

GENOVA MEDICA

Organo Ufficiale dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Genova

1 GENNAIO 2018



VITA DELL'ORDINE

Il nuovo corso, nel segno della continuità

pag.4



Scià me dighe...
...VOCI DAL MONDO
DELLA SANITÀ

Intervista ad
Stefano Gustincich
Istituto Italiano di Tecnologia

Vita dell'Ordine

- » Gli auguri del Consiglio a Colleghi ed Autorità

Note di Diritto Sanitario

- » La responsabilità penale del Medico secondo le Sezioni Unite della Corte di Cassazione

In primo piano » Prêt-à-porter

Dalla Federazione

- » Codice di Deontologia Medica: modificato l'art.76

Medicina e Fisco

- » Sintesi delle principali novità introdotte dalla Legge di Bilancio 2018

Medicina e Attualità

- » Medicina Generale: pronti per il ricambio... o quasi?

Medicina e Previdenza

- » ENPAM: novità sulla polizza 30 giorni

Ordini Professionali

- » DDL Lorenzin, FNOMCeO: *"Bene nel complesso, su Ordini occasione persa"*

Dossier Legge Lorenzin.

Ecco tutti i Decreti per attuarla

Medicina in breve

- » Comunicazione spese sanitarie 2018
- » Graduatorie Specialisti Ambulatoriali 2019: iscrizioni on-line e nuove modalità

Medicina e Cultura

- » Archibald J. Cronin: medicina e fantasia

NOTIZIE DALLA C.A.O.

RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE PER COLPA GRAVE

Adeguata alla Legge Gelli - Riforma colpa medica marzo 2017

INTER.ASS, in qualità di Broker attento alle nuove normative in ambito medico-sanitario, propone una nuova polizza R.C. professionale per colpa grave adeguata alla Legge Gelli, le cui garanzie comprendono:

- Retroattività 10 anni
- Postuma 10 anni per cessazione attività e garanzia concedibile anche agli eredi non disdettabile
- Libera professione intramuraria
- Interventi di primo soccorso per motivi deontologici
- Nessuno scoperto o franchigia
- **Dipendente Aziende Sanitarie Pubbliche - Massimale 5.000.000**
- **Dirigente Medico Costo annuo € 538,00**
- **Medico Specializzando - psicologo - biologo - ostetrica Costo annuo € 364,00**
- **Infermiere - tecnico sanitario - personale sanitario non medico Costo annuo € 60,00**

*In arrivo la nuova polizza per
liberi professionisti adeguata
alla Legge Gelli-Bianco*



Per informazioni e preventivi: tel. 010 57236.1 - 010 5723638
e.martinelli@interassitaly.com (responsabile)
d.delucchi@interassitaly.com
www.interassitaly.com - Via XX Settembre 26/10 16121 Genova

TOP Market.
La fotografia
è passione



A Genova in:

- Via Cecchi, 69 b/r
- Via San Vincenzo, 78 r
- Via San Lorenzo, 19 r
- Corso De Stefanis, 11 r

TOP MARKET

www.topmarketfotovideo.com
010 553 6180 ■ info@topmarketfotovideo.com



Direttore responsabile

Enrico Bartolini

Segreteria di redazione

Vincenzo Belluscio

Diana Mustata

stamp@omceoge.org

CONSIGLIO DIRETTIVO

Enrico Bartolini **Presidente**

Alessandro Bonsignore **Vice Presidente**

Federico Pinacci **Segretario**

Monica Puttini **Tesoriere**

Consiglieri

Cristiano Alicino

Giuseppe Bonifacino

Luigi Carlo Bottaro

Paolo Cremonesi

Alberto De Micheli

Luigi Ferrannini

Ilaria Ferrari

Thea Giacomini

Valeria Messina

Giovanni Semprini

Giovanni Battista Traverso

Massimo Gaggero (*Albo Odontoiatri*)

Giuseppe Modugno (*Albo Odontoiatri*)

COMMISSIONE

ALBO ODONTOIATRI

Massimo Gaggero **Presidente**

Giuseppe Modugno **Segretario**

Stefano Benedicenti

Maria Susie Cella

Giorgio Inglese Ganora

COLLEGIO

DEI REVISORI DEI CONTI

Uberto Poggio **Presidente**

Federico Giusto

Carlotta Pennacchietti

Elisa Balletto **Supplente**

ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI

E DEGLI ODONTOIATRI

DELLA PROVINCIA DI GENOVA

P.zza della Vittoria 12/4

16121 Genova

Tel. 010.58.78.46 - Fax 59.35.58

ordmedge@omceoge.org

PEC ordinemedici@pec.omceoge.u

www.omceoge.org



VITA DELL'ORDINE

4 Il nuovo corso, nel segno della continuità *di A. Bonsignore*

5 Gli auguri del Consiglio a Colleghi ed Autorità

6 Le delibere delle sedute del Consiglio

NOTE DI DIRITTO SANITARIO

7 La responsabilità penale del Medico secondo le Sezioni Unite della Corte di Cassazione *di A. Lanata*

IN PRIMO PIANO

9 Prêt-à-porter *di M. E. Botto*

11 Scìa me digghe... Voci dal mondo della Sanità:
intervista a Stefano Gustincich

"IIT: polo di ricerca e sviluppo tecnologico"

DALLA FEDERAZIONE

13 Codice di Deontologia Medica: modificato l'art. 76

MEDICINA E FISCO

14 Sintesi delle principali novità introdotte
dalla Legge di Bilancio 2018 *di E. Piccardi*

MEDICINA E ATTUALITÀ

17 Medicina Generale: pronti per il ricambio... o quasi? *di I. Ferrari*

MEDICINA E PREVIDENZA

18 ENPAM: novità sulla polizza 30 giorni

ORDINI PROFESSIONALI

19 DDL Lorenzin, FNOMCeO: *"Bene nel complesso,
su Ordini occasione persa"*

19 Dossier Legge Lorenzin. Ecco tutti i Decreti per attuarla

MEDICINA IN BREVE

23 Comunicazione spese sanitarie 2018

23 Graduatorie Regionali 2019 per Medicina Generale e
Pediatria di Libera Scelta

23 Graduatorie Specialisti Ambulatoriali 2019: iscrizioni on-line
e nuove modalità

25 **CORSI E CONVEGNI**

26 **RECENSIONI**

MEDICINA E CULTURA

27 Archibald J. Cronin: medicina e fantasia *di S. Fiorato*

29 **NOTIZIE DALLA CAO**

**La Redazione si riserva
di pubblicare in modo parziale
o integrale il materiale ricevuto
secondo gli spazi disponibili
e le necessità di impaginazione.**

Periodico mensile - Anno 26 n.1 gennaio 2018 Tiratura 7.500 copie + 1.900 invii telematici.
Autorizz. n.15 del 26/04/1993 del Trib. di Genova. Sped. in abb. postale - Gruppo IV 45%.
Pubblicità e progetto grafico: Silvia Folco tel. 010 582905 - silviafolco@libero.it
Stampa: Ditta Giuseppe Lang - Arti Grafiche S.r.l. Via Romairone, 66/N 16163 Genova.
Stampato nel mese di gennaio 2018. In copertina: veduta notturna di Genova.



Alessandro Bonsignore
Vice-Presidente OMCeOGE

Il nuovo corso, nel segno della continuità

Con l'inizio del 2018 è entrato in carica il nuovo Consiglio dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Genova. Un Consiglio che ha preso forma partendo da un gruppo consolidato, il cui impegno - volto ad un profondo rinnovamento ordinistico - è stato premiato con un record di presenze alle urne e con innumerevoli attestati di stima e gratitudine che, in questa sede, l'Esecutivo intende soprattutto dedicare ai Consiglieri e Revisori uscenti (il Dr. Bianchi, il Dr. Ferrando, la Dr.ssa Miglietta, il Prof. Murialdo, il Dr. Nanni, la Dr.ssa Perfetti ed il Dr. Testino). Un ringraziamento particolare, da parte del sottoscritto, va al Dr. Bartolini, per aver nuovamente accettato l'incarico di Presidente, mettendo a disposizione la sua grande esperienza, nonché alla Dr.ssa Puttini ed ai Dr. Pinacci e Gaggero per l'importante opera di coordinamento e guida del vecchio e del nuovo Consiglio. Relativamente a quest'ultimo, tra i nuovi volti figurano, invece, importanti esponenti del mondo dell'emergenza-urgenza e dell'area ospedaliera (il Dr. Cremonesi ed il Dr. Traverso), del territorio (il Dr. Bonifacino), della dirigenza ASL (il Dr. Bottaro), dell'ambito pediatrico (il Dr. Semprini), dell'odontoiatria (il Dr. Poggio) nonché dei giovani medici (la Dr.ssa Pennacchietti). Il Consiglio neo-eletto ha, davanti a sé, un triennio in cui diverse sono le sfide da affrontare ed i risultati da portare in porto.

Pensiamo, in particolare, ad argomenti quali la tematica dei vaccini, la salvaguardia dell'atto medico, le criticità nell'erogazione di servizi ospedalieri e territoriali integrati (visto e considerato l'impegno politico-istituzionale profuso dall'Ordine nel corso delle recenti festività, non si può non citare - ad esempio - la gestione delle urgenze ed emergenze), la violenza nei confronti dei cittadini e degli operatori (sulla cui tutela l'Ordine di Genova è in

prima linea - nel panorama nazionale - per cercare soluzioni operative, in primis per i colleghi che lavorano nel settore della Continuità Assistenziale), la creazione di una rete formativa specialistica e di medicina generale post lauream da erogarsi su tutto il territorio regionale (ci si riferisce ai tirocini professionalizzanti ed al CSFMG), l'Evidence Based Medicine, la battaglia - da portare avanti grazie ai rappresentanti dell'OMCeOGE in seno alla FNOMCeO e, quindi, inseriti nei tavoli ministeriali - per la re-introduzione dei tariffari minimi ed il contrasto della concorrenza sleale in un'ottica di tutela della dignità della professione medica, la diffusione di una cultura medico legale moderna e pro-attiva, la medicina di genere, nonché un tema di grande attualità - con ripercussioni in molteplici ambiti - rappresentato dalla Sindrome delle Apnee Ostruttive del Sonno.

Ebbene, per come è stato costruito il nuovo Consiglio e per l'impegno e la passione da sempre mostrata dai suoi componenti nel loro lavoro, ci sentiamo pronti ad affrontare queste sfide; sarà, tuttavia, cruciale - in tal senso - avere il sostegno costante di tutti i nostri iscritti e, nello specifico, delle costituenti Commissioni ordinistiche, vero e proprio braccio operativo di un Ordine professionale. Una partecipazione alla vita dell'OMCeOGE che cercheremo di incentivare ulteriormente potenziando ancor più l'intensissima attività formativa su cui abbiamo investito già molto nello scorso triennio e sulla quale continueremo ad investire sempre più, al fine di garantire a ciascuno dei nostri iscritti non solo la piena copertura dei fabbisogni formativi in ambito ECM, ma anche e soprattutto un servizio gratuito di aggiornamento, di qualità, a 360°.

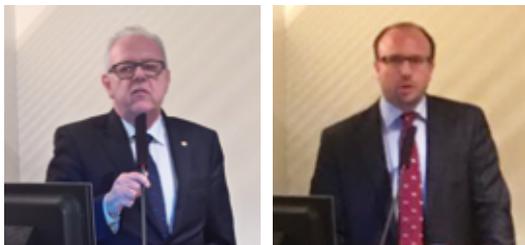
Parallelamente, attraverso un rafforzamento della Federazione Regionale Ligure degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri, crescerà il ruolo politico che l'Ordine può e, anzi, deve avere per poter giungere a realizzare - in concreto - tutte le progettualità che l'Esecutivo, il Consiglio e le Commissioni elaboreranno in questo triennio.

In definitiva possiamo dire che, nel segno della continuità, il nuovo triennio è iniziato.

Gli auguri del Consiglio a Colleghi ed Autorità

Martedì 12 dicembre scorso si è svolta, presso la sala del nostro Ordine, la rinnovata Cerimonia per lo scambio degli auguri natalizi. Numerosi i presenti, nonostante il disservizio delle poste che - purtroppo - non hanno recapitato a tutti gli invitati la comunicazione in tempo utile. Hanno salutato gli intervenuti, portando gli auguri del Consiglio dell'Ordine dei Medici e degli Odontoiatri della Provincia di Genova, il Presidente Dr. Enrico Bartolini, il Presidente Albo Odontoiatri Dr. Massimo Gaggero, il Vice Presidente Prof. Alessandro Bonsignore e la Tesoriera Dr.ssa Monica Puttini. Tra le Autorità presenti il Vicesindaco di Genova Stefano Balleari, che ha portato il suo personale saluto oltre a quello del Sindaco Marco Bucci, il Neocomandante dei NAS della Regione Liguria Magg.re Massimo Pierini insieme al Luogotenente Mar.Ilo Antonio Reitano, il Vice Preside della Scuola di Scienze Mediche e Farmaceutiche Prof. Francesco De Stefano anche in rappresentanza del Preside Prof. Mario Amore, il Presidente del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Genova Prof. Marco Frascio, il Procuratore Capo presso il Tribunale di Genova Dr. Francesco Cozzi ed il Responsabile della Cancelleria della Presidenza del Tribunale di Genova Dr. Franco Castelli.

Erano presenti, inoltre, i Consiglieri uscenti ed i nuovi eletti, i membri delle Commissioni Ordini-



stiche oltre a numerosi Direttori e Dirigenti della Sanità Pubblica e rappresentanti di Associazioni e Società Scientifiche e di Sindacati. Infine, pur non potendo partecipare per concomitanti impegni istituzionali, hanno - comunque - fatto pervenire gli auguri al nostro Ordine il Presidente della Regione Liguria On. Giovanni Toti, l'Assessore alla Salute ed alle Politiche Socio-Sanitarie Dr.ssa Sonia Viale, il Presidente della Commissione Sanità della Regione Liguria Dr. Matteo Rosso ed il Magnifico Rettore dell'Università di Genova Prof. Paolo Comanducci. Un'altra piacevole iniziativa Ordinistica per sancire, in modo conviviale, la chiusura del mandato del Consiglio uscente e l'apertura del nuovo triennio, consolidando - allo stesso tempo - i rapporti con le Istituzioni e le rappresentanze degli Ospedali e del Territorio.



Sopra: Il Vicesindaco di Genova Stefano Balleari con Enrico Bartolini. Sotto: da sin. Federico Pinacci, Antonio Reitano, Massimo Pierini, Massimo Gaggero.





Le delibere delle sedute del Consiglio

Seduta 12 dicembre 2017

Presenti: E. Bartolini (*Presidente*), A. Bonsignore (*Vice Presidente*), F. Pinacci (*Segretario*), M. Puttini (*Tesoriere*). **Consiglieri:** C. Alicino, A. De Micheli, I. Ferrari, T. Giacomini, G. Murialdo, M. Gaggero (*Odont.*), G. Modugno (*Odont.*). **Revisori dei Conti:** E. Balletto (*Rev. Supplente*). **Assenti giustificati:** A. Ferrando, L. Ferrannini, V. Messina, A. Perfetti. **Revisori dei Conti:** F. Giusto (*Presidente*), F. Bianchi, L. Miglietta. **Componenti CAO cooptati:** S. Benedicenti, M.S. Cella, G. Inglese Ganora. **Assenti non giustificati:** L. Nanni, G. Testino.

MOVIMENTO DEGLI ISCRITTI

ALBO MEDICI - Iscrizioni - Per trasferimento: Di Maio Valerio (da Chieti), Fui Giulia (da La Spezia), Tondi Massimo Giorgio (da Sassari), Marrocco Raffaella (da Varese). **Cittadini comunitari:** Hoppe Juergen Fritz Paul cittadino tedesco, Juesten Nicolas Sebastian cittadino tedesco, Mueller Joachim cittadino tedesco, Vergillos Luna Manuel cittadino spagnolo.

Cancellazioni - Per cessata attività: Al Yassin Abdel Hamid, Brusa Giulia, Carratino Luigi, Gaetani Sergio, Gonelli Cesare, Grazioli Luisa, Muller Lodovico Francesco, Polini Maria, Ramoino Rossana Anna, Recine Hermann, Spalatin Luciana. **Per trasferimento all'estero:** Brunelli Michele, Larrauri Orozco Lorea, Troisi Giuseppe. **Per trasferimento in altra sede:** Infante Maria Teresa (ad Imperia), Gatto Chiara (a Savona), Giacobbe Marco Valerio (ad Alessandria). **Per decesso:** Barberis Maria Clemens, Bosio Pietro, D'Ambrosio Paolo, Jacopino Gian Emilio, Lai Silvio, Ninotta Umberto, Peco-

raro Giovanni, Tacchino Renzo.

ALBO ODONTOIATRI - Iscrizioni: Bagnasco Francesco, Barbato Andrea, Forgione Carolina, Gandolfo Benedetta, Testini Giulia. **Cancellazioni - Per cessata attività:** Al Yassin Abdel Hamid, Carretti Alfredo. **Per rinuncia:** Giuliani Maria Grazia, rimane iscritta all'Albo dei Medici Chirurghi. **Per trasferimento:** Soligon Marco per trasferimento all'Ordine di Torino. **Per decesso:** Barberis Maria Clemens. **Inserimento nell'elenco dei Medici Psicoterapeuti:** Di Negro Ginevra Caterina.

Iscrizione alla Sezione Speciale dell'Albo della Società tra Professionisti: "Orthosurgery società tra professionisti SRL". **Radiazione dall'Albo Medici Chirurghi:** Arena Federico.

Il Consiglio concede il patrocinio a:

- Convegno "L'urgenza nelle Malattie emorragiche e congenite (MEC)", Genova 11 aprile 2018;
- Congresso Nazionale SIDEP "Psicodermatologia 2018 - Le stagioni della vita", Genova 9 e 10 febbraio 2018;
- Convegno "Cuore e non Solo", Genova 27 gennaio 2018;
- Convegno "Hot Topics in patologia della Tiroide", Genova 26 gennaio 2018;
- Corso Teorico Pratico di Sutura Laparoscopica, Genova 1 dicembre 2017;
- 6° Congresso Regionale ANLAIDS Liguria Onlus "Alberto Terragna", Genova 1 dicembre 2017;
- Convegno "Advanced Pragmatic Allergy II - Allergie Respiratorie", Genova 10 marzo 2018;
- 1° Convegno Neuropsicomotricità dell'età evolutiva - esperienze e ricerche a confronto per un nuovo approccio al bambino - l'apporto di Pia Baglietto alle Neuroscienze dello sviluppo", Genova 11 novembre 2018;
- Convegno "Le sfide diagnostiche in Citologia", Genova 12 dicembre 2017;
- Convegno "Patologie ginecologiche benigne e dolore: le sfide terapeutiche fra operazioni mediche e chirurgiche", Genova 16 febbraio 2018.



Avv. Alessandro Lanata

La responsabilità penale del Medico secondo le Sezioni Unite della Corte di Cassazione

La responsabilità penale del Medico secondo le Sezioni Unite della Corte di Cassazione. Alla fine dello scorso dicembre (vedasi l'informazione provvisoria n. 31 del 21/12/2017) le Sezioni Unite della Corte di Cassazione hanno enunciato alcuni fondamentali principi di diritto al fine di orientare le future decisioni dei Giudici penali in tema di colpa professionale medica. L'intervento delle Sezioni Unite ha tratto spunto dall'esigenza di dirimere un contrasto giurisprudenziale intervenuto fra gli stessi Giudici di legittimità in ordine all'interpretazione dell'art. 590 sexies del codice penale introdotto dalla nota Legge Gelli.



Più precisamente, tenuto in conto che ai sensi dell'art. 2 del codice penale "se la legge del tempo in cui fu commesso il reato e le posteriori sono diverse, si applica quella le cui disposizioni sono più favorevoli al reo, salvo che sia stata pronunciata sentenza irrevocabile", alcuni Giudici di legittimità avevano ritenuto più favorevole alla classe medica la previgente disciplina di cui all'art. 3 della Legge Balduzzi mentre altri si erano espressi in senso opposto.

In data 7 novembre 2017, stante le surriferite

incertezza interpretativa, il Presidente della IV Sezione della Corte di Cassazione ha ritenuto di investire della questione le Sezioni Unite, rappresentando quanto segue: *"...il procedimento ha ad oggetto il reato di lesioni colpose a carico di medico specialista in neurochirurgia e si discute tra l'altro, alla stregua del ricorso, dell'osservanza delle linee guida in tema di trattamento della sindrome da compressione della coda equina. Nella materia è recentemente intervenuta la legge 8 marzo 2017 n. 24 che ha abrogato la previgente disciplina introdotta dalla legge n. 189 del 2012. L'innovazione ha suscitato rilevanti dubbi interpretativi su un tema di grande rilievo e nella giurisprudenza di questa Sezione è insorto un significativo contrasto. Secondo una pronuncia (n. 28187 del 20 aprile 2017, Tarabori) la previgente disciplina era più favorevole poiché aveva escluso la rilevanza penale delle condotte connotate da colpa lieve in contesti regolati da linee guida e buone pratiche accreditate dalla comunità scientifica, mentre quella sopravvenuta ha eliminato la distinzione tra colpa lieve e colpa grave ai fini dell'attribuzione dell'addebito, dettando al contempo una nuova articolata disciplina in ordine alle linee guida che costituiscono il parametro per la valutazione della colpa per imperizia in tutte le sue manifestazioni. Secondo altra recente sentenza (n. 50078 del 19 ottobre 2017, Cavazza), invece, la nuova disciplina è più favorevole, avendo previsto una causa di esclusione della punibilità dell'esercente la professione sanitaria operante, ricorrendo le condizioni previste dalla disposizione normativa (rispetto delle linee guida o, in mancanza, delle buone pratiche clinico-assistenziali adeguate alla specificità del caso) nel solo caso di imperizia, indipendentemente dal grado della colpa..."*

A fronte del sollecitato intervento, i Giudici delle Sezioni Unite hanno risolto la questione controversa che qui ci occupa, da essi compendiata nel seguente quesito: *"quale sia, in tema di respon-*

sabilità colposa dell'esercente la professione sanitaria per morte o lesioni personali, l'ambito di esclusione della punibilità previsto dall'art. 590-sexies cod. pen., introdotto dall'art. 6 della legge 8 marzo 2017, n. 24".

Sul punto, i Giudici si sono così espressi: "L'esercente la professione sanitaria risponde, a titolo di colpa, per morte o lesioni personali derivanti dall'esercizio di attività medico-chirurgica:

a) se l'evento si è verificato per colpa (anche "lieve") da negligenza o imprudenza;

b) se l'evento si è verificato per colpa (anche "lieve") da imperizia: 1) nell'ipotesi di errore rimproverabile nell'esecuzione dell'atto medico quando il caso concreto non è regolato dalle raccomandazioni delle linee-guida o, in mancanza, dalle buone pratiche clinico-assistenziali; 2) nell'ipotesi di errore rimproverabile nella individuazione e nella scelta di linee-guida o di buone pratiche che non risultino adeguate alla specificità del caso concreto, fermo restando l'obbligo del medico di disapplicarle quando la specificità del caso renda

necessario lo scostamento da esse;

c) se l'evento si è verificato per colpa (soltanto "grave") da imperizia nell'ipotesi di errore rimproverabile nell'esecuzione, quando il medico, in detta fase, abbia comunque scelto e rispettato le linee-guida o, in mancanza, le buone pratiche che risultano adeguate o adattate al caso concreto, tenuto conto altresì del grado di rischio da gestire e delle specifiche difficoltà tecniche dell'atto medico".

Come potrete notare, il Supremo Collegio ha reso una risposta del tutto esaustiva, peraltro evidenziando quello che emerge con assoluta chiarezza dal tenore letterale della norma in oggi vigente ovvero che una condotta negligente od imprudente, seppur non connotata da gravità, non esenta il medico da responsabilità penale. Tuttavia, l'ultimo passaggio argomentativo del provvedimento in esame appare senza dubbio apprezzabile, laddove suggerisce una metodologia di giudizio che tenga nella dovuta considerazione i peculiari contesti nei quali il medico è chiamato ad affrontare casi clinici complessi e di elevata rischiosità.

QUOTA D'ISCRIZIONE ALL'ORDINE ANNO 2018

La quota per il 2018, rimasta invariata nella cifra (€ 96,00 per l'iscrizione al singolo Albo ed € 165,00 per la doppia iscrizione) **dovrà essere pagata, entro il 31 gennaio 2018**, tramite bollettino M.Av. della "Banca Popolare di Sondrio", con le seguenti modalità:



◆ presso un qualsiasi sportello bancario italiano, senza aggravio di commissioni;

◆ presso un qualsiasi sportello postale;

◆ tramite il sito www.scrignopagofacile.it con carta di credito, Bankpass Web e, per i clienti di Banca Popolare di Sondrio, Scigno Internet Banking;

IMPORTANTE! < PROCEDURA IN CASO DI MANCATO PAGAMENTO:

- dalla scadenza fino al 31 maggio: applicazione della mora del 10%;
- dal 1° giugno al 30 ottobre: applicazione della mora del 10% + le spese di procedura (euro 30,00);
- dal 1° novembre: convocazione in udienza dal Presidente e, in caso di mancata presentazione, cancellazione dall'Albo o dagli Albi di appartenenza.

(Delibera n. 39 Cont/db del 30/06/2011)



Marina E. Botto
 Coordinatrice di Redazione
 "Genova Medica"

Prêt-à-porter

Come ti erudisco il mutuato

“**C**hi vende fa pressione sui gradini inferiori della piramide, chi acquista non è abbastanza informato: la frase del Prof. Silvio Garattini, fondatore e Direttore dell'Istituto di Ricerche Farmacologiche "Mario Negri," sintetizzerebbe bene il meccanismo sotteso al consumo smodato ed irrazionale di esami e farmaci in Italia. Ho usato però il condizionale, perché in realtà chi acquista non acquista. Infatti la richiesta (e la concessione) incessante di accertamenti e prescrizioni facili ed inappropriati passa inevitabilmente attraverso il Servizio Sanitario Nazionale, cioè nella stragrande maggioranza dei casi attraverso il Medico di Medicina Generale e gli specialisti SUMAI. Nell'ambito scientifico tre fattori sono fondamentali: l'educazione, la comunicazione e la ricerca. In Italia tutt'e tre sono neglette. L'educazione non è imperniata sull'amore per la cultura in generale (la vera filosofia, amore per la sapienza), con troppi insegnanti demotivati da stipendi oltraggiosi e disattenzione all'aggiornamento, didattica scarsamente impostata sull'interdisciplinarietà, materie scientifiche ritenute e trattate come branche specialistiche e non come elementi culturali fondanti della formazione. La comunicazione a livello istituzionale è gestita in maniera goffa quando non deliberatamente fuorviante, affidata spesso ad incompetenti raccomandati e condizionata com'è dalle pressioni politiche. A complicare il quadro si è inserita la potente macchina dell'informazione digitale, più veloce e immediata - o meglio, non mediata - di qualunque velina o conferenza-stampa, che ci costringe a seguire l'ammonimento del Bianconiglio: *"Ora qui, per restare nello stesso posto, devi correre più velocemente che puoi!"*

La ricerca è gravata dalla supremazia delle aziende farmaceutiche e dalla scarsa credibilità dei suoi risultati, non sempre ingiustificata.

Gli studenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado (per chi non avesse figli e nipoti adolescenti, medie e licei) sono il target cui dedicare la massima attenzione, per instillare principi guida di valutazione dei concetti scientifici e farne da adulti dei consumatori consapevoli di servizi sanitari. Invece i pochi che se ne interessano vengono a conoscenza dei meccanismi attraverso canali fuorvianti come internet e i genitori (figli del SSN delle Vacche Grasse), o peggio vi vengono catapultati quando incappano in un problema di salute, caso per fortuna abbastanza raro. Questa carenza si ripercuote sul rispetto e sull'interesse per la Scienza in quanto tale, i quali a loro volta influiscono sull'autorevolezza e sulla credibilità di Medici, ricercatori ed Enti pubblici.

La comunicazione è un campo complesso, vastissimo e ancora in gran parte inesplorato in Sanità: attiene innanzitutto alla relazione Medico-paziente e Medico-famiglia, alla gestione consapevole dei problemi "insolubili" quali la cronicità, il fine vita... Per far passare concetti apparentemente astratti come "appropriatezza", "personalizzazione", "innovazione" si richiede una tecnica sofisticata: semplicità, immediatezza, essenzialità del messaggio da un lato; dall'altro capacità di infondere fiducia ispirandosi a condivisione, coerenza e sostenibilità. Schopenhauer scriveva *"Tutti prendono i limiti della loro visione per i limiti del mondo"*: per abbattere questi muri occorre molta forza di persuasione!

Le parole chiave in tema di ricerca scientifica sono "indipendenza" e "trasparenza". Con 15.000 copie vendute nel primo giorno di uscita in Francia, è diventato un best seller il libro di due Medici francesi, B. Debrè (Urologo, Parlamentare) e P. Even (già Preside di Facoltà di Medicina), intitolato *"Guide des 4000 médicaments utiles, inutiles ou dangereux"*: a loro avviso, la metà dei farmaci

in circolazione è - se non nociva - inutile. Com'è possibile? In buona sostanza, i problemi alla base di tutte le storture sono due: la medicalizzazione della vita, spinta da irrealistici modelli di benessere proposti dalla pubblicità, e il cosiddetto under-reporting, ovvero la parziale o negligente conduzione dei trials, che solitamente genera una sovrastima dell'efficacia o sotto-stima degli effetti avversi. L'efficace convergenza tra queste due linee di tendenza avviene proprio grazie alle lacune culturali della popolazione, facile preda di "verità" molto più comode ed attraenti di qualunque raccomandazione medica. In realtà la trasparenza dei dati, garantita solo dagli studi prodotti in centri indipendenti, non dovrebbe riguardare direttamente la popolazione, ma i Medici prescrittori, che però ricevono le informazioni quasi sempre attraverso le aziende produttrici (le quali fanno la parte del leone nella ricerca, al punto di venire demonizzate con il termine "Big Pharma").

Finora, purtroppo, in Italia l'unica parola chiave per aprire le menti dei cittadini è "gratis", quindi è il concetto stesso di assistenza diretta ad entrare in crisi in tempi di ristrettezza economica: le istituzioni avrebbero dovuto perseguire l'appropriatezza in tempi non sospetti, per non perdere credibilità essendo tacciate di interesse economico e non salutistico. Così arriviamo alla notizia che il 50 % dei farmaci in circolazione è superfluo (parere condiviso da Garattini), vuoi per scarsa efficacia vuoi per la presenza massiccia di molecole "me too" (similari); il 20 % sarebbe scarsamente tollerato e il 5 % potenzialmente dannoso.

A tutto questo si aggiunge la difficoltà di prescrivere appropriatamente farmaci necessari - quando non addirittura indispensabili - come gli antibiotici, spesso richiesti insistentemente dai pazienti col rischio di minarne l'efficacia; oltretutto la ricerca di nuove molecole in questo campo è poco appetibile dalla ricerca finanziata dalle aziende, perché non remunerativa come altre. Esistono naturalmente centri autorevoli come la

Cochrane Collaboration, il Centre for Evidence Based Medicine; lo stesso British Medical Journal ha lanciato la campagna "Open Data", finalizzata ad ottenere la completa diffusione dei dati elaborati nelle varie sperimentazioni, e una petizione internazionale ("Alltrials"), per l'istituzione di un ente pubblico indipendente cui far afferire obbligatoriamente tutti i risultati, supportata anche dal gruppo Glaxo-SmithKline.

Dal canto nostro, noi Medici abbiamo da tempo imboccato la via del "deprescribing", utile a tutti i pazienti ed indispensabile per le persone fragili e per gli anziani, ma sono ancora troppe le stratificazioni "geologiche" delle terapie: alcuni Medici di famiglia, ospedalieri e specialisti ambulatoriali danno il proprio contributo alla lista senza occuparsi di quanto già sia lunga, finché che si giunge ad elenchi di 10 o più molecole ignorandone le interazioni. E' scientificamente dimostrato che somministrando giornalmente più di 5 farmaci abbiamo buone possibilità di annullarne almeno in parte i benefici! *"Ho preso tante medicine che ogni volta che tossisco guarisco qualcuno"* è solo una boutade. Poi ci sono i farmaci per malattie croniche prescritti a malati terminali, gli integratori agli obesi, gli antidepressivi a chi li chiede per "tirarsi un po' su". Chi tenta di attenersi alle regole della EBM fa la fatica dei salmoni, senza neppure la soddisfazione finale di riprodursi.

Un capitolo a parte è costituito dall'abuso di accertamenti diagnostici, ematochimici e funzionali: qui la ricerca non aiuta, con articoli ad esempio sull'utilità della RMN nelle lesioni articolari; in Pronto Soccorso le RX sono obbligate, con uno spreco altissimo di tempo, risorse umane ed economiche. Una delle malattie più diffuse è la diagnosi.

Per tutti un richiamo all'etica, di cui gli Ordini dovranno farsi carico, in termini purtroppo consultivi e di opinione, perché la tanto proclamata riforma su questo punto è molto deludente.

Ma questa è un'altra storia.

Scià me dighe......VOCI DAL MONDO
DELLA SANITÀIntervista a
Stefano Gustincich

A cura del

Comitato di Redazione di "Genova Medica"**IIT:** polo di ricerca e
sviluppo tecnologico

CdR - *La giovane età media dei ricercatori facilita la propensione a lavorare in gruppo e ad affrontare gli argomenti con un approccio multidisciplinare? Incontrate difficoltà ad integrarvi? E se sì, quali?*

S.G. - La ricerca deve essere necessariamente giovane e ormai la tendenza non solo nel nostro istituto ma in generale nella comunità scientifica internazionale è quella di abbattere le barriere delle diverse discipline. L'età media dello staff scientifico di IIT è di circa 34 anni e ciò rende IIT una realtà in cui cervelli provenienti da più parti del mondo, quasi 60 paesi, si incontrano per fare ricerca insieme, creando nuovi filoni di studi e progredendo su quelli già esistenti. Si tratta di uno standard internazionale cui IIT ha voluto tendere per consentire un continuo e costante ricircolo di idee innovative ed allinearsi ai migliori istituti di ricerca mondiali. Chi avrà difficoltà ad integrarsi saranno le realtà

con pochi giovani e scarsa multidisciplinarietà.

CdR - *Quanto conta e come affrontate la comunicazione nel vostro Istituto?*

S.G. - La comunicazione è un aspetto fondamentale che è parte stessa della scoperta scientifica. La nostra missione è sia di produrre ricerca di alto livello in grado di migliorare la competitività del sistema economico del Paese sia di diffondere la cultura scientifica. Data la complessità degli argomenti, non è sempre facile comunicare all'esterno ciò che succede nei nostri laboratori. Per far conoscere al grande pubblico le nostre attività e mostrare il frutto degli investimenti pubblici sulla quale ci sosteniamo ci avvaliamo di un apparato di comunicazione e divulgazione interno che lavora su più livelli: dalla gestione della relazione con media tradizionali alla comunicazione digitale, dall'organizzazione di eventi alla creazione di vere e proprie mostre caratterizzate da contenuti originali che illustrano il lavoro dei nostri ricercatori.

CdR - *Come si colloca l'IIT nel quadro, spesso desolante e negletto, della ricerca avanzata in Italia? Che cosa vi differenzia dagli altri centri di ricerca?*

S.G. - Nonostante le difficoltà nella politica di finanziamento della ricerca di base, l'Italia riesce ad essere molto forte e competitiva sul panorama mondiale. Le realtà in cui vengono formati i ricercatori per essere competitivi a livello internazionale in Italia sono parecchie e diffuse su tutto il territorio, comprendendo le Scuole Superiori (la Scuola Internazionale di Studi Superiori Avanzati, la Scuola Superiore Sant'Anna, la Scuola Normale Superiore di Pisa), i Politecnici (Milano, Torino e Bari) e le Università. L'IIT risulta allineato alle migliori realtà italiane e competitive a livello internazionale. Uno dei nostri punti di forza è sicuramente il reclutamento. IIT infatti, rispetto a molti centri di ricerca ed università in Italia, può assumere il personale scientifico così come viene fatto nelle più prestigiose istituzioni internazionali. La nostra policy di reclutamento degli scienziati si ispira alle

procedure applicate all'Harvard Medical School negli Stati Uniti e prevede la selezione, ad opera di un comitato tecnico scientifico esterno di altissima levatura scientifica, dei migliori ricercatori sul mercato ai quali possiamo offrire condizioni contrattuali e un ambiente di lavoro competitivi a livello mondiale. Per questo motivo quasi la metà del nostro staff proviene dall'estero e in questa frazione sono compresi anche un buon numero di ricercatori italiani che hanno deciso di rientrare dopo aver lavorato per medi o lunghi periodi nei migliori centri di ricerca e università del mondo.

S.G. - *Qual è lo stato di avanzamento e le prospettive concrete a breve/medio termine degli studi sulla robotica in chirurgia?*

CdR - La chirurgia robotica è già una realtà ormai diffusa in numerosi centri ospedalieri. Nei nostri laboratori abbiamo una linea di ricerca dedicata dove vengono affrontate le tecnologie che saranno utilizzate nei robot chirurgici di domani. I robot in ambito chirurgico ci daranno la possibilità di operare in modo più efficiente e persino a chilometri di distanza. Ovviamente questi avanzamenti non prescindono dalla presenza dell'uomo e dalle competenze che sviluppa un chirurgo nel suo percorso di carriera. Un buon chirurgo può avere delle prestazioni migliori grazie alla robotica, un pessimo chirurgo rimane pessimo anche con l'ausilio di un robot.

S.G. - *Che cosa s'intende per nanomateriali?*

CdR - La nanotecnologia è l'insieme di metodologie mirate al controllo della materia sulla scala del nanometro (miliardesimo di metro) e i nanomateriali sono i materiali realizzati grazie a queste metodologie. Grazie allo sviluppo degli strumenti di osservazione e di manipolazione su scala nanometrica ora si è in grado di assemblare un materiale agendo direttamente sugli atomi che lo costituiscono. Dal punto di vista tecnico la chiave di volta è stata il controllo dei metodi di sintesi, assemblaggio e misura di atomi e molecole su scala atomica. In questo modo possiamo ottenere



materiali nuovi con proprietà disegnate sui bisogni dell'uomo dall'energia alla medicina, dalla robotica alla ricerca di materiale sempre più ecosostenibili.

S.G. - *La vostra ricerca in riabilitazione si avvale della collaborazione dell'INAIL: in che termini si realizza?*

CdR - La riabilitazione robotica è uno dei programmi di ricerca sviluppato nei laboratori dell'Istituto Italiano di Tecnologia e caratterizzato da una forte interdisciplinarietà, con un trasferimento bidirezionale di tecnologie e conoscenza dalla robotica alle neuroscienze, dalla medicina alle tecnologie riabilitative. A dicembre 2013 nasce, come laboratorio congiunto fra IIT ed INAIL, Rehab Technologies, l'iniziativa che ha lo scopo di sviluppare e realizzare nuovi dispositivi protesici, ortesici e riabilitativi ad elevato contenuto tecnologico che permettano all'uomo di migliorare la propria qualità della vita, eliminando le barriere derivanti da inabilità temporanee o permanenti. Da questa collaborazione è nata una delle startup di maggiore successo del nostro Istituto, Moven-do Technology, che sta producendo e commercializzando il primo robot fisioterapista al mondo. La neonata azienda ha già venduto in circa un anno di vita una trentina di robot in diversi paesi europei e a breve concluderà una serie di test clinici negli Stati Uniti dove il dispositivo ha recentemente ottenuto l'approvazione FDA.

S.G. - *Nei risultati finora raggiunti in tema di neuroscienze, siete interessati allo sviluppo dei trattamenti di malattie degenerative?*

CdR - Le malattie neurodegenerative, quali Alzheimer, Parkinson e Sclerosi Laterale Amiotrofica sono oggetto di studio presso alcuni dei laboratori dell'Istituto Italiano di Tecnologia, seguendo la progressione della malattia nei pazienti, associandola allo stile di vita, alimentazione e storia familiare. Tali studi sono affiancati dallo sviluppo di nuove tecnologie per l'analisi del cervello e per la riabilitazione del paziente. Uno degli obiettivi di IIT è l'utilizzo delle informazioni genomiche, l'analisi di set di dati e di nuove tecniche diagnostiche volte a sviluppare approcci personalizzati per contrastare e prevenire le malattie dello sviluppo e dell'invecchiamento del sistema nervoso, attraverso un approccio multidisciplinare distintivo e innovativo. In questo contesto, abbiamo recentemente iniziato delle nuove linee di ricerca che hanno come obiettivo lo sviluppo di nuovi farmaci a base di RNA.

S.G. - *Quali sviluppi ci sono nello studio della*

genetica delle malattie psichiatriche? Avete in corso ricerche anche sulle demenze?

CdR - Alcuni dei nostri ricercatori si concentrano su alcuni temi che ricadono nel campo delle scienze di base che potrebbero contribuire a spiegare il meccanismo e l'insorgenza di patologie psichiatriche o di varie forme di demenza. Ovviamente comprendere le dinamiche legate al malfunzionamento del nostro sistema nervoso potrebbe aiutare la creazione di farmaci mirati per supportare, migliorare o sostituire le terapie fino ad ora utilizzate. Recentemente, ad esempio, un nostro ricercatore ha scoperto che una particolare sequenza genomica, determinando il livello di espressione di una proteina, predice l'efficacia di un trattamento farmacologico della schizofrenia. D'altra parte sono in corso studi per stabilire il ruolo di una nuova proteina nello sviluppo del sistema nervoso che sembra coinvolta anche nell'insorgenza della malattia di Alzheimer.

DALLA FEDERAZIONE

Codice di Deontologia Medica: modificato l'art.76

Il 15 dicembre 2017 è stata approvata, a larga maggioranza, la proposta di modifica dell'art.76 del Codice di Deontologia Medica presentata dalla Consulta e posta all'esame del Consiglio Nazionale. Riportiamo di seguito il testo dell'articolo, così come viene riformulato, suddiviso in art. 76 "Medicina Potenziativa" e art. 76 bis "Medicina Estetica".

Art. 76 - Medicina Potenziativa

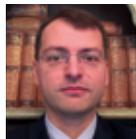
Il Medico, sia in attività di ricerca, sia quando gli siano richieste prestazioni non terapeutiche ma finalizzate al potenziamento delle fisiologiche capacità fisiche e cognitive dell'individuo, opera nel rispetto e a salvaguardia della dignità dello stesso in ogni suo riflesso individuale e sociale, dell'identità e dell'integrità della persona e delle sue peculiarità genetiche, nonché dei principi di

proporzionalità e di precauzione.

Il Medico acquisisce il consenso informato in forma scritta avendo cura di verificare, in particolare, la comprensione dei rischi del trattamento. Il medico ha il dovere di rifiutare eventuali richieste ritenute sproporzionate e di alto rischio anche a causa della invasività e potenziale irreversibilità del trattamento a fronte di benefici non terapeutici ma potenziativi.

Art. 76 bis - Medicina Estetica

Il Medico, nell'esercizio di attività diagnostico-terapeutiche con finalità estetiche, garantisce il possesso di idonee competenze e, nell'informazione preliminare al consenso scritto, non suscita né alimenta aspettative illusorie, individua le possibili soluzioni alternative di pari efficacia e opera al fine di garantire la massima sicurezza delle prestazioni erogate. Gli interventi diagnostico-terapeutici con finalità estetiche rivolti a minori o a incapaci si attengono all'ordinamento.



Eugenio Piccardi
Studio Associato Giulietti
Ragionieri Commercialisti Genova

Sintesi delle principali novità introdotte dalla **Legge di Bilancio 2018**

Riepiloghiamo di seguito le principali novità introdotte dalla Legge n.205 del 27 dicembre 2017, ovvero la c.d. Legge di Bilancio 2018

FATTURAZIONE ELETTRONICA

Viene ampliato l'obbligo di fatturazione elettronica per le fatture emesse a partire dal 1° gennaio 2019 e, in via anticipata, dal 1° luglio 2018 per le fatture relative alle cessioni di benzina e gasolio utilizzati come carburanti, nonché alle prestazioni rese da subappaltatori e subcontraenti nell'ambito di appalti e forniture con le Pubbliche Amministrazioni.

L'obbligo si applica alle cessioni di beni ed alle prestazioni di servizi effettuate tra soggetti residenti, stabiliti o identificati in Italia a prescindere dal fatto che il destinatario della fattura sia un soggetto passivo IVA oppure un privato consumatore.

La fattura elettronica, emessa nei confronti di un privato, è resa disponibile allo stesso mediante i servizi telematici dell'Agenzia delle Entrate anche se una copia analogica od elettronica del documento viene fornita direttamente da parte dell'emittente.

Sono esonerati dall'obbligo di fatturazione elettronica coloro i quali si avvalgono del regime di vantaggio per l'imprenditoria giovanile ex Art. 27 co. 1 e 2 D.L. 98/2011 e del regime forfetario ex Art. 1, co. 54 - 89 L. 190/2014.

Con l'introduzione del nuovo adempimento a partire dal 1° gennaio 2019 è prevista l'abrogazione dell'obbligo di comunicazione dei dati delle fatture. Sempre a partire dal 1° gennaio 2019 è previsto per i soggetti passivi IVA residenti in Italia un nuovo obbligo di comunicazione relativo a cessioni

di beni e prestazioni di servizi resi e ricevuti da soggetti non stabiliti in Italia. L'adempimento verrà eseguito in via telematica entro l'ultimo giorno del mese successivo a quello della data del documento emesso, ovvero a quello di ricezione del documento di acquisto.

NUOVI TERMINI PER LA PRESENTAZIONE TELEMATICA DEGLI ADEMPIMENTI DICHIARATIVI

Sono differiti al 31 ottobre di ciascun anno gli invii telematici dei modelli 770 (precedentemente in scadenza al 31 luglio), redditi ed IRAP (precedentemente in scadenza al 30 settembre).

SUPER ED IPER AMMORTAMENTI

I super ammortamenti vengono prorogati al 2018 in relazione ad investimenti effettuati dal 1° gennaio 2018 al 31 dicembre 2018, ovvero entro il 30 giugno 2019 a condizione che entro il 31 dicembre 2018 l'ordine risulti accettato dal venditore e sia eseguito pagamento di acconti in misura non inferiore al 20%. Tale maggiorazione dell'ammortamento è del 30% non più del 40% e non riguarda i veicoli.

A simili condizioni, in tema di esecuzione temporale dell'investimento, entro il 31 dicembre 2018 ovvero entro il 31 dicembre 2019 purché entro il 31 dicembre 2018 l'ordine risulti accettato dal venditore e sia eseguito pagamento di acconti in misura non inferiore al 20%, è prorogato il c.d. iper ammortamento (si tratta della misura che consente la maggiorazione del 150% degli ammortamenti relativi agli acquisti di "beni digitali interconnessi").

IRAP E LAVORATORI STAGIONALI

Viene introdotta la deducibilità integrale ai fini IRAP del costo dei lavoratori stagionali.

ACQUISTI DI CARBURANTI

Come già indicato nel punto relativo alla fatturazione elettronica, tale obbligo è anticipato al 1° luglio 2018 per le cessioni di benzina e gasolio, destinati ad essere utilizzati come carburanti, se effettuati nei confronti di soggetti passivi IVA.

Sempre a decorrere da tale data i corrispettivi relativi a tali cessioni devono essere memorizzati in via elettronica e trasmessi telematicamente all'Agenzia dell'Entrate.

In ragione di tali adempimenti, a partire dal 1° luglio 2018, viene abolita la scheda carburante.

La detrazione IVA e la deduzione ai fini delle imposte dirette, sull'acquisto dei carburanti, sono subordinati al pagamento tramite carte di credito e di debito (bancomat).

ALIQUOTE IVA

Per il 2018 vengono confermate le aliquote IVA del 22% e del 10%.

L'aliquota ordinaria potrebbe essere alzata nelle annualità successive come segue:

- 24,2% dal 1° gennaio 2019;
- 24,9% dal 1° gennaio 2020;
- 25% dal 1° gennaio 2021.

L'aliquota del 10% potrebbe essere incrementata come segue:

- 11,5% dal 1° gennaio 2019;
- 13% dal 1° gennaio 2020.

WEB TAX

È introdotta imposta sulle transazioni digitali. È applicata nei confronti di soggetti residenti e non che eseguono prestazioni tramite mezzi elettronici in numero eccedente le 3.000 unità nell'anno solare. Si considerano prestazioni tramite mezzi elettronici quelle fornite attraverso internet od una rete elettronica la cui natura rende la prestazione automatizzata, ovvero corredata da un intervento umano minimo; sono invece escluse le prestazioni rese a favore di privati.

La nuova imposta è dovuta in misura del 3% del valore della singola transazione, viene trattenuta al momento del pagamento del corrispettivo dal committente che la versa all'Erario entro il 16 del mese successivo e sarà applicata a partire dall'1 gennaio 2019.

REDDITI DI CAPITALE E REDDITI DIVERSI DI NATURA FINANZIARIA

È riformato il regime fiscale dei redditi di capitale

e dei redditi diversi di natura finanziaria con esclusione degli stessi dal reddito complessivo ed applicazione dell'imposta sostitutiva, nella misura del 26%, anche per le partecipazioni qualificate.

L'imposta sostitutiva viene applicata anche alle plusvalenze derivanti dalla cessione di partecipazioni qualificate.

Le nuove regole di tassazione saranno applicate a partire dal 1° gennaio 2018 con una disciplina transitoria che prevede l'applicazione della precedente disciplina (aliquote progressive IRPEF su base imponibile del 40%, 49,72% o 58,14% del reddito prodotto), relativamente a:

- utili prodotti fino al 31 dicembre 2017 e distribuiti dal 1° gennaio 2018 al 31 dicembre 2022;
- plusvalenze realizzate nel 2018 ancorché il corrispettivo venga incassato dopo tale annualità.

RIAPERTURA DELLA RIVALUTAZIONE DELLE PARTECIPAZIONI NON QUOTATE E DEI TERRENI DETENUTI AL DI FUORI DEL REGIME DI IMPRESA

Alle persone fisiche, società semplici ed enti non commerciali è consentito rivalutare il costo di partecipazioni non quotate e terreni, posseduti al 1° gennaio 2018. A tale proposito occorrerà che entro il 30 giugno 2018 un professionista abilitato (dottore commercialista, geometra od ingegnere) rediga ed asseveri una perizia di stima e che il contribuente interessato versi imposta sostitutiva con aliquota dell'8%.

L'imposta potrà essere versata anche in tre rate la prima comunque entro il 30 giugno prossimo.

AUMENTO ESCLUSIONE IRPEF PER SPORTIVI DILETTANTI

Viene incrementata da 7.500,00 a 10.000,00 Euro la soglia entro la quale sono esclusi dall'IRPEF i redditi percepiti da sportivi dilettanti.

SOCIETA' SPORTIVE DILETTANTISCHE CON SCOPO DI LUCRO

Sono istituite a decorrere dal 1° gennaio 2018 le nuove società sportive dilettantistiche lucrative.

Gli statuti di tale società devono contemplare i se-

guenti elementi:

- la denominazione o ragione sociale deve contenere la dicitura società sportiva dilettantistica lucrativa;
- l'oggetto o scopo sociale prevede lo svolgimento e organizzazione di attività sportive dilettantistiche;
- gli amministratori non possono ricoprire la medesima carica in altre società o associazioni sportive affiliate alla medesima federazione;
- deve essere presente un direttore tecnico munito di determinati titoli di studio.

Tali enti godranno della riduzione alla metà dell'aliquota Ires (dal 24% al 12%) ed applicano aliquota IVA nella misura del 10% per servizi di carattere sportivo.

CEDOLARE SECCA

Viene estesa agli anni 2018 e 2019 l'applicabilità dell'aliquota della cedolare secca del 10% per i contratti di locazione a canone concordato.

STUDI DI SETTORE E INDICI DI AFFIDABILITA' FISCALE

Gli indici di affidabilità fiscale si applicheranno a partire dal 2018, ciò significa che per il 2017 continuano a trovare applicazione gli studi di settore e i parametri contabili.

BONUS 80 EURO

Viene incrementata la soglia reddituale entro cui spetta il bonus nella misura fissa di 960,00 euro l'anno. Tale soglia viene portata da 24.000,00 euro a 24.600,00. La disposizione entra in vigore dal 1° gennaio 2018.

LIMITI DI REDDITO PER FAMILIARI FISCALMENTE A CARICO

A decorrere dal 1° gennaio 2019 il limite di reddito complessivo annuo, al lordo degli oneri deducibili, per essere considerati fiscalmente a carico, passerà da euro 2.840,51 ad euro 4.000,00 per i soli figli di età non superiore ad anni 24.

INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO E DI RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA

È prorogata alle spese sostenute fino al 31 gen-

naio 2018 la detrazione IRPEF del 50% per il recupero del patrimonio edilizio nel limite massimo di spesa di euro 96.000,00 per singola unità abitativa. La detrazione IRPEF/IRES per talune tipologie di interventi volti alla riqualificazione energetica degli edifici esistenti è prorogata, alle spese sostenute fino al 31 dicembre 2018. Tale detrazione spetta in generale nella misura del 65%.

Per alcune tipologie di intervento l'aliquota è del 50%. A titolo esemplificativo vengono menzionati alcuni interventi che prevedono detrazione nella misura del 50%: acquisto e posa in opera di finestre e infissi, e schermature solari.

Sono previste detrazioni in misura pari al 70% od al 75% in caso di interventi di riqualificazione energetica su parti condominiali alle seguenti condizioni:

- 70% in caso di lavori che interessino l'involucro dell'edificio con un'incidenza superiore al 25% della superficie disperdente lorda dell'edificio medesimo;
- 75% se gli interventi sono finalizzati a migliorare la prestazione energetica invernale ed estiva e conseguono almeno la qualità media definita dal D.M. 26 giugno 2015.

È prevista una nuova detrazione pari all'80% od 85% della spesa su interventi antisismici relativi a parti condominiali.

Sono poi prorogate le detrazioni per l'acquisto di mobili ed elettrodomestici per il 2018 purché tali acquisti siano legati ad interventi di recupero del patrimonio edilizio iniziati nel 2017.

DETRAZIONE IRPEF DEL 19%

A partire dal 2018 vengono incluse tra le spese detraibili nella misura del 19% anche:

- i premi per assicurazioni aventi come oggetto il rischio di eventi calamitosi relativamente ad unità immobiliari;
- le spese per canoni di locazione sostenute da studenti universitari fuorisede;
- le spese per l'abbonamento ai servizi di trasporto pubblico.



Ilaria Ferrari
Consigliere OMCeOGE

Medicina Generale: pronti per il ricambio... o quasi?

“**Nei prossimi 5 anni il 60% dei medici andrà in pensione. Serviranno delle nuove assunzioni nelle zone critiche**”

La previsione nei prossimi 5 anni: il 60% dei 530 Medici di Medicina Generale genovesi, la cui età media va dai 58 ai 65 anni, andrà in pensione. A partire dal 2017, dopo un decennio, stiamo finalmente assistendo allo sblocco della graduatoria regionale, nel recente passato “ripulita” da Medici già convenzionati, ultrasessantenni, in pensione, o che comunque non aggiornano il punteggio da tempo, grazie alla collaborazione di giovani MMG con la Regione e da cui è, quindi, possibile evincere l'effettiva entità delle “truppe di salvataggio”.

Tale sblocco sta quindi permettendo l'inizio di quel ricambio generazionale tanto urgente quanto



necessario a garantire l'assistenza ad una popolazione regionale sempre più anziana e affetta da patologie croniche che necessitano di una gestione appropriata, a fronte dei succitati pensionamenti. Tanti giovani medici, infatti, formati per la Medicina Generale e parcheggiati per anni nella, seppur professionalizzante, ma dura, Continuità Assistenziale, stanno finalmente acquisendo le convenzioni, ma c'è un grosso ma: secondo i dati di un'importante studio condotto in Liguria sempre da giovani MMG, che si allinea con altri compiuti in altre regioni italiane, il confronto tra i dati ENPAM sui pensionamenti e la proiezione di stanziamento di nuovi Colleghi uscenti dalla formazione specifica in Medicina Generale a loro compensazione, rivela una situazione preoccupante a causa di un divario numerico che alle condizioni attuali pare insuperabile nel prossimo futuro.

Urge quindi una seria e corretta programmazione delle risorse umane nell'ambito della Medicina Generale basata proprio su quei numeri, a partire da un investimento più concreto e lungimirante nella formazione specifica.

la Repubblica

venerdì 12 gennaio 2018

Alessandro Bonsignore
'Le graduatorie si sono sbloccate'

“Dopo dieci anni finalmente le graduatorie si stanno sbloccando, in cinque anni il 60% dei medici andrà in pensione”.
Dottori formati, pronti da anni e costretti a vivere da precari facendo le guardie mediche per tirare avanti. È la fotografia che arriva da Alessandro Bonsignore, vice presidente dell'Ordine dei medici di Genova.

Qual è la situazione dei “medici part time”?
“Per anni si è considerato la professione di medico come la garanzia del posto fisso. Purtroppo con il blocco del turn over, anche per i medici di famiglia, ci sono colleghi che avendo tutte le abilitazioni sono rimasti per anni nel limbo. Le graduatorie sono rimaste ferme per dieci anni anche perché mancavano le risorse”.

E ora?
“Finalmente qualcosa si sta muovendo. Calcolate che nei prossimi cinque anni circa il 60% dei medici in servizio andrà in pensione. Assisteremo a un turn over importante tanto che stanno aumentando anche i posti per la specializzazione. Serviranno nuove assunzioni soprattutto nelle zone in cui ci sono già delle criticità”.

Intanto però, molti comuni sono in difficoltà
“La figura del medico di famiglia, soprattutto nei piccoli centri resta un fulcro importante per tutta la comunità. Ha una funzione sociale oltre che sanitaria. Ed è bene ricordare che gli atti medici non possono essere delegati agli infermieri”.

— V. EV.

Nei prossimi 5 anni il 60% dei medici andrà in pensione. Serviranno delle nuove assunzioni nelle zone critiche

ENPAM: novità sulla polizza 30 giorni

Ecco le nuove modalità che, a partire dal 1° gennaio 2018, regolano la copertura assicurativa dei primi 30 giorni di malattia e infortunio dei Medici di Assistenza Primaria, Continuità Assistenziale ed Emergenza Sanitaria Territoriale. Il nuovo contratto è stato, infatti, sottoscritto con la compagnia Cattolica in coassicurazione con Groupama, a seguito della gara indetta dalla Fondazione e formalizzata da tutti i Sindacati firmatari della convenzione per la Medicina Generale.

La nuova copertura prevede una serie di miglioramenti come l'abbassamento delle franchigie, l'incremento dei massimali, una presenza capillare sul territorio per definire in tempi più rapidi le procedure di liquidazione e un numero verde gratuito.

Franchigie - Per l'invalidità permanente da infortunio la franchigia passa dal 10 al 7%. Se l'invalidità riconosciuta è pari o superiore al 50%, verrà liquidato un importo pari al totale della somma assicurata (150mila euro). Per i Medici di Continuità Assistenziale ed Emergenza Territoriale sono state ridotte tutte le franchigie sui sinistri. In particolare, per i gravi mali lo scoperto è stato dimezzato dal 20 al 10%.

Massimali - In caso di morte avvenuta entro due anni dall'infortunio, la somma erogata passa da 100mila a 150mila euro. Per il rischio volo, in caso di decesso, i massimali sono elevati per persona da 1 milione e 200mila a 2 milioni e 500mila euro e per aeromobile da 7 milioni e 500mila a 20 milioni di euro. Per le malattie tropicali il massimale è elevato da 300mila a 600mila euro.

Presenza sul territorio - Sarà garantito un servizio capillare sul territorio (56 province e 59 città), che consiste nella presenza di Medico e liquidatore nello stesso locale, per poter fare congiunta-

mente visita e liquidazione, laddove possibile.

Numero verde - Per andare incontro alle esigenze più volte manifestate dai Medici interessati, sarà disponibile il numero verde gratuito dall'Italia e dall'estero 800 50 48 50 (il numero è provvisorio, quello definitivo verrà pubblicato nei prossimi giorni su www.enpam.it/mmg-primi-30-giorni).



Il call center sarà attivo dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 13.00 e dalle 14.00 alle 17.30 (esclusi festivi e prefestivi).

Come comunicare l'inabilità - I sinistri che si verificheranno a partire dal 1° gennaio 2018 dovranno essere denunciati tramite Pec a: 30gginfortuni.cattolica@legalmail.it

(solo per gli infortuni)

30ggmalattia.cattolica@legalmail.it

(solo per le malattie)

In alternativa si potrà inviare una raccomandata a: Società Cattolica di Assicurazione - Agenzia Romagrandirischi, Piazza Sallustio 9 - 00187 Roma. Per qualsiasi richiesta di informazioni, gli Ordini e i Sindacati hanno a disposizione l'indirizzo Pec dedicato: infosinistri.cattolica@legalmail.it

I documenti relativi alla polizza potranno essere scaricati da: www.polizza30giornimedici.it

Contributi, un medico su tre sceglie di pagare online

- Un camice bianco su tre ha scelto la domiciliazione bancaria per il pagamento dei contributi previdenziali all'ENPAM. Sono 111.051 i medici e odontoiatri (su 362.391) che al 31 dicembre 2017 avevano richiesto l'addebito diretto sul conto corrente dei contributi di Quota A e di Quota B. Il prossimo termine per richiedere l'attivazione del servizio di domiciliazione bancaria quest'anno è fissato al 15 marzo. Una volta attivato, i contributi previdenziali vengono riscossi l'ultimo giorno utile, senza il rischio di incorrere in sanzioni per eventuali ritardi.

FNOMCeO: comunicato stampa
DDL Lorenzin, FNOMCeO:
*“Bene nel complesso,
 su Ordini occasione persa”*

“ Il DDL Lorenzin, approvato il 22 dicembre scorso ‘al fotofinish’ dopo cinque anni, presenta molti aspetti positivi. Innanzitutto la lotta all’abusivismo, reato per il quale sono finalmente previste pene severe e dissuasive. Poi il riconoscimento del ruolo e di una maggiore autonomia gestionale per le nostre Commissioni Albo Odontoiatri. Bene la disciplina della sperimentazione clinica, il riordino dei comitati etici, l’attenzione alla medicina di genere e alla sperimentazione in pediatria, il coinvolgimento delle Associazioni dei pazienti, tutto quello che è stato fatto per correggere refusi e incertezze della Legge 24 sulla Sicurezza delle cure. Siamo contenti per i nuovi Ordini, ai quali vanno i nostri migliori auguri, e perché tutti gli Ordini che hanno una valenza sanitaria sono finalmen-

te ricompresi sotto l’ombrello del Ministero della Salute”. Così Roberta Chersevani, Presidente della FNOMCeO, commenta l’approvazione definitiva, avvenuta in Senato, del “DDL Lorenzin” che riordina diverse materie di interesse sanitario, tra le quali anche la riforma degli Ordini delle Professioni Sanitarie, materia rimasta sostanzialmente ferma alle Leggi istitutive del 1946 e del 1950. E proprio su questa parte si sono concentrate, negli ultimi mesi, le critiche della FNOMCeO. “Spiace che nell’ambito dell’articolo 4, recante la riforma dei nostri Ordini, che avrebbe avuto diritto a dignità di Legge a sé stante, i legislatori si siano focalizzati più sui tecnicismi e sulle procedure che sulla sostanza, non tenendo in sufficiente conto le necessità di ammodernamento e di adeguamento al ruolo che gli Ordini stessi hanno assunto nella società - conclude Chersevani - Si è persa l’occasione, dopo settant’anni e dopo una discussione quasi ventennale della materia, di approvare una legge dedicata di vera riforma”.

Da “Quotidiano Sanità” del 27/12/2017

Dossier Legge Lorenzin. Ecco tutti i Decreti per attuarla

La legge Lorenzin sarà presto in Gazzetta. Ma per la sua compiuta applicazione dovremo aspettare anche fino a 12 mesi, come nel caso della nuova disciplina delle sperimentazioni cliniche e per la Medicina di Genere, per le quali dovranno essere emanati, nel primo caso, uno o più Decreti Legislativi e nel secondo un Decreto della Salute, e per farlo la legge dà fino a 12 mesi al Governo. Ma anche per vedere la messa a regime completa dei nuovi Ordini professionali dovremo attendere alcuni Decreti del Ministro della Salute. Ecco tutte le tappe.

Il DDL Lorenzin per la riforma delle professioni sanitarie e le sperimentazioni cliniche è stato appro-



vato in via definitiva dal Senato al fotofinish, subito prima della pausa per le festività natalizie e dello scioglimento anticipato delle Camere. Tuttavia, per trovare una sua completa applicazione, la legge richiama l’attuazione di ben 19 Decreti Attuativi che dovranno essere emanati, per lo più dal Ministero della Salute, nei prossimi mesi.

Non solo, la legge richiama anche alcuni Decreti legislativi che difficilmente vedranno la luce in tempi brevi dato lo scioglimento delle Camere.

Per alcuni di questi si dovrà quindi aspettare la formazione di un nuovo Governo. Intanto, però, ricostruiamo articolo per articolo una 'mappa' dei Decreti Attuativi richiamati dal provvedimento.

Articolo 1

(Sperimentazione clinica dei medicinali)

Al comma 2 lettera c) per l'individuazione delle modalità per il sostegno all'attivazione e all'ottimizzazione di centri clinici dedicati agli studi clinici di fase I, sia su pazienti che su volontari sani, da condurre con un approccio metodologico di medicina di genere, viene prevista la definizione, con decreto del Ministro della Salute, dei requisiti minimi per i medesimi centri anche al fine di una loro più omogenea presenza sul territorio nazionale in conformità al citato regolamento (UE) n.536/2014.

Al comma 6 viene richiamato un ulteriore Decreto del Ministro della Salute, con riferimento ai contratti per le sperimentazioni cliniche, per meccanismi di compensazione o di partecipazione agli eventuali utili derivanti dalla commercializzazione dei risultati delle ricerche o delle sperimentazioni effettuate in centri pubblici di ricerca, attraverso l'individuazione di apposite percentuali e delle modalità di assegnazione delle stesse, da riconoscere per la parte prevalente ai medesimi centri di ricerca e per la restante parte ai fondi per la ricerca gestiti dal Ministero della Salute, laddove non sia prevista, nei predetti contratti, una diversa modalità di remunerazione o di compensazione.

Articolo 2 (Centro di coordinamento nazionale dei comitati etici territoriali per le sperimentazioni cliniche sui medicinali per uso umano e sui dispositivi medici)

Al comma 3 si spiega che i componenti del Centro di coordinamento nazionale dei comitati etici territoriali per le sperimentazioni cliniche sono nominati con decreto del Ministero della Salute.

Al comma 5 con Decreto del Ministero della Salute, di concerto con il Mef, sentita l'Aifa, previa intesa in sede di Conferenza Stato Regioni, viene determinata una tariffa unica, a carico del promotore della sperimentazione, da applicare in modo uniforme su tutto il territorio nazionale all'atto della presentazione della domanda di autorizzazione alla sperimentazione clinica o di modifica sostanziale di una sperimentazione, e sono stabilite le modalità di versamento della stessa. Il predetto decreto definisce inoltre l'importo del gettone di presenza e l'eventuale rimborso delle spese di viaggio per la partecipazione alle riunioni del Centro di coordinamento e a quelle dei comitati etici territoriali.

Al comma 7 si spiega come, entro sessanta giorni dalla data di entrata in vigore della presente legge, con Decreto del Ministro della Salute, previa intesa in sede di Conferenza Stato Regioni, debbano essere individuati i Comitati Etici territoriali fino a un numero massimo di quaranta.

Entro sessanta giorni dalla data di entrata in vigore della legge, come indicato al comma 9, con Decreto del Ministro della Salute, sono individuati i comitati etici a valenza nazionale nel numero massimo di tre, di cui uno riservato alla sperimentazione in ambito pediatrico.

Al comma 11 si spiega che entro novanta giorni dalla data di entrata in vigore della Legge, con Decreto del Ministro della Salute sono apportate modifiche correttive e integrative ai seguenti decreti:

- Decreto del Ministro della Salute 8 febbraio 2013, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 96 del 24 aprile 2013 (Criteri per la composizione e il funzionamento dei comitati etici);
- Decreto del Ministro della Salute 27 aprile 2015, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 131 del 9 giugno 2015 (Modalità di esercizio delle funzioni in materia di sperimentazioni cliniche di medicinali trasferite dall'Istituto Superiore di Sanità all'AIFA).



Articolo 3 (Applicazione e diffusione della Medicina di Genere nel SSN)

Al comma 1 si specifica che il Ministro della Salute, sentita la Conferenza Stato Regioni e avvalendosi del Centro nazionale di riferimento per la Medicina di Genere dell'Istituto Superiore di Sanità, entro dodici mesi dalla data di entrata in vigore della Legge, predispone, con proprio Decreto, un piano volto alla diffusione della Medicina di Genere mediante divulgazione, formazione e indicazione di pratiche sanitarie che nella ricerca, nella prevenzione, nella diagnosi e nella cura tengano conto delle differenze derivanti dal genere, al fine di garantire la qualità e l'appropriatezza delle prestazioni erogate dal Servizio Sanitario Nazionale in modo omogeneo sul territorio nazionale.

Al comma 3, invece, sempre con Decreto del Ministro della Salute, di concerto con il Miur, viene predisposto un Piano formativo nazionale per la Medicina di Genere, volto a garantire la conoscenza e l'applicazione dell'orientamento alle differenze di genere nella ricerca, nella prevenzione, nella diagnosi e nella cura.

Articolo 4 (Riordino della disciplina degli Ordini delle professioni sanitarie)

Al Capo I articolo 2 lettera a) viene richiamato un Decreto del Ministro della Salute per determinare la composizione del Consiglio Direttivo dell'Ordine dei Tecnici Sanitari di Radiologia Medica e delle Professioni Sanitarie Tecniche, della Riabilitazione e della Prevenzione, nonché la composizione del Consiglio Direttivo dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche, garantendo comunque un'adeguata rappresentanza di tutte le professioni che ne fanno parte.

Alla lettera b), sempre con Decreto del Ministro della Salute, viene determinata la composizione delle Commissioni di Albo all'interno dell'Ordine dei Tecnici Sanitari di Radiologia Medica e delle Professioni Sanitarie Tecniche, della Riabilitazione e della Prevenzione, nonché la composizione delle

Commissioni di Albo all'interno dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche.

Al Capo III (Delle Federazioni nazionali) articolo 7 al comma 4 si spiega che con Decreto del Ministro della salute viene determinata la composizione delle Commissioni di Albo all'interno della Federazione Nazionale degli Ordini dei Tecnici Sanitari di Radiologia Medica e delle Professioni Sanitarie Tecniche, della Riabilitazione e della Prevenzione, nonché la composizione delle commissioni di Albo all'interno della Federazione Nazionale degli Ordini delle Professioni Infermieristiche.

Articolo 8 (Organi delle Federazioni nazionali)

Nella Legge si spiega che all'attuazione delle disposizioni di cui al presente articolo si provvede entro sei mesi dalla data di entrata in vigore della legge, mediante uno o più regolamenti adottati con Decreto del Ministro della Salute ai sensi dell'articolo 17, comma 3, della legge 23 agosto 1988, n. 400, previa intesa in sede di Conferenza Stato Regioni e previo parere delle Federazioni Nazionali interessate, da esprimere entro trenta giorni dalla richiesta. I regolamenti disciplinano: le norme relative all'elezione degli organi, il limite dei mandati degli organi degli Ordini e delle relative Federazioni Nazionali, criteri e modalità per lo scioglimento degli Ordini, la tenuta degli Albi, la riscossione ed erogazione dei contributi, l'istituzione delle assemblee dei Presidenti di Albo, le sanzioni, i procedimenti disciplinari ed i ricorsi.

Articolo 5 (Istituzione dell'area delle professioni sociosanitarie)

Al comma 4 viene richiamato un Decreto del Miur, di concerto con il Ministero della Salute, sentite le competenti Commissioni Parlamentari e acquisito il parere del Consiglio Universitario Nazionale e del Consiglio Superiore di Sanità per definire l'ordinamento didattico della formazione per i profili professionali sociosanitari.

Articolo 6 (Modifica dell'articolo 5 della legge n. 43/2006)

Al comma 3 si spiega che con Decreto del Ministro dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca, di concerto con il Ministro della Salute, acquisito il parere del Consiglio Universitario Nazionale e del Consiglio Superiore di Sanità, viene definito l'ordinamento didattico della formazione universitaria per le nuove professioni sanitarie individuate ai sensi del presente articolo.

Articolo 7 (Individuazione e istituzione delle professioni sanitarie dell'osteopata e del chiropratico)

Al comma 2 con Decreto del Ministro dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca, di concerto con il Ministro della salute, da adottare entro sei mesi dalla data di entrata in vigore della presente Legge, acquisito il parere del Consiglio Universitario Nazionale e del Consiglio Superiore di Sanità, vengono definiti l'ordinamento didattico della formazione universitaria in osteopatia e in chiropratica nonché gli eventuali percorsi formativi integrativi.

Articolo 8 (Ordinamento delle professioni di chimico e fisico)

Al comma 8 si spiega che il Ministro della Salute, entro novanta giorni dalla data di entrata in vigore della presente Legge, adotta gli atti funzionali all'esercizio delle funzioni di cui ai commi precedenti (composizione organi, vigilanza, ecc.). Sempre entro novanta giorni dalla data di entrata in vigore della presente legge, il Ministro della Salute adotta altresì gli atti necessari all'articolazione territoriale degli Ordini dei chimici e dei fisici e relativa nomina dei commissari straordinari per l'indizione delle elezioni.

Articolo 9 (Ordinamento delle professioni di biologo e di psicologo)

Ai commi 3 e 6 il Ministro della Salute, entro novanta giorni dalla data di entrata in vigore della presente legge, adotta gli atti funzionali all'esercizio delle funzioni di cui ai commi precedenti (com-

posizione organi, vigilanza, ecc.). Sempre entro novanta giorni dalla data di entrata in vigore della presente Legge, il Ministro della Salute adotta altresì gli atti necessari all'articolazione territoriale degli Ordini dei Biologi e degli Psicologi e relativa nomina dei Commissari Straordinari per l'indizione delle elezioni.

Articolo 10 (Elenco nazionale degli ingegneri biomedici e clinici)

Al comma 2, con regolamento del Ministro della Giustizia, di concerto con il Ministro della Salute, da adottare entro novanta giorni dalla data di entrata in vigore della presente Legge, ai sensi dell'articolo 17, comma 3, della Legge 23 agosto 1988, n. 400, sono stabiliti i requisiti per l'iscrizione all'Elenco Nazionale degli Ingegneri Biomedici e Clinici istituito presso l'Ordine degli Ingegneri.

Articolo 15 (Disposizioni in materia di formazione medica specialistica e di formazione dei medici extracomunitari)

Al comma 2, con Decreto del Ministero della Salute, di concerto con il Miur, con il Ministero degli Affari Esteri e con il Ministero dell'Interno, da emanare entro 90 giorni dall'entrata in vigore della disposizione sono definiti gli specifici requisiti di professionalità dei medici nonché i requisiti per il rilascio del visto d'ingresso.

Articolo 17 (Dirigenza sanitaria del Ministero della Salute)

Infine, al comma 2, si richiama un Decreto del Ministero della Salute di concerto con i Ministri dell'Economia e delle Finanze e per la semplificazione e la Pubblica Amministrazione, da adottare entro novanta giorni dalla data di entrata in vigore della legge, nei limiti delle dotazioni organiche vigenti, per individuare il contingente dei posti destinati al ruolo della dirigenza sanitaria del Ministero della Salute e i principi generali in materia di incarichi conferibili e modalità di attribuzione degli stessi.

Giovanni Rodriquez

Comunicazione spese sanitarie 2018

Entro il 31 gennaio 2018 bisogna comunicare le spese mediche al Sistema TS per l'anno d'imposta 2017

L'obbligo di comunicare i dati delle spese sanitarie è stato introdotto per permettere all'Agenzia delle Entrate di elaborare le dichiarazioni dei redditi precompilate (730 e Unico PF). La comunicazione delle spese mediche al Sistema TS per l'anno d'imposta 2017, è prevista il 31 gennaio 2018. E' necessaria la trasmissione al Sistema Tessera Sanitaria dei dati delle spese sanitarie e veterinarie sostenute dalle persone fisiche nell'anno 2017, così come riportati sul documento fiscale emesso dai medesimi soggetti, comprensivi del codice fiscale riportato sulla tessera sanitaria, nonché quelli relativi ad eventuali rimborsi, ai fini della predisposizione della dichiarazione dei redditi precompilata.

Graduatorie Regionali 2019 per Medicina Generale e Pediatria di Libera Scelta

Sul sito www.liguriainformasalute.it e su quello dell'Ordine è disponibile la modulistica per la presentazione, **entro il 31 gennaio**, dell'iscrizione alle Graduatorie Regionali di Medicina Generale e di Pediatria di Libera Scelta, o per l'integrazione dei titoli ai fini dell'aggiornamento del punteggio.

Graduatorie Specialisti Ambulatoriali 2019: iscrizioni on-line e nuove modalità

La domanda per l'iscrizione dei Medici Specialisti Ambulatoriali alle graduatorie 2019 per il Comitato Zonale di Genova dovrà essere effettuata esclusivamente on-line (vedi il link pubblicato su www.omceoge.org) **dal 1° al 31 gennaio**.

Gli aspiranti verranno guidati dal programma alla compilazione e invio della domanda. Il modulo on-line debitamente compilato, deve essere cor-

redato da marca da bollo da 16 euro e da carta di identità in corso di validità del richiedente, i cui metodi di scansione e di trasmissione verranno indicati all'interno della procedura on-line.

La nuova polizza sanitaria per il 2018: tariffe invariate, aumento delle prestazioni garantite e dei rimborsi

Anche per il 2018 gli iscritti ENPAM possono scegliere di aderire a una copertura sanitaria creata su misura per i Medici e gli Odontoiatri, conservando - come l'anno scorso - i diritti maturati con altre forme di sanità integrativa e la possibilità di detrarre i contributi associativi al 19 per cento fino a circa 1.300 euro. Confermata anche la possibilità di godere di prestazioni a tariffe agevolate in strutture convenzionate e il rapporto diretto tra l'iscritto e chi gestisce la sua posizione. Novità in arrivo invece per quanto riguarda le modalità di iscrizione: l'adesione varrà per due anni (anche se il premio verrà versato annualmente) e i nuovi soci potranno iscriversi a SaluteMia lungo tutto il corso dell'anno, nel rispetto delle condizioni specificate nella "Guida operativa ai piani sanitari". "Abbiamo vagliato con attenzione le migliori offerte proposteci dalle compagnie assicurative e siamo soddisfatti delle condizioni che quest'anno possiamo proporre ai nostri iscritti - ha detto il Presidente della Società di Mutuo Soccorso SaluteMia, Gianfranco Prada. Nella polizza per il 2018 ci sono nuove prestazioni che vengono rimborsate in modo più ampio. Soprattutto abbiamo rinforzato il concetto mutualistico che sta alla base della costituzione di SaluteMia e che ci consentirà di intervenire in quelle situazioni particolarmente critiche, con modalità e tempi che vadano incontro ad esigenze specifiche degli iscritti".

'SaluteMia' per Medici e Odontoiatri

A dare copertura ai bisogni di salute di Medici e Odontoiatri è sempre "SaluteMia", Società di Mutuo Soccorso dei Medici e degli Odontoiatri (ai sensi

della Legge 15 aprile 1889 n. 3818). Grazie alla Società di Mutuo Soccorso gli iscritti non devono più relazionarsi con una compagnia di assicurazione esterna. Inoltre aderire ai piani sanitari attraverso SaluteMia è vantaggioso sul piano fiscale perché i costi si possono detrarre dalle tasse.

Assistenza personalizzata

Per aderire ai piani sanitari è necessario compilare il modulo che si può scaricare direttamente dal sito www.salutemia.net. Gli iscritti potranno contare su un'assistenza concreta nel momento della scelta e dell'acquisto del pacchetto personalizzato, sarà infatti possibile contattare gli operatori per telefono, per email, o di persona presso la sede di Via Torino 38 a Roma.

Piano base e moduli integrativi

La copertura nasce per essere strutturata secondo le proprie esigenze e quelle del proprio nucleo familiare. La garanzia base copre dai rischi che derivano dai gravi eventi morbosi, i grandi interventi chirurgici, l'alta diagnostica, l'assistenza alla maternità, la prevenzione dentale e gli screening preventivi anche in età pediatrica. A questa garanzia si aggiungono poi quattro moduli integrativi. Il primo è quello definito 'Ricoveri',

con cui vengono rimborsate le spese mediche per ricovero con o senza intervento chirurgico (compreso parto e aborto) e day hospital. Il secondo riguarda la "Specialistica", che copre le spese mediche per prestazioni di alta diagnostica integrata, analisi di laboratorio e fisioterapia. Il terzo definito "Specialistica plus!" introduce nuove prestazioni di alta diagnostica integrata e un pacchetto specifico per la maternità, con un rimborso per il latte artificiale che arriva fino a 1000 euro. Infine, nel quarto modulo 'Odontoiatria' sono previste le prestazioni odontoiatriche particolari, per le cure dentarie. Il dettaglio delle prestazioni garantite è comunque pubblicato sul sito www.salutemia.net.

Nessun limite di età

A partire da quest'anno l'adesione ha valore biennale. Per poter aderire non sono previsti limiti di età anche per i coniugi o i conviventi. Ogni componente del nucleo familiare può scegliere le garanzie integrative che desidera individualmente, senza la necessità di dover sottoscrivere le stesse combinazioni per l'intera famiglia. L'iscritto potrà inoltre contare su una Commissione a cui rivolgersi in caso di controversie inerenti la liquidabilità delle prestazioni.

I COSTI* DELLA COPERTURA

	PIANO BASE	PIANO INTEGRATIVO 1 RICOVERI	PIANO INTEGRATIVO 2 SPECIALISTICA	PIANO INTEGRATIVO 3 SPECIALISTICA PLUS	PIANO INTEGRATIVO 4 ODONTOIATRIA
FINO A 20 ANNI D'ETÀ	€ 297,00	€ 250,00	€ 277,00	€ 260,00	€ 277,00
FRA I 21-40 ANNI D'ETÀ	€ 337,00	€ 285,00	€ 315,00	€ 385,00	€ 315,00
FRA I 41-59 ANNI D'ETÀ	€ 530,00	€ 332,00	€ 525,00	€ 455,00	€ 420,00
DOPO I 60 ANNI D'ETÀ	€ 819,00	€ 522,00	€ 73500	€ 522,00	€ 490,00

Calendario CORSI FAD della FNOMCeO (www.fadinmed.it)

Corso	Crediti	Scadenza
 Tutto quello che c'è da sapere sulle meningiti batteriche	8	<u>15 maggio 2018</u>
 Il Codice di Deontologia Medica	12	<u>15 giugno 2018</u>
 Programma Nazionale Esiti: come interpretare e usare i dati	12	<u>1° luglio 2018</u>
 Lo strumento EBSCO: un sistema di supporto decisionale EBM nella pratica clinica quotidiana	2	<u>29 ottobre 2018</u>
 Salute globale ed equità	10	<u>30 novembre 2018</u>
 Le vaccinazioni: efficacia, sicurezza e comunicazione	12	<u>31 dicembre 2018</u>
 Allergie e intolleranze alimentari	10	<u>31 dicembre 2018</u>
 Letture critiche dell'articolo medico scientifico	5	<u>31 dicembre 2018</u>

Cuore E Non Solo

Data: sabato 27 gennaio 2018

Luogo: Centro Congressi del Porto Antico, Genova

Destinatari: Medici Chirurghi

ECM: 4,2 crediti E.C.M.

Per info: 010 553591

montorsi@aristeia.com

XXI CONGRESSO NAZIONALE SIDEP

Le stagioni della vita. Riflessioni sulla cute e il tempo

Data: 9-10 febbraio 2018

Luogo: Hotel NH Marina, Genova

Destinatari: Medici Chirurghi

ECM: richiesti

Per info: Aristeia tel. 010 553591

Patologie ginecologiche benigne e dolore: le sfide terapeutiche fra opzioni mediche e chirurgiche

Data: 16 febbraio 2018

Luogo: Hotel NH Collection Marina, Genova

Destinatari: Medici Chirurghi (Ginecologia ed Ostetricia, Chirurgia Generale, Oncologia, Urologia, Radiodiagnostica, Medicina Generale)

ECM: richiesti

Per info: EtaGamma tel. 010 8370728

Advanced Pragmatic Allergy II- Allergie Respiratorie

Data: 10 marzo 2018

Luogo: Genova

Destinatari: Medici Chirurghi

ECM: richiesti

Per info: EtaGamma tel. 010 8370728

L'urgenza nelle Malattie emorragiche e congenite (MEC)

Data: 11 aprile 2018

Luogo: Regione Liguria, Via Fieschi Genova

Destinatari: Medici Chirurghi, Infermieri

ECM: richiesti

Per info: Congress Team Pavia

Corso Regionale 2018 di Ecocolordoppler della Società Italiana di Diagnostica Vascolare

- Il corso avrà inizio nell'aprile 2018 con una giornata iniziale teorica seguita dalla frequenza teorico-pratica presso le varie strutture per 30 giorni complessivi (per es. una settimana al mese) e terminerà ad ottobre. I partecipanti ai corsi semestrali sono automaticamente iscritti alla Società e all'evento nazionale dell'anno di frequenza. Termine iscrizioni: **28 febbraio 2018**.

Per info.: dr. E. Rescigno Osp. di Lavagna ASL 4 Chiavarese. Cell. 347 3574457 - www.sidv.net



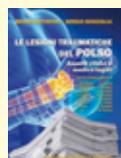
Libreria Internazionale Medico Scientifica "Frasconi"
 info@libreriafrasconigenova.it www.libreriafrasconigenova.it
 Corso Aldo Gastaldi 193 R, Genova - Telefono 010 522 0147

ECG - DIAGNOSI, INTERPRETAZIONE E TERAPIA di D. V. Rodriguez - EDRA Editore
 euro 29.00 per i lettori di "G. M." euro 25.50



Non è il solito testo di interpretazione dell'ECG. È quasi un corso completo che, partendo dai dati più basilari, introduce il lettore nell'elettrocardiografia più avanzata.

LE LESIONI TRAUMATICHE DEL POLSO
Aspetti clinici e medico-legali
 di B. Battiston, S. Bonziglia - Ed. Minerva Medica
 euro 45.00 per i lettori di "G. M." euro 39.00



Questo volume vuole contribuire ad aggiornare le conoscenze raggiunte nel campo della traumatologia del polso, comprendendo anche le lesioni microtraumatiche ripetitive e i loro esiti, per poter rispondere alle cresciute esigenze medico-legali per le sempre maggiori richieste dei pazienti e della giurisprudenza.

SCOMPENSO CARDIACO E CURE PALLIATIVE
 di M. Romano - Il Pensiero Scientifico Editore
 euro 42.00 per i lettori di "G. M." euro 36.00



Il volume, prima opera italiana sull'argomento, affronta tutti gli aspetti della cura dei malati, proponendosi come uno strumento importante per aggiornarla e migliorarla.

COSA DICE IL MALATO, COSA SENTE IL MEDICO di D. Ofri - Il Pensiero Scientifico Ed.
 euro 24.00 per i lettori di "G. M." euro 21.00



L'autore affronta il tema dell'ascolto dimostrando l'importanza basilare di una buona comunicazione nel processo di cura e suggerendo atteggiamenti e accorgimenti che ciascuno di noi potrebbe mettere in pratica tutti i giorni nei suoi incontri con i pazienti.

ENGAGEMENT - Un nuovo modello di partecipazione in Sanità - di G. Graffigna, S. Barello
 euro 28.00 per i lettori di "G. M." euro 24.00



L'opera è dedicata all'aggiornamento professionale degli operatori socio-sanitari (dirigenti, medici, infermieri, assistenti sociali, psicologi, sociologi, professionisti della riabilitazione ecc.).

MEDICINA DI EMERGENZA - URGENZA
 di J. Tintinalli - Piccin Editore
 euro 235.00 per i lettori di "G. M." euro 200.00



Ottava edizione di un libro di testo che ha avuto inizio nel 1978 come raccolta di materiale di studio per la preparazione ai primi esami di diploma in Medicina di Emergenza-Urgenza.

ANATOMIA PATOLOGICA E CORRELAZIONI ANATOMO-CLINICHE (2 VOLUMI)
 RISTAMPA BROSSURA 2017

di G. M. Mariuzzi - Piccin Editore
 euro 115.00 per i lettori di "G. M." euro 100.00



Il testo propone la conoscenza sistematica delle malattie più rilevanti, la loro nosografia ed etiopatogenesi, la storia naturale ed i quadri macro e microscopici delle lesioni d'organo o di sistema, nonché le modalità della loro genesi ed evoluzione.

MANUALE DI CHIRURGIA OSTETRICA
 di S. Felis, L. Avagliano - CIC Edizioni
 euro 70.00 per i lettori di "G. M." euro 60.00



Questo libro è stato pensato, elaborato e scritto per il ginecologo che lavora in un reparto ostetrico sottolineando le basi scientifiche di ostetricia clinica.



Silvano Fiorato
Commissione Culturale
OMCeOGE

Archibald J. Cronin: medicina e fantasia

*Lasciò la professione medica
per l'invenzione letteraria*

Appena finita la seconda guerra mondiale, nella primavera del 1945, nello scoppio dell'euforia collettiva, la gente si affollava davanti alle edicole alla ricerca di nuovi giornali e di nuove riviste dalle copertine multicolori. In questo festival della carta stampata si facevano luce anche le librerie, dove erano in bella mostra i romanzi appena arrivati dalle nazioni vincitrici, e specialmente dagli Stati Uniti, dalla Francia e dall'Inghilterra.

Fu in quell'epoca che cominciò a circolare, fino a diventare famoso, il nome di un autore scozzese: Archibald Joseph Cronin; un nome che in realtà era già noto da qualche anno nel suo paese d'origine, ma praticamente sconosciuto in Italia per la difficoltà di scambi internazionali. Cronin aveva pubblicato i suoi primi libri non più giovanissimo, sulla quarantina; cioè quando aveva deciso di abbandonare la professione di medicina generale e chirurgia, fino allora esercitata con successo.

Era nato in Scozia alla fine del XIX secolo, nel 1896, e solo nel 1930 decise di dare alle stampe il suo primo libro.

Già prima aveva tenuto chiuso in un cassetto qualche foglio scritto per dare sfogo alla sua fantasia, ispirandosi all'esperienza infantile e giovanile, ricca di episodi non sempre piacevoli. Infatti nel periodo scolastico era stato emarginato e anche vilipeso da molti suoi compagni in quanto era di religione cattolica, mentre tutti loro erano protestanti. Il cattolicesimo era praticato da suo padre; e poi anche la madre, protestante, era diventata cattolica per amore verso il marito. Peraltro questa intolleranza scolastica, anziché scoraggiarlo, aveva destato in



lui una tenace resistenza e un maggiore impegno negli studi ed anche in attività sportive. Terminato il liceo, nel 1914, si iscrive alla facoltà di Medicina nell'Università di Glasgow, ma deve interrompere gli studi per il servizio militare in marina. Finita la guerra si trova in grave difficoltà a continuare gli studi per la morte del padre; riesce ad avere vitto e alloggio gratuiti in una clinica chirurgica in cambio di qualche attività di aiuto, e successivamente in una clinica neuropsichiatrica con un piccolo compenso monetario.

Riesce così a laurearsi e a trovare lavoro come medico di bordo sulle rotte per l'India; una epidemia di vaiuolo, da tenere nascosta ai passeggeri, mette a prova le sue capacità e la sua forza di volontà, e riaccende il suo spirito d'avventura. Si fa vivo in lui il desiderio di conservare una testimonianza di questa difficile esperienza, e comincia a scriverne una descrizione in una specie di diario che mette in rilievo i singoli contatti umani; si accorge di buttare giù queste pagine con stile immediato e scorrevole che dà vita alle persone nella loro realtà esistenziale, e allora gli viene voglia di scrivere qualche racconto in cui erano presenti ricordi della sua vita e della sua pratica professionale.

Questa pratica diventa progressivamente più impegnativa: undici anni a tempo pieno, svolti con impegno morale e con soddisfacente competenza diagnostica e terapeutica, anche di fronte a casi difficili: come quando praticò una tracheotomia d'urgenza o quando, trasferito in zona mineraria, dovette amputare una gamba a un minatore semi-sepolto, rimanendo anche lui bloccato dalla frana di una galleria. In quel periodo Cronin prende moglie, e passerà la prima notte di nozze ad assistere un

ferito in fondo a una miniera. Finalmente si trasferisce a Londra, con notevoli difficoltà economiche e una scarsa clientela di non abbienti; fino a quando, avendo salvato una persona da un avvelenamento, la sua fama esplose rapidamente e gli consente una vita agiata. A trentaquattro anni ha raggiunto pieno successo professionale, ma non è soddisfatto per il suo versante letterario; allora si mette a scrivere un romanzo, stando alzato di notte chiuso in una camera con carta e penna. Dopo tre mesi, preso da sconforto, prende tutti i fogli e li butta nel secchio della spazzatura; fortunatamente non li aveva buttati nel caminetto, perché decide improvvisamente di ricuperarli e di farne un pacco da spedire ad un editore a caso, di cui aveva visto il nome su un calendario. Invece di un rifiuto, come si sarebbe aspettato, gli arriva un assegno di anticipo per la pubblicazione. Viene così alla luce il suo primo romanzo, *"Il castello del cappellaio"*, che ha subito un grande successo di pubblico e di critica letteraria, tanto da essere tradotto in più lingue e utilizzato addirittura per un film. Cronin allora abbandona del tutto la professione medica, che rispecchia peraltro nei suoi romanzi, assieme al mondo dei minatori: una scelta, insomma, per continuare a vivere nell'atmosfera della sua vita passata. Dopo *"Il castello del cappellaio"*, a cadenza ravvicinata, faranno seguito *"Gran Canaria"* (1933), *"E le stelle stanno a guardare"* (1935), *"La cittadella"* (1937); e negli anni successivi *"Le chiavi del regno"* e *"Gli anni verdi"*. Tutti libri che

andarono a ruba, per la grande facilità di lettura, con personaggi simpatici e un po' sentimentali. Pur se lontano dall'altezza culturale dei grandi romanzieri, come Manzoni, Hugo, Tolstoj e molti altri, tuttavia il grande successo internazionale ha fatto meritare a Cronin un posto rilevante nella storia della letteratura: un medico scrittore che ha fatto della medicina una piacevole lettura.

Pubblicato l'annuario statistico italiano 2017

È stato pubblicato il volume dell'Istat che raccoglie tutte le principali statistiche del Paese. Si dice in buona salute il 70,1% della popolazione (73,9 gli uomini e 66,4 le donne). Si confermano poi le tendenze degli ultimi anni: meno ricoveri per acuti e più in lungodegenza, calano i medici di base, crescita costante delle cronicità, meno aborti, fumatori stabili. I due big killer restano cuore e cancro che da soli sono la causa del 66% delle morti. Le malattie o condizioni croniche più diffuse sono: l'ipertensione (17,4 per cento), l'artrosi/artrite (15,9 per cento), le malattie allergiche (10,7 per cento), l'osteoporosi (7,6 per cento), la bronchite cronica e l'asma bronchiale (5,8 per cento), il diabete (5,3 per cento).

Il capitolo 4 (scaricabile da: www.istat.it) riporta tutti i dati su Sanità, salute e farmaci.

22^a Granfondo via del Sale: classifica riservata ai Medici

Si terrà il **6 maggio 2018 a Cervia (Ra)** la 22^a edizione della "Granfondo via del Sale", una gara che si sviluppa su tre diversi percorsi (lungo 174 Km, medio 118 Km, corto 77 km.) partendo da Cervia e raggiungendo le colline romagnole alle spalle della costa.

E' prevista una classifica riservata a tutti gli appartenenti all'Ordine dei Medici e Odontoiatri partecipanti alla mediofondista e alla granfondo.



L'appartenenza alla categoria deve essere indicata al momento dell'iscrizione e saranno premiati i primi 3 assoluti del percorso lungo.

Per info ed iscr.: www.granfondoviadel.sale.com

RENZO, CAO: il DDL Lorenzin tra luci e ombre Prada ANDI: ottimo risultato sindacale

Gli Ordini delle Professioni Sanitarie hanno la loro riforma: l'Assemblea del Senato ha approvato il 21/12/17 in via definitiva, **con 148 voti favorevoli, 19 contrari e 5 astenuti, il DDL n. 1324-B, meglio conosciuto come "DDL Lorenzin". Il commento del Presidente CAO Dr. Renzo: "Il DDL Lorenzin è un provvedimento con le sue luci e le sue ombre. Da una riforma che doveva essere 'epocale' ci si poteva aspettare un provvedimento più organico, che considerasse le ragioni di tutte le professioni in campo. Tuttavia, per quanto riguarda l'Odontoiatria, non possiamo certo lamentare che le istanze portate dalla CAO Nazionale siano rimaste inascoltate: molti saranno gli effetti positivi di questa Legge sulla nostra professione". Immensa soddisfazione è stata espressa dal Presidente Nazionale Gianfranco Prada: "Ormai quasi non ci speravo più. Si tratta davvero di un bel "regalo di Natale" per il nostro Paese, dove il fenomeno dell'abusivismo in abito odontoiatrico è ancora estremamente dif-**



fuso e comporta seri rischi e pericoli per la popolazione, oltre ad una concorrenza sleale nei confronti dei professionisti abilitati. Sono giunto quasi al termine del mio mandato

di Presidente ma questo storico risultato ripaga davvero l'impegno costante e l'azione concreta e quotidiana svolta per anni dall'Esecutivo Nazionale e dall'Ufficio Politico della nostra Associazione. Avrò modo di commentare ulteriormente anche gli altri contenuti della Legge Lorenzin, alcuni particolarmente rilevanti, anche per altri aspetti relativi all'esercizio della professione, ma per ora godiamoci questa giornata che passerà davvero alla storia per l'odontoiatria italiana". Ma quali saranno questi effetti? L'inasprimento delle sanzioni contro i falsi dentisti e i cosiddetti 'prestanome', i professionisti all'ombra dei quali a volte si nascondono. Ma anche il riconoscimento di una maggiore autonomia gestionale per la CAO, l'aumento numerico dei componenti delle Commissioni stesse, a livello nazionale e provinciale, l'obbligo di iscrizione all'Albo per le società esercenti la professione e forse persino la possibilità, per gli Odontoiatri, di diventare un Ordine professionale autonomo.

LA NUOVA APP "DENTISTINAPP" PER INFORMARSI SUL CURANTE

Alla conferenza stampa del **15 dicembre** u.s. presso la sede della FNOMCeO è stata presentata dalla CAO Nazionale una nuova app dedicata ai cittadini, "Dentistinapp"



che potranno controllare se il proprio dentista è abilitato ed eventualmente segnalare i finti dentisti all'Ordine dei Medici ed alle CAO competenti. **L'app può già essere scaricata gratuitamente dagli store Android ed Apple.**

I pazienti hanno quindi la possibilità di digitare il nome del professionista **per conoscere subito se il loro curante è regolarmente iscritto all'Albo degli Odontoiatri** senza passare dal sito della FNOMCeO o rivolgersi agli uffici dell'Ordine. Qualora il dentista non risultasse iscritto il pa-

ziente può segnalarlo con un altro click all'Ordine in forma anonima. **Il Presidente Nazionale CAO Giuseppe Renzo il giorno seguente ha presentato il progetto all'Assemblea Nazionale dei Presidenti CAO italiani** che hanno

accolto con entusiasmo questa iniziativa che potrà essere un utile mezzo per individuare ulteriori situazioni di illegalità sul territorio. L'app, oltre a questo servizio, prevede anche una sezione informativa con notizie dal mondo odontoiatrico e un'area per i professionisti che tramite registrazione possono accedere alle notizie della CAO loro dedicate. Grande eco sui media: da RAI 1 a RAI 3 e su tutte le più importanti testate giornalistiche della carta stampata.

CONGRESSO "LIGURIA ODONTOIATRICA" 2018

GENOVA Venerdì 6/Sabato 7 Aprile 2018

Odontoiatria 8.0 - Controversie e prospettive future



Fabio Currarino

Vice Segretario Culturale ANDI GE
Responsabile scientifico
del Congresso 2018

ODONTOIATRICA 8.0: CONTROVERSIE E PROSPETTIVE FUTURE... ebbene sì il Congresso Liguria Odontoiatria edizione 2018 esaminerà in maniera ESAUSTIVA E DETAGLIATA I NEWS TRENDS in Odontoiatria; tema di grande attualità e interesse per la professione, soprattutto guardando alle nuove generazioni; le nuove tecnologie a servizio della moderna odontoiatria, scanner intraorali, stampanti 3D, microscopia, nuovi sofisticati strumenti terapeutici, sono solo alcuni esempi delle innovazioni tecnologiche che stanno trasformando il mondo dell'Odontoiatria, con prospettive interessanti per i pazienti, in termini di riduzione di costi, dei tempi e maggiore affidabilità. In particolare le novità digitali consentono una sempre maggiore rapidità d'intervento, alta precisione e personalizzazione delle cure, con una consistente riduzione dei costi che rivoluzioneranno il modo di lavorare delle specialità che ruotano intorno alla salute della bocca.

NEWS TRENDS ... questa sarà la filosofia con la quale apriremo il sipario del nostro Congresso ANDI Liguria edizione 2018, un Congresso di eccellenza dove importanti relatori di fama nazionale ed internazionale esamineranno e ci suggeriranno importanti strategie legate alle moderne e futuristiche tecnologie necessarie a facilitare tempi e costi per il raggiungimento di un sorriso bello e sano presupposto fondamentale per il benessere del paziente. Un vero e proprio percorso volto al raggiungimento del Benessere del nostro paziente attraverso tecniche e tecnologie futuristiche e

sempre più all'avanguardia ... il tutto condotto grazie ad un nuovo **formato didattico del Congresso**. **Il venerdì: il villaggio digitale** dove avremo risposte immediate tramite approfondimenti applicativi pratici con gli esperti digitali presenti, il villaggio digitale avrà come obiettivo il diffondere della cultura della *digital dentistry*, dagli scanner intraorali cosa sono e come funzionano, alla CBTC, ai nuovi materiali della protesi digitale.

Il sabato: la sessione plenaria aprirà il Convegno: **IL PROFESSORE ENRICO GHERLONE** Presidente Corso di Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria Ateneo Vita Salute San Raffaele (Mi) Componente Gruppo Tecnico Odontoiatria Ministero della Salute Presidente Nazionale Collegio dei Docenti Universitari di discipline odontostomatologiche; aprirà il Convegno con una **FUTURISTICA LETIO MAGISTRALE DAL TITOLO:**

"Il ruolo dell'Odontoiatria e dell'Odontoiatra nel panorama sanitario nazionale, attualità e prospettive future."

... seguiranno importanti nomi dell'Odontoiatria internazionale:

ALESSANDRO CONTI in maniera esaustiva valuterà l'utilizzo della microscopia quale approccio moderno della futura Odontoiatria conservativa; nuovi materiali e moderne tecniche adesive, restauri parziali diretti indiretti e metodiche metal-free una compartecipazione microscopia, conservativa e protesi.

FRANCESCA CATTONI giovane intraprendente professionista del gruppo digitale del San Raffaele ci parlerà del Digital Project: il virtual planning in protesi e riabilitazione implantare risulta essere sempre più attento ed esigente. La possibilità attuale di eseguire con l'ausilio di specifici software il disegno digitale del layout protesico, e la reale

possibilità di pre-visualizzare l'estetica dentale in modo virtuale antecedentemente alle fasi di realizzazione del manufatto protesico o del confezionamento di un mock-up, deve essere ormai parte integrante della progettazione protesica.

CARLO MANGANO, in maniera dettagliata prenderà in esame gli scanner intraorali e la cbct cosa sono e come funzionano; la futuristica Odontoiatria digitale COSA E' E COME FUNZIONA.

GABRIELLA GRUSOVIN, ci porterà evidenze scientifiche come le nuove tecnologie possono essere un valido aiuto, talora fondamentale e risolutivi anche in terapia non chirurgica, nella cura della parodontite e perimplantite .

Nella giornata del sabato verranno altresì condivise due interessanti sezioni: una dedicata a tutto il team Odontoiatrico, efficacia nella comunicazione con Antonio Pelliccia, l'altra dedicata totalmente alle Igieniste Dentali che entreranno nel mondo delle novità e delle controversie le più dibattute nel campo della terapia non chirurgica.

Non ti rimane che partecipare al nostro Congres-



so e confrontarti così con il panorama dei nostri Relatori, il più qualificato che possa esistere per **una Odontoiatria del futuro di alta qualità ... Odontoiatria 8.0.**

Sarà entusiasmante ... noi ci crediamo... non puoi mancare, ti aspettiamo...

STS: Tessera sanitaria

Rimane valida la data del **31 gennaio 2018**, come scadenza entro cui i dentisti liberi professionisti iscritti all'Albo degli Odontoiatri devono comunicare attraverso il Sistema Tessera Sanitaria i dati delle fatture emesse, o rimborsate, ai pazienti (vedi pag.23).

Cenacolo Ligure 2018: corsi FAD

“ Il giorno martedì 05/12/17 è concluso l'ultimo incontro del *“Ciclo delle serate culturali 2017”* del Cenacolo Odontostomatologico Ligure, in tema *“Awake Surgery”*, relatore Dr. Alessandro D'Andrea, con ottimo successo e partecipazione di tanti colleghi, Medici, Odontoiatri ed Igienisti. Cenacolo Odontostomatologico Ligure, per l'anno 2018, organizza dei corsi FAD, riservato ai soci, compresi nella quota d'iscrizione annuale. Inoltre si impegnerà di organizzare dei corsi di alta formazione, in collaborazione con New York University, in Ortodonzia ed in Parodontologia e dei corsi di perfezionamento in Chirurgia orale con la parte pratica e dissezione, in collaborazione con Università Saint-Étienne. Inoltre è stato

rinnovato anche quest'anno la collaborazione tra Cenacolo e KIWANIS, Distretto Italia San Marino, per portare avanti, insieme ai soci, il service POI (Prevenzione Odontoiatria Infantile) per aiutare tutti i bambini in Distretto. Il Presidente, Dr. Kamran Akhavan Sadeghi, e tutto il Consiglio Direttivo, è onorato ad accogliere tutti i colleghi che hanno il piacere di aumentare le loro conoscenze, condividere il loro sapere e servire la cittadinanza in vero spirito Cenacolense, come da giuramento di Ippocrate: *“di curare ogni paziente con eguale scrupolo e impegno, prescindendo da etnia, religione, nazionalità, condizione sociale e ideologia politica e promuovendo l'eliminazione di ogni forma di discriminazione in campo sanitario”* e *“di mettere le mie conoscenze a disposizione del progresso della medicina”*.
Kamran Akhavan Sadeghi

Iscrizioni ANDI Genova 2018 Quota invariata - Novità per under 35

ANDI, Sezione Provinciale di Genova, comunica che **sono aperte le iscrizioni per l'anno 2018. La quota è rimasta invariata dal 2002.** Oltre alle quote ordinarie intere e a quelle ridotte per gli under 32 (al 25%), vi è una novità importante per i giovani Colleghi: una **nuova tipologia di quota ridotta per i giovani dai 32 ai 35 anni, già Soci Under 32, al 50% della quota intera. Prevista la quota ridotta anche per i Colleghi Over 70 (al 25%).** Per le nuove iscrizioni e le re-

iscrizioni (ovvero per coloro non iscritti nel 2017), è necessario compilare la domanda di iscrizione presso la Segreteria ANDI Genova. E' anche possibile effettuare la domanda d'iscrizione online accedendo al sito www.andi.it alla pagina "Iscriviti ad ANDI" compilando un form che corrisponde al modulo cartaceo.

Per info su quote e modalità di iscrizione:

Segreteria ANDI Genova, Piazza della Vittoria 12/6, tel. 010/581190 email: genova@andi.it

Calendario Culturale Congiunto Genovese

FEBBRAIO

Sabato 3 - e20: *Restauri indiretti parziali in composito: la terapia metal free per eccellenza?* Relatore: Gianfranco Roselli. Sede: Centro AFIO M e20 (Alta formazione in Odont. e Medicina) - Genova.

Martedì 6 - SIA: *Protocolli operativi nella terapia della parodontite.* Relatore: Cristiano Tomasi. Sede: Starhotel President.

Venerdì 9 - ANDIGENOVA: *Corso di Formazione Antincendio.* Sede: Sala Corsi ANDI Genova.

Venerdì 9 - Sabato 10 - ANDIGENOVA: *Corso di FORMAZIONE R.S.P.P., secondo D.Lgs. 81/08 - parte in AULA - 1° e 2° incontro di 3.* Relatori: Tutor 81/08. Sede: Sala Corsi ANDI Genova.

Venerdì 16 - Sabato 17 - e20: *Corso di Implanto Protesi.* Relatori: Marco Salin, Mario Scilla. Sede: Centro AFIO M (Alta formazione in Odontoiatria e Medicina) - Genova.

Sabato 17 - ANDIGENOVA: *Corso di FORMA-*

ZIONE R.S.P.P., secondo D.Lgs. 81/08 - parte in AULA - ultimo incontro di 3. Relatori: Tutor 81/08. Sede: Sala Corsi ANDI Genova.

Sabato 24 - e20: *Corso teorico-pratico - Faccette in ceramica; l'estetica complementare alla funzione.* Relatori: Michele Ciasullo - Enrico Zacchetti (odontotecnico). Sede: Centro AFIO M (Alta formazione in Odont. e Medicina) - Genova.

Sabato 24 - CISEF: *Memorial Baccetti: l'Ortodonzia e la Gnatologia alleate nella prevenzione e nel trattamento dei problemi disfunzionali dell'ATM.* Relatori: Piero Silvestrini Biavati, Armando Silvestrini Biavati. Sede: CISEF Gaslini, Badia Benedettina della Castagna - Genova Quarto.

Lunedì 26 - CENACOLO: *Tavola Rotonda su Pa-restesi post endodontico. Case report - Apertura Camera pulpare.* Relatore: Luca Ivaldi. Sede: Sala Corsi Cenacolo Ligure (studio dr. Sadeghi), Via XX Settembre 2/18.

Per info e iscrizioni

- **e20 srl:** 010 5960362 - info@e20srl.com
- **SIA (Simposio in Amicizia):** sia@mvcongressi.it
- **ANDI Genova - ANDI Liguria:** 010 581190 - genova@andi.it - liguria@andi.it
- **Cenacolo Ligure:** 010 4222073 - cenacolo.ligure@libero.it
- **CISEF:** (Centro Internazionale di Studi e Formazione G. Gaslini) Anna Maria Renzini 010 56362872 - 339 3369260 - annarenzini@cisef.org

STRUTTURE ACCREDITATE (PROVINCIA DI GENOVA)

L'editore è responsabile solo della veste grafica e non dei dati riguardanti le singole strutture

STRUTTURE CONVENZIONATE CON IL SSN	INDIRIZZO E TEL.	SPECIALITÀ							
CENTRO RADIOLOGICO E FISIOTERAPICO	GE - BUSALLA	RX	TF	DS					
Dir. San. e R.B.: Dr. Carlo Alberto Melani Spec.: Radiologia Medica Resp. Terapia fisica: Dr. Franco Civera Spec.: Fisiatria	Via Chiappa 4 010/9640300								
IST. IL BALUARDO	GENOVA	PC	RX	TF	S	DS	TC	RM	
Dir. San.: Dr. M. Canepa Spec.: Ematologia clinica e di labor. Dir. Tec. IIB: Dr. P. Tortori Donati Spec.: Neuroradiologia Dir. Tec. ex TMA: Dr. A. Gambaro Spec.: Radiologia Dir. Tec.: Dr. M. Casaleggio Spec.: Fisiatria Altri centri: Via Montallegro, 48 (ex TMA) Corso De Stefanis, 1(ex Morgagni) Via G. Torti, 30-1 Via P. Gobetti 1-3 Via Vezzani 32 R Via Bari, 48 (c/o CRI)	Porto Antico 010/2471034 www.ilbaluardo.it clienti@ilbaluardo.it 010/3622923 010/8391235 010/513895 010/3622916 010/7407083 010/232846								
IST. BIOMEDICAL 	GENOVA	PC	OBS	RX	TF	S	DS	TC	RM
Dir. San.: D.ssa M. Re Spec. Igiene e Med. Preventiva Day Surgery: Dr. C. Pecis Spec. Chirurgia d'Urgenza e PS Dermatologia: D.ssa Romagnoli Spec. Dermatologia Lab. Analisi: d.ssa C. Tomolillo Biologa Spec. Patologia C. Radiodiagnostica: Dr. M. Oddone Spec. Radiodiagnostica Terapia Fisica: D.ssa E. Marras Spec. Med. Fisica e Riabilitaz. Medicina Sport: Dr. A. Boccuzzi Spec. Med. dello Sport Poliambulatorio spec. Punto Prelievi-Terapia Fisica Dir. Tec.: Dr. Pecis Chirurgo-Spec. Chirurgia Vascolare Poliambulatorio specialistico Punto Prelievi Dir. Tec.: Dr. Boccuzzi Spec. Medicina dello Sport Poliambulatorio spec. Punto Prelievi-Terapia Fisica Dir. Tec.: Dr. S. Gatto Medico Chirurgo Poliambulatorio specialistico Punto Prelievi Dir. Tecnico: dr. M. Gamba spec. in Anestesiologia Poliambulatorio specialistico Punto Prelievi Dir. Tecnico: dr. T. Mustica in Cardiologia	Via Prà 1/B 010/663351 www.biomedicalspa.com info@biomedicalspa.com GENOVA - 010/2790152 Via Balbi, 179 r. GE-PEGLI - 010/6967470 Via T. di Monferrato 58r GE-SESTRI PONENTE Vico Erminio,1 r - 010/6533299 MELE - GE. - 010/2790114 Via Provinciale 30 Arenzano - GE - 010/9123280 Corso matteotti 8/2								
IST. CICIO Rad. e T. Fisica	GENOVA	RX	RT	TF	DS	RM			
ISO 9001:2000 									
Dir. San. e R.B.: Dr. G. Cicio Spec.: Radiologia Sito Internet: www.istitutocicio.it	C.so Sardegna 280 R 010/501994 fax 010/8196956								
IST. CIDIMU S.p.A. Diagnostico	GENOVA	RX	S	DS					
Dir. Sanitario D.ssa I. Fulle Resp. Terapia fisica: Dr.ssa Clelia Sibilio E-mail: carrega@cidimu.it Sito Internet: www.cidimu.it	P.sso Ponte Carrega, 30 R 010/8902111 Fax 010/8902110								

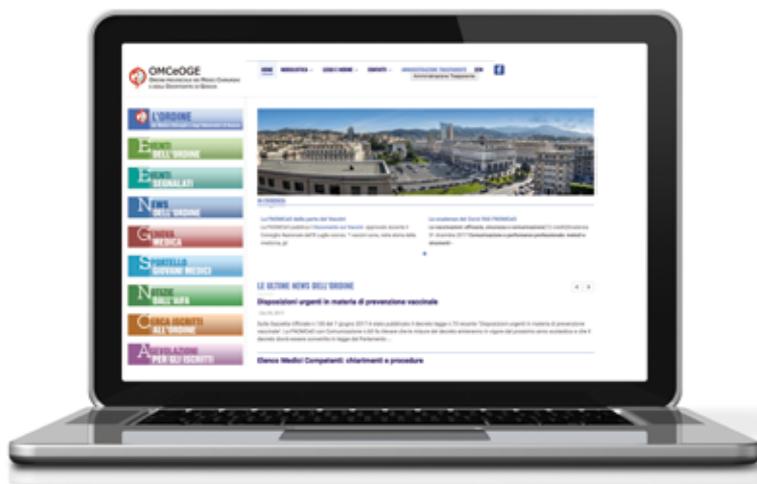
STRUTTURE CONVENZIONATE CON IL SSN		INDIRIZZO E TEL.	SPECIALITÀ						
IST. CIDIMU S.p.A. Diagnostico e Fisioterapico		GE - Rivarolo	RX	TF	S	DS			
Dir. San.: D.ssa I. Fulle Resp. Terapia fisica: Dr. Sergio Tanganelli E-mail: vezzani@cidimu.it		Via Vezzani 21 R 010/8903111 Fax 010/8903110							
IST. D.I.T. Diagnostica per Immagini del Tigullio		CHIAVARI (GE)	RX		S	DS	TC	RM	
(di Villa Ravenna) Dir.Tec. e R.B.: Prof. A. Taccone Spec. in Radiologia E-mail: info@villaravenna.it Sito Internet: www.villaravenna.it		Via Nino Bixio 12 PT. 0185/324777 Fax 0185/324898							
IST. EMOLAB		GENOVA	PC	RIA	RX	S	DS		
certif. ISO 9001/2000  Dir. San. e R.B.: G. B. Vicari Spec.: Medicina Nucleare R.B.: Dr. G. Carlotti Spec.: Radiologia Via Montezovetto 9/2 Sito Internet: www.emolab.it		Via G. B. Monti 107r 010/6457950 - 6451425 Via Cantore 31 D 010/6454263 010/313301							
IST. IL CENTRO		CAMPO LIGURE (GE)	PC		RX	TF	S	DS	RM
Dir. San.: Dr. G. Pistocchi Spec.: Radiologia campoligure@ilcentromedico.it Analisi cliniche di laboratorio in forma privata		Via Vallecaldà 45 010/920924 010/920909							
IST. IRO Centro Diagnostico		GENOVA			RX		S	DS	RM
certif. ISO 9002  Dir. Tec. e R.B.: Dr. L. Reggiani Spec.: Radiodiagnostica R.B.: D.ssa R. Gesi Spec.: Oculistica e Oftalmologia R.B.: Dr. M. V. Giacobbe Spec.: Med. dello sport		Via San Vincenzo, 2/4 "Torre S. Vincenzo" 010/561530-532184 www.iro.genova.it							
IST. LAB		GENOVA	PC	RIA			S		
certif. ISO 9001-2008  Dir. Tec.: D.ssa F. Oneto Biologa Spec.: Microbiologia Punti prelievi: C.so Europa 1110 (Quarto Castagna) C.so Magenta 15 r (zona Castelletto) Via Nizza, 3 (zona Albaro) Sito Internet: www.lab.ge.it		Via Cesarea 12/4 010/581181 - 592973 010/0898851 010/0899500 010/0987800							
IST. MANARA Diagnostica per Immagini		GE - BOLZANETO			RX		S	DS	TC RM
Dir. San.: Dr. M. Manara Spec.: Radiologia Medica Sito Internet: www.studiomanara.com e-mail: info@studiomanara.com		Via Custo 11 r. 010/7455063							
IST. RADIOLOGIA RECCO		GE - RECCO			RX	RT	TF	DS	RM
Dir. San. e R.B.: Dr. C. A. Melani Spec.: Radiodiagnostica Resp. Terapia fisica: Dr. F. Civera Spec.: Fisiatria		P.zza Nicoloso 9/10 0185/720061							
IST. SALUS		GENOVA	PC	RX	TF	S	DS	TC	RM TC-PET
certif. ISO 9001:2008  Dir. San. e R.B.: Dr. E. Bartolini Spec.: Radiologia Igiene Med. Prev.		P.zza Dante 9 010/586642							

STRUTTURE CONVENZIONATE CON IL SSN		INDIRIZZO E TEL.	SPECIALITÀ							
STATIC GENOVA		GENOVA	TF							
Dir. San. e R.B. FKT: Dr.ssa Chiara Giusti Spec.: Fisiatria		Via XX Settembre 5 010/543478								
IST. TARTARINI		GE - SESTRI P.	RX	RT	TF	S	DS	RM		
Dir. Tec.: Dr. F. Zamparelli Dir. Tec.: Dr. M. Della Cava Spec.: Med. fisica e riabil.		Pzza Dei Nattino 1 010/6531442 fax 010/6531438								
IST. TMA - TECNOLOGIE MEDICHE AVANZATE (vedi Istituto Il Baluardo)										
TIR - TURTULICI ISTITUTO RADIOLOGICO		GENOVA	RX	RT	DS			TC	RM	
Dir. San.: Dr.ssa I. Turtulici Spec.: Radiodiagnostica		Via Colombo, 11-1° piano 010/593871								
STRUTTURE NON CONVENZIONATE CON IL SSN		INDIRIZZO E TEL.	SPECIALITÀ							
LABORATORIO ALBARO		GENOVA	PC	RIA	RX	TF	S	DS	TC	RM
certif. ISO 9001:2000 										
Dir. San. e R. B. Prof. R. Bonanni Spec. in Ematologia, Microbiologia Medica, Anatomia Patologica R.B.: L. De Martini Spec.: Radiologia R.B.: Prof. M.V. Iannetti Spec.: Cardiologia R.B.: Dr. G. Zandonini Spec.: Fisiatria		Via P. Boselli 30 010/3621769 Num. V. 800060383 www.laboratorioalbaro.com								
STUDIO GAZZERRO		GENOVA	RX	S			DS	TC	RM	
Dir. San.: Dr. C. Gazzerro Spec.: Radiologia www.gazzerro.com		Piazza Borgo Pila, 3 010/588952 fax 588410								
DIAGNOSTICA MEDICA MANARA		GE - BOLZANETO	PC	TF			S	DS		
Dir. San.: Dr. M. Manara Spec. Radiologia Dir. San.: Dr. G. Odino spec. Microbiologia Dir. San.: Dr. G. Delucchi spec. Fisiokinesi ortop. Dir. San.: Dr. F. Amodeo spec. Ortopedia ambulatorio@studiomanara.com Punto prelievi: via Fabio Filzi 2A Quinto quinto@studiomanara.com		Via Custo 5E 010/7415108								
PIU'KINESI IN CARIGNANO (Montallegro)		GENOVA	TF							S
Dir. San.: Dr. L. Spigno R.B.: Dr. Marco Scocchi Spec.: Medicina Fisica e Riabilitazione www.montallegro.it - piukinesi@montallegro.it		Via Corsica 2/4 010/587978 fax 010/5953923								
VILLA RAVENNA		CHIAVARI (GE)	ODS			S				DS
Dir. San.: Dr. A. Guastini Spec.: Chirurgia Generale Spec.: Chirurgia Vascolare info@villaravenna.it - segreteria@villaravenna.it		Via Nino Bixio, 12 0185/324777 fax 0185/324898								

LEGENDA:	S (Altre Specialità)	TC (Tomografia Comp.)
PC (Patologia Clinica)	L.D. (Libero Docente)	RT (Roentgen Terapia)
TF (Terapia Fisica)	MN (Medicina Nucleare in Vivo)	RM (Risonanza Magnetica)
R.B. (Responsabile di Branca)	DS (Diagnostica strumentale)	TC-PET (Tomografia ad emissione di positroni)
Ria (Radioimmunologia)	RX (Rad. Diagnostica)	ODS (One Day Surgery)



CORSI DELL'ORDINE ISCRIZIONI on line



PER ISCRIVERSI ON LINE AI CORSI
DELL'ORDINE
www.omceoge.org



CALENDARIO EVENTI

ISCRIZIONI NEWSLETTER

GENOVA MEDICA ON LINE

PAGINE FACEBOOK