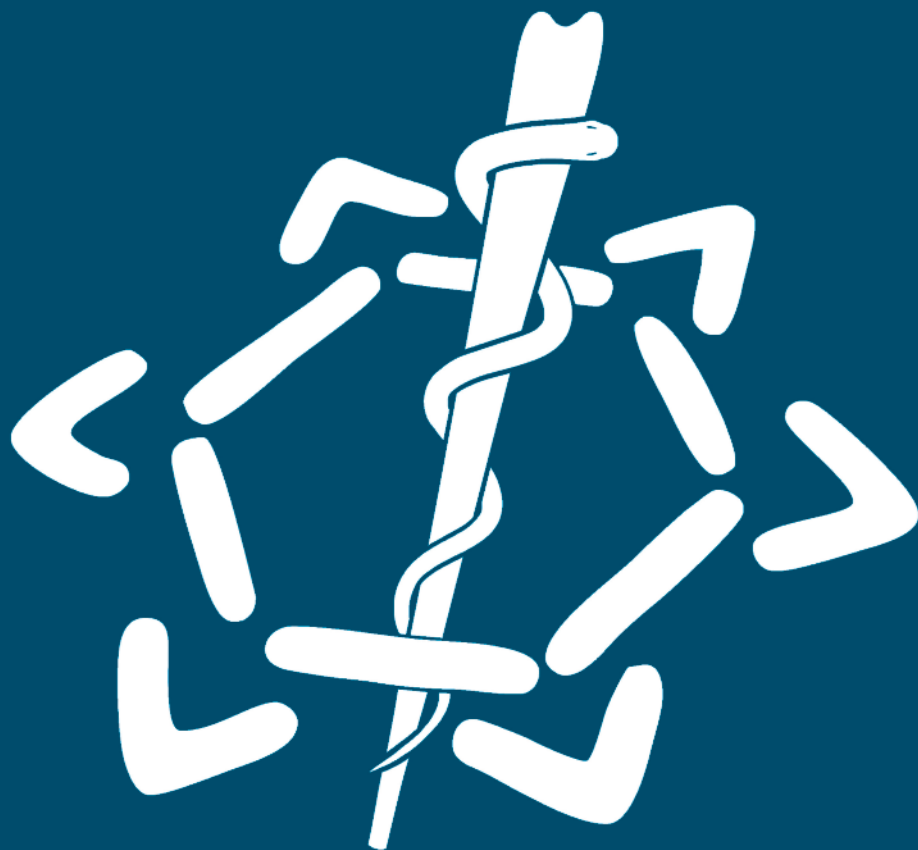


"Poste Italiane S.p.A. - Spedizione in Abbonamento Postale - 70% - NO/Alessandria" - ANNO 69°



ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI ALESSANDRIA

alessandriamedica

2|2019

RIVISTA MENSILE
DELL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI
E DEGLI ODONTOIATRI

Consiglio Direttivo

Dott. Mauro Cappelletti (Presidente)
Dott. Simone Porretto (Vice Presidente)
Dott. Antonio Giovanni Maconi (Segretario)
Dott. Giorgio Comazzi (Tesoriere)

Consiglieri

Dott. Ciro Apetino
Dott.ssa Mariaemanuela Boffa
Dott.ssa Daniela Brancalion
Dott. Riccardo Cavaliere
Dott. Enio Giuseppe Mantellini
Dott.ssa Giulia Milano
Dott. Silvio Roldi
Dott.ssa Annamaria Franca Rossi
Dott. Gian Mario Santamaria
Dott. Federico Torregiani
Dott.ssa Oria Trifoglio
Dott. Pier Angelo Arlandini
Dott. Giuseppe Giulio Gullo Vivaldi

Revisori dei Conti

Dott.ssa Gloria Pivotti (Presidente)
Dott. Aldo Alpa
Dott. Prospero Gastaldi

Revisore dei Conti supplente

Dott.ssa Simona Cavazzoli

Commissione Odontoiatri

Dott. Pier Angelo Arlandini (Presidente)
Dott.ssa Elena Duca (Segretario)
Dott. Giuseppe Giulio Gullo Vivaldi
Dott. Giovanni Iacono
Dott. Paolo Patrucco

Direzione

Ilaria Agosta

Referente ECM

Graziella Reposi

RPD (Responsabile Trattamento Dati)

Nicolò Tartaglia

ORARIO DI APERTURA AL PUBBLICO DEGLI UFFICI

DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ

mattino dalle ore 9 alle ore 13

pomeriggio dalle ore 14 alle ore 16

SABATO CHIUSO

Il Presidente **Dott. Mauro CAPPELLETTI**

Il Vice Presidente **Dott. Simone PORRETTO**

Il Segretario **Dott. Antonio Giovanni MACONI**

ricevono **previo appuntamento telefonico**

CONSULENZE su appuntamento telefonico

Consulenza Legale per il Consiglio

Consulenza Fiscale e Consulenza sul Lavoro

Consulenza Previdenziale-Assistenziale ENPAM

Consulenza Previdenziale-Assistenziale INPS/INPDAP

Consulenza ECM

Consulenza Assicurativa

Consulenza Medicina del Lavoro

Consulenza Medicina Legale

Consulenza Medicina Generale

Consulenza Pediatria di Base

Consulenza Medicina Ambulatoriale

Consulenza Odontoiatria

Consulenza Formazione e Rapporti con Azienda
Ospedaliera

Consulenza Medici Continuità Assistenziale,
Graduatorie e Concorsi 118

Consulenza Medici Specializzandi

Consulenza Medicina Sportiva

Consulenza Medici Ospedalieri

Consulenza, compilazione, invio Mod. 730

Consulenza pari opportunità

- Giorgio Rosso

- Aloisia Ferraris

- Graziella Reposi

- Marino Ravera

- Graziella Reposi

- Giuseppe Giordano

- Marco Pestarino

- Riccardo Cavaliere

- Federico Torregiani

- Mauro Cappelletti

- Giorgio Comazzi

- Paolo Graziosi

- Giovanni Iacono

- Antonio Giovanni Maconi

- Paolo Antonio Barberis

- Giulia Milano

- Ettore Bacchini

- Enio Giuseppe Mantellini

- Antonello Santoro

- Aloisia Ferraris

- Alfio Scrivanti

- Oria Trifoglio

Rivista mensile
dell'Ordine dei Medici Chirurghi
e degli Odontoiatri
della Provincia di Alessandria
fondata nel 1949

Aut. trib. AL n. 33 - Decret. 4.10.49
Litografia Viscardi - Alessandria

Direttore Responsabile

Dott. Mauro CAPPELLETTI

Direttore Editoriale

Graziella REPOSI

Redattore Capo

Antonio Giovanni MACONI

Vice Redattore

Pier Luigi PORTA

Progetto grafico

Mauro BERTA

OMCeO - Alessandria
Via Pisacane, 21
15121 Alessandria
Tel. 0131 253666
Fax 0131 52455
www.ordinemedici.al.it
omceo@ordinemedici.al.it
ordinemedicial@postacert.com

La rivista è stampata su carta patinata opaca che, ad oggi, è la carta meno costosa in assoluto. Inoltre la carta patinata Burgo utilizzata è ecologica ed ha ottenuto la certificazione FSC, organizzazione che controlla sia il problema del rimboscamento, sia la correttezza sociale del processo produttivo.

Il giornale è l'organo ufficiale dell'Ordine e pertanto siamo grati a quei Colleghi che desiderano collaborare con contributi di vario genere (culturale, informativo, sindacale, ecc.) alla sua realizzazione.

Per esigenze organizzative, le richieste di pubblicazione di testi o programmi di convegni su un determinato numero mensile devono pervenire all'Ordine al più tardi entro il giorno 15 del mese precedente.

Nel rispetto della libertà di opinione, la Direzione e la Redazione si riservano di adeguare il materiale presentato alle esigenze di spazio e di impaginazione e di non pubblicare articoli, espressioni denigratorie o polemiche non ritenute idonee al prestigio dell'Ordine. Gli spazi della rivista, previo parere favorevole della Redazione, sono a disposizione dei Colleghi che intendono trattare temi di carattere professionale e scientifico.

IL REDATTORE CAPO

Antonio Giovanni Maconi

La riproduzione di articoli pubblicati su "Alessandria Medica" e sul sito internet non necessita di preventiva autorizzazione da parte della redazione.

È indispensabile tuttavia riportare in calce agli stessi la citazione della fonte di provenienza dell'articolo ed il nome dell'autore.

02

Editoriale

Curare i cittadini e tutelarne la salute è l'obiettivo del SSN

Festa della Donna - Per il mio cuore

04

In evidenza

Quota di iscrizione anno 2019

Proroga domande graduatorie regionali Medici Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta al 28.02.2019

07

Notizie dalla FNOMCeO

Comunicati AIFA

Novità - Bilancio di Previsione dello Stato per l'anno 2019

Nuove norme sulle comunicazioni informative sanitarie

Proroga termine utilizzo graduatoria corso 2018/2021 di formazione specifica in medicina generale

Trivelle nello Ionio, la FNOMCeO scende in campo

13

Gli aggiornamenti ECM dell'Ordine

Seminario "I vaccini, le strategie vaccinali ed il giornalismo"

15

Previdenza ed Assistenza

Le pensioni di reversibilità e indirette al coniuge superstite senza figli a carico

La Quota "100"

17

La voce dei Sindacati

56° Congresso Naz.le Federspev

8 giugno: I percorsi del "nostro" Romanico

18

Convegni, Corsi, Congressi

Alessandria Pediatria 2019

La dispnea in Pronto Soccorso: percorsi diagnostici e terapeutici

La responsabilità genitoriale e l'affidamento materialmente condiviso dei figli minori

I percorsi di screening delle malattie neuromuscolari

22

Informazioni

Giornata Scientifica "La conoscenza condivisa come fattore di integrazione"

Sito dell'Ordine

Ricordiamo

Partecipazioni

Curare i cittadini e tutelarne la salute è l'obiettivo del SSN

Tutti coloro che a qualsiasi titolo intervengono sul SSN, internamente od esternamente, non dovrebbero dimenticare questo principio. Che il SSN serve ai cittadini e non il contrario, cioè che il SSN serve ai loro interessi.

Un'asserzione che potrebbe sembrare superflua, ma che purtroppo si rende sempre più necessario affermare, assieme a quella che, fino a prova contraria, i medici sono stati i protagonisti della realizzazione di questo obiettivo.

I medici riescono a curare le persone, grazie alla presenza di un contesto amministrativo e gestionale e alla collaborazione degli altri operatori sanitari, ma non dimentichiamo che comunque alla fine chi ha operato il Presidente Napolitano di aneurisma dissecante a 93 anni è stato un medico, non altri.

Mauro Cappelletti

In quest'ottica è stata positivamente irruente la posizione della FNOMCeO sulla pubblicità televisiva "obiettivo risarcimento" che ha portato all'eliminazione dello spot sulle reti RAI e Mediaset.

Sollecitare i cittadini a fare causa ai medici porta indirettamente un danno grave alla tenuta del SSN.

Perché crea un clima di diffidenza verso i medici, mentre il rapporto di cura ha i suoi migliori risultati in un contesto di "fiducia".

Perché aumenta la medicina difensiva, che crea ansia e perdita di tempo e denaro per i pazienti, costretti ad inseguire attraverso sempre nuovi esami e visite specialistiche la chimera della certezza. Inoltre aumenta le spese per il SSN e allunga le liste di attesa.

Perché un medico che apre un sinistro, si vede spesso disdettata l'assicurazione professionale e fatica a trovarne un'altra disposta ad assicurarlo. Ma un medico non può lavorare se non è obbligatoriamente assicurato. In conseguenza di ciò, diminuiscono ad esempio i chirurghi e aumentano i tempi di attesa per gli interventi chirurgici.

Non sottovalutiamo anche i rischi di burn out e disaffezione dei medici verso l'attività che svolgono come conseguenza del rischio di essere inquisiti ingiustamente, per azioni economicamente speculative, anche a fronte di un operato clinico esemplare.

A tale scopo la FNOMCeO ha chiesto anche l'intervento del Consiglio Forense, onde avere un suo parere sull'eticità di tale iniziativa.

Attendiamo che da tutte le parti interessate, parta finalmente (dopo anni di denigrazione palese o latente), un'iniziativa a sostegno della professione medica.

Ribadiamo che il persistere e quindi l'aggravarsi di tale situazione non è un danno per i medici, ma un danno per i cittadini.



Non vorremmo che i medici rimanessero gli unici a difendere, di fatto, il SSN.

Perchè la difesa del SSN non passa da proclami vuoti e retorici, ma passa attraverso la valorizzazione della professione medica attraverso azioni concrete che sono:

- 1) consentire di specializzarsi ai 15.000 medici laureati e parcheggiati senza futuro
- 2) dare una borsa di specializzazione ad ogni medico che si laurea
- 3) avviare una campagna mediatica di sostegno ai medici
- 4) eliminare le campagne di pubblicità risarcitorie
- 5) adeguare le retribuzioni dei medici in modo proporzionale alle loro responsabilità lavorative in modo da bloccarne l'emigrazione verso altri paesi.

Alessandro Coppellotti



PER IL MIO CUORE

*Per il mio cuore basta il tuo petto,
per la tua libertà bastano le mie ali.
Dalla tua bocca arriverà fino al cielo
ciò che stava sopito sulla mia anima.*

*E' in te l'illusione di un giorno.
Giungi come rugiada sulle corolle.
Scavi l'orizzonte con la tua assenza,
Eternamente in fuga come l'onda.
Ho detto che cantavi nel vento
come i pini e come gli alberi maestri delle navi.
Come quelli sei alta e taciturna.
E di colpo ti rattristi, come un viaggio.
Accogliente come una vecchia strada.
Ti popolano echi e voci nostalgiche.
Io mi sono svegliato e a volte migrano e fuggono
gli uccelli che dormivano nella tua anima.*

Pablo Neruda



ORDINE DEI MEDICI CHIRURGI E DEGLI ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI ALESSANDRIA

QUOTA DI ISCRIZIONE all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Alessandria anno 2019 - scadenza 31 gennaio 2019

Ricordiamo che l'Ordine ha dato mandato, come molti altri Ordini professionali, alla ITALRISCOSSIONI s.r.l. di gestire e rendicontare anche il pagamento della tassa di iscrizione relativa al 2019. LA SOCIETÀ ITALRISCOSSIONI, IN VIRTÙ DI TALE CONTRATTO, È RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEGLI ISCRITTI AL SOLO SCOPO DI GESTIRE L'ITER PER IL PAGAMENTO DI QUANTO DOVUTO ALL'ORDINE.

Ciò premesso, rammentiamo che il pagamento della quota di iscrizione all'Ordine per l'anno 2019 scade il 31.01.2019 e ammonta a:

- quota iscrizione ad un unico Albo € 255,00 (duecentocinquanta-cinque/00), comprensiva del contributo annuale FNOMCeO e delle spese di riscossione;
- quota iscrizione a due Albi (Medici Chirurghi ed Odontoiatri) € 486,48 (quattrocentoottantasei/48), comprensiva del contributo annuale FNOMCeO e delle spese di riscossione;
- quota iscrizione Società Tra Professionisti € 400,00 (quattrocento/00), comprensiva del contributo annuale FNOMCeO e delle spese di riscossione.

Come è già noto l'art.5 del D.lgs. 82/2005 e s.m.i. ha da tempo introdotto l'obbligo per tutte le Pubbliche Amministrazioni, compresi gli Enti Pubblici non Economici come il nostro, di aderire ed utilizzare esclusivamente per la riscossione di tutte le proprie entrate il nuovo Sistema di Incasso denominato "pagoPA". Con l'introduzione dell'art. 65 del D.lgs. 217/2017 tale obbligo è divenuto di fatto obbligatorio dal 01.01.2019 e per tale motivo il nostro Ordine dovrà adeguarsi a decorrere dall'anno 2019 ad incassare le proprie entrate con tale nuovo Sistema.

Pertanto a partire dal pagamento della quota di iscrizione per l'anno 2019, ogni iscritto riceverà un Avviso in una nuova veste grafica contenente un codice IUV di 15 cifre che identificherà la situazione e che gli consentirà di pagare dove riterrà più opportuno (Banche, sportelli/tabaccherie Sisal, Lottomatica, con carte di credito, sul sito del nostro gestore delle entrate Italariscossioni etc) potendo preventivamente confrontare le commissioni che ognuno di questi soggetti applicherà. Come detto tale novità è dovuta esclusivamente all'entrata in vigore della nuova normativa e comunque per eliminare ogni possibile piccolo disagio abbiamo incaricato il nostro gestore delle entrate, Italariscossioni srl, di predisporre un Call Center a disposizione degli iscritti per ogni esigenza attivo tutti i giorni feriali in orario ufficio ai n° 06/45479430 - 31 - 32.

COME PAGARE

Il nuovo sistema PagoPA prevede che le Pubbliche Amministrazioni compresi Ordini e Collegi, debbano consentire ad ogni Cittadino:

- La scelta del Prestatore di Servizio (PSP = Banche, Sportelli/Tabaccherie Sisal, Lottomatica, Poste, Società di Monetica ecc.) tramite il quale effettuare il pagamento
- L'utilizzo di più strumenti rispetto a quelli finora utilizzati conoscendone preventivamente i costi massimi

Pertanto, con il citato avviso, ogni Iscritto potrà pagare:

1. UTILIZZANDO LO STESSO AVVISO PAGABILE PRESSO SISAL, LOTTOMATICA, BANCA, RICEVITORIA, TABACCAIO, BANCOMAT, SUPERMERCATO

Utilizzando quindi l'avviso pagabile presso le ricevitorie SISAL utilizzando il Codice QR o, nel caso la stessa ricevitoria non sia ancora provvista degli appositi lettori, richiedendo alla stessa la digitazione manuale dei seguenti dati: Codice Fiscale Ente: 80004550069, Codice Avviso: e Importo: 255,00 singolo iscritti; o 486,48 duplice iscritto; 400,00 Società Tra Professionisti.

OPPURE

2. Accedendo al sito <http://italriscossioni.it> sezione PagoPA e:
- Inserire il Codice IUV: codice identificativo personale riportato nel singolo avviso
 - Selezionare la modalità di Pagamento desiderata e cliccare "Procedi"
 - Cliccare SELEZIONA sulla stringa orizzontale che apparirà
 - Si aprirà una pagina (WISP) nella quale saranno elencati i PSP con i quali è possibile effettuare il pagamento con a fianco le relative commissioni
 - Selezionare il PSP con il quale si desidera effettuare il pagamento: da tale momento la richiesta sarà indirizzata sul sito del PSP prescelto sul quale si dovrà continuare la navigazione e l'operazione di pagamento.

RIMANE LA COMPLETA DISPONIBILITÀ DEGLI UFFICI DELL'ORDINE (0131/253666) PER QUALUNQUE CHIARIMENTO POSSA OCCORRERE.

pagoPA AVVISO DI PAGAMENTO			
Oggetto del pagamento			
Pagamento Quota Iscrizione Anno 2019			
ENTE CREDITORE Cod. Fiscale: 80004550069	DESTINATARIO AVVISO Cod. Fiscale: _____		
Ordine Provinciale OMCEO Alessandria	DOTT. _____		
Ordine Professionale	VIA _____		
Ordine Provinciale OMCEO Alessandria	15121 ALESSANDRIA		
QUANTO E QUANDO PAGARE?	DOVE PAGARE? (Lista dei canali di pagamento su www.pagoPA.gov.it)		
_____ Euro entro il 31/01/2019	PAGA SUL SITO O CON LE APP Italariscossioni della tua Banca o degli altri canali di pagamento. Potrai pagare con carte, conto corrente, CBILL.		
Puoi pagare con una unica rata	PAGA SUL TERRITORIO In tutti gli Uffici Postali, in Banca, in Ricevitoria, al Tabaccaio, a Bancomat, al Supermercato. Potrai pagare in contanti, con carte o conto corrente.		
L'importo è aggiornato automaticamente dal sistema e potrebbe subire variazioni per eventuali sgravi, note di credito, indennità di mora, sanzioni o interessi, ecc. Un operatore, il sito o l'app che userai ti potrebbero quindi chiedere una cifra diversa da quella qui indicata.			
Utilizza la porzione di avviso relativa al canale di pagamento che preferisci.			
BANCHE E ALTRI CANALI		RATA UNICA entro il 31/01/2019	
Qui accanto trovi il codice QR e il codice interbancario CBILL per pagare attraverso il circuito bancario e gli altri canali di pagamento abilitati.		Destinatario: _____ Euro Ente Creditore: Ordine Provinciale OMCEO Alessandria Oggetto del pagamento: Pagamento Quota Iscrizione Anno 2019	
		Codice CBILL: CA3S0 Codice Avviso: _____ Cod. Fiscale Ente Creditore: 80004550069	

Domande graduatorie regionali Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta anno 2020

**PROROGA TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI INSERIMENTO AL
28.02.2019**

In conformità alle disposizioni recate dagli Accordi Collettivi Nazionali per i MMG e PLS, per il corrente anno 2019, è stato predisposto per il tramite del CSI Piemonte, un applicativo informatizzato per la trasmissione delle domande di inserimento nelle graduatorie di M.M.G. e P.L.S. da parte dei professionisti interessati.

Nell'approssimarsi del termine finale di presentazione delle citate domande fissato al 31 gennaio 2019, in applicazione di quanto prescritto dall'art. 2, comma 1 dei sopracitati ACN 21/03/2019, sono state rilevate numerose difficoltà nell'utilizzo del nuovo sistema e criticità nel reperire le credenziali di accesso alla relativa piattaforma sia da parte dei Medici interessati che da alcune delle Organizzazioni Sindacali di categoria, tali da mettere a rischio la corretta presentazione delle istanze in tempo utile.

Inoltre, con l'entrata in vigore del decreto legge n. 135 del 14.12.2018, è stata ampliata la platea di medici che hanno la facoltà di presentare la domanda per l'inserimento in graduatoria, sebbene in via subordinata, in quanto viene estesa tale possibilità anche agli iscritti al Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale che terminerà il 31/12/2021.

Considerata, pertanto, la particolarità del momento, legata alle nuove modalità di presentazione delle domande ed alla contestuale entrata in vigore delle norme estensive dei soggetti interessati in via del tutto eccezionale, al fine di favorire la massima partecipazione ai bandi attualmente in corso,

LA REGIONE PIEMONTE HA COMUNICATO GIOVEDÌ 31 GENNAIO CHE IL TERMINE ULTIMO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE VIENE PROROGATO

AL GIORNO 28 FEBBRAIO 2019,

IN DEROGA AL TERMINE FISSATO DAI RISPETTIVI ACCORDI COLLETTIVI NAZIONALI DI SETTORE.

Riporto nuovamente alcune delle istruzioni che ho pubblicato sul n. 1 di "alessandriamedica" del gennaio 2019.

PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di inserimento o aggiornamento dei titoli, in bollo, deve essere presentata ogni anno (anche in assenza di modifiche o integrazioni dei titoli), **entro il 31 gennaio, (ORA 28 FEBBRAIO 2019) esclusivamente in modalità on line, attraverso l'apposita piattaforma.**

Non sono ammesse altre modalità di presentazione delle domande.

Si accede tramite il servizio online di presentazione delle domande al seguente link

<http://www.sistemapiemonte.it/cms/privati/salute/servizi/928-graduatorie-medici-regionali>

Il servizio è soggetto ad autenticazione tramite:

- **credenziali SPID – Sistema Pubblico di Identità Digitale**
- **certificato TS-CNS (Tessera Sanitaria - Carta Naz.le dei Servizi)**

ULTERIORI INFORMAZIONI

DATA LA COMPLESSITA' DELLE NUOVE PROCEDURE ONLINE, I COLLEGHI INTERESSATI POTRANNO RIVOLGERSI PER L'ASSISTENZA ALLE REFERENTI DEL SETTORE SISTEMI ORGANIZZATIVI E RISORSE UMANE DEL SSR:

C.so Regina Margherita 153 bis - 10122 Torino
dal lunedì al giovedì dalle ore 9.00 alle ore 12.00 e dalle 14.00 alle 16.00, il venerdì dalle 9.00 alle 12.00

- **Dott.ssa Fiorella Cascella (graduatorie Pediatria)**
tel. 011 432.2203
e-mail: fiorella.cascella@regione.piemonte.it
- **Rosaria Di Gianni (graduatorie Medicina Generale)**
tel. 011 432.2842
e-mail: rosaria.digianni@regione.piemonte.it



NOVITÀ
CORSI
ECM
MEDICAL
ENGLISH

WALL STREET ENGLISH SI PRENDE CURA DEL TUO INGLESE.

Con il corso Medical English mantieni il tuo inglese in buona salute.

Iscriviti al corso d'inglese Wall Street English e conseguisci **27 crediti ECM**.

Il corso ha una durata media di 3 mesi e si articola in 30 ore con contenuti specifici di Medical English.

- **18 ore di FAD** (Formazione a Distanza) flessibile nella fruizione e coinvolgente dal punto di vista didattico.
- **12 ore di conversazione** con insegnanti madrelingua certificati.
- **Frequenza libera.**

I crediti verranno erogati e riconosciuti al termine dell'anno.

Le iscrizioni sono aperte presso tutti i centri Wall Street English aderenti all'iniziativa.



AIFA

Medicinali a base di carbimazolo o tiamazolo (sinonimo: metimazolo): rischio di pancreatite acuta e avvertenza rafforzata sulla contraccezione.

Si segnala che l'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) ha reso pubblica una nota in cui si informa circa i rischi derivanti a seguito di somministrazione di farmaci a base di carbimazolo o tiamazolo.

In Italia non sono attualmente autorizzati medicinali a base di carbimazolo, ma sono in commercio medicinali a base di tiamazolo-metimazolo. In particolare: sono stati segnalati casi di pancreatite acuta con l'utilizzo di medicinali a base di carbimazolo/tiamazolo. E' necessaria la sospensione immediata del trattamento per i pazienti che manifestano pancreatite acuta in seguito ad esposizione a carbimazolo/tiamazolo. Il carbimazolo/tiamazolo non deve essere risomministrato, e tali pazienti devono passare ad una terapia alternativa sulla base di una valutazione individuale dei benefici e dei rischi per ciascun paziente. Deve essere evitata la successiva riesposizione al carbimazolo/tiamazolo in quei pazienti che hanno già manifestato in passato una pancreatite acuta a seguito dell'esposizione a carbimazolo o tiamazolo, dato che si potrebbe verificare una pancreatite acuta potenzialmente fatale, con un tempo di insorgenza ridotto.

Inoltre, viene rafforzata l'avvertenza sulla contraccezione, poiché una nuova revisione dei risultati di studi epidemiologici e dei casi spontanei rafforza l'evidenza che il carbimazolo/tiamazolo possa essere associato ad un aumentato rischio di malformazioni congenite, in particolare

quando somministrato nel primo trimestre di gravidanza e ad alte dosi. Le malformazioni segnalate includono aplasia congenita della cute (assenza di una porzione di pelle, spesso localizzata sulla testa), malformazioni cranio-facciali (atresia coanale; dismorfismo facciale), difetti della parete addominale e del tratto gastrointestinale (esonfalo, atresia esofagea, difetto del dotto onfalomesenterico), e difetto del setto ventricolare. Si raccomanda perciò l'utilizzo di metodi contraccettivi efficaci per le donne in età fertile in trattamento con carbimazolo/tiamazolo e la somministrazione del farmaco durante la gravidanza soltanto a seguito di una rigorosa valutazione del rapporto beneficio/rischio per ogni singolo caso.

In conclusione, l'AIFA coglie l'occasione per ricordare a tutti gli operatori sanitari di segnalare qualsiasi reazione avversa sospetta tramite il Sistema Nazionale di Segnalazione (Agenzia Italia del Farmaco - Sito web: <http://www.agenziafarmaco.gov.it/content/come-segnalare-una-sospetta-reazione-avversa> o direttamente on-line all'indirizzo <http://www.vigifarmaco.it>.

IL PRESIDENTE
Dott. Filippo Anelli

Roma, 24 gennaio 2019

— o —

Determina 1642/05.10.2018 "Aggiornamento della scheda prescrizione cartacea per l'utilizzo appropriato dei farmaci biologici per la psoriasi a placche"

Si segnala che sulla Gazzetta Ufficiale n.237 dell'11-10-2018 è stata pubblicata la Determina dell'AIFA di cui sopra.

L'art. 1 (**Aggiornamento della scheda di prescrizione cartacea**) prevede che è approvata la scheda di prescrizione cartacea per l'utilizzo appropriato dei "farmaci biologici per il trattamento della psoriasi cronica a placche, di grado da moderato a severo, in pazienti adulti candidati alla terapia sistemica". Tale scheda sostituisce la "Scheda di prescrizione cartacea dei farmaci biologici per la psoriasi a placche" allegata alla determinazione AIFA n. 413/2017 dell'8 marzo 2017.

L'art. 2 (**Termini di applicazione della scheda di prescrizione cartacea**) dispone che per i pazienti alla prima prescrizione, si intende che la scheda di prescrizione venga adottata entro 30 giorni dalla data di pub-

blicazione nella Gazzetta Ufficiale. Per i pazienti già in trattamento, la scheda di prescrizione dovrà essere redatta all'atto della prima visita specialistica utile.

L'art. 3 (**Disposizioni finali**) stabilisce che la presente determinazione ha effetto dal giorno successivo alla sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale.

La comunicazione riporta in allegato la scheda di **prescrizione cartacea per l'utilizzo appropriato dei farmaci biologici per la psoriasi a placche allegata alla suddetta Determina.**

IL PRESIDENTE
Dott. Filippo Anelli

Roma, 19 ottobre 2018

— o —

Contraccettivi ormonali combinati (COC) - dienogest/etinilestradiolo: lieve aumento del rischio di tromboembolia venosa (TEV) nelle donne che utilizzano dienogest/etinilestradiolo rispetto alle utilizzatrici di COC contenenti levonorgestrel/etinilestradiolo

Si segnala che l'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) ha reso pubblica una nota sugli effetti concernenti il rischio di tromboembolia venosa (TEV) nelle donne che utilizzano contraccettivi ormonali combinati (COC) a base di dienogest/etinilestradiolo.

Una meta-analisi di quattro studi osservazionali ha concluso che i contraccettivi ormonali combinati (COC) contenenti dienogest/etinilestradiolo (DNG/EE) sono associati a un rischio leggermente più elevato di tromboembolia venosa (TEV) rispetto ai COC contenenti levonorgestrel/etinilestradiolo (LNG/EE).

I benefici associati all'utilizzo di un COC superano il rischio di effetti indesiderati gravi nella maggior parte delle donne.

Tuttavia, la decisione di prescrivere un COC deve tenere conto dei fattori di rischio individuali di ciascuna donna, in particolare quelli correlati alla TEV, ed il rischio di TEV tra i diversi medicinali.

I medici prescrittori devono sensibilizzare sui segni e sui sintomi di TEV

e del tromboembolismo arterioso (TEA), che devono essere descritti alle donne al momento della prescrizione di un COC, e sulla necessità di rivalutare i fattori di rischio individuali con regolarità.

A tal fine vengono allegati alla nota una lista di controllo per i prescrittori, domande e risposte sui COC per i pazienti, la Scheda informativa per la paziente, la Nota Informativa Importante sui contraccettivi ormonali combinati (21/01/2014).

In conclusione, l'AIFA coglie l'occasione per ricordare a tutti gli operatori sanitari di segnalare qualsiasi reazione avversa sospetta tramite il Sistema Nazionale di Segnalazione (Agenzia Italia del Farmaco - Sito web: <http://agenziafarmaco.gov.it/content/segnalazioni-reazioniavverse>).

IL PRESIDENTE
Dott. Filippo Anelli

Roma, 21 gennaio 2019

Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2019 e bilancio pluriennale per il triennio 2019-2021

Legge 30 dicembre 2018, n. 145

Sulla G.U. n. 302 del 31 dicembre 2018 è stata pubblicata la legge 145/30.12.2018. Di seguito si riportano alcune disposizioni di particolare interesse per la professione medica e odontoiatrica.

Commi 53-54
(TESSERA SANITARIA - MODIFICA DECRETO FISCALE).

I suddetti commi integrano la disciplina relativa alla trasmissione dei dati fiscali dei soggetti tenuti all'invio dei dati al Sistema Tessera Sanitaria. Intervenendo sull'art. 10 -bis del D.L. n. 119 del 2018, viene previsto che, per il periodo d'imposta 2019, i soggetti tenuti all'invio dei dati al Sistema Tessera Sanitaria ai fini dell'elaborazione della dichiarazione dei redditi precompilata non possono emettere fatture elettroniche con riferimento alle fatture i cui dati sono da inviare al Sistema Tessera Sanitaria. Viene chiarito, inoltre, che i dati trasmessi al Sistema Tessera Sanitaria possono essere utilizzati solo dalle pubbliche amministrazioni per due finalità esclusive: garantire l'applicazione delle disposizioni in materia tributaria; in forma aggregata, per il monitoraggio della spesa pubblica e privata complessiva. Viene previsto inoltre che con decreto del Ministero dell'economia e delle finanze, di concerto con il Ministero della salute e per la pubblica amministrazione, sentito il Garante per la protezione dei dati personali, siano definiti, nel rispetto dei principi in materia di protezione dei dati personali: i termini e gli ambiti di utilizzo dei predetti dati ed i relativi limiti; i tipi di dati che possono essere trattati; le operazioni eseguibili; le misure per tutelare i diritti e le libertà dell'interessato.

Commi da 185 a 198
(ANNULLAMENTO DEBITI CONTRIBUTIVI CASSE DI PREVIDENZA PROFESSIONALI).

Possono essere estinti i debiti risultanti dai singoli carichi affidati all'agente della riscossione dal 1° gennaio 2000 alla data del 31 dicembre 2017, derivanti dall'omesso versamento dei contributi dovuti dagli iscritti alle casse previdenziali professionali o alle gestioni previdenziali dei lavoratori autonomi dell'INPS, con esclusione di quelli richiesti a seguito di accertamento, che versano in una grave e comprovata situazione di difficoltà economica, versando una somma determinata secondo le modalità indicate dal comma 187 o dal comma 188, da utilizzare ai fini assicurativi secondo le norme che regolano la gestione previdenziale interessata.

Commi 510-512
(RISORSE PER LA RIDUZIONE DEI TEMPI DI ATTESA DELLE PRESTAZIONI SANITARIE).

"510. Per l'attivazione di interventi volti a ridurre, anche in osservanza delle indicazioni previste nel vigente Piano nazionale di governo delle liste di attesa, i tempi di at-

tesa nell'erogazione delle prestazioni sanitarie, secondo il principio dell'appropriatezza clinica, organizzativa e prescrittiva, mediante l'implementazione e l'ammodernamento delle infrastrutture tecnologiche legate ai sistemi di prenotazione elettronica per l'accesso alle strutture sanitarie, come previsto dall'articolo 47-bis del decreto legge 9 febbraio 2012, n. 5, convertito, con modificazioni, dalla legge 4 aprile 2012, n. 35, è autorizzata la spesa di 150 milioni di euro per l'anno 2019 e di 100 milioni di euro per ciascuno degli anni 2020 e 2021.

511. Le risorse di cui al comma 510 sono ripartite tra le regioni secondo modalità individuate con decreto del Ministro della salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, previa intesa in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, da adottare entro sessanta giorni dalla data di entrata in vigore della presente legge.

512. Il monitoraggio degli effetti derivanti dagli interventi di cui al comma 510 del presente articolo è effettuato, senza nuovi o maggiori oneri per la finanza pubblica, dal Comitato paritetico permanente per la verifica dell'erogazione dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 9 dell'intesa tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano del 23 marzo 2005, pubblicata nel supplemento ordinario n. 83 alla Gazzetta Ufficiale n. 105 del 7 maggio 2005".

Comma 518
(BORSE DI STUDIO MEDICINA GENERALE).

"Al fine di attivare ulteriori borse di studio per i medici di medicina generale che partecipano ai corsi di formazione di cui al decreto legislativo 17 agosto 1999, n. 368, le disponibilità vincolate sul Fondo sanitario nazionale di cui all'articolo 3 del decreto-legge 30 maggio 1994, n. 325, convertito, con modificazioni, dalla legge 19 luglio 1994, n. 467, sono incrementate di 10 milioni di euro annui a decorrere dall'anno 2019. Conseguentemente, il livello del finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato, di cui al comma 514 del presente articolo, è incrementato di un corrispondente importo a decorrere dall'anno 2019".

Comma 521
(CONTRATTI DI FORMAZIONE SPECIALISTICA).

"521. Al fine di aumentare il numero dei contratti di formazione specialistica dei medici, di cui all'articolo 37 del decreto legislativo 17 agosto 1999, n. 368, l'autorizzazione di spesa di cui all'articolo 1, comma 424, della legge 27 dicembre 2013, n. 147, e all'articolo 1, comma 252, della legge 28 dicembre 2015, n. 208, è ulterior-

mente incrementata di 22,5 milioni di euro per l'anno 2019, di 45 milioni di euro per l'anno 2020, di 68,4 milioni di euro per l'anno 2021, di 91,8 milioni di euro per l'anno 2022 e di 100 milioni di euro".

Comma 522 (IDONEITA' MEDICI CURE PALLIATIVE).

Tale comma stabilisce l'idoneità ad operare presso le reti dedicate alle cure palliative pubbliche e private accreditate di medici già in servizio presso tali reti alla data di entrata in vigore della presente legge e che, pur essendo sprovvisti di taluni requisiti definiti dal decreto del Ministro della salute 28 marzo 2013 (DM Salute 28 marzo 2013), in materia di inquadramento ed equipollenze relativa alla disciplina delle cure palliative, rispondono ad altri requisiti certificati dalla regione di appartenenza (con istanza di certificazione da presentare entro 18 mesi dalla entrata in vigore della presente legge), quali:

- esperienza almeno triennale, anche non continuativa, in cure palliative presso strutture ospedaliere, residenziali-hospice ed unità di cure palliative (UCP) domiciliari accreditate;
- almeno il 50% dell'orario previsto per il rapporto di lavoro a tempo determinato risultante per ore professionali e casistica assistita in cure palliative;
- acquisizione di una specifica formazione in cure palliative, attraverso ECM (educazione continua in medicina), master universitari o corsi organizzati dalle regioni per l'acquisizione di competenze specifiche in cure palliative di cui all'Accordo Stato-regioni del 10 luglio 2014.

Comma 523 (FINANZIAMENTO RETE ONCOLOGICA E RETE CARDIOVASCOLARE).

"523. Per consentire un miglioramento dell'efficacia degli interventi di cura e delle relative procedure, anche alla luce degli sviluppi e dei progressi della ricerca scientifica applicata con specifico riguardo alla prevenzione e alla terapia delle malattie tumorali e del diabete, per l'anno 2019, è autorizzata la spesa di 5 milioni di euro da destinare agli istituti di ricovero e cura di carattere scientifico (IRCCS) della Rete oncologica impegnati nello sviluppo delle nuove tecnologie antitumorali CAR-T e di 5 milioni di euro da destinare agli IRCCS della Rete cardiovascolare impegnati nei programmi di prevenzione primaria cardiovascolare.

I fondi resi disponibili ai sensi del presente comma sono allocati nello stato di previsione del Ministero della salute, nel programma "Ricerca per il settore della sanità pubblica" nell'ambito della missione "Ricerca e innovazione".

Commi 525 e 536 (PUBBLICITA' SANITARIA).

"525. Le comunicazioni informative da parte delle strutture sanitarie private di cura e degli iscritti agli albi degli Ordini delle professioni sanitarie di cui al capo II della legge 11 gennaio 2018, n. 3, in qualsiasi forma giuridica svolgano la loro attività, comprese le società di cui all'articolo 1, comma 153, della legge 4 agosto 2017, n. 124, possono contenere unicamente le informazioni di cui all'articolo 2, comma 1, del decreto-legge 4 luglio 2006, n. 223, convertito, con modificazioni, dalla legge 4 agosto 2006, n. 248, funzionali a garantire la sicurezza dei trattamenti sanitari, escluso qualsiasi elemento di carattere promozionale o suggestivo, nel rispetto della

libera e consapevole determinazione del paziente, a tutela della salute pubblica, della dignità della persona e del suo diritto.

Comma 536: In caso di violazione delle disposizioni sulle comunicazioni informative sanitarie di cui al comma 525, gli ordini professionali sanitari territoriali, anche su segnalazione delle rispettive Federazioni, procedono in via disciplinare nei confronti dei professionisti o delle società iscritti e segnalano tali violazioni all'Autorità per le garanzie nelle comunicazioni ai fini dell'eventuale adozione dei provvedimenti sanzionatori di competenza. Tutte le strutture sanitarie private di cura sono tenute a dotarsi di un direttore sanitario iscritto all'albo dell'ordine territoriale competente per il luogo nel quale hanno la loro sede operativa entro centoventi giorni dalla data di entrata in vigore della presente legge".

Commi 526-532 (TRASFERIMENTI INAIL/SSN).

I commi da 526 a 532 prevedono, dal 2019, una particolare disciplina connessa a un trasferimento al Fondo sanitario nazionale, da parte dell'INAIL, di 25 milioni di euro (soggetto a revisione biennale e a rivalutazione per gli anni successivi al 2019), da ripartire tra le regioni, in relazione all'attività di compilazione e trasmissione per via telematica da parte dei medici e delle strutture sanitarie competenti del Servizio sanitario nazionale dei certificati medici di infortunio e malattia professionale.

In particolare il comma 526 dispone che "per l'attività di compilazione e trasmissione per via telematica, da parte dei medici e delle strutture sanitarie competenti del Servizio sanitario nazionale, dei certificati medici di infortunio e malattia professionale di cui all'articolo 53 del testo unico di cui al decreto del Presidente della Repubblica 30 giugno 1965, n. 1124, l'INAIL, a decorrere dal 1° gennaio 2019, trasferisce annualmente al Fondo sanitario nazionale l'importo di euro 25.000.000, mediante versamento all'entrata del bilancio dello Stato e successiva riassegnazione alla spesa, da ripartire tra le regioni e le province autonome in sede di predisposizione della proposta di riparto della quota indistinta delle risorse relative al fabbisogno standard nazionale. Per gli anni successivi al 2019, tale importo è maggiorato del tasso di inflazione programmato dal Governo".

Il comma 530 prevede che "nessun compenso può essere richiesto agli assistiti per il rilascio dei certificati medici di infortunio o malattia professionale".

Il comma 531 stabilisce che "per i certificati trasmessi fino al 31 dicembre 2018 si applicano gli appositi accordi sottoscritti il 6 settembre e il 24 dicembre 2007 tra l'INAIL e le rappresentanze sindacali di categoria. L'onere del trasferimento di cui al comma 526 a carico del bilancio dell'INAIL è determinato sulla base della spesa media del triennio 2014-2016 per l'attività di certificazione medica come disciplinata dai predetti accordi". Il comma 532 dispone che "nessun ulteriore onere, oltre alla predisposizione dei servizi telematici, è a carico del bilancio dell'INAIL per l'attività di certificazione medica da trasmettere al predetto Istituto".

Comma 544 (ACCERTAMENTI DIAGNOSTICI NEONATALI).

Il suddetto comma, modificando la legge n. 167 del 2016 in materia di accertamenti diagnostici neonatali obbligatori, li estende anche alle malattie neuromuscolari genetiche, alle immunodeficienze congenite severe e alle

malattie da accumulo lisosomiale, inserendoli altresì nei LEA. Inoltre, inserendo il comma 2-bis nell'articolo 4 della citata legge, prevede una revisione periodica, almeno biennale, della lista di patologie da ricercare attraverso screening neonatale, demandata al Ministero della salute, in collaborazione con Istituto superiore di sanità, Age.na.s e regioni e province autonome, sentite le società scientifiche di settore. Per le finalità appena descritte viene incrementata di 4 milioni di euro (da 25,715 a 29,715 milioni) a decorrere dal 2019 la copertura finanziaria della legge n. 167 del 2016. Conseguentemente il fabbisogno sanitario standard è incrementato di 4 milioni di euro decorrere dal 2019.

Comma 545 (INDENNITA' DI ESCLUSIVITA').

"Ai fini di una maggiore valorizzazione dei dirigenti medici, veterinari e sanitari degli enti del Servizio sanitario nazionale, a decorrere dal triennio contrattuale 2019-2021, il trattamento economico di cui all'articolo 15-quadro, comma 5, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, stabilito dalla contrattazione collettiva in favore dei dirigenti medici, veterinari e sanitari con rapporto di lavoro esclusivo, concorre alla determinazione del monte salari utile ai fini della determinazione degli oneri derivanti dalla contrattazione collettiva a carico del bilancio degli enti del Servizio sanitario nazionale di cui all'articolo 48, comma 2, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, e con riferimento alle anzianità contributive maturate a decorrere dalla medesima data. Agli oneri derivanti dal presente comma si provvede nell'ambito del finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato".

Comma 546 (INCREMENTO DELLA QUOTA INDISTINTA DEL FSN).

Il comma 546 prevede che dal 2019, fermo restando il livello di finanziamento del SSN, alcune quote del fabbisogno vincolato del SSN confluiscono nella quota indistinta e sono ripartite tra regioni e province autonome secondo i criteri stabiliti a legislazione vigente. Le quote in esame sono rappresentate da:

- a) l'importo destinato all'assistenza sanitaria per gli stranieri non iscritti al Servizio sanitario nazionale, di cui all'articolo 35, comma 6, del testo unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero, di cui al decreto legislativo n. 286 del 1998, pari a 30,99 milioni di euro;
- b) l'importo destinato alla riqualificazione dell'assistenza sanitaria e dell'attività libero professionale, di cui all'articolo 28, comma 8, della legge n. 488 del 1999, per un valore massimo di 41,317 milioni di euro.

Commi 547 e 548 (CONCORSI PER I MEDICI DI FORMAZIONE SPECIALISTICA).

"547. I medici in formazione specialistica iscritti all'ultimo anno del relativo corso sono ammessi alle procedure concorsuali per l'accesso alla dirigenza del ruolo sanitario nella specifica disciplina bandita e collocati, all'esito positivo delle medesime procedure, in graduatoria separata.

548. L'eventuale assunzione a tempo indeterminato dei

medici di cui al comma 547, risultati idonei e utilmente collocati nelle relative graduatorie, è subordinata al conseguimento del titolo di specializzazione e all'esaurimento della graduatoria dei medici già specialisti alla data di scadenza del bando".

Comma 549 (ALTERNATIVE AL TICKET SULLA SPECIALISTICA AMBULATORIALE).

Il suddetto comma, novellando l'articolo 1, comma 796, lett. p-bis) della Finanziaria 2007 (legge n. 296 del 2006), incrementa i margini di flessibilità concessi alle regioni per prevedere misure diverse dalla quota fissa di compartecipazione per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, fermo restando il rispetto dell'equilibrio economico del settore sanitario, attraverso l'adozione di azioni di efficientamento della spesa e promozione dell'appropriatezza delle prestazioni, che vanno certificate dal Comitato per l'erogazione dei LEA e dal Tavolo per la verifica degli adempimenti LEA.

Comma 585 (ANAGRAFE NAZIONALE VACCINI).

Il suddetto comma concerne le risorse per il funzionamento dell'anagrafe nazionale vaccini e delle anagrafi regionali vaccini. In primo luogo, si incrementa nella misura di 50.000 euro annui le risorse per il funzionamento dell'anagrafe nazionale vaccini. In secondo luogo, si dispone uno stanziamento pari a 2 milioni di euro per il 2019 e 500.000 euro annui a decorrere dal 2020 al fine di raccogliere in modo uniforme sull'intero territorio nazionale, mediante le anagrafi regionali vaccini, i dati da inserire nell'anagrafe nazionale. Lo stanziamento è ripartito tra le regioni e le province autonome sulla base di criteri determinati con decreto del Ministro della salute, sentita la Conferenza Stato-regioni. Per le finalità in oggetto, si prevede, inoltre, l'eventuale riuso di sistemi informatici o di parte di essi già realizzati da altre amministrazioni regionali.

Comma 687 (CONTRATTO DEI MEDICI E DIRIGENTI SANITARI).

"La dirigenza amministrativa, professionale e tecnica del Servizio sanitario nazionale, in considerazione della mancata attuazione nei termini previsti della delega di cui all'articolo 11, comma 1, lettera b), della legge 7 agosto 2015, n. 124, rimane nei ruoli del personale del Servizio sanitario nazionale. Con apposito accordo, ai sensi dell'articolo 40, comma 2, del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, tra l'Agenzia per la rappresentanza negoziale della pubblica amministrazione (ARAN) e le Confederazioni sindacali si provvede alla modifica del contratto collettivo quadro per la definizione dei comparti e delle aree di contrattazione collettiva nazionale (2016-2018) del 13 luglio 2016, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 170 del 22 luglio 2016".

IL PRESIDENTE
Dott. Filippo Anelli

Roma, 11 gennaio 2019

Nuove norme sulle comunicazioni informative sanitarie

Legge 30 dicembre 2018 n.145

In data 1 gennaio 2019, è entrata in vigore la **legge 30 dicembre 2018, n. 145**, relativa al bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2019 e bilancio pluriennale per il triennio 2019/2021.

Nell'ambito della legge di cui trattasi, sono entrati in vigore i **commi 525 e 536 dell'articolo 1**, del provvedimento stesso.

Il comma 525, prevede che le comunicazioni informative da parte delle strutture sanitarie private di cura e degli iscritti agli Albi degli Ordini delle Professioni Sanitarie, di cui alla legge 11 gennaio 2018, n. 3, **IN QUALSIASI FORMA GIURIDICA SVOLGANO LE LORO ATTIVITÀ**, comprese le società di cui all'articolo 1, comma 153, della legge 4 agosto 2017, n. 124, possono contenere unicamente le informazioni di cui all'articolo 2, comma 1, della legge 4 agosto 2006 n. 248. **IL DATO FORTEMENTE INNOVATIVO RIGUARDA L'ESCLUSIONE NELLE COMUNICAZIONI INFORMATIVE DI QUALSIASI ELEMENTO DI CARATTERE PROMOZIONALE O SUGGESTIVO NEL RISPETTO DELLA LIBERA E CONSAPEVOLE DETERMINAZIONE DEL PAZIENTE A TUTELA DELLA SALUTE PUBBLICA, DELLA DIGNITÀ DELLA PERSONA E DEL SUO DIRITTO AD UNA CORRETTA INFORMAZIONE SANITARIA. OCCORRE, PRELIMINARMENTE CHIARIRE CHE LE INFORMAZIONI PREVISTE DALLA LEGGE 4 AGOSTO 2006 N. 248, SONO QUELLE RELATIVE ALLA POSSIBILITÀ DI SVOLGERE PUBBLICITÀ INFORMATIVA CIRCA I TITOLI E LE SPECIALIZZAZIONI PROFESSIONALI, LE CARATTERISTICHE DEL SERVIZIO OFFERTO NONCHÉ IL PREZZO E I COSTI COMPLESSIVI DELLE PRESTAZIONI SECONDO CRITERI DI TRASPARENZA E VERIDICITÀ DEL MESSAGGIO IL CUI RISPETTO È VERIFICATO DALL'ORDINE.**

Tutto ciò premesso, occorre stabilire quali sono gli elementi di carattere promozionale o suggestivo che non possono essere oggetto di comunicazione informativa sanitaria. Ad avviso di questa Federazione, **gli Ordini dovranno fare riferimento agli articoli 55 e 56 del vigente Codice di Deontologia Medica, integrati anche da quanto previsto dall'articolo 4, comma 2, del DPR 7 agosto 2012, n. 137 (la pubblicità informativa deve essere funzionale all'oggetto, veritiera e corretta, non deve violare l'obbligo del segreto professionale e non deve essere equivoca, ingannevole o denigratoria).**

Il comma 536, dell'art. 1 della legge 145/2018, prevede, invece, che gli Ordini Professionali, in caso di violazione delle disposizioni sulle comunicazioni informative sanitarie di cui al comma 525, procedano, anche su segnalazione della Federazione, in via disciplinare nei confronti dei professionisti o delle società iscritti segnalando tali violazioni all'Autorità per le garanzie nelle comunicazioni ai fini dell'eventuale adozione dei provvedimenti sanzionatori di competenza.

SI EVIDENZIA, QUINDI, CHE GLI ORDINI SONO TENUTI A SVOLGERE LE PROCEDURE DISCIPLINARI E A SEGNALARE, INOLTRE, LE VIOLAZIONI ALL'AUTORITÀ DI CUI TRATTASI. GLI ORDINI POSSONO INTERVENIRE EX-POST E NON EX-ANTE QUANDO VENGONO SEGNALATE VIOLAZIONI DI CUI AL COMMA 525, DELL'ARTICOLO 1, DELLA LEGGE 145/2018. SI DEVE EVIDENZIARE, INOLTRE, CHE LA LEGGE HA INDIVIDUATO NELL'AUTORITÀ PER LE GARANZIE NELLE COMUNICAZIONI E NON NELL'AUTORITÀ GARANTE DELLA CONCORRENZA E DEL MERCATO (ANTITRUST) L'AUTORITÀ COMPETENTE AD INTERVENIRE, OLTRE ALL'ORDINE, PER I PROVVEDIMENTI SANZIONATORI.

L'ultima innovazione di notevole spessore riguarda sempre il comma 536, che prevede che **tutte le strutture sanitarie sono tenute a dotarsi di un Direttore Sanitario iscritto all'Albo dell'Ordine competente per il luogo nel quale hanno la propria sede operativa.**

Si segnala che tale disposizione dovrà essere posta in essere dai Direttori Sanitari già in carica entro 120 giorni dalla data di entrata in vigore della legge. E' di tutta evidenza che questa disposizione ha lo scopo di garantire il controllo dell'Ordine sul Direttore Sanitario della struttura sanitaria che insiste sul suo territorio evitando le criticità spesso riscontrate di Direttori Sanitari iscritti ad un Ordine diverso dal luogo dove la struttura sanitaria era operativa.

La Federazione, fornirà ulteriori delucidazioni qualora fossero evidenziati ulteriori dubbi interpretativi e problematiche sulla materia di cui trattasi.

IL PRESIDENTE
Dott. Filippo Anelli

Roma, 21 gennaio 2019

DECRETO 14 gennaio 2019

Proroga del termine di utilizzo della graduatoria di cui all'art. 9, comma 5, del decreto 07.03.2006 e s.m., "Principi fondamentali per la disciplina unitaria di formazione specifica in medicina generale", limitatamente al corso 2018/2021 di formazione specifica in medicina generale

Sulla G.U. n. 15 del 18.01.2019 è stato pubblicato il decreto del Ministero della Salute citato nel titolo.

Nel suddetto decreto si stabilisce che, per esigenze di funzionalità dei corsi, si ravvisa la necessità, limitatamente al corso di cui al triennio 2018/2021, di ampliare il termine di sessanta giorni previsto dall'art. 9, comma 5, del decreto del Ministro della salute 07.03.2006 e s.m., per lo scorrimento della graduatoria degli idonei al corso di medicina generale; di conseguenza al fine di contemperare le esigenze di funzionalità con quelle del corretto svolgimento delle attività didattiche, limitatamente al corso di cui al triennio 2018/2021, viene stabilito il termine di scorrimento della graduatoria degli idonei al corso di medicina generale in complessivi centottanta giorni.

L'art. 1 del provvedimento prevede che: **"1. Per le motivazioni di cui in premessa, limitatamente al corso di formazione specifica in medicina generale di cui al triennio 2018/2021, la graduatoria dei candidati idonei può essere utilizzata da ciascuna regione e provincia autonoma non oltre il termine massimo di centottanta giorni dalla data di inizio del corso di formazione, per assegnare, secondo l'ordine della graduatoria stessa, i posti che si siano resi vacanti per cancellazione, rinuncia, decadenza o altri motivi. I giorni di corso persi devono essere recuperati e regolarmente retribuiti, nel rispetto del limite minimo di 4.800 ore e di trentasei mesi."**

IL PRESIDENTE
Dott. Filippo Anelli

Roma, 23 gennaio 2019

Trivelle nello Ionio, la FNOMCeO scende in campo: "Le politiche mettano al centro la salute dell'ambiente e dei cittadini"

Un appello al Governo, e in particolare ai Ministri dello Sviluppo Economico e dell'Ambiente – oltre che a quello della Salute -, perché mettano al centro delle loro politiche la salute ambiente-correlata, e pongano fine, attraverso un cambiamento della normativa, alla ricerca di idrocarburi nei nostri mari con metodi 'a rischio'.

A lanciarlo è la Federazione nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri, che scende in campo dopo le polemiche innescate, nei giorni scorsi, dalla ratifica, da parte del Mise, di nuove autorizzazioni per la ricerca di idrocarburi, questa volta nel mar Ionio, in un'area di 2200 Km quadrati che comprende le acque di Puglia e Basilicata. Ma sarebbero numerosi i pareri favorevoli rilasciati dal Ministero dell'Ambiente e riguardanti anche il mare Adriatico e il Parco Nazionale dell'Appennino Lucano.

"Tali ricerche verranno effettuate con tecniche del tipo 'air gun' (bombe d'aria e sonore) e sismiche (geofoni con cariche esplosive), tutte altamente dannose per la flora e la fauna locali e con possibili effetti, diretti e indiretti, sulla stessa salute umana – mette in guardia Emanuele Vinci, Coordinatore della Commissione Professione, Salute, Ambiente e Sviluppo Economico della Fnomceo -. Inoltre, le correlate autorizzazioni alle estrazioni di idrocarburi saranno prevalentemente localizzate in aree del Meridione, con effetti dirompenti anche sulle attività sociali ed economiche delle popolazioni locali. Infine, non possiamo non tenere presenti i moniti lanciati dall'Oms, dall'Istituto Superiore di Sanità, e rilanciati dalla stessa Fnomceo, sui

gravi danni alla salute delle popolazioni, provocati dall'inquinamento atmosferico e dai cambiamenti climatici, legati all'utilizzo dei combustibili fossili, in particolare carbone petrolio e gas".

"Condividiamo le preoccupazioni espresse dalla nostra Commissione Ambiente e Salute, preoccupazioni che sappiamo comuni anche ai Ministri che pure si sono trovati nelle condizioni di dover ratificare i provvedimenti – dichiara il Presidente della Fnomceo, Filippo Anelli -. È a loro dunque che ci appelliamo, ai Ministri Di Maio e Costa, perché mettano in atto con urgenza modifiche dell'attuale normativa che pongano fine alla ricerca e all'estrazione di idrocarburi con metodi dannosi per l'ambiente, e puntino invece sulle energie rinnovabili, in modo da salvaguardare la salute delle attuali e delle future generazioni. A loro, oltre che al Ministro della Salute Giulia Grillo, e all'intero Governo, chiediamo, come medici, e in quanto Ente sussidiario dello Stato, di mettere sempre al centro delle loro politiche la salute dei cittadini, che non può mai prescindere dalla salvaguardia dell'ambiente. È un dovere dal quale non possiamo esimerci, sancito anche dall'articolo 5 del Codice di Deontologia, che così dispone: 'Il medico, sulla base delle conoscenze disponibili, si adopera per una pertinente comunicazione sull'esposizione e sulla vulnerabilità a fattori di rischio ambientale e favorisce un utilizzo appropriato delle risorse naturali, per un ecosistema equilibrato e vivibile anche dalle future generazioni'".

Roma, 7 gennaio 2019



Ordine dei Giornalisti
del Piemonte



O
T
N
E
M
E
M

SEMINARIO

I vaccini, le strategie vaccinali ed il giornalismo

Sabato 2 marzo 2019

I crediti per Giornalisti sono
consultabili sulla Piattaforma SIGEF

13 CREDITI ECM

**Hotel Diamante - Viale della Valletta, 180
Alessandria - Loc. Spinetta Marengo**

Obiettivo formativo nazionale per i Medici e gli Odontoiatri:

Tematiche speciali del SSN e SSR ed a carattere urgente e/o straordinario individuate dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua e dalle Regioni/Province Autonome per far fronte a specifiche emergenze sanitarie con acquisizione di nozioni di tecnico-professionali - 20

Evento n. 2603-253405

Obiettivo formativo nazionale per i Giornalisti:

Conoscere la situazione vaccini e strategie vaccinali dal punto di vista medico e sociale; gli errori compiuti dall'informazione; terminologie più corrette per il giornalismo scientifico.

Evento reperibile sulla Piattaforma SIGEF

Il programma è consultabile sulla Home Page del sito internet dell'Ordine www.ordinemedici.al.it

ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI ALESSANDRIA

Responsabile Scientifico: Giacomo BRUZZONE

Responsabile Segreteria Organizzativa: Graziella REPOS

Per l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Alessandria:

PER ESPRESSE DISPOSIZIONI MINISTERIALI SARANNO ACCETTATE ISCRIZIONI SINO AL RAGGIUNGIMENTO DEI POSTI DISPONIBILI CONCESSI DAL MINISTERO (100 POSTI COMPLESSIVI TRA MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI).

Per l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Alessandria l'iscrizione al Corso è gratuita.

E' obbligatorio iscriversi tramite apposita scheda da richiedere alla Segreteria Organizzativa o scaricabile dal sito internet dell'Ordine e da inviare entro il 22 febbraio 2019 a:

ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI ALESSANDRIA

Via Pisacane 21 - 15121 ALESSANDRIA (AL)

Tel. 0131.253666 - Fax 0131.52455 - e-mail: omceo@ordinemedici.al.it

ORDINE DEI GIORNALISTI DEL PIEMONTE

Responsabile Scientifico: Alberto Sinigaglia

L'iscrizione dei Giornalisti può avvenire soltanto attraverso la piattaforma elettronica SIGEF. E' ammesso chi, non essendosi iscritto, si presenta il giorno stesso.

ORDINE DEI GIORNALISTI DEL PIEMONTE

Corso Stati Uniti, 27 - 10128 Torino

Tel. 011.533890 - Fax 011.538798 - e-mail: info.ordine@odgpiemonte.it

PIATTAFORMA SIGEF <https://sigef-odg.lansystems.it/sigef/default.jsp>



Centro Diagnostico Venezia Trentasette

Dr. Giuseppe Spinoglio

**Specialista in Chirurgia
Generale**

- Direttore Scuola Speciale SIC di Chirurgia Robotica
- Direttore EARCS: European Academy of Robotic Colorectal Surgery
- Direttore Programma Chirurgia Robotica e Formazione
*Istituto Candiolo FPO IRCCS
Torino*

Dr. Emilio Rapetti

Specialista in Oftalmologia

- Esame OCT

Dr.ssa Caterina Cellerino

Senologia

Specialista in Radiodiagnostica

Dr.ssa Francesca Riboni

**Specialista in Ginecologia e
Ostetricia**

Dr. Antonio Monaco

**Specialista in Ginecologia e
Ostetricia**

- Responsabile Servizio Procreazione Medicalmente Assistita e Sterilità di Coppia
Clinica Promea

Dr. Nicola Strobel

**Specialista in Ginecologia e
Ostetricia**

- Direttore SC Ginecologia e Ostetricia
*Azienda Ospedaliera
SS Antonio e Biagio e
Cesare Arrigo - Alessandria*

Dr. Ezio Capuzzo

**Specialista in Ginecologia e
Ostetricia**

- Diagnosi Prenatale
- Ecografia Ostetrica 3D e 4D
- Ecografia Ginecologica

Centro Diagnostico Venezia Trentasette

Via Venezia 37 · 15121 Alessandria

Tel 0131 265915 · Fax 0131 251806 · Cell 348 2686255

info@centrodiagnosticovenezia37.it · www.centrodiagnosticovenezia37.it

Direttore sanitario: Dr. E. Capuzzo

Le pensioni di reversibilità e indirette al coniuge superstite senza figli a carico

Confronto ENPAM ed INPS

ENPAM

Il coniuge superstite, indipendentemente dal fatto che abbia figli a carico, e che abbia redditi propri di altro genere, ha diritto al 70% della pensione spettante al medico/odontoiatra.

INPS - ex INPDAP

Il coniuge superstite che abbia redditi superiori ad alcuni determinati limiti previsti dalla L. 335/1995 avrà diritto anziché al 60% spettante per la pensione piena, a quote di pensione inferiori.

Infatti, come previsto dall'art. 1 comma n. 1 della citata L. 335/1995, tale percentuale diminuisce fino ad arrivare al 45% (redditi superiori a 3 volte il minimo INPS), al 36% (redditi superiori a 4 volte tale il minimo), al 30% (reddito superiore a 5 volte il minimo).

Il possesso di un proprio reddito annuo personale, (fra i redditi previsti dall'art. 1, comma 41 della legge 335/1995) al di sopra di una certa soglia quindi fa sì che il coniuge superstite abbia l'incumulabilità della pensione.

Tale incumulabilità si riscontra nelle pensioni del coniuge superstite quando il suo reddito annuale supera la soglia che consente di percepire l'assegno previdenziale con la quota del 60%, in quanto superiore a tre volte il trattamento minimo INPS. Infatti se il superstite ha un reddito superiore a 3 volte il trattamento minimo Inps la quota spettante di pensione può ridursi al 45%. Maggiore sarà il reddito annuale percepito minore sarà la quota di reversibilità spettante, che può diminuire addirittura fino al 30% quando il reddito annuo personale superi di cinque volte il valore del trattamento minimo INPS.



Graziella Reposi

PENSIONI DI REVERSIBILITA' O INDIRETTE		
Enti	Percentuale spettante al coniuge superstite senza figli a carico (minori o studenti o inabili)	
ENPAM	70%	Tale percentuale non viene ridotta per eventuali redditi personali dell'avente diritto alla pensione (*)
INPS	60%	Tale percentuale in presenza di redditi personali annui lordi superiori percepiti dal superstite viene ridotta come segue (*): 3 volte il minimo INPS 45% 4 volte il minimo INPS 36% 5 volte il minimo INPS 30% (*) Per redditi personali si intendono il lavoro proprio, pensione propria (non contano altre pensioni di reversibilità), fabbricati (secondo case e non l'abitazione), altri redditi personali.

La “Quota 100”

Graziella Reposi

Sulla G.U. n. 23 del 28.01.2019 è stato pubblicato il D.L. che per il triennio 2019-2021 prevede il diritto alla pensione anticipata al raggiungimento di un'età anagrafica di 62 anni contemporaneamente ad un'anzianità contributiva minima di 38 anni.

Tale norma, che interessa i lavoratori dipendenti (e quindi anche i medici), consente a coloro che hanno maturato i requisiti richiesti, entro il 31 dicembre 2018 di conseguire il trattamento pensionistico a decorrere dal 1° aprile 2019.

La decorrenza della pensione per coloro che invece hanno maturato i requisiti dal 1° gennaio 2019 decorre tre mesi dopo la data di raggiungimento dei citati requisiti.

Per quanto riguarda i dipendenti pubblici, coloro che hanno maturato i requisiti entro il 31 dicembre 2018 il diritto alla pensione decorrerà dal 1° agosto 2019.

Mentre per i dipendenti pubblici che hanno maturato i requisiti dal 1° gennaio 2019 in poi, la pensione decorrerà sei mesi dopo la data di conseguimento dei requisiti stessi.

Il diritto conseguito può essere esercitato anche successivamente.

È previsto il vincolo di presentare la domanda di collocamento a riposo all'amministrazione di appartenenza con un preavviso di sei mesi.

La pensione anticipata derivante da “Quota 100”, fino a quando l'interessato non avrà maturato i requisiti per l'accesso alla pensione di vecchiaia, non sarà cumulabile con i redditi da lavoro dipendente o autonomo, ad eccezione di quelli derivanti da lavoro autonomo occasionale nel limite di circa 5.000,00 euro annui.

Per raggiungere l'anzianità utile al pensionamento con “Quota 100”, non è possibile cumulare i contributi INPS con quelli dell'ENPAM o di altre eventuali casse professionali.

Premesso che l'ENPAM, pur non essendo coinvolto nelle disposizioni legislative della “Quota 100”, nei propri Regolamenti prevede già per i

liberi professionisti ed i convenzionati con il SSN di ottenere la pensione anticipata già con “Quota 97” (somma tra età anagrafica – 62 anni – e anni di contribuzione – 35 anni –).

Infatti l'ENPAM garantisce la possibilità di pensionarsi già a 62 anni di età, con 35 anni di contributi (nell'anzianità contributiva sono conteggiabili oltre agli anni effettivi anche gli anni riscattati o riconsunti), purché siano stati compiuti 30 anni di laurea.

Inoltre, qualora si siano raggiunti i 42 anni di contribuzione (sempre effettiva, riscattata o riconsunta), è possibile anticipare tale pensione indipendentemente dall'età anagrafica.



FEDER.S.P.eV.

Federazione Sanitari Pensionati e Vedove

NON SOLI MA SOLIDALI

56° Congresso Nazionale FEDER.S.P.eV.

Firenze dal 27/04/2019 al 01/05/2019

Grand Hotel Mediterraneo

Lungarno del Tempio 42/44 - Tel. 055 660241

LA SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA
DEVE ESSERE INVIATA IMPROPROROGABILMENTE

ENTRO IL 31/03/2019 A FEDER.S.P.EV. - Via Ezio 24 - 00192 Roma



PROGRAMMA

Domenica 28 aprile

- Colazione
- Inaugurazione Congresso
- Pranzo
- Ripresa lavori congressuali
- Cena

Lunedì 29 aprile

- Colazione
- Lavori congressuali
- Pranzo
- Pomeriggio a disposizione
- Cena

Martedì 30 aprile

- Colazione
- Lavori congressuali - chiusura congresso
- Pranzo
- Pomeriggio a disposizione
- Cena Sociale

Mercoledì 1° maggio

- Colazione
- Partenze

8 giugno - I percorsi del "nostro" ROMANICO

Ritrovo dei partecipanti ad Alessandria (orario in definizione).

Trasferimento a Casale Monferrato e visita dello splendido **Duomo di Sant'Evasio**.

Si tratta del più antico monumento della cittadina piemontese ed è considerata anche una delle più importanti cattedrali in stile romanico-lombardo di tutta la regione. Seconda tappa la **Pieve di San Lorenzo a Montiglio Monferrato (km 38 circa)**.

La **pieve di San Lorenzo**, architettura romanica di notevole interesse, sorge isolata accanto al cimitero di Montiglio Monferrato, nel luogo in cui un antico borgo si concentrava attorno alla sua chiesa. Visita guidata e trasferimento a **Montechiaro d'Asti (km 10 circa)**.

Essa rappresenta uno dei monumenti più significativi del romanico astigiano risalente all'undicesimo-dodicesimo secolo. Fu costruita in pietra arenaria e mattoni, l'alternarsi vivace dei colori, i disegni geometrici a fasce, a scacchi, a triangoli composti con estrema precisione, fanno di questo edificio veramente un "unicum" soprattutto dopo i recentissimi restauri. Nel restauro interno, sono stati restaurati e tinteggiati a calce gli intonaci, è stato rimesso in luce il pavimento settecentesco. Completa la mattinata la visita della **Chiesa di San Secondo a Cortazzone (km 7 circa)**.

PAUSA PRANZO al sacco vicino all'Abbazia di Vezzolano.

Completerà la giornata una visita alla celebre **Abbazia di Vezzolano ad Albugnano (km 15 circa)**, che risale al 1095.

Posta tra le diocesi di Vercelli, Asti, Torino ed Ivrea, vicina ai potenti comuni di Asti e Chieri, la Canonica di Vezzolano testimonia con le sue importanti opere d'arte medioevale un lungo periodo di splendore tra i secoli XII e XIII. Nel chiostro, uno dei meglio conservati del Piemonte, si trovano capitelli scolpiti e un importante ciclo di affreschi trecentesco, con la notevole rappresentazione del Contrasto dei tre vivi e dei tre morti. Rientro in serata.

Quota di partecipazione per minimo 30 pax paganti € 35,00

La quota comprende: Pullman e spese dell'autista; Guida per l'intero percorso; accompagnatore

La quota di partecipazione non comprende: Mance ed extra in genere; Ingressi in genere (al momento non previsti); Pranzo al sacco; Tutto quanto non espressamente indicato alla voce "La quota comprende"

GITA APERTA ANCHE AI NON ISCRITTI ALL'ASSOCIAZIONE ITALIA NOSTRA ED ALLA FEDERSPEV

Invitiamo gli interessati a recarsi in tempo utile presso l'Agencia Viaggi Alturist (Via Borsalino 15/17 - Alessandria - Tel. 0131 444526) chiedendo del Sig. Alberto.



Azienda Ospedaliera Nazionale
SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo
Alessandria

Con il patrocinio

dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Alessandria

della Società Italiana di Pediatria e della Società Italiana di Gastroenterologia Epatologia e Nutrizione Pediatrica

ALESSANDRIA
23 FEBBRAIO 2019

SALA CONFERENZE
PALAZZO DEL MONFERRATO
ALESSANDRIA - Via S. Lorenzo 21



PROGRAMMA

08.15 Registrazione partecipanti
08.40 Saluti e Apertura dei lavori

I SESSIONE

MODERATORI: *L. Cattaneo, L. De Sanctis*

09.00 Il bambino di bassa statura: quando preoccuparsi - *M. Maghnie*
09.25 Pubertà precoce – anticipata: quando trattare - *A. Secco*
09.50 La malattia reumatica nel nuovo millennio - *A. Ravelli*
10.15 Artrite Idiopatica Giovanile: rischi e complicanze a lungo termine - *G. Bracciolini*
10.40 Discussione

II SESSIONE

MODERATORI: *A. Pini Prato, P.L. Calvo*

11.30 La malattia di Crohn: eziologia, classificazione e trattamento - *E. Felici*
11.55 Gli errori più comuni nella gestione del reflusso gastro-esofageo: se li conosci li eviti - *S. Salvatore*
12.20 Il bambino con linfonodi ingrossati: come orientarsi - *F. Fagioli*
12.45 Il pediatra nella diagnosi precoce delle malattie rare: l'esempio delle malattie di Pompe, Gaucher e Fabry - *M. Spada*
13.10 Discussione

III SESSIONE

MODERATORI: *L. Maiuri, F. Pesce*

14.45 Il bambino con asma grave - *M. Gandino*

15.10 La rinosinusite nel bambino: troppo spesso sottovalutata - *G. Marseglia*
15.35 Ematuria e proteinuria: quando preoccuparsi - *I. Possenti*
16.00 Sindrome emolitico uremica: un'insidia della diarrea ematica - *G. Ardissino*
16.25 Discussione
17.00 Verifica apprendimento ECM e chiusura dei lavori

RESPONSABILE SCIENTIFICO

ENRICO FELICI – SC Pediatria e DEA Pediatrico - Ospedale Infantile “C. Arrigo” - Alessandria

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

SELENE Srl – Eventi e Congressi
Via Medici 23 – 10143 Torino
E-mail: pediatria@seleneweb.com
Sito web: www.seleneweb.com

ISCRIZIONI

La partecipazione al Convegno è gratuita e limitata a n. 100 iscritti. Si prega di confermare la propria adesione compilando la Scheda di Iscrizione online sul sito www.seleneweb.com/calendario_eventi oppure inviando alla Segreteria Organizzativa la Scheda di Iscrizione.

N. 6 crediti formativi per le seguenti figure professionali:

- Medico Chirurgo (discipline: Pediatria, Pediatria di libera scelta)

La dispnea in Pronto Soccorso: percorsi diagnostici e terapeutici

NOVI LIGURE (ALESSANDRIA)
13 APRILE 2019



con il patrocinio dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Alessandria

Auditorium Centro Comunale di Cultura G. Capurro
via Marconi 66, Novi Ligure

8 CREDITI ECM

PROGRAMMA

- | | | | |
|-------|--|-------|--|
| 08.15 | Apertura segreteria e registrazione partecipanti | 12.00 | La dispnea pneumogena. gestione e percorso del paziente con BPCO riacutizzata ed ASMA - <i>M.P. Casazza</i> |
| 08.30 | Saluto delle Autorità | 12.30 | Discussione sui temi trattati |
| 08.45 | Introduzione e presentazione razionale ed obiettivi - <i>F. Lemut, G. Ghiazza</i> | 14.00 | Tromboembolia polmonare - <i>M. Scarcella</i> |
| 09.00 | La gestione della dispnea in emergenza sul territorio - <i>G. Lombardi</i> | 14.30 | Le polmoniti - <i>A. Bruzzone</i> |
| 09.20 | Approccio al paziente dispnoico in PS - <i>L. Raimondi</i> | 15.00 | Cause neuromuscolari di insufficienza respiratoria acuta - <i>A. Repetto</i> |
| 09.40 | L'infermiere di triage - <i>G. Esposito, I. Tosonotti</i> | 15.30 | Il trauma toracico: approccio da parte del medico d'urgenza quale percorso per il paziente - <i>M. Bisio, P. Bottaro</i> |
| 10.00 | L'imaging della dispnea - <i>R. Pastorino</i> | 16.00 | Discussione sui temi trattati |
| 10.30 | Insufficienza respiratoria 1° intervento in PS: ruolo del medico d'urgenza-rianimatore - <i>C. Bisio, B. Haslam Pineda</i> | 16.45 | Compilazione questionario ECM |
| 11.30 | Quando la colpa è del cuore - <i>G. Zaccone</i> | | |

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Aristea Education s.r.l.

Via Roma, 10 • 16121 Genova • Italy

Tel. (+39) 010 553591 • Fax (+39) 010 5535970

E-mail barbieri@aristea.com

Responsabile Scientifico

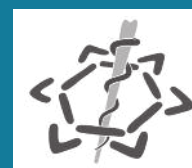
Dott. Francesco Lemut - Direttore Dipartimento "STRUTTURALE EMERGENZA-URGENZA" ASL AL



**OSSERVATORIO NAZIONALE
SUL DIRITTO DI FAMIGLIA AVVOCATI di FAMIGLIA
- Sezione Territoriale di Alessandria -**



con il patrocinio di
**Ordine Avvocati di Alessandria
Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
della provincia di Alessandria**



**TORTONA (AL),
Sala Convegni Fondazione CRT, Via Emilia 168
Martedì 12 febbraio 2019
ore 15.30/18.00**

**LA RESPONSABILITA' GENITORIALE E L'AFFIDAMENTO
MATERIALMENTE CONDIVISO DEI FIGLI MINORI**

**PROSPETTIVE DI RIFORMA E RIFLESSIONI INTERDISCIPLINARI
SU AFFIDAMENTO PARITETICO E MANTENIMENTO DIRETTO**

Relatori:

Avv. Gabriella Contiero

Foro di Alessandria, avvocatessa in Novi Ligure (AL), autrice di studi specifici e pubblicazioni in materia di diritto di famiglia e formatrice

Dott. Prof. Giovanni Battista Camerini

psichiatra e neuropsichiatra infantile in Bologna, psicoterapeuta, docente e formatore

La partecipazione è libera e gratuita sia per i soci dell'Osservatorio che per i non soci.

Disponibilità fino ad esaurimento posti.

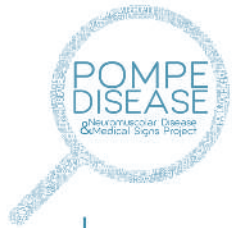
L'Ordine degli Avvocati di Alessandria ha accreditato l'evento con l'attribuzione di n.2 crediti formativi.

Per motivi organizzativi l'iscrizione va comunicata

almeno 3 gg. prima dell'evento alla mail dedicata: ondif.al@libero.it

Per info e/o iscrizione all'Osservatorio Sez. Alessandria contattare il Presidente di Sezione

Avv. Alessia Baldi al seguente indirizzo mail: avv.alessiabaldi@libero.it



I PERCORSI DI SCREENING DELLE MALATTIE NEUROMUSCOLARI

ALESSANDRIA - MARTEDÌ 19 FEBBRAIO 2019 - ORE 19.00

Hotel Al Mulino Via Casale, 44

con il patrocinio dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Alessandria

PROGRAMMA

Introduzione al corso

- Il ruolo dell'associazione Pazienti
- La malattia di Pompe

MODERATORI: Dr. L. Ruiz, Dr. R. Stura, Dr.ssa F. Torielli, Dr.ssa P. Ughè

- Inquadramento delle malattie neuromuscolari - Quando sospettare una miopatia metabolica
- La Malattia di Pompe: forma ad esordio infantile e forma ad esordio in età adulta
- Dal sospetto diagnostico alla corretta diagnosi e terapia: presentazione della "Symptom Check list" e del percorso diagnostico dell'iperCKemia asintomatica
- EMG nelle malattie neuromuscolari: come interpretarlo

Conclusioni

10 CREDITI ECM

E. Rota

E. Rota

E. Rota

E. Ghiglione

Dr. Stura, Dr. Ruiz

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Eugenia Rota

Direttore S.C. di Neurologia di Novi Ligure/Tortona
Responsabile ad Interim della SC Neurologia
Casale Monferrato
ASL di Alessandria

Elisabetta Ghiglione

Dirigente Medico
S.O.C Neurologia
ASL Alessandria

Roberto Stura

Direttore SC
Distretto di Alessandria
Valenza

RELATORI

Pietro Fiorentino

Dirigente Medico I° livello
Reparto di Neurologia di Casale Monferrato

Camillo Giovanni Milano

Medico di Medicina Generale
ASL Alessandria

Flaminia Torielli

Direttore S.C. di Pediatria
ASL Alessandria

Elisabetta Fiorina

Dirigente Medico - S.C. di Neurologia
Azienda Ospedaliera Nazionale
"SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo" di Alessandria

Luigi Carmelo Ruiz

Direttore S.C. di Neurologia ASO Alessandria
Azienda Ospedaliera Nazionale
"SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo"
di Alessandria

Paola Ughè

Responsabile F.F.
S.C. NPI
ASL Alessandria

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

L'iscrizione al corso è gratuita e può essere effettuata inviando la richiesta di partecipazione via e-mail all'indirizzo info@linkformed.it

SPECIALITÀ ACCREDITATE:

Medico Chirurgo (Medico di Medicina Generale) Neurologo, Pediatra di libera scelta, Fisiatra, Neurofisiatria, Neuropsichiatria Infantile, Cardiologi, Anestesisti, Rianimatori, Tecnico di neurofisiopatologia e Fisioterapista.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

LINK for MED

Services - The next blockbusters



Azienda Ospedaliera Nazionale
SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo
Alessandria

Giornata Scientifica “La conoscenza condivisa come fattore di integrazione” di Antonio Maconi

Il 14 dicembre 2018 è una data storica per l’Azienda Ospedaliera di Alessandria: in occasione della Giornata Scientifica “La conoscenza condivisa come fattore di integrazione”, hanno varcato la soglia dell’Ospedale le “matricole” del Corso di Medicina dell’Università del Piemonte Orientale, che ha preso avvio proprio nel 2018.

Una Giornata Scientifica utile per mettere in evidenza quanto l’ospedale sia sempre più “connesso” con il territorio, con le istituzioni, orientato alla ricerca con tutte le professioni sanitarie che vi operano a favore della salute del paziente, ultimo movens di ogni azione che in ospedale viene messa in campo.

La presenza di numerose istituzioni presenti in sala ha testimoniato l’attenzione verso l’Azienda e gli sforzi che sono in corso verso l’innovazione e una maggiore apertura al territorio e all’università: dal Prefetto, a Riccardo Molinari che ha ribadito e sottolineato la volontà e l’im-



pegno di procedere uniti verso l’Irccs, percorso ribadito da Domenico Ravetti e dal Vice Presidente dell’Ordine dei Medici Simone Porretto.

Numerosi gli spunti emersi durante la mattinata dei lavori che ha visto nella relazione del prof. Roberto Barbato, Prorettore dell’Università del Piemonte Orientale la traccia della storia ventennale dell’Ateneo: “Le colla-



borazione con l'Azienda Ospedaliera è proficua, da qualche anno "produce" un numero maggiore di tirocinanti e quindi di laureati anche grazie alla sempre più stretta collaborazione con l'Ospedale".

Le suggestioni emerse dalla tavola rotonda moderata da Antonio Maconi, responsabile dell'Infrastruttura aziendale che si occupa di Ricerca e Innovazione sono state importanti e proficue: il sindaco di Alessandria Gianfranco Cuttica di Revigliasco ha sottolineato l'impatto economico della ricerca e dell'Università, lanciando la proposta di una collaborazione con l'ospedale pediatrico di Mosca, i cui rappresentanti sono stati recentemente in visita ad Alessandria. Marco Krengli, presidente della Scuola di Medicina ha ricordato il ruolo di Alessandria come sede di rete formativa, evidenziando che sono ben 13 su 20 le scuole di specialità che ruoteranno anche su Alessandria. Orientati alla necessità di rafforzare la sinergia gli interventi di Salvatore Rizzello, Direttore Dipartimento di Giurisprudenza e Scienze Politiche, Economiche e Sociali, Gianfranco Baldi, Presidente della Provincia di Alessandria, Antonio Brambilla Direttore Generale dell'ASL AL e Giacomo Centini Direttore Generale Azienda Ospedaliera Santi Antonio e Biagio e Cesare Arrigo di Alessandria, che ha ricordato: *"In questa Azienda Ospedaliera c'è stata una grande collaborazione da parte di tutto il territorio per ottenere Medicina, che ora continua. La ricerca, che è uno dei cinque pilastri del nostro piano strategico, è occasione di innovazione e momento che ci permette di capitalizzare le nostre conoscenze. Quello che ho trovato ad Alessandria è distintivo rispetto ad altre realtà, la sfida è andare ancora avanti costruendo un percorso strutturato anche per la ricerca delle professioni sanitarie".*

La seconda parte della mattinata, con la moderazione del direttore sanitario Daniela Kozel e dell'infermiere di ricerca Tatiana Bolgeo, è stata dedicata alla ricerca infermieristica, con l'esperienza di realtà in cui è stata introdotta e la descrizione dei risultati raggiunti, a suggellare l'indicazione che dove si fa ricerca, si cura meglio. Hanno illustrato le loro esperienze Rosaria Alvaro, Professore Ordinario Università Tor Vergata Roma, Cristiana Forni Responsabile Centro di Ricerca delle Professioni Sanitarie IRCSS Istituto Ortopedico Rizzoli, Alberto Dal Molin Ricercatore Scienze Infermieristiche Università Piemonte Orientale, Elisabetta Gnechi, CPSI Presidente OPI Alessandria, Lorella Gambarini, Direttore Dipsa Azienda Ospedaliera Alessandria, Giovanni Chilin,

Coordinatore Corso di Laurea Interaziendale Azienda Ospedaliera Alessandria, ASL – AL.

Mara Scagni, Presidente di Cittadinanzattiva, ha sottolineato la necessità di procedere in modo sollecito, sempre in collaborazione con il volontariato nel percorso di eccellenza verso l'Irccs.

Emozionante è stata la consegna delle tesserine della Biblioteca Biomedica agli studenti di medicina da parte del Direttore Generale Giacomo Centini: la chiave del sapere come gesto simbolico alle matricole che lo hanno accolto con grande entusiasmo.

Dagli studenti universitari a quelli dell'Istituto Volta, presenti per raccontare i percorsi di alternanza scuola lavoro realizzati in Azienda e la bella esperienza della giornata della robotica.

Il pomeriggio ha visto la rendicontazione dei lavori da parte di Roberta Volpini direttore amministrativo, che ha sottolineato il ruolo della ricerca nel piano strategico e la nuova organizzazione aziendale della ricerca.

Antonio Maconi ha invece ricordato i risultati aziendali, con le pubblicazioni realizzate (648) gli articoli pubblicati su riviste indicizzate (133), i fondi raccolti, gli studi realizzati e il valore di impatto della ricerca: tutti indicatori da anni monitorati dall'Infrastruttura della ricerca per valutarne la qualità realizzata. Dopo la presentazione del progetto relativo alla gestione dell'health technology assessment da parte di Massimo Desperati, si sono susseguiti i lavori dei professionisti aziendali: oltre sessanta relazioni, tre minuti di tempo, per raccontare la migliore attività di ricerca dell'anno, coordinati da Paola Franzone, Roberto Guaschino, Gioel Secco, Marinella Bertolotti.





Ordine Medici Chirurghi ed Odontoiatri Provincia di Alessandria

Organizzazione



Registrati nella pagina
Facebook dell'Ordine

Ricordiamo

DOTT. DANIELE TRASFORINI

di anni 66, odontoiatra in pensione, deceduto il 13 dicembre 2018 ad Alessandria.

DOTT. SILVIO CIGOLINI

di anni 71, medico di medicina generale in pensione, deceduto il 22 dicembre 2018 ad Arquata Scrivia.

DOTT.SSA MANUELA ZAVATTARO

di anni 66, medico di medicina generale in pensione, deceduta il 22 gennaio 2019 a Casale Monferrato.

DOTT. PIETRO DELFITTO

di anni 96, medico di medicina generale in pensione, deceduto il 23 gennaio 2019 ad Alessandria.

Rinnoviamo alle Famiglie in lutto le più sentite ed affettuose condoglianze.

Partecipazioni

Partecipiamo con affetto al doloroso lutto dei Dottori MARCO E DARIO BELLANDA consorte e figlio della cara

LUCIA CONCA

deceduta il 23 gennaio 2019.

— o —

Siamo vicini al grande dolore del Dott. BRUNO CARAGLIU per la scomparsa della cara consorte

RITA KLING

deceduta il 13 gennaio 2019.

ALBI PROFESSIONALI

MEDICI CHIRURGHI
Iscritti al 31.01.2019
N. 2027

ODONTOIATRI
Iscritti al 31.01.2019
N. 377

Duplici iscritti: N. 192

Calendario Appuntamenti Culturali

09.02.2019 - 08,30 - 17,20
(10)
Hotel Diamante - Alessandria-Spinetta Marengo (Viale della Valletta, 180)
RUOLO DEL GRUPPO INTERDISCIPLINARE CURE NELLA GESTIONE DEL CARCI-NOMA TIROIDEO
Sono stati assegnati 6 crediti ECM

12.02.2019 - 15,00 - 18,00
(4)
Sala Convegni Fondazione CRT - Tortona (Via Emilia 168)
LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE E L’AFFIDAMENTO MATERIALMENTE CONDIVISO DEI FIGLI MINORI. PROSPETTIVE DI RIFORMA E RIFLESSIONI INTERDISCIPLINARI SU AFFIDAMENTO PARITETICO E MANTENIMENTO DIRETTO

16.02.2019 - 08,00 - 19,00
(1)
Hotel Diamante - Alessandria-Spinetta Marengo (Viale della Valletta, 180)
LE PROFESSIONI MEDICA ED ODONTOIATRICA SI INTERROGANO SULLA PRIORITÀ PREVIDENZA
Sono stati assegnati 10 crediti ECM

16.02.2019 - 08,30 - 13,00
(6)
Salone di Rappresentanza dell’Azienda Ospedaliera di Alessandria (Via Venezia, 16)
PROGETTO LINK: INNOVAZIONI CLINICHE NELLA GESTIONE DEL PAZIENTE CRONICO AD ALTO RISCHIO CARDIOMETABOLICO
Sono stati assegnati 4 crediti ECM

19.02.2019 - 19,00
(7)
Hotel Al Mulino - Alessandria-San Michele (Via Casale, 44)
I PERCORSI DI SCREENING DELLE MALATTIE NEUROMUSCOLARI
Sono stati assegnati 10 crediti ECM

23.02.2019 - 08,15 - 17,00
(5)
Palazzo del Monferrato - Alessandria (Via San Lorenzo, 21)
ALESSANDRIA PEDIATRIA 2019
Sono stati assegnati 6 crediti ECM

02.03.2019 - 08,00 - 19,00
(2)
Hotel Diamante - Alessandria-Spinetta Marengo (Viale della Valletta, 180)
I VACCINI, LE STRATEGIE VACCINALI ED IL GIORNALISMO
Sono stati assegnati 13 crediti ECM

07.03.2019 - 19,00 - 23,15
(6)
ASL di Alessandria Hospice “Il Gelso” - Alessandria (Via San Pio V, 41)
VITAMINA D: PERSONALIZZAZIONE E RIFLESSIONE SUL SUO UTILIZZO
Sono stati richiesti i crediti ECM

09.03.2019 - 08,30 - 16,45
(3)
Salone di Rappresentanza dell’Azienda Ospedaliera di Alessandria (Via Venezia, 16)
LA PATOLOGIA TRAUMATICA DELLA MANO E DEL POLSO NEL BAMBINO
Sono stati assegnati 6 crediti ECM

13.04.2019 - 08,15 - 17,00
(8)
Centro Comunale di Cultura G. Capurro - Novi Ligure (Via Marconi, 66)
LA DISPNEA IN PRONTO SOCCORSO: PERCORSI DIAGNOSTICI E TERAPEUTICI
Sono stati assegnati 8 crediti ECM

- (1) Seminario organizzato dall’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Alessandria.
- (2) Seminario organizzato dall’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Alessandria con la partecipazione dell’Ordine dei Giornalisti del Piemonte.
- (3) Convegno organizzato dall’Azienda Ospedaliera S.S. Antonio e Biagio e C. Arrigo di Alessandria con il patrocinio dell’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Alessandria, della SICM-Società Italiana di Chirurgia della Mano, della SIM-Società Italiana di Microchirurgia, della SITOP-Società Italiana di Ortopedia e Traumatologia Pediatrica.
- (4) Evento organizzato dalla Sezione di Alessandria dell’Osservatorio Nazionale sul Diritto di Famiglia con il patrocinio dell’Ordine degli Avvocati di Alessandria e dell’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Alessandria.
- (5) Convegno organizzato dalla SC Pediatria e DEA Pediatrico dell’Ospedale Infantile “C. Arrigo” dell’Azienda Ospedaliera Santi Antonio e Biagio e C. Arrigo di Alessandria con il patrocinio dell’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Alessandria, della SIP-Società Italiana di Pediatria e della SIGENP-Società Italiana di gastroenterologia epatologia e nutrizione pediatrica.
- (6) Corso di aggiornamento organizzato dalle sezioni FIMMG e SIMG di Alessandria e dalla Scuola Piemontese di Medicina Generale Massimo Ferrua.
- (7) Convegno organizzato dalla SC di Neurologia di Novi Ligure-Tortona e della SC di Neurologia di Casale M.to dell’ASL AL con il patrocinio dell’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Alessandria.
- (8) Convegno organizzato dal Dipartimento Strutturale Emergenza-Urgenza dell’Ospedale San Giacomo di Novi Ligure dell’ASL AL con il patrocinio dell’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Alessandria.
- (10) Convegno organizzato dalla S.C. di Oncologia dell’Azienda Ospedaliera S.S. Antonio e Biagio e C. Arrigo di Alessandria con il patrocinio dell’Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Alessandria, della Rete Oncologica Piemonte-Valle d’Aosta, dell’AME-Associazione Medici Endocrinologi e dell’AIOM-Associazione Italiana di Oncologia Medica Sezione Regionale Piemonte e Valle d’Aosta.

Si pregano gli interessati di segnalare con tempestività le date di ogni incontro.



Direttore Sanitario
Dott. Giuseppe Stassano
Specialista in Igiene

ALESSANDRIA
Corso Cento Cannoni, 18
Tel. 0131/254745 - Fax 0131/235886

PRELIEVI h. 8-10
SENZA PRENOTAZIONE

REFERTI h. 15/16

Punto prelievi
TORTONA
Piazza delle Erbe, 5/c
(presso Poliambulatorio
Omodeo Zorini)

PRELIEVI LUNEDI’
E GIOVEDI’ h. 8-9,30



**PARTICOLARI AGEVOLAZIONI
AGLI ISCRITTI ALL'ORDINE DEI MEDICI
CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI ALESSANDRIA
ED AI LORO FAMILIARI**



**ASSICURAZIONE R.C. AUTO
FURTO INCENDIO KASKO**



**ASSICURAZIONE
ABITAZIONE**



**PREVIDENZA
INTEGRATIVA**



**RESPONSABILITÀ
CIVILE
PROFESSIONALE**



**ASSICURAZIONE
INFORTUNI**