Administration», 5ª edizione marzo 2012 ⁵ . Sono incluse le spese d'operazione sul donatore, compreso il trattamento di eventuali complicazioni, nonché le prestazioni secondo l'articolo 14	1.8.2008/ 1.1.2011/ 1.7.2013

⁵ Il documento può essere consultato al seguente indirizzo Internet: www.bag.admin.ch/ref

Provvedimento	Rimunerazione obbligatoria	Condizioni	Decisione valida a partire dal
		capoversi 1 e 2 della legge dell'8 ottobre 2004 ⁶ sui trapianti e secondo l'articolo 12 dell'ordinanza del 16 marzo 2007 ⁷ sui trapianti.	
		È invece esclusa la responsabilità dell'assicuratore del ricevente in caso di morte del donatore.	
– autologo	Si	<ul style="list-style-type: none"> – linfomi – leucemia linfatica acuta – leucemia mieloide acuta – mieloma multiplo – neuroblastoma – medulloblastoma – carcinoma germinale – sclerosi sistemica. 	1.1.1997/ 1.1.2013/ 1.1.2018
	Si	Nel quadro di studi clinici: <ul style="list-style-type: none"> – sarcoma di Ewing – sarcoma dei tessuti molli – tumore di Wilms. 	1.1.2002/ 1.1.2008/ 1.1.2013/ 1.1.2018 fino al 31.12.2022
	Si	In studi clinici prospettici multicentrici controllati: <ul style="list-style-type: none"> – malattie auto-immuni a eccezione di sclerosi sistemica, sclerosi multipla, morbo di Crohn e diabete mellito. I costi sono assunti soltanto previa garanzia speciale dell'assicuratore il quale tiene conto della raccomandazione del medico di fiducia.	1.1.2002/ 1.1.2008/ 1.1.2013/ 1.1.2018 fino al 31.12.2022
		Dopo una terapia convenzionale fallita o in caso di una progressione della malattia.	
	Si	In valutazione <ul style="list-style-type: none"> – in caso di sclerosi multipla Presso l'Ospedale universitario di Zurigo nel quadro di uno studio di registro.	1.7.2018 fino al 30.6.2024
		Indicazione da parte del comitato interdisciplinare «MS-Stammzell-Transplantationsboard» dell'Ospedale universitario di Zurigo.	
	No	<ul style="list-style-type: none"> – recidiva di leucemia mieloide acuta – recidiva di leucemia linfatica acuta – carcinoma del seno – carcinoma bronchiale a piccole cellule – malattie congenite – carcinoma ovarico – tumore solido raro del bambino – sindrome mielodisplastica – leucemia mieloide cronica – morbo di Crohn – diabete mellito 	1.1.1997/ 1.1.2008/ 1.1.2013/ 1.1.2018

⁶ RS 810.21

⁷ RS 810.211

Provvedimento	Rimunerazione obbligatoria	Condizioni	Decisione valida a partire dal
...			
2.2		<i>Malattie cardiovascolari, medicina intensiva</i>	
...			
Impianto transcateretere di valvola aortica (TAVI)	Si	In valutazione In caso di stenosi aortica grave nei pazienti inoperabili e ad alto rischio operatorio, alle condizioni seguenti (cumulative): 1. La procedura TAVI dev'essere eseguita secondo le direttive europee «Guidelines on the management of valvular heart disease (version 2012)» ⁸ . 2. La procedura TAVI può essere praticata soltanto nelle istituzioni che praticano la cardiocirurgia in sede. 3. La decisione sull'ammissibilità dei pazienti alla procedura TAVI deve essere presa in seno all'équipe Heart Team, comprendente almeno un cardiologo interventista formato per interventi TAVI, un cardiologo non interventista, un cardiocirurgo e un anestesista. 4. Tutti i centri che praticano la procedura TAVI devono comunicare i propri dati al SWISS TAVI Registry.	1.7.2013 fino al 31.12.2018
...			
9		Radiologia	
9.2		<i>Altri procedimenti di formazione d'immagini</i>	
...			
Tomografia con emissione di positroni (TEP, TEP/TC)	Si	Esecuzione nei centri che soddisfano le direttive amministrative del 20 giugno 2008 ⁹ della Società svizzera di medicina nucleare (SSMN). a) Mediante F-2-fluorodesossiglucosio (FDG) solo per le indicazioni seguenti: 1. in cardiologia: – come provvedimento preoperatorio in caso di trapianto cardiaco, – in caso di sospetta sarcoidosi cardiaca come diagnostica di secondo livello e per il monitoraggio della terapia; 2. in oncologia: – secondo le direttive cliniche relative alla FDG-TEP del 28 aprile 2011 ¹⁰ della SSMN, capitolo 1.0;	1.1.1994/ 1.4.1994/ 1.1.1997/ 1.1.1999/ 1.1.2001/ 1.1.2004/ 1.1.2005/ 1.1.2006/ 1.8.2006/ 1.1.2009/ 1.1.2011/ 1.7.2013/ 1.7.2014/ 1.1.2016/ 1.7.2018

8 I documenti possono essere consultati al seguente indirizzo Internet:
www.bag.admin.ch/ref

9 I documenti possono essere consultati al seguente indirizzo Internet:
www.bag.admin.ch/ref

Provvedimento	Rimunerazione obbligatoria - Condizioni	Decisione valida a partire dal
	3. in neurologia: <ul style="list-style-type: none"> - valutazione preoperatoria in caso di epilessia focale resistente alla terapia, - investigazione di demenze: come esame complementare in casi non certi, dopo accertamento preliminare da parte di specialisti, in geriatria, psichiatria e neurologia; fino all'età di 80 anni, con un Mini-Mental-Status-Test (MMST) totalizzante almeno 10 punti e una demenza insorta al massimo da 5 anni; nessun esame preliminare mediante PET o SPECT; 	
	4. in valutazione: nel caso dell'indicazione «effetto massa», secondo le direttive cliniche relative alla FDG-PET del 28 aprile 2011 della SSMN, capitolo 2.0.	1.7.2014/ 1.1.2018 fino al 31.12.2018
	b) Mediante N-13-Ammoniaca, solo per l'indicazione seguente: studio della perfusione miocardica (a riposo e sotto sforzo) per la valutazione dell'ischemia del miocardio.	1.7.2013
	c) Mediante rubidio-82, solo per l'indicazione seguente: studio della perfusione miocardica (a riposo e sotto sforzo) per la valutazione dell'ischemia del miocardio.	1.7.2013
	d) Mediante 18F-fluorocolina In valutazione: Per l'accertamento di una recidiva biochimica (aumento del PSA) di un carcinoma prostatico. In valutazione: Per la localizzazione preoperatoria di adenomi della paratiroide in caso di iperparatiroidismo primario dopo una diagnostica per immagini convenzionale negativa o non conclusiva (scintigrafia con sestamibi o -SPECT/TC).	1.7.2014/ 1.1.2018 fino al 31.12.2018 1.7.2018 fino al 30.6.2020
	e) Mediante 18F-etil-tirosina (FET) Per le indicazioni seguenti: valutazione dei tumori cerebrali e rivalutazione dei tumori cerebrali maligni.	1.1.2016
	f) Mediante gallio-68-PSMA-11 In valutazione solo per l'indicazione seguente: accertamento di una recidiva biochimica (aumento del PSA) di un carcinoma prostatico.	1.1.2017 fino al 31.12.2018

10 I documenti possono essere consultati al seguente indirizzo Internet:
www.bag.admin.ch/ref

Provvedimento	Rimunerazione obbligatoria	Condizioni	Decisione valida a partire dal
		g) Mediante DOTA-peptidi, solo per l'indicazione seguente: stadiazione e ristadiatione di tumori neuroendocrini differenziati.	1.7.2017
		h) Mediante H ₂ ¹⁵ O, solo per l'indicazione seguente: misurazione della perfusione prima e dopo gli interventi di rivascularizzazione cerebrale in caso di malattia di Moyamoya.	1.7.2018
No		a) Mediante 18F-Fluoride	1.1.2013/
		b) Mediante 18F-Florbetapir	1.7.2014/ 1.1.2015/
		c) Con altri isotopi diversi dall'F-2- fluoro-desossiglucosio (FDG), 18F-fluorocolina, N-13-Ammoniaca o rubidio-82 o 18F-etil-tirosina (FET), gallio-68-PSMA-11, DOTA-peptidi o H ₂ ¹⁵ O	1.1.2011/ 1.1.2016/ 1.7.2017/ 1.7.2018
...			

Allegato 1a
(art. 3c)

Limitazione dell'assunzione dei costi per determinati interventi elettivi

I. Elenco degli interventi elettivi da eseguire in linea di principio ambulatorialmente

1. Operazioni sulle vene varicose dell'arto inferiore

Gli interventi contrassegnati con * vanno eseguiti in linea di principio ambulatorialmente soltanto se sono monolaterali.

Codice secondo la versione CHOP 2018 ¹¹	Denominazione
<i>Legatura e stripping di vene varicose (38.5)</i>	
38.50	Legatura e stripping di vene varicose, sede non specificata
<i>Legatura e stripping di vene varicose dell'arto inferiore (38.59), Dettaglio della sottocategoria 38.59 (38.59.0)</i>	
38.59.00	Legatura e stripping di vene varicose dell'arto inferiore, NAS
38.59.10	Legatura, asportazione e stripping di vene varicose e vene perforanti dell'arto inferiore (quale intervento indipendente)
38.59.20*	Crossectomia e stripping di vene varicose dell'arto inferiore, NAS
38.59.21*	Crossectomia e stripping, vena safena magna
38.59.22*	Crossectomia e stripping, vena safena parva
38.59.30*	Crossectomia (isolata), NAS
38.59.31*	Crossectomia (isolata), vena safena magna
38.59.32*	Crossectomia (isolata), vena safena parva
38.59.40	Terapia laser locale di vene varicose
38.59.50	Terapia endoluminale di varici
38.59.51	Terapia laser endovenosa di varici (EVLV)
38.59.52	Ablazione endovenosa a radiofrequenza di varici
38.59.59	Terapia endoluminale di varici, altro
38.59.99	Legatura e stripping di vene varicose degli arti inferiori, altro
<i>Altra asportazione di vasi (38.6)</i>	
38.69	Altra asportazione di vene dell'arto inferiore

¹¹ La classificazione Svizzera degli Interventi Chirurgici (CHOP), versione 2018, può essere consultata all'indirizzo: www.bfs.admin.ch > Trovare statistiche > Salute > Basi statistiche e rilevazioni > Nomenclature > Classificazioni e codifica mediche > Strumenti di codifica medica

2. Interventi sulle emorroidi

Codice secondo la versione CHOP 2018	Denominazione
<i>Interventi sulle emorroidi (49.4)</i>	
49.41	Riduzione di emorroidi
49.42	Iniezione di emorroidi
49.43	Cauterizzazione di emorroidi
49.44	Distruzione di emorroidi per crioterapia
49.45	Legatura di emorroidi
<i>Asportazione di emorroidi (49.46), Dettaglio della sottocategoria 49.46 (49.46.0)</i>	
49.46.00	Emorroidectomia, NAS
49.46.10	Emorroidectomia, Emorroidopessia con stapler
49.46.11	Emorroidectomia, Legatura di arteria emorroidale
49.46.12	Emorroidectomia con ricostruzione plastica
49.46.99	Emorroidectomia, altro
49.47	Rimozione di emorroidi trombizzate
<i>Altri interventi sulle emorroidi (49.49), Dettaglio della sottocategoria 49.49 (49.49.0)</i>	
49.49.00	Altri interventi sulle emorroidi, NAS
49.49.10	Altri interventi sulle emorroidi, Sclerotizzazione
49.49.11	Altri interventi sulle emorroidi, Legatura elastica
49.49.99	Altri interventi sulle emorroidi, altro

3. Operazioni di ernia monolaterali

I seguenti interventi elettivi vanno eseguiti in linea di principio ambulatorialmente soltanto se:

- a. riguardano un solo lato del corpo;
- b. non si tratta di un'operazione recidiva.

Codice secondo la versione CHOP 2018	Denominazione
<i>Riparazione di ernia inguinale (53.0)</i>	
53.00	Riparazione di ernia inguinale, NAS
<i>Riparazione di ernia inguinale, chirurgica a cielo aperto (53.06), Dettaglio della sottocategoria 53.06 (53.06.0)</i>	
53.06.11	Riparazione di ernia inguinale, chirurgica a cielo aperto, senza impianto di membrane o reti
53.06.21	Riparazione di ernia inguinale, chirurgica a cielo aperto, con impianto di membrane e reti

Codice secondo la versione CHOP 2018	Denominazione
<i>Riparazione di ernia inguinale, per via laparoscopica (53.07), Dettaglio della sottocategoria 53.07 (53.07.0)</i>	
53.07.11	Riparazione di ernia inguinale, per via laparoscopica, senza impianto di membrane o reti
53.07.21	Riparazione di ernia inguinale, per via laparoscopica, con impianto di membrane e reti
53.092*	Riparazione di ernia inguinale, altro

4. Esami e interventi sulla cervice uterina o sull'utero

Gli interventi contrassegnati con ° vanno eseguiti in linea di principio ambulatorialmente soltanto se non avvengono in seguito a un parto.

Codice secondo la versione CHOP 2018	Denominazione
<i>Interventi sulla cervice uterina (67)</i>	
67.0	Dilatazione del canale cervicale
<i>Procedure diagnostiche sulla cervice (67.1)</i>	
67.11	Biopsia endocervicale
67.12	Altra biopsia cervicale
67.19	Procedure diagnostiche sulla cervice, altro
67.2	Conizzazione della cervice
<i>Altra asportazione o distruzione di lesione o tessuto della cervice (67.3)</i>	
67.31	Marsupializzazione di cisti cervicale
67.32	Distruzione di lesione della cervice mediante cauterizzazione
67.33	Distruzione di lesione della cervice mediante criochirurgia
67.34	Distruzione di tessuto o lesione della cervice mediante elettrocoagulazione
67.35	Distruzione di tessuto o lesione della cervice mediante laser-fotocoagulazione
67.39	Altra asportazione o distruzione di lesione o tessuto della cervice
<i>Procedure diagnostiche sull'utero e strutture di sostegno (68.1)</i>	
68.11	Esplorazione digitale dell'utero
<i>Endoscopia diagnostica dell'utero e delle strutture di sostegno (68.12), Dettaglio della sottocategoria 68.12 (68.12.0)</i>	
68.12.00	Endoscopia diagnostica dell'utero e delle strutture di sostegno, NAS
68.12.10	Isteroscopia, NAS
68.12.11	Isteroscopia diagnostica
68.12.12	Isterosalpingoscopia diagnostica
68.12.19	Isteroscopia, altro

Codice secondo la versione CHOP 2018	Denominazione
68.12.99	Endoscopia diagnostica dell'utero e delle strutture di sostegno, altro
68.15	Biopsia chiusa dei legamenti uterini
68.16	Biopsia chiusa dell'utero
<i>Altri interventi sull'utero e le strutture di sostegno (69), Dilatazione e raschiamento dell'utero (69.0)</i>	
69.02°	Dilatazione e raschiamento a seguito di parto o aborto
69.09	Dilatazione o raschiamento dell'utero, altro
<i>Raschiamento dell'utero mediante aspirazione (69.5)</i>	
69.52°	Raschiamento dell'utero mediante aspirazione a seguito di parto o aborto
69.59	Raschiamento dell'utero mediante aspirazione, altro

5. Artroscopie del ginocchio, inclusi gli interventi sul menisco

Codice secondo la versione CHOP 2018	Denominazione
<i>Artroscopia del ginocchio (80.26), Dettaglio della sottocategoria 80.26 (80.26.0)</i>	
80.26.00	Artroscopia del ginocchio, NAS
80.26.10	Artroscopia diagnostica del ginocchio
80.26.99	Artroscopia del ginocchio, altro
<i>Meniscectomia del ginocchio (80.6), Meniscectomia del ginocchio (80.6X), Dettaglio della sottocategoria 80.6X (80.6X.0)</i>	
80.6X.00	Meniscectomia del ginocchio, NAS
80.6X.10	Meniscectomia del ginocchio, per via artroscopica, parziale
80.6X.11	Meniscectomia del ginocchio, per via artroscopica, totale
80.6X.99	Meniscectomia del ginocchio, altro
<i>Altra asportazione o distruzione locale di lesione dell'articolazione del ginocchio (80.86), Dettaglio della sottocategoria 80.86 (80.86.0)</i>	
80.86.11	Sbrigliamento dell'articolazione del ginocchio
80.86.13	Asportazione di cisti meniscale del ginocchio

6. Interventi su tonsille e adenoidi

Codice secondo la versione CHOP 2018	Denominazione
<i>Tonsillectomia senza adenoidectomia (28.2)</i>	
28.2X.10	Resezione parziale di tonsilla (tonsillotomia) senza adenoidectomia
28.6	Adenoidectomia senza tonsillectomia

II. Criteri a favore di un'esecuzione stazionaria

Osservazione preliminare

Un * al termine di un codice ICD-10 nell'ultima colonna indica che il criterio vale per tutti i codici del prefisso indicato (= lettera e numero prima di *) con eventuali ulteriori posizioni dopo di esso.

N.	Categoria	Criterio	Eventuale rappresentazione mediante dati standard per MedStat ¹² (codice ICD-10, versione 2016 ¹³ , età)
Età			
1	Bambini	≤3 anni	Età
Comorbilità somatiche gravi o instabili			
2	Malformazioni	Malformazioni congenite dell'apparato circolatorio o respiratorio	Q20*–Q34*
3	Cardiocircolatorie	Insufficienza cardiaca sinistra; NYHA >II	I50.13; I50.14
4		Ipertensione arteriosa difficilmente controllabile	
5	Broncopolmonari, solo in caso di anestesia generale	COPD GOLD >II	J44*, con quinta posizione -0 o -1
6		Asma instabile o esacerbato	
7		Sindrome delle apnee ostruttive nel sonno OSAS con AHI ≥ 15 e nessuna possibilità di CPAP a domicilio	
8	Difetti della coagulazione	Coagulopatie	D65*–69*
9		Terapia anticoagulante	Z92.1 D68.33; D68.34; D68.35
10	Emodiluizione	Doppia antiaggregazione TC	
11	Insufficienza renale	Insufficienza renale CKD >3	N18.4; N18.5; N17*

12 La statistica medica ospedaliera può essere consultata all'indirizzo: www.bfs.admin.ch > Trovare statistiche > Salute > Basi statistiche e rilevazioni > Nomenclature > Statistica medica ospedaliera

13 La classificazione internazionale delle malattie e dei problemi di salute associati, decima revisione, German Modification, versione 2016 (ICD-10-GM, versione 2016) può essere consultata all'indirizzo: www.bfs.admin.ch > Trovare statistiche > Salute > Basi statistiche e rilevazioni > Nomenclature > Classificazioni e codifica mediche > Strumenti di codifica medica > ICD-10-GM

N.	Categoria	Criterio	Eventuale rappresentazione mediante dati standard per MedStat ¹² (codice ICD-10, versione 2016 ¹³ , età)
12	Metaboliche	Diabete mellito difficilmente controllabile, instabile	
13		Obesità (IMC ≥ 40) (nei bambini: $>97^{\circ}$ percentile)	E66*; con quinta posizione -2 (età ≥ 18 anni) o -9 (età < 18 anni)
14		Malnutrizione/cachessia (IMC < 17.5 , nei bambini $< 3^{\circ}$ percentile)	E40*–E46*, a eccezione di E44.1; R64; R63.6
15		Gravi disturbi del metabolismo	E70*–E72*; E74*–E77*; E80*; E84*; E85*
16		Mentali	Dipendenza (alcol, medicinali, stupefacenti), con complicazioni
17	Gravi disturbi mentali instabili che impediscono l'aderenza alla terapia in caso di assistenza postoperatoria ambulatoriale		
Altri fattori			
18		Necessità di sorveglianza continua	Z74.3
19		Rilevanti problemi di comunicazione con il paziente	
20		Assenza di una persona di contatto o curante adulta e competente nell'economia domestica oppure raggiungibile telefonicamente e in grado di recarsi sul posto in tempi brevi nelle prime 24 ore postoperatorie	
21		Assenza di possibilità di trasporto postoperatorio a domicilio o di rientro in ospedale, incl. taxi	
22		Tempo di percorrenza > 60 min. per raggiungere un ospedale dotato di pronto soccorso attivo 24 ore e della corrispondente disciplina	

