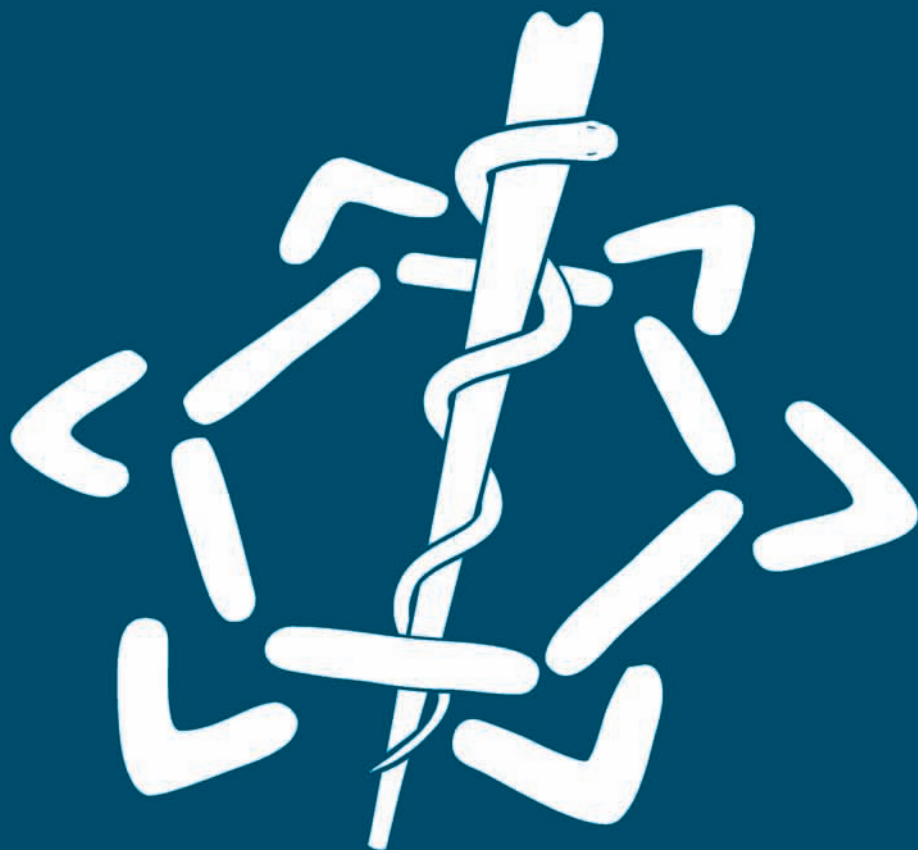


"Poste Italiane S.p.A. – Spedizione in Abbonamento Postale – 70% – NO/Alessandria" – ANNO 64°



ORDINE DEI MEDICI CHIRURGI E DEGLI ODONTOIATRI  
DELLA PROVINCIA DI ALESSANDRIA

alessandriamedica

9 | 2014

RIVISTA MENSILE  
DELL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGI  
E DEGLI ODONTOIATRI

## Consiglio Direttivo

Dott. Mauro Cappelletti (Presidente)  
Dott. Gian Mario Santamaria (Vice Presidente)  
Dott. Mario Negri (Segretario)  
Dott. Salvatore Di Franco (Tesoriere)

## Consiglieri

Dott.ssa Clara Bussi  
Dott. Riccardo Cavaliere  
Dott. Giorgio Comazzi  
Dott. Giovanni Iacono  
Dott.ssa Monica Imelio  
Dott. Enrico Lazzarini  
Dott. Antonio Giovanni Maconi  
Dott. Enio Giuseppe Mantellini  
Prof. Giancarlo Moreo  
Dott. Simone Porretto  
Dott. Pier Luigi Porta  
Dott. Silvio Roldi  
Dott.ssa Oria Trifoglio

## Revisori dei Conti

Dott. Giancarlo Rovere (Presidente)  
Dott.ssa Renata Canepa  
Dott.ssa Anna Maria Zaccone

## Revisore dei Conti supplente

Dott.ssa Mariaem Manuela Boffa

## Commissione Odontoiatri

Dott. Giovanni Iacono (Presidente)  
Dott.ssa Monica Imelio (Segretario)  
Dott. Gaetano Barbagallo  
Dott. Ettore Coucourde  
Dott. Paolo Patrucco

## Direzione

Graziella Reposi

## 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. Gian Mario SANTAMARIA**

Il Segretario **Dott. Mario NEGRI**

ricevono **previo appuntamento telefonico**

## CONSULENZE su appuntamento telefonico

### Consulenza Legale

### Consulenza Fiscale e Consulenza sul Lavoro

### Consulenza Previdenziale-Assistenziale

### 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 Medicina Sportiva

### Consulenza Medici Ospedalieri

### Consulenza, compilazione, invio Mod. 730

### Consulenza pari opportunità

- Giorgio Rosso  
- Aloisia Ferraris  
- Graziella Reposi  
- Giuseppe Giordano  
- Marco Pestarino  
- Riccardo Cavaliere  
- Vincenza Palermo  
- Anna Maria Zaccone  
- Mauro Cappelletti  
- Giorgio Comazzi  
- Paolo Graziosi  
- Giovanni Iacono  
- Salvatore Di Franco  
- Antonio Giovanni Maconi

- Paolo Barberis

- Ettore Bacchini  
- Antonello Santoro  
- Mario Negri  
- Aloisia Ferraris  
- Alfio Scrivanti  
- Oria Trifoglio

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

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

## Direttore Responsabile

Mauro CAPPELLETTI

## Redattore Capo

Antonio Giovanni MACONI

## Redattore

Graziella REPOSI

## 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 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**

Quale sanità ci aspetta?

03

### **In evidenza**

Nuovo Codice di Deontologia

Avviso selezione tutor valutatori tirocinio abilitandi in medicina e chirurgia

Espletamento concorso per Corso Formazione Medicina Generale

Nuova convenzione con Aruba per la PEC

Fatturazione elettronica dei medici per le pubbliche amministrazioni

10

### **Professione**

Certificazione dei crediti ECM agli iscritti

ECM Specialisti Ambulatoriali nella Regione Piemonte

14

### **Notizie dalla FNOMCeO**

Istantanea sulla Professione: indagine della Federazione

15

### **La voce dei Sindacati**

FIMMGTO Notizie - Ricetta elettronica-dematerializzata: domande e risposte  
Circolare Regione Piemonte: informativa sulla dematerializzazione della ricetta medica

ANMEFI - Nessuna novità per i medici fiscali

19

### **Previdenza ed Assistenza**

La pensione di invalidità totale e permanente dell'ENPAM

Pagamento contribuzione percentuale ENPAM sui redditi libero professionali

Borse di studio ENPAM per orfani di medici e di odontoiatri

Conguaglio fiscale ENPAM sulle mensilità delle pensioni

21

### **Fisco**

Come correggere ed integrare il Mod. 730/2014

22

### **Convegni, Corsi, Congressi**

Convegno Donne Medico per Slow Medicine

Medicina Generale e Mielolesione. Incontro tra Unità Spinale di Alessandria e territorio

VI Giornate Piemontesi di Medicina Clinica

24

### **Informazioni**

AAA Cercasi Medici del Lavoro

Concorso artistico letterario "Il Volo di Pegaso"



Mauro Cappelletti  
Direttore Responsabile

## Quale sanità ci aspetta?

**N**el mese di agosto ho letto del nuovo ennesimo aumento del debito pubblico e la conseguente nuova ricerca di 13 miliardi da parte del Governo per il 2015.

Viene spontaneo interrogarsi sulle prospettive della Sanità. Siamo sempre severi verso coloro che in nome di interessi personali difendono gli sprechi sanitari. Da questa pagina si è sempre invocata la necessaria sobrietà in una materia che potrebbe da sola aumentare la spesa fino all'infinito; abbiamo chiesto spesso di partire dai bisogni sanitari reali e non di inventarli, di non duplicare gli stessi interventi, della necessità di razionalizzare, centralizzare i servizi, chiudere i tanti troppi piccoli ospedali.

L'**Azienda Sanitaria Locale** sta lodevolmente impegnandosi in questa operazione complessa e faticosa, senz'altro non gratificante, già iniziata in Toscana ed Emilia Romagna anni fa.

L'**Azienda Ospedaliera**, impegnata anch'essa nello sforzo del mantenimento dei servizi necessari alla popolazione, riesce da

qualche anno ad essere anche il polo culturale più vivace della nostra provincia con una programmazione di convegni e iniziative di alto livello, ultimo dei quali quello sulla Slow Medicine che in analogia all'iniziativa CHOOSING WISELY promossa negli USA da diverse società scientifiche e da una importante associazione di consumatori, ha lanciato in Italia, nel dicembre 2012, il progetto "FARE DI PIÙ NON SIGNIFICA FARE MEGLIO": il presupposto è che, come è avvenuto negli Stati Uniti, la spinta all'utilizzo appropriato e senza sprechi delle risorse disponibili non possa che partire da una assunzione di responsabilità da parte dei professionisti della salute e in primo luogo dei medici, in alleanza con pazienti e cittadini.

Il sovrautilizzo di esami diagnostici e trattamenti si dimostra un fenomeno sempre più diffuso e importante: da tempo è stato evidenziato che molti esami e molti trattamenti farmacologici e chirurgici largamente diffusi nella pratica medica non apportano benefici per i pazienti, anzi rischiano di essere dannosi.

I **medici**, grazie alla passione e all'entusiasmo che li contraddistinguono, hanno consentito di poter mantenere finora, a differenza di tantissimi altri settori, un'efficienza e risultati "europei". Ma fino a quando noi basteremo a garantire ciò?

Perché se il lavoro delle Aziende procede nella virtuosa strada necessaria ed i medici sgobbano, i dubbi nascono sulla tenuta strutturale del Paese.

Quando l'ottimizzazione delle risorse sanitarie sarà stata fatta, i servizi centralizzati, la spending review amministrativa conclusa, la slow medicine applicata, cosa succederà se questo Paese avrà imboccato la strada senza ritorno della spirale debito-tagli-debito e non potrà più permettersi una Sanità pubblica, così come non riesce a mantenere oggi una linea aerea nazionale, un servizio di raccolta rifiuti sufficiente, una industria ed un mercato del lavoro competitivi?

Dovremo accontentarci della sanità di un Paese non modernizzato, fuori dagli standard europei?

Con servizi territoriali ed ospedalieri basici per tutti ed una medicina moderna (magari andando all'estero) a disposizione solo dei grandi abbienti (stimati oggi in circa 200.000 persone)?

Sì, perché contemporaneamente si sta scavando la fossa al ceto medio (al quale appartengono i medici), sceso dall'85% degli anni 70-80 all'attuale 10% della popolazione (Censis 2014): il blocco dei contratti, la riduzione del potere di acquisto, i possibili tagli alle pensioni, il continuo aumento del prelievo fiscale, la perdita di valore e la non commerciabilità degli immobili portano a proletarizzare il ceto medio facendolo definitivamente scomparire.

In questi anni nessuno si è sottratto a creare questo danno e, con la scusa di attaccare le lobby, un fronte bipartisan, che va dalle associazioni degli industriali alle cooperative popolari, ha fatto consorteria ed ha attaccato la professione, eliminando la tariffa minima, introducendo l'intramoenia, riducendo le detrazioni fiscali della professione, ed infine come ultimo colpo mortale cercando di abolire gli Ordini professionali, onde poter creare società di capitali, ove il medico lavori come "operaio della salute" a stipendio da colletto bianco, con buona pace della salute dei cittadini, considerato che un medico deve aggiornarsi tutta la vita per poter curare le persone.

Con tutto il rispetto per questi attori della politica civile italiana, la estremizzazione di queste posizioni non può che avere recato e recare ancora, nella sua cecità, danni vitali alla società italiana.

Un ceto medio vigoroso, efficiente ed operoso è uno dei motori di una società civile che garantisce lavoro e benessere a tutti.

*Mauro Cappelletti*

**IL CODICE DI DEONTOLOGIA MEDICA È UN CORPUS DI REGOLE DI AUTODISCIPLINA PREDETERMINATE DALLA PROFESSIONE, VINCOLANTI PER GLI ISCRITTI ALL'ORDINE CHE A QUELLE NORME DEVONO QUINDI ADEGUARE LA LORO CONDOTTA PROFESSIONALE.**

**“L’etica ha raccolto il nome più espressivo di deontologia”  
J. Bentham**

SUL SITO DELL'ORDINE NELLA SEZIONE “CODICE DEONTOLOGICO” È POSSIBILE SCARICARE:

- **Il nuovo Codice di Deontologia Medica, approvato a Torino il 18 maggio 2014 dal Consiglio Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri.**
- **Gli indirizzi applicativi allegati all’art. 30 “Conflitto di interessi”, approvati a Bari il 13 giugno 2014 dal Consiglio Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri.**
- **Gli indirizzi applicativi allegati all’art. 47 “Sperimentazione scientifica”, approvati a Bari il 13 giugno 2014 dal Consiglio Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri.**
- **Gli indirizzi applicativi allegati all’art. 78 “Tecnologie informatiche”, approvati a Bari il 13 giugno 2014 dal Consiglio Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri.**
- **Il Giuramento Professionale, approvato a Bari il 13 giugno 2014 dal Consiglio Nazionale degli Ordini dei Medici e degli Odontoiatri, unitamente al precedente Giuramento Professionale del 16.12.2006 ed al testo originale del Giuramento.**

Sono inoltre presenti:

- **Il Codice di Deontologia Medica approvato a Roma il 16 dicembre 2006 dal Consiglio Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri.**
- **Le Linee-guida sul Conflitto di interessi, approvate a Roma il 16 dicembre 2006 dal Consiglio Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri**
- **Le Linee-guida sulla Pubblicità dell’informazione sanitaria, approvate a Roma il 16 dicembre 2006 dal Consiglio Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri.**

**I Colleghi che desiderassero una copia cartacea del Codice potranno rivolgersi alla Segreteria.**

## Avviso di selezione tutor valutatori per lo svolgimento del tirocinio dei laureati in medicina e chirurgia abilitandi all'esercizio della professione di medico-chirurgo

**Il tirocinio si svolge presso gli studi di medicina generale e presso le divisioni ospedaliere di area medica e chirurgica.**

L'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Alessandria ha sottoscritto convenzioni con le Università di Torino, Pavia e Novara per gli adempimenti previsti dal Regolamento concernente gli Esami di Stato di abilitazione all'esercizio della professione di medico-chirurgo modificato con decreto n. 445 del 19 ottobre 2001 e pubblicato sulla G.U. n. 299 del 27 dicembre 2001 e reso applicativo dall'Ordinanza ministeriale del 23 febbraio 2004.

Tali norme prevedono che l'Esame di Stato di abilitazione alla professione consiste in una prova pratica e in una prova scritta.

**Alla prova scritta si accede solo dopo il superamento di una prova a carattere continuativo consistente in una prova clinica pratica della durata complessiva di tre mesi articolati in**

- un mese svolto presso un reparto di area medica
- un mese svolto presso un reparto di area chirurgica
- un mese svolto presso un medico di medicina generale convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale e realizzati, dopo il conseguimento della laurea (art. 1 DM 19.10.2001, n. 445)

**A SEGUITO DI QUANTO SOPRA STIAMO RACCOGLIENDO LE DOMANDE DI TUTORAGGIO DEI MEDICI OPERANTI IN QUALITÀ DI DIRIGENTE MEDICO IN REPARTI DI MEDICINA INTERNA, MEDICINA D'URGENZA, DIABETOLOGIA, GERIATRIA; MEDICI OPERANTI IN QUALITÀ DI DIRIGENTE MEDICO IN REPARTI DI CHIRURGIA GENERALE, CHIRURGIA D'URGENZA, ORTOPEDIA, OTORINOLARINGOIATRIA, UROLOGIA, GINECOLOGIA; NONCHÉ MEDICI DI MEDICINA GENERALE CONVENZIONATI CON IL SSN IN POSSESSO DEI REQUISITI MINIMI ELENCATI PER CIASCUNA CATEGORIA.**

### Questi i requisiti:

**Medici operanti in qualità di dirigente medico in reparti di medicina interna, medicina d'urgenza, diabetologia, geriatria, oncologia e di dirigente medico in reparti di chirurgia generale, chirurgia d'urgenza, ortopedia, otorinolaringoiatria, urologia, ginecologia**

1. essere iscritti all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Alessandria
2. non avere provvedimenti disciplinari sanzionati con provvedimento definitivo di sospensione dall'esercizio della professione nei dodici mesi precedenti
3. possedere almeno cinque anni di anzianità di servizio in un reparto ospedaliero o universitario di medicina e chirurgia
4. svolgere normalmente sia attività di reparto che ambulatoriale
5. avere congrua disponibilità di tempo per tale impegno
6. impegnarsi a frequentare il corso di formazione previsto

### Medici di medicina generale convenzionati con il SSN

1. essere iscritti all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Alessandria
2. non avere provvedimenti disciplinari sanzionati con provvedimento definitivo di sospensione dall'esercizio della professione nei dodici mesi precedenti
3. possedere almeno dieci anni di anzianità di convenzione per la Medicina Generale con il SSN
4. avere in carico al momento della domanda un numero di scelte superiore a 750
5. disporre di un sistema informatico adeguato
6. avere congrua disponibilità di tempo per tale impegno
7. impegnarsi a frequentare il corso di formazione previsto

Per ogni mese di tutoraggio il Tutor valutatore avrà diritto a n. 4 crediti ECM rilasciati dall'Ordine, nonché all'erogazione di € 300,00 (trecento/00) da parte dell'Azienda Sanitaria.



I medici in possesso di tali requisiti, interessati a svolgere l'attività di Tutor, dovranno inviare la domanda sugli appositi moduli al più presto per lettera raccomandata (Via Pisacane 21 – CAP 15121 Alessandria) o per fax al numero 0131 52455 o con e-mail: [omceo@ordinemedici.al.it](mailto:omceo@ordinemedici.al.it) o per pec: [ordinemedici@postacert.com](mailto:ordinemedici@postacert.com)

Ricordiamo che i candidati al tutoraggio dovranno frequentare un breve corso di formazione presso l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Torino.

Non appena l'Ordine di Torino avrà organizzato il Corso di formazione per Tutor, provvederemo a darne tempestiva informazione ai colleghi che avranno presentato la domanda al nostro Ordine.

Dal nostro sito, nella Home page, è possibile scaricare:

- il modello di domanda per medici di medicina generale
- il modello di domanda per medici operanti in qualità di dirigente medico in reparti di medicina interna, medicina d'urgenza, geriatria, diabetologia, oncologia
- il modello di domanda per medici operanti in qualità di dirigente medico in reparti di chirurgia generale, chirurgia d'urgenza, ortopedia, otorinolaringoiatria, urologia, ginecologia.

Il Presidente  
Dott. Mauro Cappelletti

## Espletamento del concorso per l'ammissione al Corso di Formazione in Medicina Generale

Sul S.O. n. 3 B.U. della Regione Piemonte n. 32 del 07.08.2014 è stato pubblicato il comunicato dell'Assessorato alla Sanità che approva l'elenco dei candidati aventi diritto a partecipare al concorso per l'ammissione al corso di formazione in Medicina Generale relativo agli anni 2014/2017.

Con il comunicato viene segnalata inoltre la data, l'ora e il luogo dove avrà luogo la prova scritta del concorso in argomento, che si svolgerà a livello nazionale:

**IL GIORNO 17 SETTEMBRE 2014 ALLE ORE 8,00**

Per la Regione Piemonte la prova si terrà in due sedi:

- Università degli Studi di Torino – Aula Grigia e Aula Viola – Torino Esposizioni Corso M. D'Azeglio 15 – Torino;
- Città della Salute e della Scienza – Aula Magna Dogliotti – C.so Bramante, 90 – Torino.

I candidati sono così suddivisi:

- Dalla lettera A alla lettera L c/o l'Università degli Studi – Torino;
- Dalla lettera M alla lettera Z c/o la Città della Salute e della Scienza di Torino.

I candidati dovranno presentarsi, secondo l'ordine alfabetico indicato, nelle sedi con un documento di identità valido per il riconoscimento (carta di identità, patente di guida, passaporto, ecc.).

Si ricorda inoltre ai candidati che non saranno ammessi nei locali sopraindicati a sostenere il concorso in oggetto, successivamente alle ore 9,45.

L'inizio della prova concorsuale è fissato per le ore 10,00.

Si specifica inoltre che:

- la prova scritta consiste nella soluzione di 100 quesiti a risposta multipla su argomenti di medicina clinica;
- i questionari sono inviati dal Ministero della Salute in plico sigillato. Il plico sarà aperto il giorno fissato dal Ministero della Salute e all'ora prevista per la prova d'esame;
- la prova ha la durata di due ore.

## Nuova convenzione per l'acquisizione della PEC con Aruba



**Aruba PEC**

Gestore di Posta Certificata ed Autorità di Certificazione

In merito alla convenzione triennale stipulata dalla FNOMCeO con Postecom alla quale nel 2010 abbiamo aderito con un successivo rinnovo nel 2013, numerosi iscritti lamentano disagi tecnici o altri inconvenienti, non trovando presso il Servizio dell'Help Desk di Postecom adeguata assistenza e ricevendo il più delle volte il consiglio di rivolgersi all'Ordine di appartenenza per risolvere il problema.

E' ovvio che problemi di funzionalità tecnica, la cui soluzione è demandata all'assistenza Postecom, non possono essere risolti dall'Ordine.

A seguito di quanto sopra il Consiglio dell'Ordine – sentita la Federazione Nazionale degli Ordini - non potendo disdire la convenzione Postecom nel timore di causare problemi agli iscritti che hanno comunque mantenuto la loro pec, ha stabilito di affiancare un altro Gestore a Postecom, rivolgendosi ad ARUBA con il quale la FNOMCeO ha sottoscritto un'altra convenzione.

E' quindi possibile ora attivare la convenzione ARUBA con pagamento del canone triennale anticipato della casella a carico di ciascun iscritto interessato.

**Il canone triennale complessivo a carico dell'iscritto per la Casella PEC di Aruba è di euro 4,00 + IVA**

**VIENE INFATTI ATTRIBUITA SOLO AI CITTADINI RICHIEDENTI PER SEMPLIFICARE I RAPPORTI CON LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE, RIDUCENDO TEMPI E COSTI DELLE COMUNICAZIONI.**

**L'OBBLIGO POSTO A CARICO DEI PROFESSIONISTI È INVECE FINALIZZATO A MIGLIORARE LE COMUNICAZIONI FRA LA P.A. ED I SOGGETTI CHE OPERANO IN QUALITÀ DI ESERCENTI UNA LIBERA PROFESSIONE.**

**NEL MESE DI GENNAIO IL MINISTERO DELLO SVILUPPO ECONOMICO, INTERPELLATO DALLA FNOMCeO CIRCA LA POSSIBILITÀ PER I PROFESSIONISTI ISCRITTI DI UTILIZZARE LA PEC GRATUITA, HA RISPO-**

**Il codice convenzione assegnato da ARUBA è**

**OMCEO - AL - 0056**

**Per procedere all'acquisto l'iscritto può connettersi sul portale Aruba Pec "www.pec.it" e cliccare su Convenzioni, dove potrà digitare il codice convenzione, oppure cliccare direttamente su <https://www.pec.it/Convenzioni.aspx>**

**Chi decidesse comunque di accedere autonomamente alla PEC, anche con altri Gestori, potrà collegarsi per confrontare le offerte all'Elenco Pubblico Gestori PEC pubblicato sul sito dell'Ordine, nella home page.**

Riteniamo necessario sollecitare gli iscritti che ancora non hanno a disposizione la PEC, ad adeguarsi rapidamente al fine di ottemperare ad un obbligo di legge. Anche se al momento non sono previste sanzioni, l'obbligo esiste ed occorre provvedere al più presto.

### **COSA FARE UNA VOLTA ACQUISITA LA PEC**

Gli iscritti devono comunicare all'Ordine per iscritto il proprio indirizzo di posta elettronica certificata (PEC).

**I PROFESSIONISTI, DIPENDENTI DELLA P.A., ISCRITTI NEI RISPETTIVI ALBI PROFESSIONALI, DEBONO DOTARSI DI UNA CASELLA DI PEC INDIPENDENTEMENTE DAL POSSESSO DI QUELLA EVENTUALMENTE FORNITA DAL DATORE DI LAVORO.**

**I PROFESSIONISTI INOLTRE NON POSSONO AL MOMENTO UTILIZZARE LA CASELLA DI PEC GRATUITA PER I CITTADINI PER L'ESERCIZIO DELLE LORO ATTIVITÀ PROFESSIONALI. LA PEC GRATUITA**

**STO CHE AI FINI DELLA FORMAZIONE ED AGGIORNAMENTO DELL'INDICE INI-PEC VERRANNO RIFIUTATI TUTTI QUEGLI INDIRIZZI DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA COMUNICATI AGLI ORDINI E COLLEGI CHE SIANO COSTITUITI IN FORMA DI CEC-PAC (PEC GRATUITA AL CITTADINO), CONTRADDISTINTI DAL DOMINIO @POSTACERTIFICATA.GOV.IT.**

**Pertanto, invitiamo tutti gli iscritti in possesso di una PEC gratuita ad attivarsi per ottenere una nuova PEC a pagamento, inviandola all'Ordine che – a sua volta – la trasmetterà per legge all'INIPEC e, tramite la FNOMCeO, al REGINDE.**

OVUNQUE VADA  
IL TUO BUSINESS,  
MOVE&PAY  
VIENE CON TE.



INTESA  SANPAOLO

**MOVE&PAY BUSINESS.  
IL MOBILE POS PER ACCETTARE PAGAMENTI IN MOBILITÀ.**

Move&Pay Business è un nuovo tipo di mobile Pos che si collega direttamente tramite bluetooth a uno smartphone o un tablet, per accettare pagamenti con le carte. È piccolo, portatile e a canone contenuto, facilmente attivabile tramite una App gratuita. Una grande novità per il tuo business.

Official Global Partner



MILANO 2015

Messaggio Pubblicitario con finalità promozionale. Per le condizioni contrattuali ed economiche fare riferimento ai Fogli Informativi sul sito [www.monetaonline.it](http://www.monetaonline.it), presso le Filiali e sui siti internet delle Banche del Gruppo Intesa Sanpaolo che collocano il Servizio. La concessione dei prodotti e servizi è soggetta all'approvazione di Setefi.

 SETEFI

[www.intesasanpaolo.com/piccole-imprese](http://www.intesasanpaolo.com/piccole-imprese)



## Fatturazione elettronica da parte dei medici per la pubblica amministrazione

A partire dal 6 giugno 2014 i Ministeri, le Agenzie fiscali, gli Enti e le Casse di Previdenza potranno accettare e pagare ai propri fornitori soltanto le fatture inviate in formato elettronico.

Tutte le altre amministrazioni pubbliche (Regioni, Comuni, Prefetture, ecc.) metteranno in atto tale normativa dal 31 marzo del 2015.

Pertanto da tali date le amministrazioni pubbliche interessate non potranno accettare le fatture emesse o trasmesse in forma cartacea né procedere al pagamento, neppure parziale, sino all'arrivo del documento in forma elettronica.

I fornitori delle amministrazioni pubbliche dovranno, invece, gestire il proprio ciclo di fatturazione esclusivamente in modalità elettronica, non solo nelle fasi di emissione e trasmissione, ma anche in quella di conservazione.

L'invio della fattura andrà fatto con un determinato formato (Xml con sottoscrizione digitale) tramite il Sistema di Interscambio (Sdi) istituito da Sogei sotto la vigilanza dell'Agenzia delle Entrate.

Tenuto conto che molti iscritti svolgono attività professionali con Enti pubblici, riportiamo, per informativa dei Colleghi interessati, l'offerta scontata che è pervenuta all'Ordine da parte della Ditta TecSis-Net di Padova, fornitrice dei programmi informatici dell'Ordine



In relazione al nuovo sistema di invio fatture alla Pubblica Amministrazione, comunichiamo che abbiamo attivato il nuovo servizio "FATTURAPA", che potrà quindi essere utilizzato da tutti i Professionisti, Studi, Aziende. Le informazioni generali sul servizio sono disponibili nel nostro sito.

**A tal proposito abbiamo riservato agli iscritti al vostro Ordine, un trattamento di favore.**

Gli obblighi di legge sono sostanzialmente tre:

1. Emettere la fattura in un nuovo formato elettronico codificato (xml)
2. Inviare il documento al Sdi (intermediario istituzionale) gestendone le notifiche
3. Conservare a norma di legge il documento elettronico fattura per almeno 10 anni.

**Come adempiere agli obblighi in modo sicuro, affidabile e semplice?**

Per adempiere agli obblighi proponiamo un servizio web che consente di effettuare tutte le operazioni senza necessità di installazioni di software o acquisto di licenze. Il professionista non è nemmeno obbligato a dotarsi di firma digitale.

**Da qualsiasi pc si accede ad un sito dove è possibile:**

1. Caricare i dati della fattura
2. Controllarne la correttezza
3. Procedere alla firma digitale automatica (senza obbligo di avere una firma digitale propria)
4. Inviare la fattura al Sdi (sistema di interscambio)
5. Monitorare le notifiche di ricezione
6. Conservare secondo i termini di legge le fatture elettroniche originali per i canonici 10 anni.

**Il canone sarà rinnovato automaticamente di anno in anno in mancanza di formale disdetta.**

Nel caso l'utente debba emettere un numero superiore di fatture, è possibile acquistare pacchetti di espansione in base alle necessità.

L'abbonamento comprende il manuale della conservazione.

**L'offerta per il servizio a canone annuo prevede due diverse configurazioni a scelta dell'interessato:**

<p><b>LegalSolutionDOC" Base</b> Il primo anno comprende 60 fatture Canone annuo € <del>155,00</del> + IVA</p>	<p><b>"LegalSolutionDOC" Plus</b> Il primo anno comprende 60 fatture <b>Comprende 5 richieste di assistenza tecnica via mail</b> - LegalSolutionDOC € <del>155,00</del> + IVA € 81,97 + IVA - Servizio assistenza € <del>85,00</del> + IVA € 57,37 + IVA</p>
<p><b>€ 81,97 + IVA</b></p>	<p><b>€ 139,34 + IVA</b></p>

Il professionista che vorrà beneficiare delle condizioni a voi riservate, dovrà sottoscrivere il servizio utilizzando apposito modulo che verrà fornito e riporterà i valori economici scontati ed il riferimento all'Ordine di Alessandria.

Le condizioni riportate nel presente accordo saranno mantenute valide fino al 31/10/2014.

**Stefano Faggin**  
Direzione Commerciale

**TecSis Net**

Via Savelli, 24 – 35129 Padova

P.IVA – C.F. 03719260287 - Registro Imprese di Padova n. 03719260287 - Numero R.E.A. 331324

Tel. (+39) 049.7801131 - 049.8077145 – Fax (+39) 049.7806159 - www.tecsisnet.it / tecsisnet@legalmail.it

**SUL SITO DELL'ORDINE, NELLA HOME PAGE, È POSSIBILE SCARICARE IL MODULO PER L'ADESIONE AL SERVIZIO.**



**WALL STREET INSTITUTE  
SI PRENDE CURA  
DEL TUO INGLESE.**

**Wall Street<sup>®</sup>  
INSTITUTE**

SCHOOL OF ENGLISH

**WALL STREET INSTITUTE ALESSANDRIA**  
Via S. Giacomo della Vittoria, 64 - Tel. 0131.253242  
wsi.alessandria@wallstreet.it - www.wallstreet.it/alessandria  
Info: www.wallstreet.it

**NOVITÀ**  
CORSI  
**ECM**  
MEDICAL  
ENGLISH

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

L'internazionalizzazione dei professionisti sanitari è tra gli obiettivi principali del programma ECM (Educazione Continua in Medicina). Iscriviti al corso d'inglese Wall Street Institute e conseguì **45 crediti ECM.**

Il corso ha una durata media di 3 mesi e si articola in 57 ore con contenuti specifici di Medical English.

- **45 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 saranno erogati e riconosciuti al termine dell'anno.**

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

**Tutte le info su [www.wallstreet.it](http://www.wallstreet.it)**

***Il Centro WALL STREET INSTITUTE di Alessandria  
propone corsi di lingua inglese "su misura"  
con uno sconto del 25%  
agli iscritti dell'Ordine dei Medici Chirurghi  
e degli Odontoiatri di Alessandria***

## Certificazione dei crediti ECM agli iscritti

Ad iniziare da quest'anno sono state avviate dal Co.Ge.A.P.S. (Consorzio Gestione Anagrafica delle Professioni Sanitarie) le procedure per certificare i crediti ECM conseguiti dagli iscritti nel triennio 2011-2012-2013, in regola con quanto previsto dalle relative norme.

Per poter assolvere a questa funzione prevista dalle norme di Educazione Continua dei Medici, l'Ordine deve tener conto dei crediti maturati dal singolo iscritto, delle possibili riduzioni spettanti in base alla formazione effettuata nel triennio 2008-2010, nonché dei crediti individuali, degli esoneri, delle esenzioni e degli eventuali crediti mancanti.

Pertanto, per certificare ciascun iscritto, il Co.Ge.A.P.S. ha istruito la singola posizione del soggetto.

Questa attività, posta in capo agli Ordini, oltre a rappresentare un inegabile carico di lavoro per tutte le sedi territoriali, ha posto anche un'altra questione: la necessità di una applicazione per quanto possibile omogenea di norme che, in qualche caso, hanno mostrato differenti modalità interpretative (e, di conseguenza, applicative).

Partendo da queste premesse il Co.Ge.A.P.S. ha proposto a tutte le Federazioni Nazionali che compongono il Consorzio, di "centralizzare" sullo stesso quelle attività che rappresentano la fase istruttoria del processo certificativo, in modo da predisporre in modo uniforme il certificato di ogni singolo iscritto.

Previo parere favorevole di tutte le Federazioni Nazionali, l'Assemblea del Co.Ge.A.P.S. in data 08.04.2014 ha deliberato di avviare un progetto per sviluppare le suddette attività, a supporto di tutte le sedi territoriali degli Ordini, Collegi ed Associazioni.

A seguito di tale decisione il Co.Ge.A.P.S. ha creato una struttura professionale e tecnologica in grado di supportare sia i professionisti che gli Ordini, al fine di consentire agevolmente la certificazione dell'assolvimento dell'obbligo formativo del triennio 2011-2013.

Tale struttura si rapporterà direttamente con il professionista.

**Il professionista potrà quindi comunicare direttamente con il Co.Ge.A.P.S. dalla propria area riservata del portale del Consorzio, oppure via mail e/o telefono, e inviare documentazione via fax se necessario.**

### INSERIMENTO DI DATI INDIVIDUALI NEL SISTEMA Co.Ge.A.P.S.

**La Segreteria Co.Ge.A.P.S. ha facoltà di inserire, secondo un processo in linea con l'attuale normativa e concordato con la Segreteria della Commissione Nazionale ECM:**

- **Crediti ECM individuali per formazione effettuata all'estero e non accreditata in Italia.**
- **Crediti ECM individuali per pubblicazioni scientifiche.**
- **Crediti ECM individuali per autoformazione (riservata a liberi professionisti).**
- **Crediti ECM individuali per tutoraggio.**
- **Crediti ECM mancanti di formazione accreditata non trasmessi dai Provider.**

- **Rettifiche per errori/differenze nei dati trasmessi dai Provider relativamente a crediti ECM di eventi accreditati.**

**La modifica e/o l'inserimento di crediti individuali ECM operata da Co.Ge.A.P.S., prima di essere definitivamente acquisita dal sistema, dovrà essere approvata, mediante un processo di validazione informatica, dall'Ordine presso cui il professionista è iscritto.**

**Relativamente al triennio 2011-2013, inoltre, il Co.Ge.A.P.S. ha la possibilità di inserire, secondo normativa:**

- **Esoneri;**
  - **Esenzioni;**
- interagendo direttamente con i singoli professionisti.**

**All'uopo ricordiamo che dal 2 dicembre 2013 è possibile accedere al portale Co.Ge.A.P.S. ([www.cogeaps.it](http://www.cogeaps.it)) per ogni professionista iscritto ad un Ordine o Collegio con la possibilità, oltre a quelle sopra elencate, di:**

- **Visualizzare i crediti ECM acquisiti**
- **Definire il proprio Dossier Formativo per il triennio 2014-2016**

QUESTO SISTEMA È ANCORA IN FASE SPERIMENTALE PER CUI È POSSIBILE CHE IN TALI DATI SIANO CONTENUTI ERRORI O SIANO PRESENTI ANOMALIE CHE DOVRANNO, COME SOPRA DESCRITTO, ESSERE SEGNALATE AL COGEAPS.

Per poter dare inizio alle attività di cui sopra, il Consorzio è attualmente in attesa della ricezione delle partecipazioni ad eventi FAD da parte dei Provider nonché dei dati non ancora pervenuti da parte dei Provider di alcune Regioni. In ogni caso, le attività di Segreteria sono operative dalla fine del mese di giugno.

## MODALITÀ PER L'ACCESSO AL Co.Ge.A.P.S.

Il percorso per accedere al Co.Ge.A.P.S. (Consorzio Gestione Anagrafica delle Professioni Sanitarie) è:

Sulla destra della Home page cliccare su "ACCESSO ANAGRAFE CREDITI ECM".

Si apre la mascherina per l'accesso all'area riservata.

Se il professionista non è ancora registrato, si clicca in fondo al box "Sei un professionista della salute? Registrati".

Scegliere l'opzione che rispecchia la situazione del professionista: iscritto o non iscritto all'Ordine.

A questo punto, nella schermata che compare, occorre compilare i campi richiesti per registrarsi.

**Call Center dedicato ai professionisti 06.42749600:  
opzione 4 attivo dalle 9 alle 16 dal lunedì al venerdì:**

- Informazioni su costituzione Dossier Formativo
- ECM Acquisiti
- Certificazioni e registrazione su portale Co.Ge.A.P.S.

**Indirizzo e-mail dedicato: ecm@cogeaps.it**

## INVIO CERTIFICAZIONE ASSOLVIMENTO OBBLIGO FORMATIVO

RECENTEMENTE IL CO.GE.A.P.S. HA INVIATO ALL'ORDINE, COME PRIMO STEP DI ATTIVITÀ, I CERTIFICATI IN FORMATO DIGITALE RELATIVI AI PROFESSIONISTI CHE GIÀ HANNO RAGGIUNTO L'OBBLIGO FORMATIVO RELATIVO AL PRECEDENTE TRIENNIO 2011-2012-2013.

SUCCESSIVAMENTE SARÀ INVIATO ALL'ORDINE L'ULTERIORE ELENCO DEI NOMINATIVI DEGLI ISCRITTI CHE, CON L'AGGIORNAMENTO DEI CREDITI DA PARTE DEL CO.GE.A.P.S., RISULTERANNO AVER SODDISFATTO L'OBBLIGO FORMATIVO.

**L'ORDINE HA INIZIATO DA POCHI GIORNI L'INVIO DELLE CERTIFICAZIONI AGLI INTERESSATI PER VIA EMAIL.**

GLI ISCRITTI CHE NON RISULTANO IN POSSESSO DI UNA MAIL O DI UNA PEC, RICEVERANNO TALE DOCUMENTO PER LE VIE POSTALI CON LETTERA SEMPLICE.

RACCOMANDIAMO LA MASSIMA CURA NELLA CONSERVAZIONE DEL DOCUMENTO.

**La scelta del Consorzio di predisporre i certificati è finalizzata a limitare l'inserimento di crediti mancanti e esoneri/esenzioni nel sistema Co.Ge.A.P.S. a quanti siano già in possesso dei requisiti di certificabilità e per i quali eventuali ulteriori inserimenti non varierebbero la loro posizione ECM.**

Consigliamo pertanto tutti gli iscritti di attendere il proprio certificato che attesta il raggiungimento dell'obbligo formativo. Coloro che non riceveranno il certificato di cui sopra, qualora

- dispongano di crediti individuali;
  - possano fruire di esoneri ed esenzioni;
  - collegandosi al Co.Ge.A.P.S. riscontrino che la propria posizione è mancante di crediti acquisiti;
- potranno regolarizzare la loro singola posizione individuale con il Co.Ge.A.P.S. stesso, con le modalità di cui sopra.

La Direzione dell'Ordine è a disposizione per eventuali chiarimenti.

Il Presidente  
**Dott. Mauro Cappelletti**

# ECM Specialisti Ambulatoriali nella Regione Piemonte

**D.G.R. n. 47-7638 del 21-05-2014**

Graziella Reposi

La Regione Piemonte ritiene fondamentale una visione ed un governo complessivo della Formazione relativamente a tutto il Personale Sanitario (Dipendente e Convenzionato) e ritiene necessaria l'individuazione di un livello sovra-aziendale a carattere regionale per la gestione della formazione degli Specialisti/Professionisti Ambulatoriali convenzionati interni (SAI). Tale funzione verrà espletata utilizzando ed integrando gli strumenti attualmente in uso per la Formazione Continua in Sanità al fine di garantire l'accesso a tutti i soggetti interessati (AA.SS.RR., Comitati Consultivi Zonali, Specialisti/Professionisti Ambulatoriali convenzionati: Medici, Psicologi, Biologi, Chimici e Veterinari).

A tal fine:

- 1) Ha istituito il Tavolo Regionale Permanente per la formazione degli Specialisti Ambulatoriali Interni che si occuperà di trattare i temi specifici e peculiari della Formazione dei Medici Specialisti e Professionisti Ambulatoriali convenzionati con il SSR.
- 2) La rendicontazione delle singole attività formative autorizzate, finanziate ed effettivamente svolte, sarà inviata dalle Aziende Sanitarie al competente Comitato Zonale ex art. 24 nonché al Tavolo Regionale Permanente di cui al punto 1 con cadenza semestrale.
- 3) E' fatto obbligo allo Specialista di trasmettere al Comitato Zonale ex art. 24 le copie delle certificazioni E.C.M. al fine di opportuna verifica ed archiviazione; ulteriori nuove disposizioni in merito saranno valutate in sede di Tavolo Tecnico ex art. 8, AIR vigente.

## OBBLIGHI ECM

Premesso che tutti i professionisti della sanità sono soggetti all'obbligo dell'Educazione Continua in Medicina (ECM), sia in caso di attività libero-professionale sia in caso di attività derivante da un rapporto di dipendenza o di convenzione con il SSN, anche la partecipazione degli Specialisti SAI (Specialisti Ambulatoriali Italiani) alle attività di formazione continua costituisce requisito indispensabile per svolgere l'attività ai sensi dell'ACN in vigore.

**Le Aziende garantiscono il permesso ex art. 33 ACN vigente finalizzato al raggiungimento dei previsti crediti formativi (150 crediti nei tre anni). Di questi devono essere acquisiti un numero minimo di 25 e un numero massimo di 75 crediti all'anno; lo Specialista che, nel triennio, non abbia conseguito il minimo di crediti formativi previsto, è escluso da ogni aumento di orario di incarico, fino al conseguimento di detto minimo formativo.**

Per le specifiche relative al triennio di riferimento, si ri-

manda a quanto di volta in volta definito negli Accordi della Conferenza Stato-Regioni di cui è data informazione sulla Piattaforma Regionale per la Formazione Continua.

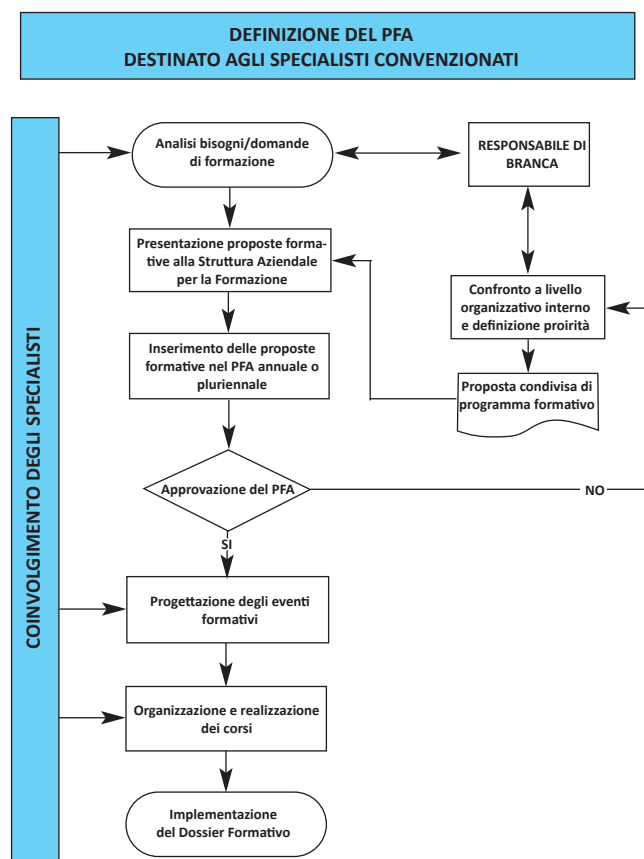
Lo Specialista è tenuto a soddisfare il proprio debito annuale di crediti formativi attraverso attività che tengano conto di obiettivi formativi sia di interesse nazionale, sia di specifico interesse regionale e aziendale.

### A. PROGRAMMAZIONE E GESTIONE DELLA FORMAZIONE ECM RIVOLTA AGLI SPECIALISTI AMBULATORIALI.

In ciascuna Azienda dovrà essere predisposto ed adeguatamente pubblicizzato un Piano di Formazione o comunque essere prevista, nell'ambito del PFA, la pianificazione e programmazione di attività rivolte specificatamente per i SAI, anche in modalità FAD, sia attraverso progetti esclusivamente ad essi dedicati, sia attraverso percorsi formativi che coinvolgano anche altre figure professionali.

L'attività di docente/moderatore/relatore/tutor può essere svolta da parte dei SAI sia in coincidenza che fuori orario di servizio.

Il seguente diagramma individua il processo e gli attori coinvolti:



**B. PARTECIPAZIONE ALLA FORMAZIONE AZIENDALE E REGIONALE**

La partecipazione ad iniziative ECM Aziendali o Regionali o ad attività formative universitarie che esonerano dall'acquisizione di crediti ECM, sarà garantita con il relativo permesso retribuito, ex Art. 33 ACN vigente, fino al raggiungimento di un massimo del 70% del debito formativo annuale, pari a 35 crediti ECM, proporzionato al numero di ore di incarico complessivamente esercitato.

Per la partecipazione ad iniziative ECM Aziendali e Regionali che si svolgano in coincidenza dell'orario di incarico, lo Specialista dovrà inoltrare la richiesta di autorizzazione all'Ufficio competente dell'ASR di riferimento, secondo le modalità dalla stessa predisposte, di norma con preavviso di 30 giorni.

Qualora l'acquisizione dei crediti non sia assicurata dai corsi regionali e/o aziendali, lo specialista provvede a colmare il proprio debito formativo usufruendo del permesso retribuito, ex Art. 33 ACN vigente, fino al

raggiungimento del 70% dei crediti previsti dalla vigente normativa oltre il limite delle 32 ore annue di cui al punto C.

**C. PARTECIPAZIONE INIZIATIVE ECM NON COMPRESSE NELLA PROGRAMMAZIONE REGIONALE**

Lo Specialista ha facoltà di partecipare ad iniziative formative non comprese nella programmazione regionale e/o aziendale, purchè accreditate ECM ed inerenti la specialità svolta in Azienda, usufruendo del permesso retribuito ex art. 33 ACN vigente, fino ad un massimo del 30% del debito formativo annuale e nel limite massimo di 32 ore annue. Il permesso è fruibile presso una o più Aziende in cui lo specialista presta servizio ai sensi dell'Art. 13 comma 3 ACN vigente.

Lo specialista ambulatoriale interno può soddisfare il proprio debito annuale di crediti formativi anche attraverso la partecipazione a corsi FAD da effettuarsi preferibilmente fuori orario di servizio ai sensi del punto B e C sopraportato.

**Il Dr. Salvatore Singarelli,  
Otorinolaringoiatra e Chirurgo cervico-facciale,  
ha trasferito l'attività da via Magnocavallo 22  
a Corso Valentino 143 a Casale Monferrato,  
presso Studio MediCare.**

**Lo studio è attrezzato per una moderna diagnostica ambulatoriale ORL: microscopio per otomicroscopia, endoscopi rigidi e fibroscopi per video endoscopia delle vie aero digestive superiori. I pazienti che hanno patologie di interesse chirurgico di sua competenza, potranno essere ricoverati per l'intervento in strutture accreditate con il SSN: Clinica S.Anna a Casale Monferrato o ICCS (Istituto Clinico Città Studi) a Milano.**

**Le visite vengono effettuate su appuntamento telefonico, chiamando lo 0142 76865 (numero in attesa di essere abilitato per il trasferimento in corso). Per un contatto immediato, telefonare al 335 6928497 o al 338 7385022.**

## Istantanea sulla Professione: la FNOMCeO lancia un'indagine



Quanto sei soddisfatto professionalmente? E quanto sei invece stressato? E tu, donna medico, riesci a conciliare lavoro e famiglia? Le nuove tecnologie per te sono un aiuto o un ostacolo nello svolgimento della Professione?

Sono alcune delle domande che la FNOMCeO porrà a 25mila tra Medici e Odontoiatri per condurre la prima "Indagine Conoscitiva sulla Professione Medica per Generi e Generazioni".

Selezionati uno a uno tra tutti i 400mila iscritti, i partecipanti al sondaggio saranno uomini e donne, neolaureati o all'apice della carriera, dislocati dal Nord al Sud dell'Italia.

Ai 25mila professionisti sarà inviato un Questionario: le domande verteranno quindi sulla soddisfazione professionale, sulla conciliazione tra tempi di lavoro e vita familiare, sul benessere psicologico, sulle motivazioni e le aspettative per il futuro, sull'uso delle nuove tecnologie, sino ad arrivare al rapporto con i sistemi di welfare e con le nuove sfide imposte dalle trasformazioni demografiche, epidemiologiche, sociali.

Dopo aver sondato lo scorso anno le aspirazioni, le aspettative, le difficoltà dei giovani professionisti, ora la FNOMCeO amplia il campo e vuole scattare un'istantanea su tutta la Professione nel suo complesso.

E per far questo, la popolazione di studio è stata suddivisa in 40 strati, che derivano dalle possibili combinazioni di tre caratteri demografici: sesso, fascia di età e zona geografica di residenza.

Obiettivo dello studio, condotto da un Gruppo di Lavoro composto da esperti (per la FNOMCeO, Luigi Conte, Annarita Frullini e Roberta Chersevani, per l'Università Giovanna Vicarelli della Facoltà di Economia dell'Università delle Marche e Maurizio Pisati della Facoltà di Sociologia dell'Università Milano-Bicocca), sarà quello di comprendere in che modo la Professione può confrontarsi con i processi di cambiamento in atto, tanto al suo interno, quanto nei Sistemi Sanitari e nella Società Civile.

"E' importante, per la rappresentatività del campione e quindi per la riuscita dello studio, che tutti i soggetti selezionati rispondano al questionario" – spiega il Segretario della FNOMCeO, Luigi Conte.

"Chiediamo quindi – conclude – la collaborazione di ognuno dei nostri iscritti chiamati a partecipare, per poter tracciare tutti insieme il quadro della Professione di oggi e di domani".

Per fornire chiarimenti sulla modalità di compilazione del questionario, la Federazione ha attivato un Help Desk, che sarà attivo dal lunedì al venerdì, dalle 12 alle 14, e che potrà essere contattato al numero 0636203387 (Claudio Polito). Sarà anche possibile richiedere le informazioni via e-mail, all'indirizzo: [centrostudi@fnomceo.it](mailto:centrostudi@fnomceo.it).

Costruito a partire dalla principale letteratura nazionale e internazionale, il questionario, che si chiede ai Colleghi di compilare, riguarda la dimensione socio-anagrafica, le attività lavorative e familiari, il benessere, la soddisfazione sul lavoro, la conciliazione lavoro-famiglia, le motivazioni e il professionalismo medico.

Per completare la compilazione, ci sarà la possibilità di più rientri, salvando la parte di risposte date e riprendendo il testo successivamente nell'arco, massimo, di trenta giorni. Una volta conclusa la compilazione si potrà salvare definitivamente e inviare. Il questionario completato non sarà più associabile alla persona e i dati saranno memorizzati per le indagini statistiche nel rispetto della normativa vigente sulla privacy.

Affinchè i risultati raccolti siano significativi sul piano statistico, è indispensabile la collaborazione attiva di tutti coloro che rientrano nel campione prescelto. L'invito alla partecipazione è nominale e nessun altro potrà farlo al loro posto. Solo così si potrà confidare in un numero di informazioni ampio e rappresentativo.

**Si sollecita fortemente la partecipazione. I risultati potranno divenire, allora, uno strumento conoscitivo efficace per agire, a più livelli, sulle problematiche che maggiormente interessano, oggi, la nostra professione.**

a cura dell'Ufficio Stampa FNOMCeO



# FIMMGTO - NOTIZIE

## Ricetta elettronica/dematerializzata: domande e risposte

**Caro/a Collega,**  
**molti Colleghi ci stanno ponendo domande circa i numerosi problemi che ci comporta l'avvio della ricetta elettronica dematerializzata. Rispondiamo qui ad alcune mettendoci come sempre a disposizione per ulteriori quesiti.**

**Una di queste domande riguarda l'incombenza di apporre timbro e firma sul promemoria. Anticipiamo che, grazie alla nostra presa di posizione, tale obbligo è stato abrogato.**

### Che differenza c'è tra ricetta elettronica e ricetta dematerializzata?

Costituiscono due procedure che, per quanto riguarda le prescrizioni farmaceutiche già fin d'ora coincideranno. Per ricetta elettronica si intende l'invio telematico di tutte le ricette da noi prodotte per conto del SSN al Ministero delle Entrate. Questa procedura è finalizzata alla verifica dei volumi e della congruità delle prescrizioni. Attraverso il sistema della dematerializzazione (che temporaneamente non è completa perché per ora riguarda solo le prescrizioni di farmaci ed inoltre richiede ancora la stampa di un promemoria) a regime si sostituirà completamente la carta mediante il sistema telematico di trasmissione.

### Che cosa dematerializziamo?

Tutte le prescrizioni farmaceutiche tranne: ossigeno, farmaci stupefacenti, sostanze psicotrope, i farmaci in distribuzione per conto, i farmaci prescritti al domicilio del paziente o in RSA. Tutte le volte che risulta non funzionante il sistema di trasmissione della ricetta dematerializzata, o che il sistema impiega un tempo superiore agli 8 secondi per stampare il promemoria parte in automatico la stampa della tradizionale ricetta rossa.

### Quali sono i tempi previsti?

Tutti i medici di famiglia dovrebbero essere attrezzati entro settembre 2014. E' previsto che anche le postazioni di continuità assistenziale, già informatizzate, siano pronte ad ottobre 2014.

### Come avverrà l'adeguamento del nostro gestionale per essere in grado di inviare la ricetta dematerializzata?

Le aziende fornitrici del gestionale d'ambulatorio stanno già contattando i medici per concordare l'installazione della componente applicativa necessaria per colloquiare con il Server Regionale (ADD-ON).

L'installazione della nuova componente applicativa richiederà un tempo variabile (il tutto avviene in remoto da parte dei tecnici della softwarehouse) durante il quale il gestionale non potrà essere utilizzato. E' evidente che nel caso delle Medicine di Gruppo e nel caso esista una postazione per la Segretaria o Infermiera, il tempo impiegato sarà maggiore.

### Quali credenziali mi chiederanno i fornitori del gestionale per essere accreditato all'invio della ricetta dematerializzata?

I fornitori dei programmi di cartella clinica chiederanno al medico di inserire le credenziali per il sistema RUPAR Piemonte. Le ASL sono a disposizione per fornire, nel caso il medico non ne sia in possesso o le abbia smarrite, le credenziali per collegarsi al sistema RUPAR Piemonte. Tali credenziali, che sono le stesse che il MMG utilizza per visualizzare mensilmente il pagamento da parte dell'ASL, sono necessarie per permettere ai fornitori del gestionale del medico di collegarlo al Sistema di accoglienza regionale (SAR) per l'invio della ricetta dematerializzata.

### Cosa bisogna fare in caso di smarrimento di username o PIN?

Occorre rivolgersi alla propria ASL in modo che questa possa provvedere a fornire nuove credenziali emesse dal sistema RUPAR.

### E in caso di blocco del sistema RUPAR (ad esempio per digitazione reiterata di password non corrette) cosa bisogna fare?

E' possibile telefonare al seguente n. 0113168888, attivo dal lunedì al venerdì, dalle 8.30 alle 17.30.

### Come faremo ad assicurarci che tutto funzioni?

All'installazione dell'applicativo seguirà, da parte dell'operatore che l'ha eseguita, una serie di indicazioni sull'uso della nuova componente e la stampa di prova di una prescrizione che attesterà l'avvenuta operati-

vità del sistema. I call center delle softwarehouse saranno potenziati per essere a disposizione dei medici per la soluzione di qualsiasi problema.

#### Cos'è il promemoria della ricetta dematerializzata?

È un foglio A5 (metà dell'ordinario foglio A4) su cui sono riportati i dati del paziente, del medico prescrittore ed una serie di numeri che identificano la ricetta. La numerazione progressiva ed identificativa di una ricetta bianca viene prodotta in automatico dal gestionale e non è necessario che il medico imposti nessuna numerazione. Il promemoria, che sarà poi consegnato al paziente, sostituirà la tradizionale ricetta rossa per le prescrizioni farmaceutiche (salvo le eccezioni sopra riportate). Nel caso in cui per un qualsiasi motivo entro 8 secondi il promemoria non venga stampato in automatico, il programma stampa una ricetta rossa del SSN evitando eccessive perdite di tempo per il medico.

#### È vero che è necessario timbrare e firmare il promemoria?

La Regione aveva temporaneamente richiesto che il promemoria venisse firmato e timbrato fino a che il collegamento con le farmacie non diventasse collaudato. Tale precauzione serviva per evitare duplicati di promemoria, tramite semplici fotocopie, ed il ritiro in più farmacie della stessa ricetta. Con nota del 6 giugno 2014 (pubblicata di seguito a pag. 17) della Direzione Sanità – Settore Servizi Informativi Sanitari, tale procedura viene dichiarata **NON PIU' NECESSARIA**, in quanto ormai attivo e funzionante il collegamento informatico tra SAC e i gestionali di tutti gli erogatori del territorio nazionale e quindi non più possibile che la ricetta venga spedita più volte.

**Quindi, d'ora in avanti, non è più necessario apporre timbro e firma sul promemoria.**

#### Cosa deve fare il medico per procedere alla stampa della ricetta elettronica?

Solo ai fini della trasmissione telematica delle ricette rosse da noi prodotte per conto del SSN al Ministero delle Entrate (Ricetta Elettronica relativa a esami, visite e farmaci che non seguono la via "de materializzata") il medico dovrà impostare sul suo gestionale il numero della prima ricetta del ricettario e immettere nella stampante l'intero blocco da 100 di ricette rosse. Il gestionale invierà ad ogni prescrizione il numero della ricetta corrispondente e quando avrà utilizzato l'intero ricettario chiederà al medico di inserire un altro blocco e chiederà di inserire il numero della prima ricetta e così via.

#### Come si comporterà la segretaria?

Le prescrizioni di farmaci redatte dalla segretaria vengono inviate a video al MMG il quale, dopo attenta valutazione, deciderà se approvare o non approvare tali prescrizioni (biffatura); quelle approvate possono essere stampate dal MMG o essere inviate direttamente alla stampante della segretaria.

#### Come ci dobbiamo comportare con il sostituto?

Nel caso sia dotato di proprie credenziali potrà usarle, altrimenti è il medico titolare che inserisce il medico sul gestionale come sostituto. Al momento della compilazione della ricetta dematerializzata il sistema invia la ricetta con le credenziali del titolare ma segnalando sul promemoria che la prescrizione è stata effettuata dal sostituto.

#### Quanto viene rimborsato al medico dopo che il fornitore della software house ha installato l'ADD ON per l'invio della ricetta dematerializzata?

Le ASL sono tenute a corrispondere un incentivo UNA TANTUM di 300,00 € + IVA dietro presentazione da parte del medico prescrittore di copia della fattura da parte del fornitore recante esplicito riferimento alle attività di installazione e addestramento all'uso ADD ON unitamente alla stampa di una prescrizione test fatta dal gestionale del medico prescrittore (poi successivamente annullata).

#### Quanto viene rimborsato al medico pienamente operativo per l'invio della ricetta dematerializzata?

Le ASL sono tenute ad erogare **mensilmente** € 120,00 al medico che attesti per iscritto l'avvenuto adeguamento tecnologico, la capacità di invio della ricetta in forma dematerializzata e la piena operatività rilevata tramite le prescrizioni inviate al SAR regionale.

#### Come e quando vengono corrisposti gli incentivi?

I primi 50,00 euro saranno corrisposti da quando sarà possibile dimostrare di avere adeguato il sistema e stampato il primo promemoria. Gli altri 70,00 euro saranno corrisposti a partire dalla effettiva e piena operatività nell'invio delle ricette dematerializzate e verificata dalle stesse ASL.

#### Le softwarehouse impongono dei costi aggiuntivi, rispetto a quello di acquisto dell'applicativo di 300,00 euro + IVA e che verrà totalmente rimborsato, per la "manutenzione" del programma. Non si tratta di un onere aggiuntivo per il medico?

La prima cosa da dire è che il comportamento delle diverse softwarehouse è differenziato: la FIMMG sta inoltrando tempestivamente diverse offerte agli iscritti in modo da consentirgli di scegliere la più adatta e conveniente. Siamo costantemente impegnati a premere perché si possano ottenere offerte migliori di quelle attuali. La questione dei costi aggiuntivi dimostra la lungimiranza del nostro sindacato che ha preteso e ottenuto che ai medici venisse corrisposta mensilmente una cifra adeguata per coprire tutti i costi di gestione e che andasse ad aggiungersi alle due indennità già presenti sul cedolino per la telematica.



DIREZIONE SANITÀ  
Settore SERVIZI INFORMATIVI SANITARI  
segreteria.sis@regione.piemonte.it

## Informativa in ordine all'attuazione della normativa vigente in materia di "Dematerializzazione della ricetta medica" (DM del 2.11.2011)

Nell'ambito dell'attuazione delle previsioni della normativa vigente in materia di "Dematerializzazione della ricetta medica" (DM del 2.11.2011), che si colloca nel contesto più ampio del sistema di monitoraggio della spesa sanitaria (all'art. 50 della legge n. 326 del 24/11/2003), il Ministero dell'Economia e delle Finanze (MEF) ha a suo tempo approvato il progetto SIRPE (Sistema Informativo Regionale Prescrizione Elettronica) della Regione Piemonte.

Detto progetto, che prevede la graduale sostituzione della ricetta cartacea con la ricetta elettronica e dematerializzata, secondo le modalità previste dai decreti e disciplinari pubblicati dal MEF nell'ambito del Progetto Tessera Sanitaria, giungerà a compimento nel 2015, passando attraverso fasi successive di attivazione degli attori coinvolti (prescrittori/erogatori).

Nell'ambito del progetto SIRPE, tutti i gestionali in uso presso le Farmacie piemontesi risultano già predisposti per dialogare direttamente, tramite specifiche componenti informatiche, con il **Sistema di accoglienza centrale (SAC)**, che è costituito da una componente software ministeriale, il cui compito è quello di verificare e validare in tempo reale le attività prescrittive e di erogazione effettuate dagli utenti del sistema (MMG/PLS, Farmacie, etc.).

La Regione Piemonte ha avviato, concordandola con le ASL coinvolte, una prima fase pilota del progetto SIRPE, che ha avuto luogo nelle province di VC e NO e si è conclusa positivamente nel mese di aprile u.s.. Nel mese di maggio u.s. la Regione Piemonte ha condotto, in collaborazione con Sogel e con il supporto operativo delle Associazioni provinciali dei Titolari di Farmacia, specifiche attività informative a favore di tutte le farmacie del territorio piemontese, nel corso delle quali è stata evidenziata la necessità di procedere sollecitamente all'estensione del servizio su scala nazionale, con l'attivazione del dialogo informatico tra il SAC ed i gestionali di tutte le farmacie territoriali del paese, entro la fine del mese di **maggio 2014**, come richiesto dal Ministero dell'Economia e delle Finanze.

Pertanto, si ricorda quanto segue:

- la dematerializzazione della ricetta cartacea è attualmente prevista per le prescrizioni contenenti farmaci in classe A, ad esclusione dell'ossigeno, dei farmaci in DPC, degli stupefacenti e delle sostanze psicotrope secondo quanto previsto dal DPR 309/1990. La Regione Piemonte si impegna a dare immediata comunicazione agli attori interessati (medici e farmacisti) in caso di variazioni a quanto sopra indicato;
- il promemoria, riporta tutti i dati della prescrizione, oltre al Numero di Ricetta Elettronica (NRE), posizionato in alto a destra, in formato codice a barre e alfanumerico, nonché il numero di autenticazione (in basso a sinistra), rilasciato dal Ministero dell'Economia e delle Finanze all'atto della validazione della stessa; il promemoria potrebbe ancora recare il timbro e la firma del medico prescrittore, cosa prevista nell'ambito della fase pilota, **ma non più necessaria**, in quanto con:
  - l'attivazione del collegamento informatico tra il SAC ed i gestionali di tutti gli erogatori del territorio nazionale;
  - l'emanazione delle modalità di gestione dell'erogazione in caso di malfunzionamenti dell'infrastruttura info-telematica, di cui sotto;
  - la stampa sul promemoria del nominativo e, prossimamente, del codice regionale del medico prescrittore;
 vengono meno, così come sottolineato anche dalla FIMMG e da Federfarma Piemonte, le ragioni di opportunità che ne avevano determinato la presenza, seppur transitoriamente (in quanto non previsto dalla normativa), anche su richiesta delle OOSS di categoria;
- il promemoria, il cui formato di stampa è uno standard nazionale definito dal MEF, non reca gli spazi etichettati presenti sulla ricetta rossa per l'applicazione delle bustelle, la registrazione della data di spedizione, il timbro della struttura erogante, gli importi ed il numero progressivo. In Piemonte, come concordato con Federfarma, fino al consolidamento del servizio su scala regionale e, comunque, fino a diversa comunicazione:
  - le bustelle dei farmaci devono essere apposte direttamente sul promemoria in prossimità delle corrispondenti aree riservate presenti sulle ricette rosse del poligrafico;

- la data di spedizione, il timbro della struttura erogante, gli importi ed il numero progressivo devono essere registrati sul promemoria in prossimità delle corrispondenti aree riservate presenti sulle ricette rosse del poligrafico;
- nelle more dell'attivazione del servizio (situazione che deve essere motivata in quanto l'attivazione dovrebbe aver avuto luogo entro fine maggio u.s.) o in caso di malfunzionamenti del sistema si devono comunque erogare i farmaci basandosi su quanto indicato sul promemoria presentato dall'assistito, in base alle disposizioni Ministeriali;
- dal 14 luglio 2014, nel caso in cui l'erogatore fosse impossibilitato ad eseguire l'operazione di visualizzazione e presa in carico della ricetta in maniera informatica e, successivamente, a chiudere totalmente una erogazione, sia per malfunzionamenti del sistema, oppure della sua apparecchiatura, o ancora per altre cause indipendenti dalla sua volontà, lo stesso deve erogare sulla base del promemoria presentato dall'assistito, e al ristabilirsi delle condizioni che glielo avevano impedito, deve trasmettere i dati dell'erogazione in maniera differita ed informaticamente, come da indicazioni del Ministero dell'Economia e delle Finanze;
- fino a diversa comunicazione, prima dell'invio all'ASL di competenza, i promemoria dovranno essere gestiti amministrativamente ed operativamente con le medesime modalità delle ricette rosse, con cui dovranno essere accorpati senza un particolare ordinamento e poi numerati progressivamente, secondo le regole vigenti;
- la rendicontazione mensile (distinta) deve riportare una voce separata di riepilogo con il numero delle ricette dematerializzate erogate e la relativa valorizzazione totale.

Torino, 6 giugno 2014

**Dott.ssa Cristiana Pallegri**  
**Ing. Mario Fregonara Medici**



ASSOCIAZIONE  
NAZIONALE  
MEDICI FISCALI

## Centinaia di medici fiscali INPS sottoscrivono un documento perché si attivi il polo unico della medicina fiscale

**Ancora nessuna novità per i 1380 medici fiscali INPS, che dal maggio 2013 hanno visto ridursi notevolmente il carico di lavoro, con evidente incentivazione all'assenteismo, da cui deriva l'inevitabile danno all'Erario dello Stato Italiano**

**D**opo sedici mesi in cui i Medici Fiscali Inps si sono confrontati con la difficile situazione venutasi a creare in seguito alla decisione dell'Ente di Previdenza di ridurre drasticamente i controlli medici sui Lavoratori in malattia, parte su scala nazionale una sottoscrizione alla quale hanno aderito oltre quattrocento medici. L'iniziativa è stata promossa in questi giorni dall'Associazione Nazionale dei Medici Fiscali, l'organizzazione di categoria dei professionisti adibiti alla mansione di controllo dei lavoratori in malattia, fortemente preoccupata per il perdurare della condizione di stallo lavorativo, con ripercussioni anche sulle Casse dello Stato.

L'Anmeffi con tale iniziativa intende battersi per il riconoscimento e la tutela di una figura professionale che svolge una funzione della massima importanza per il contenimento della spesa pubblica, argomento di assoluta attualità e priorità, al primo posto nell'agenda di programma di ogni Governo dei Paesi europei, Italia in primis.

Tali importanti funzioni del medico di controllo INPS e della sua attività a sostegno dell'Erario sono state ribadite nelle conclusioni della XII Commissione Affari Sociali della Camera dei deputati, che ha tenuto un'indagine conoscitiva sull'organizzazione dell'attività dei medici che svolgono gli accertamenti sanitari per verificare lo stato di Salute del dipendente assente per malattia, durata alcuni mesi e conclusa il 27 maggio scorso.

La stessa autorevole commissione ha auspicato il trasferimento della titolarità esclusiva del servizio della Medicina Fiscale all'INPS, in linea con quanto espresso dal rappresentante del Dipartimento della Funzione Pubblica, nella sua audizione, che si è dichiarato altresì disponibile a contribuire a valutare l'opportunità di ridefinire i caratteri della collaborazione, secondo canoni di stabilità rivendicati dai professionisti.

Registrata la volontà politica e dello stesso Istituto Nazionale di Previdenza di risolvere il problema mediante la costituzione del Polo Unico, che porterebbe l'affidamento di tutte le visite fiscali all'Inps, l'Anmeffi, in mancanza a tutt'oggi di una sua concreta realizzazione, vuole, con tale iniziativa, sottolinearne l'urgenza.

La sottoscrizione, inviata alle più alte cariche del Governo ed allo stesso Presidente del Consiglio, è un'ulteriore tentativo per denunciare l'enorme disagio economico quanto professionale della categoria che ha contri-

buito da più di venti anni a tutelare tutti i lavoratori, un incarico che si è fregiato di far salute collaborando con interlocutori della Sanità pubblica e privata al fine di ottimizzare le prognosi, contemporaneamente ha consentito un risparmio economico, arginando l'assenteismo e il conseguente danno erariale.

I medici di controllo INPS sono impiegati sette giorni su sette per tale compito, attualmente senza minime garanzie in cambio di un esiguo ed incostante numero di visite dal 1° maggio 2013 ad oggi.

Adducendo come pretesto la spending review si sta privilegiando l'assenteismo, danneggiando grandi e piccole aziende già in sofferenza, producendo di fatto una anomala disoccupazione di centinaia di medici fiscali che a fronte di incompatibilità e assenza di punteggi, hanno svolto e tutt'ora svolgono questa attività come unica o prevalente fonte di reddito.

**Dr. Claudio Palombi**

Presidente Anmeffi

San Felice Circeo, 10 luglio 2014

**Per contatti telefonici:  
328.0018134  
a.anmeffi@gmail.com  
claudiopl@alice.it**

## E.N.P.A.M.

# La pensione di invalidità totale e permanente

Graziella Reposi

**H**anno diritto alla pensione di invalidità gli iscritti che, in costanza di contribuzione al Fondo Generale ENPAM, a causa di infortunio o malattia verificatisi prima di aver compiuto l'età anagrafica per la pensione ordinaria di vecchiaia, così come da seguente tabella:

2014	2015	2016	2017	Dal 2018 in poi
66 anni	66 anni e 6 mesi	67 anni	67 anni e 6 mesi	68 anni

**divengano inabili in modo assoluto e permanente all'esercizio dell'attività professionale.**

In presenza di queste condizioni gli aventi diritto per ottenere la pensione di invalidità assoluta e permanente devono presentare all'Ordine la relativa domanda prima del compimento dell'età di cui sopra.

L'Ordine attiverà successivamente la visita medica da parte della Commissione Medica Prov.le per l'invalidità costituita presso l'Ordine.

Il trattamento previdenziale per invalidità sarà in seguito concesso dall'ENPAM previo accertamento sanitario effettuato dalla Commissione.

### IL TRATTAMENTO PREVIDENZIALE DI INVALIDITA' SUL FONDO GENERALE

**Il trattamento previdenziale per invalidità spettante sul Fondo di Previdenza Generale relativamente alla "Quota A" è riconosciuto all'iscritto qualunque sia l'anzianità di contribuzione raggiunta al verificarsi dell'evento:** viene calcolato con la stessa formula utilizzata per il calcolo della pensione ordinaria, ma incrementando l'anzianità di contribuzione dell'iscritto con il numero degli anni mancanti al compimento dell'età pensionabile, con un massimo di 10 anni.

**Il trattamento previdenziale di invalidità sul Fondo di Previdenza Generale relativamente alla "Quota B" spetta invece all'iscritto che possa far valere almeno 1 anno di contribuzione alla gestione "B" nel triennio antecedente la presentazione della domanda.** In tal caso vengono utilizzati due diversi tipi di calcolo:

- in favore dell'iscritto in possesso di un'anzianità contributiva effettiva alla "Quota B" non inferiore a 5 anni, la pensione si calcola con la stessa formula utilizzata per il computo della pensione ordinaria, ma incrementando come sopraddetto l'anzianità di contribuzione dell'iscritto del numero degli anni mancanti al compimento dell'età pensionabile, con un massimo di 10 anni;
- in favore dell'iscritto con anzianità contributiva alla "Quota B" inferiore a 5 anni, l'aumento dell'anzianità figurativa è riconosciuto proporzionalmente agli anni coperti da contribuzione effettiva.

Ai titolari di trattamenti pensionistici per invalidità as-

soluta e permanente a carico dei Fondi di previdenza gestiti dall'ENPAM a decorrere dal 1° gennaio 1998 viene garantito un trattamento pensionistico complessivo annuo minimo, pari per l'anno 2014 ad € 15.067,09 annui lordi. Si tratta di un minimo garantito, incrementato annualmente in rapporto alle variazioni dell'indice dei prezzi al consumo elaborato dall'ISTAT.



### IL TRATTAMENTO PREVIDENZIALE DI INVALIDITA' SUI FONDI SPECIALI

I medici convenzionati con il SSN (medici di medicina generale, di pediatria di base, di continuità assistenziale, emergenza territoriale, specialisti ambulatoriali ecc.) contribuenti ai Fondi Speciali ENPAM, che hanno ottenuto il riconoscimento della pensione per invalidità assoluta e permanente sul Fondo Generale **cessando ogni attività professionale**, hanno diritto ad analogo trattamento di invalidità sui Fondi Speciali ENPAM.

### DECORRENZA DELLA PENSIONE

Il trattamento previdenziale decorre dal mese successivo a quello in cui l'iscritto cessa formalmente e definitivamente ogni attività professionale, con cancellazione della partita IVA in caso di libera professione o di attività convenzionale, nonchè dell'attività lavorativa in caso di dipendente. Oppure dal mese seguente a quello di presentazione della domanda di pensione per invalidità, quando questa è stata presentata successivamente alla formale e definitiva cessazione dell'attività professionale.

### MODALITÀ DI PAGAMENTO

Gli importi previdenziali spettanti sono assoggettati ad IRPEF in base alle aliquote ed agli scaglioni di reddito vigenti all'atto del pensionamento. Se il pensionato è titolare di più pensioni a carico di Enti diversi, in base ad un'aliquota fissa comunicata all'ENPAM dal Casellario Centrale delle Pensioni, gestito dall'INPS.

Sono a disposizione, su appuntamento telefonico, per chiarimenti agli interessati, e per l'apertura della pratica.

## **E.N.P.A.M. Contribuzione percentuale sui redditi libero professionali 2013 non soggetti ad altra copertura previdenziale obbligatoria Scadenza denuncia e pagamento contributi**

Graziella Reposi

### **DENUNCIA**

Il 31 luglio sono scaduti i termini per l'invio all'ENPAM della dichiarazione obbligatoria dei redditi libero professionali netti (Modello D).

E' prevista una sanzione di € 120,00 per la presentazione oltre la data di scadenza.

**Tuttavia fino al 15 settembre si potrà compilare ed inviare il modulo online all'ENPAM registrandosi al sito [www.enpam.it](http://www.enpam.it) ed inoltre chiedere la rateizzazione dei contributi.**

**Dopo il 15 settembre però sarà possibile fare la dichiarazione esclusivamente sul modello D cartaceo inviandolo all'ENPAM per raccomandata.**

### **LA SCADENZA PER IL PAGAMENTO TRAMITE BOLLETTINO MAV È IL 31 OTTOBRE 2014.**

L'ENPAM calcolerà in seguito il contributo da versare entro il 31 ottobre prossimo, detraendo il reddito già soggetto alla quota A.

Tutti gli iscritti che entro il 31 luglio scorso hanno inviato all'ENPAM la dichiarazione dei redditi libero professionali dell'anno 2013, riceveranno quindi comunicazione dall'Ente circa gli importi dei contributi dovuti.

La Banca Popolare di Sondrio, per conto dell'ENPAM, invierà a ciascun interessato un bollettino MAV, unitamente ad un prospetto esplicativo del calcolo effettuato dall'Ente per determinare l'importo del contributo.

Il mancato ricevimento del bollettino MAV non esonera dall'obbligo del versamento contributivo dovuto.

**In tal caso è necessario contattare la Banca Popolare di Sondrio al seguente numero verde 800.24.84.64.**

INVECE COLORO CHE HANNO SCELTO, TRAMITE L'AREA RISERVATA, L'ADDEBITO DIRETTO SUL PROPRIO C/C BANCARIO (IN UNICA SOLUZIONE, IN 2 RATE, OD IN 5 RATE QUESTE ULTIME MAGGIORATE DELL'INTERESSE LE-

GALE), NON RICEVERANNO IL BOLLETTINO MAV.

### **LE SANZIONI PER IL RITARDATO PAGAMENTO**

L'attuale regime sanzionatorio, in caso di pagamento dei contributi oltre il termine regolamentare prevede:

- una sanzione in misura fissa pari all'1% del contributo, qualora il versamento sia effettuato entro 90 giorni dalla scadenza (entro il 29 gennaio 2015);
- qualora il versamento sia effettuato oltre tale termine, una sanzione, in ragione d'anno, pari al Tasso Ufficiale di Riferimento (T.U.R.) maggiorato di 5,5 punti, fino ad un importo massimo pari al 70% del contributo.

Sul n. 6/2014 di **alessandriamedica** a pag. 14 sono riportate tutte le istruzioni sull'argomento.

Ricordo che i contributi previdenziali obbligatori dovuti al Fondo della Libera Professione - Quota B del Fondo Generale sono interamente deducibili dall'imponibile fiscale, ai sensi dell'art. 10, comma 1, lett. e), del Testo Unico delle Imposte sui Redditi (DPR 22.12.1986, n. 917).

Per poter usufruire di tale beneficio all'atto della dichiarazione dei redditi ai fini Irpef è sufficiente conservare il bollettino MAV utilizzato per il versamento.

Sul MAV, difatti, è chiaramente indicata la natura del versamento effettuato (Contributo "Quota B" - Reddito 2013) e l'Istituto di credito o l'Ufficio postale deve apporre il timbro con la data dell'avvenuto pagamento.

**Rammento che, ai fini della dichiarazione dei redditi 2014, in caso di smarrimento della ricevuta per la quota B pagata a ottobre 2014, sarà possibile acquisire on line sul sito ENPAM tale documento.**

## **ENPAM - Borse di studio per orfani di medici e di odontoiatri - anno 2014**

Anche quest'anno l'ENPAM mette a disposizione **le borse di studio per gli orfani dei medici e degli odontoiatri**. I sussidi saranno concessi agli studenti universitari, delle scuole medie, superiori e universitarie che appartengono a nuclei familiari in precarie condizioni economiche.

Le borse di studio saranno erogate anche sotto forma di pagamento delle rette di ammissione ai convitti, collegi o centri formativi ONAOSI.

Il modulo di domanda va spedito, insieme ai documenti specificati nel bando, direttamente all'ENPAM.

**I termini per le domande relative ai convitti, collegi o centri formativi universitari ONAOSI sono scaduti il 30 luglio 2014, mentre per tutte le altre domande di sussidio per gli studi il termine è il 15 dicembre 2014.**

Sono comunque disponibile per maggiori informazioni e per la modulistica.

Inoltre sul sito dell'Ordine [www.ordinemedici.al.it](http://www.ordinemedici.al.it), nella home page è possibile scaricare il Bando di concorso ed il Modulo di domanda.

## **ENPAM - Conguaglio fiscale sulla mensilità di agosto delle pensioni**

**Secondo le nuove aliquote fiscali comunicate dal Casellario Centrale delle pensioni gestito dall'INPS, l'ENPAM ha applicato sulla pensione di agosto, il conguaglio fiscale conseguente.**

Il conguaglio è stato applicato in unica soluzione alle pensioni che presentavano un debito o un credito fino a 300,00 euro. In alcuni casi sono stati effettuati conguagli di importo superiore, ma solo se il debito d'imposta non superava il 30% della pensione.

Invece, per tutte le pensioni con un conguaglio particolarmente oneroso, l'ENPAM provvede a rateizzare le trattenute in più mensilità, a decorrere dal mese di settembre.

**Sulla pensione di agosto è stato inoltre applicato anche il conguaglio Irpef ai pensionati che hanno presentato il modello 730 al Caf, indicando l'ENPAM quale Ente che deve provvedere ai conguagli stessi, sia positivi che negativi.**

# Come correggere ed integrare il modello 730/2014

Graziella Reposi

Qualora il contribuente riscontrasse errori commessi dal soggetto che ha prestato l'assistenza fiscale deve comunicarglielo il prima possibile, per permettergli l'elaborazione di un **Mod.730 rettificativo**.

Se, invece, il contribuente si accorgesse di non aver fornito tutti gli elementi da indicare nella dichiarazione, le modalità di integrazione della dichiarazione originaria sono diverse a seconda che le modifiche comportino o meno una situazione a lui più favorevole:

## Mod. 730 integrativo

Se il contribuente si accorge di **non aver fornito tutti gli elementi da indicare nella dichiarazione**, può presentare entro il **25 ottobre** un modello 730 integrativo quando l'integrazione comporta **un rimborso o un minor debito o non cambia il risultato** (ad esempio, oneri non precedentemente indicati). Il sostituto d'imposta, effettua il rimborso risultante dalla dichiarazione integrativa nel mese di dicembre.

**ATTENZIONE.** Il modello 730 integrativo deve comunque essere presentato ad un Caf o ad un professionista abilitato anche in caso di assistenza precedentemente prestata dal sostituto. In questo caso occorre esibire tutta la documentazione.

## Modello Unico correttivo nei termini entro il 30/09/2014

Si può presentare un modello UNICO 2014 (correttivo nei termini) in caso di minor debito o maggior credito utilizzando l'eventuale differenza a credito richiedendone il rimborso. Nel caso in cui dagli ulteriori elementi emersi si determini un maggior debito o un minor credito il contribuente è tenuto obbligatoriamente a presentare il Mod. UNICO 2014 PF pagando direttamente le somme dovute con il modello F24.

## Modifiche oltre i termini

Se l'integrazione del Mod. 730/2014 è effettuata dopo i termini previsti per la presentazione del Mod. UNICO 2014 PF, il contribuente può rettificare o integrare la dichiarazione presentando una nuova dichiarazione mod. UNICO completa di tutte le sue parti, su modello conforme a quello approvato per il periodo d'imposta cui si riferisce la dichiarazione, barrando la casella "**Dichiarazione integrativa**". In particolare, il contribuente può integrare la dichiarazione:

- entro il termine previsto per la presentazione

della dichiarazione relativa al periodo d'imposta successivo, per effettuare un'integrazione che determini un maggior credito d'imposta o minor debito. In tal caso il credito risultante da questa rettifica può essere utilizzato in compensazione;

- entro il termine previsto per la presentazione della dichiarazione relativa all'anno successivo a quello in cui è stata presentata, per correggere errori od omissioni che originano un maggior debito o un minor credito. In questo caso il contribuente dovrà procedere al pagamento di una sanzione in misura ridotta, del tributo dovuto e degli interessi calcolati al tasso legale con maturazione giornaliera, sempreché la violazione non sia già stata contestata e comunque non siano iniziate ispezioni, verifiche o accertamenti vari;
- entro il 31 dicembre del quarto anno successivo a quello in cui è stata presentata la dichiarazione per correggere errori od omissioni che originano un maggior debito d'imposta o un minor credito, salva l'applicazione delle sanzioni da parte dell'Amministrazione Finanziaria.

**ATTENZIONE.** La presentazione di una dichiarazione integrativa **non sospende** le procedure avviate con la consegna del modello 730 e, quindi, non far venir meno l'obbligo del sostituto d'imposta di effettuare i rimborsi o trattenere le somme dovute in base al modello 730, compresi eventuali acconti Irpef.

La **sanzione** prevista in caso di **omesso o insufficiente versamento**, pari al 30% dell'importo versato, è ridotta:

- ad **1/10** (vale a dire al **3%**), se la regolarizzazione si perfeziona entro 30 giorni dalla data in cui la violazione è stata commessa;
- ad **1/8** (vale a dire al **3,75%**), se la regolarizzazione si perfeziona entro il termine per la presentazione della dichiarazione relativa all'anno nel corso del quale è stata commessa la violazione.

Gli **interessi moratori** al tasso legale annuo del **2,5% fino al 31/12/2013 (decreto del 12 dicembre 2013)**, abbassati all'1% dal 1/1/2014 devono essere calcolati con riferimento alle somme pagate in ritardo.

**ATTENZIONE.** Il contribuente non può avvalersi di questa possibilità se la violazione è già stata constatata dall'Amministrazione finanziaria e se sono già iniziati accessi, ispezioni o verifiche o altre attività amministrative di accertamento.



Sabato 18 ottobre 2014  
Sala Conferenze  
"Monferrato Resort"  
Cereseto (AL)

## Donne Medico per Slow Medicine: scelte sagge e condivise per una medicina sobria, rispettosa e giusta

PROGRAMMA CONVEGNO

**8.45 Apertura dei lavori** Presidente AIDM  
VINCENZA PALERMO  
Saluti Autorità  
Presidente OMCEO Alessandria - MAURO CAPPELLETTI  
Presidente OMCEO Asti - MARIO ALFANI  
Direttore Sanitario ASO - LUCIANO BERNINI  
Direttore Sanitario ASL AL - FRANCESCO RICAGNI  
Direttore SC Radiologia ASO AL- Rappresentante SIRM  
- FRANCESCO MUSANTE

Con il patrocinio degli Ordini Provinciali dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri delle province di Alessandria e di Asti, dell'ASO AL, dell'ASL AL, dell'Università degli Studi del Piemonte Orientale Alessandria, dell'Università degli Studi di Torino, del Comune di Cereseto, del Comune di Vignale Monf., del Comune di Moncalvo, del Comune di Ponzano.

**1ª SESSIONE - Moderatori:** VINCENZA PALERMO e RENATA CANEPA

- 9.15 **Slow Medicine, una medicina per la persona: scelte sobrie, rispettose, giuste** - ANTONIO BONALDI
- 9.35 **Fare di più non significa fare meglio (Choosing Wisely in Italia e nel mondo)** - SANDRA VERNERO
- 9.55 **Ospedale "slow": il programma "Fare di più non significa fare meglio" a Cuneo** - MARCO BOBBIO
- 10.10 **Slow Medicine tra appropriatezza e medicina difensiva** - VINCENZA PALERMO

**2ª SESSIONE - Moderatori:** MAURIZIA BATTEZZATI e ROBERTA I.M. BELLINI

- 10.30 **La Green Oncology e la filosofia di un hospice** - GABRIELLA D'AMICO e FRANCO TESTORE
- 10.45 **Slow care: benessere e assistenza slow** - EUGENIA MALINVERNI
- 11.00 **L'ascolto: medicina narrativa e relationship care** - ANTONELLA BARBIERATO e ANTONELLA PROSPERI
- 11.20 **Lo specifico psicologico: l'interesse per individuo e la sua esperienza** - VALENTINA MANFREDI
- 11.35 **Salute e filosofia slow negli stili di vita** - ORIETTA DE ALEXANDRIS
- 11.50 **Scienza e Qualità dei cibi** - GRAZIELLA BERTA
- 12.05 **Lo Slow Food** - SILVIO BARBERO
- 12.20 **Pranzo Slow Food** a cura di LUIGINO BRUNI

**14.00 TAVOLA ROTONDA - Moderatori:** OTTAVIO DAVINI e ALBERTO FERRANDO

"Riflessioni sulle pratiche a rischio di inapproprietezza nelle diverse realtà operative"

Focus su:

Pronto soccorso	IVO CASAGRANDA
Pronto soccorso pediatrico	CINZIA MARCIANO
Anestesia e rianimazione	NICOLETTA VIVALDI
Cardiologia	GIANFRANCO PISTIS
Pediatria	FERNANDO PESCE
Diagnostica per immagini	PATRIZIA RUSSO
Ambito chirurgico	MAURO SALVINI
Diabetologia	LUCA MONGE

**17.00 Conclusione lavori**

**17.30 Intrattenimento artistico "LA VOCE VIBRAZIONE DEL MOVIMENTO"**

presso Tenuta La Tenaglia - Serralunga di Crea  
(Strada Santuario di Crea, 5)

mezzosoprano	SARA PIUTTI BERTA
basso	VICTOR ANDRINI
pianista	IVANA ZINCONE
danzatori	MASSIMO PERUGINI ALESSIA GAIONE

**Segreteria Scientifica**

VINCENZA PALERMO Dirigente Medico Legale –  
Direttore S.C. Risk Management ASLTO4 - 366814687

ANNA MOLINARI Dirigente Medico SSD Radiodiagnostica Pediatrica ASO  
Alessandria - 3402920299

**Segreteria organizzativa**

GIULIA PRATO  
Cell. 340/2920288 - E-mail: giuliaprato@hotmail.it  
Il corso prevede l'attribuzione di 7,5 crediti ECM



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

S.C. di Medicina Fisica e Riabilitazione 3° livello  
Direttore Dott. Salvatore Petrozzino



## MEDICINA GENERALE E MIELOLESIONE

Incontro tra Unità Spinale di Alessandria e territorio

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

**4 ottobre 2014**

Presidio Ospedaliero Borsalino - Sala "Dott. Gianfranco Pittatore"  
Alessandria - Piazzale Ravazzoni, 3

### PROGRAMMA

- |  |  |
|--|--|
| <p>ore 8.15 Apertura del Corso<br/><b>Dott. Nicola Giorgione e Dott. Mauro Cappelletti</b></p> <p>ore 8.30 Presentazione e Introduzione al Corso<br/><b>S. Petrozzino, M. Ferrarese</b></p> <p>Epidemiologia e Definizione e ruolo delle Unità Spinali<br/><b>S. Petrozzino</b></p> <p><b>I principali problemi del mieloleso dopo la dimissione</b></p> <p>ore 9.00 Spasticità<br/><b>L. Perrero</b></p> <p>ore 9.30 Dolore<br/><b>F. Cassini</b></p> | <p>ore 10.00 La cura della cute e le problematiche tardive<br/><b>R. Panizza</b></p> <p>ore 10.30 Problematiche urologiche<br/><b>D. Tiranti</b></p> <p>ore 11.00 Problematiche intestinali<br/><b>M. Mantelli</b></p> <p>ore 11.30 Gli ausili e le modifiche ambientali<br/><b>M. Marchioni</b></p> <p>ore 12.00 La guida dell'auto<br/><b>L. Perrero</b></p> <p>ore 12.15 Il ruolo delle Associazioni<br/><b>P. Berta</b></p> <p>ore 12.30 Follow up e contatti con Unità Spinale<br/><b>S. Petrozzino</b></p> <p>ore 13.00 - 13.30 Discussione - Conclusioni - Test ECM</p> |
|--|--|

In attesa di accreditamento ECM

## VI GIORNATE PIEMONTESI DI MEDICINA CLINICA GIA' X GIORNATE CUNEESE DI MEDICINA INTERNA

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

**25-26-27 SETTEMBRE 2014**

Cuneo

Centro Incontri della Provincia - Corso Dante, 41

**Per informazioni ed iscrizioni**

**Segreteria Organizzativa:** Provider ECM 1038  
Per Info: Alessia Marchisio tel. 0171.339971 - Fax  
0171 426921 - e-mail: info@staff-formazione.net  
**Sono stati assegnati complessivamente 18 crediti  
ECM**

Ai fini dell'ECM le 3 giornate sono state accreditate  
singolarmente, pertanto ci si può iscrivere ad una  
singola giornata, a due o a tre.



## AAA Cercasi medico

Arbeitsmedizinisches Ambulatorium Meran - Teamprevent GmbH  
A. Kuperionstr. 34 - 39012 Meran  
Ambulatorio di Medicina del Lavoro di Merano . Teamprevent srl  
Via A. Kuperion 34 - 39012 Merano

**L'AMBULATORIO DI MEDICINA DEL LAVORO – TEAM-PREVENT S.R.L., SEDE ITALIANA DELLA BAD TEAM-PREVENT, CERCA UN MEDICO DEL LAVORO ISCRITTO ALL'ELENCO NAZIONALE SECONDO ART. 38 DEL D.LGS 81/08 PER ATTIVITÀ SU TUTTO IL TERRITORIO DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO.** La BAD Team-prevent è un rinomato provider dei servizi nell'ambito della sicurezza sul lavoro e delle prestazioni di medicina del lavoro nella Germania e sta costruendo una rete delle filiali in vari paesi europei.

Offriamo:

- inquadramento come libero professionista o con contratto d'assunzione
- opportunità di una carriera professionale a lungo termine in un'ambiente economico-sociale favorevole
- opportunità di formazione
- la possibilità di svolgere il proprio lavoro presso i 3 centri ambulatoriali dell'azienda o presso clienti coadiuvato da personale qualificato
- intera struttura tecnica e organizzativa a disposizione del lavoro di medico competente
- supporto nella ricerca d'appartamento

Requisiti:

- conoscenza lingua tedesca oppure il progetto di impararla
- spirito culturalmente aperto e concreto, considerando la particolarità di un ambiente bilingue e multiculturale
- spirito collaborativo
- orientamento all'efficienza del proprio lavoro e flessibilità
- familiarità con l'utilizzo del computer

Il presente annuncio è rivolto ad entrambi i sessi, ai sensi delle leggi 903/77 e 125/91.

Si prega di inviare curriculum vitae all'indirizzo di posta elettronica: [brianti@aam-srl.it](mailto:brianti@aam-srl.it)

Brianti Aurora  
**Arbeitsmedizinisches Ambulatorium Meran - Teamprevent GmbH**  
**Ambulatorio di medicina del lavoro Merano - Teamprevent Srl**  
Kuperionstr. 34 - Via Kuperion 34  
39012 Meran - 39012 Merano  
Tel. 0473 - 232305  
Fax 0473 - 276623  
E-mail: [info@aam-srl.it](mailto:info@aam-srl.it)

  
 Istituto Superiore di Sanità  
 Centro Nazionale Malattie Rare  
**CNMR**

*VII concorso artistico-letterario*

# Il Volo di Pègaso

**Vivere per raccontare.  
Raccontare per vivere**

Il titolo di questa edizione, ispirato all'ultimo Garcia Marquez, ha a che fare con la rappresentazione, la narrazione fatta di parole ma anche di immagini, di colori, di suoni e di quel che l'uomo usa per parlare di sé e per mostrare ciò che è invisibile o meno visibile. Raccontare un'esperienza permette di arginare il dolore, creando un percorso emotivo, che trasforma la sofferenza in speranza

invio opere entro il 3 Novembre 2014  
 Per informazioni e regolamento: tel. 06.49904018 [concorsopegaso@iss.it](mailto:concorsopegaso@iss.it) - [www.iss.it/pega](http://www.iss.it/pega)

### ALBI PROFESSIONALI

MEDICI CHIRURGHI  
Iscritti al 31.08.2014  
N. 2056

Duplici iscritti: N. 215

ODONTOIATRI  
Iscritti al 31.08.2014  
N. 380

# Calendario Appuntamenti Culturali

- 18.09.2014** - 14,00 - 18,00  
(5) Sala Riunioni Casa Cappuccina - Ovada (Piazza Cappuccini)  
**SANITA': TRA ETICA E ECONOMIA DEL TERRITORIO**  
Finalità: mettere a confronto mondo della sanità, della formazione, della finanza e dell'imprenditoria per immaginare un nuovo modello di gestire la salute e i percorsi in oncologia  
Seminario progettuale a numero chiuso accreditato ECM  
40 partecipanti previsti
- 25.09.2014** - 08,00 - 17,45  
**26.09.2014** - 08,30 - 18,20  
**27.09.2014** - 09,00 - 16,45  
(1) Centro Incontri della Provincia di Cuneo - Cuneo (Corso Dante, 41)  
**VI GIORNATE PIEMONTESE DI MEDICINA CLINICA - GIÀ X GIORNATE CUNEESE DI MEDICINA INTERNA**  
L'evento è accreditato ECM per singola giornata in modo da consentire la partecipazione alle sessioni di interesse nel rispetto dei turni lavorativi  
25-09-2014: 6.0 Crediti ECM  
26-09-2014: 6.0 Crediti ECM  
27-09-2014: 6.0 Crediti ECM  
Per un totale di 18 crediti ECM
- 04.10.2014** - 08,00 - 13,30  
(2) Sala "Gianfranco Pittatore" del Presidio Ospedaliero Borsalino - Alessandria (Piazzale Ferruccio Ravazzoni, 3)  
**MEDICINA GENERALE E MIELOLESIONE**  
Incontro tra Unità Spinale di Alessandria e territorio  
In fase di accreditamento ECM
- 04.10.2014** - 08,30 - 15,30  
(7) Centro Congressi Cascina Faletta - Casale Monferrato (Regione Mandoletta, 81)  
**I NUOVI ANTICOAGULANTI ORALI, DALLE LINEE GUIDA ALLA PRATICA CLINICA - III Edizione**  
Il corso è rivolto a: MMG e Medici Ospedalieri (Medicina - Cardiologia Centri Tao) e Infermieri  
Sono stati attribuiti 4 crediti ECM per Medici e Infermieri
- 11.10.2014** - 09,00 - 12,30  
(4) ASTIDENTAL - Asti (Via del Lavoro, 9)  
**APPROCCIO GNATOLOGICO-OSTEOPATICO ALLA PROTESI TOTALE**  
I crediti formativi ECM, la cui assegnazione è stata richiesta al Ministero della Salute, verranno attribuiti a coloro che parteciperanno all'intero ciclo di incontri.
- 18.10.2014** - 08,00 - 16,30  
(3) Convegno presso Sala Conferenze Monferrato Resort - Cereseto (Frazione Cascine Franchi)  
**DONNE MEDICO PER SLOW MEDICINE : SCELTE SAGGE E CONDIVISE PER UNA MEDICINA SOBBRIA, RISPETTOSA E GIUSTA**  
Il corso è accreditato con crediti ECM 7,5 per medici e infermieri.  
17,30  
Intrattenimento artistico presso Tenuta La Tenaglia - Serralunga di Crea (Strada Santuario di Crea 5)
- 21.10.2014** - 20,30 - 23,30  
(4) ASTIDENTAL - Asti (Via del Lavoro, 9)  
**L'ODONTOIATRIA TRA CLINICA E GIUDIZIO**  
I crediti formativi ECM, la cui assegnazione è stata richiesta al Ministero della Salute, verranno attribuiti a coloro che parteciperanno all'intero ciclo di incontri.
- 30.10.2014** - 20,30 - 23,30  
(4) ASTIDENTAL - Asti (Via del Lavoro, 9)  
**OLTRE IL SORRISO**  
I crediti formativi ECM, la cui assegnazione è stata richiesta al Ministero della Salute, verranno attribuiti a coloro che parteciperanno all'intero ciclo di incontri.
- (1) Convegno organizzato dalla S.C. di Medicina Interna dell'Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle di Cuneo con il patrocinio della Scuola di Specializzazione in Medicina Interna Università di Torino, della Scuola di Specializzazione in Medicina Interna Università del Piemonte Orientale, della Facoltà di Medicina e Chirurgia Università degli Studi di Torino, dell'ASO S. Croce e Carle di Cuneo, dell'ASL CN 1, dell'ASL CN 2, del Comune di Cuneo, della Provincia di Cuneo, dell'IPASVI, degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Alessandria, di Asti, di Biella, di Cuneo, di Novara, di Torino, del Verbano Cusio Ossola, di Vercelli.
- (2) Convegno organizzato dalla SC Medicina Fisica e Riabilitazione 3° livello e Dipartimento di Riabilitazione 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.
- (3) Convegno organizzato dall'AIDM-Associazione Italiana Donne Medico Sezione di Alessandria con il patrocinio dell'ASO AL, dell'ASL AL, dell'Università degli Studi del Piemonte Orientale Alessandria, dell'Università degli Studi di Torino, del Comune di Cereseto, del Comune di Vignale, del Comune di Moncalvo, del Comune di Ponzano, degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Alessandria e della provincia di Asti.
- (4) Aggiornamento culturale in Odontoiatria ECM 2014 organizzato dall'ANDI Sezioni provinciali di Alessandria e Asti.
- (5) Convegno organizzato dalla Fondazione C.I.G.N.O. Onlus di Ovada con il patrocinio dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Alessandria.
- (7) Evento formativo residenziale organizzato dal Settore Formazione dell'ASL AL sede di Acqui Terme con il patrocinio dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Alessandria.

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**