

GENOVA MEDICA

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

1 GENNAIO 2017



PER GLI ISCRITTI
Modulo amministrativo
da compilare

OSPEDALE DI NOLA
La posizione della FNOMCeO
e dell'Ordine di Genova

Notizie dalla C.A.O.

EDITORIALE

Il fascino è l'arte di farsi dire di sì senza aver posto alcuna domanda esplicita



VITA DELL'ORDINE

- » Convocati gli Stati Generali della Professione Medica e Odontoiatrica genovese

CORSI DELL'ORDINE

- » Medici e fisco: cura o prevenzione? Un incontro con Entrate e Catasto
- » Seminari di Informatica Medica 2017

NOTE DI DIRITTO SANITARIO

- » Querela ed azione civile. Termini di decorrenza e prescrizione

IN PRIMO PIANO

- » Codice ministrina

MEDICINA E ATTUALITÀ

- » I nuovi LEA. Quali sono e cosa prevedono

MEDICINA E DEONTOLOGIA MEDICA

- » Se il medico è compassionevole il paziente guarisce prima

MEDICINA E FISCO

- » La Legge di Stabilità 2017

MEDICINA E SOLIDARIETÀ

- » I pediatri sostengono i Corridoi Umanitari



Scià me digghe...

...VOCI DAL MONDO DELLA SANITÀ

Intervista ad **Adele Campostano**
Presidente Confederazione dei Centri Liguri per la Tutela dei Diritti del Malato - Maria Chighine-onlus

QUOTA D'ISCRIZIONE ALL'ORDINE - ANNO 2017

La quota per il 2017, 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 2017**, 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)

Se non hai ancora attivato la PEC, ecco cosa fare

Ricordiamo che l'Ordine di Genova offre la PEC gratuitamente, a tutti gli iscritti che ne facciano richiesta e il suo rinnovo è gratuito fino ad eventuale delibera contraria del Consiglio. Ecco la procedura per ottenerla: ■ accedere al portale www.arubapec.it ■ cliccare in alto a destra su convenzioni ■ inserire il codice convenzione (OMCEO-GE-0015) ■ nella pagina successiva inserire codice fiscale, cognome e nome (il sistema verificherà che i dati inseriti corrispondano realmente ad un iscritto all'Ordine) ■ inserire i dati richiesti ■ la richiesta della casella PEC viene salvata e vengono generati in PDF i documenti necessari alla sottoscrizione del servizio PEC. La casella sarà attivata solamente dopo l'invio al fax 0575 862026 della documentazione sottoscritta allegando il documento d'identità. Per info: ordmedge@omceoge.org.

Ad oggi hanno richiesto la PEC 4.242 fra Medici, Odontoiatri e Doppi Iscritti.



Continuate a visitarci su www.omceoge.org

PREFERISCI GENOVA MEDICA DIGITALE?

Nell'area riservata sul sito dell'Ordine puoi richiedere l'invio on-line del bollettino rinunciando alla copia cartacea

NEWS LETTER

Per ricevere la newsletter dell'Ordine vai sul sito www.omceoge.org e inserisci i tuoi dati.



COME CONTATTARCI:

anagrafica@omceoge.org - tel. 010/58 78 46 e fax 010/59 35 58

ORARIO AL PUBBLICO dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 14.30

Sito web: www.omceoge.org

Facebook: Genova Medica

Facebook: Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Genova

Direttore responsabile

Enrico Bartolini

Direttori editoriali

Marina Botto

Massimo Gaggero

Comitato di redazione

Cristiano Alicino

Ilaria Ferrari

Thea Giacomini

Federico Giusto

Valeria Messina

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

Alberto De Micheli

Alberto Ferrando

Luigi Ferrannini

Ilaria Ferrari

Thea Giacomini

Valeria Messina

Giovanni Murialdo

Luca Nanni

Alice Perfetti

Gianni Testino

Massimo Gaggero (*Albo Odontoiatri*)

Giuseppe Modugno (*Albo Odontoiatri*)

COLLEGIO

DEI REVISORI DEI CONTI

Federico Giusto **Presidente**

Federico Bianchi

Loredana Miglietta

Elisa Balletto **Supplente**

COMMISSIONE

ALBO ODONTOIATRI

Massimo Gaggero **Presidente**

Giuseppe Modugno **Segretario**

Stefano Benedicenti

Maria Susie Cella

Giorgio Inglese Ganora

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 fascino è l'arte di farsi dire di sì senza aver posto alcuna domanda esplicita *di E. Bartolini*
- 5** Ospedale di Nola: la posizione della FNOMCeO e dell'Ordine di Genova
- 6** Convocati gli Stati Generali della Professione Medica e Odontoiatrica genovese *di A. Bonsignore, M. Gaggero*
- 8** Aggiornamento amministrativo OMCEGE (modulo)

I CORSI DELL'ORDINE

- 9** Medici e fisco: cura o prevenzione? Un incontro con Entrate e Catasto
- 10** Seminari di Informatica Medica 2017

NOTE DI DIRITTO SANITARIO

- 11** Querela ed azione civile. Termini di decorrenza e prescrizione *di A. Lanata*

IN PRIMO PIANO

- 12** Tessera Sanitaria: invio dei dati entro il 31 gennaio
- 13** Codice minestrina *di M. E. Botto*
- 15** *Scià me digghe...* Voci dal mondo della Sanità

Intervista ad Adele Campostano "Dalla parte dei cittadini e a fianco dei medici"

MEDICINA E ATTUALITÀ

- 18** Inviati alle Regioni i nuovi LEA. Quali sono e cosa prevedono

MEDICINA E FISCO

- 20** La Legge di Stabilità 2017 *di E. Piccardi*

MEDICINA E SOLIDARIETÀ

- 21** I pediatri sostengono i Corridoi Umanitari *di L. Balduzzi*

MEDICINA IN BREVE

MEDICINA E DEONTOLOGIA MEDICA

- 24** Se il medico è compassionevole il paziente guarisce prima *di S. Alice*

26 CORSI E CONVEGNI

27 RECENSIONI

MEDICINA E CULTURA

- 28** Thomas Dover: medico e corsaro *di S. Fiorato*

30 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 25 n.1 gennaio 2017 Tiratura 8.000 copie + 1.361 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 2017. In copertina: villa Durazzo Pallavicini, Genova Pegli.



Enrico Bartolini
Presidente OMCeOGE

Il fascino è l'arte di farsi dire di sì senza aver posto alcuna domanda esplicita

Sicuramente quando si è tenuta la riunione degli Stati Generali della sanità, il 14 dicembre scorso presso l'Ordine dei Medici di Genova, qualcuno era a conoscenza dei due provvedimenti regionali che nei giorni seguenti sono stati annunciati attraverso i mass media. Mi riferisco al taglio triennale di circa 160 milioni di euro ed all'obbligo per i medici dell'esercizio libero-professionale in ambiente protetto e con il POS.

I miei editoriali del 2017 non possono quindi iniziare con ottimismo e sento anzi la necessità di ricordare l'ultimo discorso tenuto al nostro Ordine, e parzialmente non riuscito per motivi tecnici, in una serata nella quale troppe aspettative erano riposte e troppi quesiti, ahimè, sono rimasti senza risposta. Non mi è proprio possibile ignorare alcune questioni nodali che spero si svilupperanno in seguito grazie al nostro apporto.

A noi che per primi, anni or sono, plaudevamo alla costituzione della "società di verifica di qualità finale", e che in una relazione morale invitammo i medici a rendere pubblici i loro risultati in nome del progresso della medicina, a noi che desidereremmo essere giudicati in confronti internazionali, non è consentito non porre alcune domande ad un uditorio di tale portata. Il presupposto che ci siamo dati è l'esame del mondo sanitario che ci circonda e la gestione di esso.

In alcuni Paesi si predilige un sistema sanitario nazionale che comprende, in un'unica gestione, par-

te del socio-sanitario commisto al sanitario puro, mentre in altri Paesi si predilige l'assicurazione sanitaria, quindi è il cittadino a finanziare e sostenere la propria salute e non già il sistema sanitario propriamente detto. La terza opzione, in uso oltreoceano e che non abbiamo neppure preso in considerazione data la distanza siderale dalla nostra cultura, è quella che prevede l'assicurazione sanitaria totalmente privata. Come possiamo vedere, dove è in atto un sistema assicurativo ancorché misto (Germania, Francia, ecc.) le cose vanno assai meglio che da noi, anche se va ricordato che la spesa complessiva è più alta; dove invece vige un sistema sanitario universalistico l'incertezza e gli sprechi la fanno da padrone (Italia, Grecia, ecc.).

Come si valuta un sistema sanitario è cosa oramai consolidata: il primo aspetto oggetto di valutazione non può che essere clinico, ma comprende anche quei risvolti della cura che spesso abbracciano anche altri campi, quale, ad esempio, il confort alberghiero.

Sul secondo aspetto, quello didattico-formativo, non vorrei ora soffermarmi per focalizzarmi, invece, sul terzo cioè quello della ricerca: come armonizzare le nuove tecnologie a disposizione con l'appropriatezza? Compito nostro, a mio avviso, è fare in modo che non sia sempre necessario ricorrere ad esami ultra sofisticati per giungere ad una diagnosi semplice. Sono utilizzate veramente appieno le costose apparecchiature custodite nelle strutture che vogliono essere all'avanguardia? Infine, vorrei rivolgere un pensiero ed un invito pressante al management sanitario e ai cittadini perché tengano presente l'usura del lavoro medico e para medico, auspicando un ricambio costante, ed in tempi adeguati, per il bene di tutti.

I medici debbono dunque aumentare il proprio "fascino" per essere ascoltati dalle Istituzioni e dalla società...

Ospedale di Nola: la posizione della FNOMCeO

A seguito della bufera mediatica scoppiata per le immagini del Pronto Soccorso di Nola, dove i pazienti venivano curati a terra, gli Ordini dei Medici hanno chiesto alla Federazione di prendere una posizione sull'accaduto. Immediata la risposta della Presidente della FNOMCeO Chersevani che ha pubblicato un editoriale sul Bollettino dell'Ordine di Gorizia (e sul Portale www.fnomceo.it) che riportiamo di seguito. **L'Ordine dei Medici di Genova condivide pienamente la posizione della Federazione ed esprime solidarietà agli operatori sanitari di Nola impegnati a far fronte ad una così grave situazione di emergenza assistenziale.**



Roberta Chersevani
Presidente FNOMCeO

"Grazie a tutti i medici, sempre in prima linea a sostegno della relazione di cura"

“Sempre meno medici, molto maltrattati, per l'assenza di nuovi contratti, di turnover, di recuperi; sempre più anziani, sempre più affaticati e a disagio. Sempre più giudicati e poco compresi.

Una reazione forte di protesta sarebbe giustificata, ma la grande temperanza che li contraddistingue consente solo timide minacce di sit-in, o di scioperi lontani nel tempo”.

Nell'attesa di chiarimenti sui fatti di Nola, il Presidente della FNOMCeO, Roberta Chersevani, ha voluto rendere noto, pubblicandolo anche sul Portale www.fnomceo.it, l'editoriale di fine anno scritto per il Bollettino dell'Ordine di Gorizia.

Un 'grazie', quello della Chersevani, reso a tutti i medici che, ogni giorno, svolgono la loro professione sempre in prima linea, a volte in situazioni estreme. Un 'grazie' che, ispirandosi all'immagine della Copertina - un mosaico della Basilica di San Marco a Venezia, raffigurante la Temperanza - ritrova, nel lavoro quotidiano dei professionisti della sanità, l'espressione delle quattro Virtù Cardinali.

“Non solo Temperanza, ma necessariamente anche Giustizia e Fortezza - continua infatti l'editoriale, che alleghiamo in versione integrale.

“Quella Giustizia - chiosa - che ci porta a prendere posizione per la sostenibilità del nostro Servizio Sanitario Nazionale, per il cessare dei conflitti, per la disponibilità dei nuovi farmaci, per la difesa dell'ambiente - determinante di salute, per il contrasto alle disuguaglianze nell'accesso alle cure”.

“Medici mediatori, che si relazionano con gli altri, sempre in prima linea, a sostegno della relazione di cura - continua -. Per questo serve Fortezza, che deriva dalla consapevolezza di svolgere un ruolo importante, unico, insostituibile; che nasce dal continuo contatto con la malattia, e la morte, fonti di crescita e di maturità”.

“Esiste spazio anche per la Prudenza - conclude -, valutando con ponderazione, precauzione e saggezza, ciò che è opportuno fare o non fare, per evitare rischi inutili”.

“A questi medici e alle loro virtù io dico grazie, continuando in un percorso che spero possa difendere e rafforzare la professione”.



Alessandro Bonsignore
Vice-Presidente OMCeOGE



Massimo Gaggero
Presidente Albo Odontoiatri
Consigliere OMCeOGE
Direttore Editoriale "Genova Medica"

Convocati gli Stati Generali della Professione Medica e Odontoiatrica genovese

l'impegno dei medici al servizio dei liguri

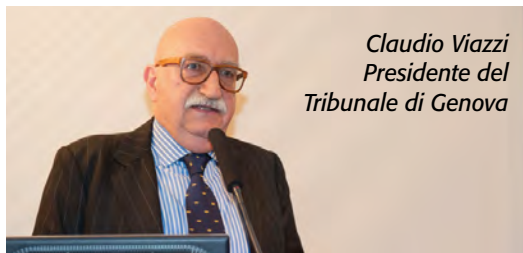
Presso l'Ordine dei Medici e degli Odontoiatri, si è tenuto il 14 dicembre 2016 nella Sala Convegni di piazza della Vittoria un primo incontro con i vertici della Sanità e le Autorità del capoluogo ligure per inaugurare gli Stati Generali della Professione Medica e Odontoiatrica genovese indetti per il 2017. A questo proposito l'Esecutivo dell'Ordine dei Medici desidera salutare e ringraziare tutti gli intervenuti (rappresentanti di Aziende Ospedaliere, Università, Sindacati medici e odontoiatrici, Associazioni di categoria e Società scientifiche) che hanno dimostrato grande sensibilità e desiderio di partecipare attivamente all'iniziativa, uniti da una disponibilità non comu-



Sonia Viale
Assessore alla Salute
Regione Liguria



Matteo Rosso
Presidente della
Commissione Sanità
Regione Liguria



Claudio Viazzi
Presidente del
Tribunale di Genova



Clizia Nicoletta
delegato del Sindaco del
Comune di Genova



ne sempre nell'ottica della tutela del paziente e del rispetto del decoro dell'atto medico e odontoiatrico, primari compiti ordinistici. Tra le Autorità presenti un vivo ringraziamento va all'Assessore On. Avv. Sonia Viale, al Presidente della Commissione Sanità dr. Matteo Rosso, al Direttore di A.Li. Sa dr. Walter Locatelli, al Presidente del Tribunale dr. Claudio Viazzi ed al Delegato del Sindaco del Comune di Genova dr.ssa Clizia Nicoletta. L'incontro si è svolto in un clima di grande collaborazione e soddisfazione comune, permeato dalla consapevolezza che il confronto tra le varie figure professionali ed istituzionali rappresenta un punto fermo ed un momento imprescindibile per la sanità genovese di oggi e di domani. In questo senso l'Ordine dei Medici, primo in Italia, desidera mettersi al servizio dei propri iscritti per farsi collettore di suggerimenti e criticità e, allo stesso tempo, di proposte da sottoporre all'attenzione della politica e degli operatori del sistema con l'intento di tutelare i pazienti e la dignità dell'atto medico ed odontoiatrico. Saranno, infatti, organizzati, durante il prossimo anno, incontri dedicati per le varie categorie sanitarie pubbliche o private della medicina e dell'odontoiatria, incontri che culmineranno con la seconda edizione degli Stati Generali che vogliono diventare un importante appuntamento ordinistico e punto di riferimento per tutta la sanità genovese. La presenza di tutto l'Esecutivo dell'Ordine dei Medici, della CAO di gran parte del

Consiglio direttivo è stata una garanzia di impegno per l'avvio di questo nuovo percorso virtuoso che vede la "casa dei Medici e degli Odontoiatri" sempre più al centro delle decisioni inerenti la salute dei cittadini e la tutela della qualità e dignità della professione, una delle più belle al mondo.



Luigi Bottaro
Direttore Generale
ASL3 Genovese



Manlio Ferrarini
Direttore Scientifico
IRCCS-A.O.U.
San Martino-IST



Paolo Petralia
Direttore Generale
IRCCS-Istituto
Giannina Gaslini





Aggiornamento amministrativo OMCeOGE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 47 T.U. – DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 46 T.U. – DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritt_ Cognome _____ Nome _____

nat. il ____/____/____ a _____ C.F. _____

residente in _____ via _____

civico _____ interno _____ aggiuntive _____

cellulare ____/____/____ fax ____/____/____ telefono ____/____/____

PEC _____ @ _____

Mailbox _____ @ _____

consapevole delle responsabilità delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 T.U. – DPR 28 dicembre 2000 n. 445), dichiara sotto la propria personale responsabilità

■ di aver superato presso l'Università degli studi di _____ l'esame di Diploma di Specialità in _____ in data ____/____/____ con voti ____/____ e _____;

■ di aver conseguito il Master di II Livello SÌ NO se sì indicare quali:
presso l'Università degli studi di _____ il Master di II Livello in _____ in data ____/____/____;

presso l'Università degli studi di _____ il Master di II Livello in _____ in data ____/____/____;

■ di aver conseguito presso l'Università degli studi di _____ il Dottorato in _____ in data ____/____/____;

■ di aver conseguito l'Attestato di Formazione Specifica in Medicina Generale presso la Regione _____ in data ____/____/____;

■ di prestare attività in qualità di:

MMG presso la ASL _____ dal ____/____/____;

PLS presso la ASL _____ dal ____/____/____;

Specialista Ambulatoriale presso la ASL _____ dal ____/____/____;

Ospedaliero presso _____ Qualifica _____ dal ____/____/____;

Libero Professionista _____

Altro _____ presso _____ dal ____/____/____
_____, ____/____/____.

Luogo e data

Firma del dichiarante ⁽¹⁾

(Non soggetta ad autenticazione)

⁽¹⁾ Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

SABATO 4 FEBBRAIO*Sala Convegni dell'Ordine,
P.zza della Vittoria 12/5***MEDICI E FISCO:** cura o prevenzione? Un incontro con Entrate e Catasto**CORSO
ORDINE**

L'obiettivo dell'evento è quello di avviare una collaborazione fattiva tra Medici e Agenzia delle Entrate e del Territorio, in un'ottica di comprensione e collaborazione reciproca, anziché di contrapposizione come quella passata. Cosa tanto più importante nell'era dei PC, nella quale i movimenti di denaro sono in maggioranza tracciati e, in alcuni casi, anche dematerializzati (vedi Fattura elettronica). Attraverso l'esposizione di due "addetti ai



lavori" si potrà arrivare ad una migliore comprensione dei meccanismi che regolano la pressione fiscale; si potrà conoscere quali sono i requisiti per un esercizio professionale medico e/o odontoiatrico situato per esempio, nella propria abitazione; si arriverà

a comprendere come dedurre il lecito e come evitare, nei limiti del possibile, gli accertamenti. Verranno, inoltre, approfonditi altri temi, tra i quali l'IVA sulle prestazioni sanitarie.

8.30 Registrazione dei partecipanti**9.00 Saluto del Presidente Enrico Bartolini****9.15 Aspetti deontologici del corso**

Federico Pinacci

**9.30 Trattamento IVA delle prestazioni sanitarie tra esenzione e imponibilità
Il nuovo ravvedimento operoso: come e quando autocorreggersi****Attività professionale: le novità in materia di studi di settore e indagini bancarie**

Giovanni Accardo

10.30 Coffee break**11.00 Abitazione adibita anche a studio professionale: aspetti catastali e cambio di destinazione d'uso****Sistema di classificazione delle rendite a attività degli uffici**

Alessandro De Falco

12.00 Question time**13.00 Chiusura del corso****3,5 crediti ECM** regionali per Medici e Odontoiatri. **Segreteria organizzativa:** Ordine dei Medici di Genova.**Segreteria scientifica:** Federico Pinacci, Giovanni Accardo, Alessandro De Falco.Inviare la scheda d'iscrizione (scaricabile anche da www.omceoge.org) via fax 010/593558 o via e-mail a: ufficioformazione@omceoge.org o consegnarla agli sportelli dell'Ordine.**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO****"Medici e Fisco: cura o prevenzione? Un incontro con Entrate e Catasto"**

(inviare entro il 3 febbraio)

Dr..... Nato/a (Prov.)

il Cod. Fisc.

Via n. Città

Tel. E-mail@.....



SEMINARI DI INFORMATICA MEDICA 2017

22-29 MARZO, 5 APRILESala Convegni dell'Ordine,
P.zza della Vittoria 12/5

Si ripete nel 2017 il corso di Informatica Medica organizzato e tenuto dal dr. Lucio Marinelli lo scorso anno e che ha riscosso significativo interesse tra i Colleghi. L'obiettivo del corso è imparare a usare alcuni dei principali servizi offerti dalle nuove tecnologie informatiche e aumentare la consapevolezza sul funzionamento del computer e di internet. Il corso si svolge in tre serate con un approccio teorico-pratico: introduzione teorica, dimostrazione pratica e domande dei partecipanti. **LA PRIMA SERATA** è dedicata alla **"Posta elettronica"**: breve storia dell'e-mail, creazione e utilizzo di un account. Leggere, rispondere e inoltra-

re i messaggi. Gestione di destinatari multipli, archiviazione dei messaggi. Gestione dei messaggi indesiderati. Posta elettronica certificata.

LA SECONDA SERATA è dedicata alla **"Sicurezza informatica"**. I pericoli informatici: quali sono e come viaggiano. Come mantenere sicuro il proprio computer. L'importanza delle password. Firewall e antivirus. Bug e vulnerabilità del software. L'importanza della crittografia.

LA TERZA SERATA è sul **"Software libero"**. Licenze d'uso e software libero: soluzioni sicure e sempre più utilizzate. LibreOffice come alternativa gratuita e libera di MS Office. E le numerose alternative gratuite e libere di molte applicazioni. Dimostrazione sull'uso di un'applicazione a scelta dei partecipanti.

Mercoledì 22 marzo**19.00** Registrazione partecipanti e cocktail di benvenuto**19.30** Introduzione teorica corso
"La posta elettronica"**20.30** Dimostrazione pratica**22.30** Consegna questionario ECM**22.45** Chiusura corso**Mercoledì 29 marzo****19.00** Registrazione partecipanti e cocktail di benvenuto**19.30** Introduzione teorica corso
"Sicurezza informatica"**20.30** Dimostrazione pratica**22.30** Consegna questionario ECM**22.45** Chiusura corso**Mercoledì 5 aprile****19.00** Registrazione partecipanti e cocktail di benvenuto**19.30** Introduzione teorica corso
"Software libero"**20.30** Dimostrazione pratica**22.30** Consegna questionario ECM**22.45** Chiusura corso

In fase di accreditamento. Segreteria organizzativa: Ordine dei Medici di Genova. **Segreteria scientifica:** Lucio Marinelli. Inviare la scheda d'iscrizione (scaricabile anche da www.omceoge.org) via fax 010/593558 o via e-mail a: ufficioformazione@omceoge.org o consegnarla agli sportelli dell'Ordine.

**SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO "Seminari di informatica medica 2017"**

- PRIMA SERATA: "Posta elettronica" (inviare entro il 21 marzo)
- SECONDA SERATA: "Sicurezza informatica" (inviare entro il 28 marzo)
- TERZA SERATA: "Software libero" (inviare entro il 4 aprile)

Dr. Nato/a (Prov.)

il Cod. Fisc.

Via n. Città

Tel. E-mail@.....



Avv. Alessandro Lanata

Querela ed azione civile. Termini di decorrenza e prescrizione

La recente sentenza della Corte di Cassazione, Sezione IV Penale, n. 50138 del 28 novembre ultimo scorso ritorna su un tema sempre attuale ovvero l'individuazione del termine di decorrenza per la proposizione della querela per il reato di lesioni colpose ascrivibili a responsabilità professionale medica. Da subito, giova premettere che l'articolo 124 del codice penale statuisce al comma 1 che *“salvo che la legge disponga altrimenti, il diritto di querela non può essere esercitato, decorsi tre mesi dal giorno della notizia del fatto che costituisce il reato”*.

Ebbene, a questo proposito i Giudici di legittimità hanno confermato con la pronuncia in esame un orientamento ormai consolidato, che può compendiarsi nel seguente principio di diritto: *“Il termine per proporre la querela per il reato di lesioni colpose determinate da colpa medica inizia a decorrere non già dal momento in cui la persona offesa ha avuto consapevolezza della patologia contratta, bensì da quello, eventualmente successivo, in cui la stessa è venuta a conoscenza della possibilità che sulla menzionata patologia abbiano influito errori diagnostici o terapeutici dei sanitari che l'hanno curata”*.

Addirittura, precedenti decisioni della Corte si sono dirette verso un deciso spostamento in avanti del termine che qui ci occupa, giungendo a sostenere che *“ai fini della decorrenza del termine perentorio della querela, occorre che l'offeso abbia avuto conoscenza precisa, certa e diretta del fatto delittuoso, in maniera da possedere tutti gli elementi di valutazione onde determinarsi. Inoltre, per notizia del fatto che costituisce reato, indicata*

dall'art. 124 c.p., comma 1, è da intendere la conoscenza certa del fatto, non solo sotto il profilo oggettivo, ma anche sotto quello soggettivo, concernente l'identificazione dell'autore del reato...”.

In ogni caso, onde evitare fraintendimenti, è bene rammentare che un conto è il termine di decorrenza per la proposizione della querela, altro è il termine di decorrenza della prescrizione del reato. Ed invero, come rilevato anche recentemente dalla Suprema Corte con la sentenza 11/10/2016 n. 44335, *“nel reato di lesioni personali colpose provocate da responsabilità medica, la prescrizione inizia a decorrere dal momento dell'insorgenza della malattia “in fieri”, anche se non ancora stabilizzata in termini di irreversibilità o di impedimento permanente”*.

Il tema affrontato ha, poi, stimolato i Giudici di legittimità ad argomentare circa la distinzione fra la prescrizione del reato e la prescrizione del diritto al risarcimento del danno: *“la ratio della prescrizione penale si collega al venir meno delle esigenze di prevenzione generale, per cui è lo Stato a non avere interesse più alla punizione. Ciò spiega perchè la disciplina della interruzione della prescrizione penale non è ancorata ai comportamenti della vittima ed alla sua volontà di agire (come invece in sede civile) e spiega anche perchè le cause interruttive penali hanno un limite temporale massimo, mentre quelle civili possono reiterarsi indefinitivamente. Ne consegue la coerenza della scelta di individuare il “dies a quo” in penale nella “insorgenza della malattia in fieri” (elemento perfezionativo della tipicità del fatto) e in civile nella consapevolezza di “un danno ingiusto conseguente al comportamento di un soggetto” (in quanto solo in questo momento il danneggiato è in grado di esercitare il suo diritto, avendone piena consapevolezza...”*. Sotto il profilo civilistico, infatti, l'orientamento della Corte di Cassazione è volto ad affermare che *“Il termine di prescrizione del diritto al risarcimento del danno da responsabilità medico-chirurgica*

decorre non dal giorno in cui il comportamento del terzo provoca il danno, né dal momento in cui la malattia si manifesta all'esterno, bensì da quello in cui tale malattia viene percepita o può esserlo, con l'uso dell'ordinaria diligenza, quale danno ingiusto conseguente al comportamento del terzo". Passando, poi, al termine di prescrizione applicabile, rammento che i Giudici di legittimità lo hanno da tempo indicato come decennale sulla scorta dell'inquadramento della responsabilità del medico nell'ambito contrattuale. Ciò, sia nell'ipotesi in cui sussista uno specifico e formale rapporto contrattuale tra medico e paziente, sia nell'ipotesi in cui il medico abbia eseguito la sua prestazione quale dipendente della struttura ospedaliera ove ha fatto accesso il paziente.

Relativamente a quest'ultima evenienza, si auspi-

ca che in futuro la Suprema Corte possa aderire al diverso orientamento espresso da alcuni Tribunali i quali, attraverso una condivisibile interpretazione della nota Legge Balduzzi, hanno qualificato la responsabilità del medico ospedaliero verso il paziente come extracontrattuale, così riducendo a cinque anni il termine di prescrizione del diritto al risarcimento nonché facendo gravare sullo stesso paziente l'onere di dimostrare la ricorrenza dell'asserito fatto illecito in tutte le sue componenti compresa, quindi, la colpa del sanitario. Peraltro, un drastico cambio di rotta a vantaggio dell'intera categoria potrebbe verificarsi a breve a seguito dell'entrata in vigore, ormai lungamente attesa, del cosiddetto Disegno di Legge Gelli, le cui disposizioni introducono una profonda riforma delle norme in tema di responsabilità civile e penale dei medici.

In primo piano

Tessera Sanitaria: invio dei dati entro il 31 gennaio

La FNOMCeO ha comunicato che il termine ultimo per l'invio, obbligatorio, dei dati fiscali concernenti l'anno 2016 è il 31 gennaio 2017, utile per la corretta predisposizione del modello 730 precompilato da parte dell'Agenzia dell'Entrate. I Medici e gli Odontoiatri già iscritti agli Albi hanno affrontato questo oneroso adempimento già nel gennaio dello scorso anno, mentre gli iscritti nel corso del 2016 si trovano ora, se non l'hanno già fatto in precedenza, nella necessità di registrarsi sul portale, per ottenere le credenziali e quindi trasmettere i dati. Si ricorda che il regime sanzionatorio per la mancata o l'errata trasmissione dei dati è molto stringente. L'art.3, comma 5-bis, del Lgs 175/2014 e s.m.i. prevede, infatti, che **"in caso di omessa, tardiva o errata trasmissione dei dati di cui ai commi 3 e 4 si applica la sanzione di euro 100 per ogni comunicazione, in deroga a quanto previsto dell'articolo 12 del**

decreto legislativo 18 dicembre 1997, n.472, con un massimo di euro 50.000. Nei casi di errata comunicazione dei dati la sanzione non si applica se la trasmissione dei dati corretti è effettuata entro i cinque giorni successivi alla scadenza, ovvero, in caso di segnalazione da parte dell'Agenzia delle Entrate, entro i cinque successivi alla segnalazione stessa. Se la comunicazione è correttamente trasmessa entro sessanta giorni dalla scadenza prevista, la sanzione è ridotta ad un terzo con un massimo di euro 20.000".

Modalità d'iscrizione al Sistema Finanza Sanità

Gli iscritti che hanno già la PEC (Posta elettronica certificata) si possono iscrivere direttamente sul Sistema Tessera Sanitaria.

Coloro, invece, che ancora non hanno la PEC, devono presentarsi agli sportelli dell'Ordine per ricevere le credenziali TS per accedere al Sistema Finanza Sanità e inserire le fatture emesse.



Marina E. Botto
Direttrice editoriale
"Genova Medica"

Codice minestrina

Pronto Soccorso e consenso disinformato

La tentazione di fare un copia-incolla con l'articolo scritto due anni fa è forte (potrebbe essere un test per capire quanti lettori ricordano), ma nonostante allora ci fossimo focalizzati sulle soluzioni possibili all'iperaccesso di codici bianchi, oggi constatiamo che quella ricetta non è stata presa in considerazione e, inoltre, possiamo fare qualche aggiornamento. Non cambiano i presupposti, ma è cambiato il Governo Regionale ed è cambiata la motivazione ufficiale del sovraffollamento: picco influenzale in anticipo sulle previsioni e virus particolarmente aggressivo. Se così fosse, quest'inverno gli ospedali si troverebbero a fronteggiare un'emergenza più clinica e l'intasamento sarebbe dovuto all'afflusso in Pronto Soccorso di pazienti in condizioni mediamente più serie del solito. In tempi non sospetti, nel primo pomeriggio di una mite giornata autunnale, mi toccò accompagnare un'anziana all'Ospedale S. Martino: scrivo "mi toccò" perché - da geriatra - è l'ultimissima cosa che vorrei fare, ma gli ingranaggi leviatanici della sanità italiana riescono a stritolare chiunque. Per sfondare la porta di una casa dove si trova una persona non autosufficiente abbandonata ci vogliono i Vigili del Fuoco, che non sfondano niente se non si avvisa anche il 118, che manda un'ambulanza. Orbene, l'ambulanza mandata dal 118 "deve" portare la persona al Pronto Soccorso (perché altrimenti il SSN non rimborsa il trasporto alla Pubblica Assistenza), anche se ci sono due medici pronti a certificare che la persona, fortunatamente, non necessita di ricovero urgente e nonostante ci sia un lettuccio caldo e pulito che attende la vecchina in una residenza protetta.

Si parte mestamente per il PS, dove all'arrivo troviamo una coda di ambulanze che aspettano di scaricare e una coda di barelle nell'atrio, tra cui alcuni codici gialli: l'Amministratore di Sostegno della paziente ed io ci presentiamo al triage con il nostro Codice Bianchissimo e riusciamo a "shuntare" l'attesa rinunciando alla visita. Trovata un'altra ambulanza-taxi, recapitiamo a destinazione l'anziana senza ulteriori traumi. Abbiamo contribuito all'intasamento. Quanti sono gli accessi evitabili? Certo le intemperanze alimentari delle feste natalizie e l'influenza non possono che peggiorare la situazione, ma proprio per questo si può affermare che l'emergenza è cronica, strutturale: da ormai vent'anni si alzano grida di allarme.

Le iniziative prese dall'Assessorato alla Sanità stavolta sono due, una rivolta agli anziani fragili ed una a tutti i cittadini:

I) approntare alcuni letti detti "Unità di crisi" all'interno degli ospedali, per l'osservazione breve dei pazienti cronici polipatologici affetti da sindrome influenzale e con problemi assistenziali e sociali; si tratta di una corsia preferenziale verso ricoveri temporanei gratuiti, della durata massima di 10 giorni, in Residenza Sanitaria Assistenziale per stabilizzazione e convalescenza.

II) Allargamento su base volontaria dell'orario di apertura di un certo numero di studi medici nelle giornate festive, distribuiti in tutti i distretti.

Presto conosceremo l'impatto di questi provvedimenti, ma la sensazione è ancora quella di un ennesimo tentativo, per quanto appropriato ed efficace, di far fronte all'acuzie del fenomeno: ci chiediamo fra quanto tempo si ripresenterà un fatto in grado di scompensare ulteriormente un equilibrio tra ospedale e territorio che viene inseguito, invano, da troppo tempo.

Il primo provvedimento è collaudato, sia in eventi analoghi sia per l'emergenza calura estiva e presenta come sempre vantaggi e svantaggi. Infatti, se da un lato costituisce un'effettiva tutela per la salute degli anziani fragili e ne favorisce il reinse-

rimento a domicilio in sicurezza, dall'altro rischia di intercettare molti anziani soli o abbandonati, che vivono in casa abbastanza tranquillamente e per un banale malessere non riescono più a scaldare un pentolino di brodo per la minestrina o ad andare in farmacia. Da qui il codice del titolo. Evitare del tutto l'accesso in PS di questi pazienti li proteggerebbe dai rischi del ricovero in ambiente ospedaliero e farebbe risparmiare molto denaro al Servizio Sanitario ligure. Il sottotitolo si riferisce al problema che divide i politici dai tecnici: la necessità del consenso popolare impedisce alla classe dirigente di imporre misure drastiche per una corretta gestione, la disinformazione ostacola la correttezza di svolgimento dei processi ma lascia spazio alla manipolazione, indulgendo al populismo.

Scriveva nel 2006 il dr. Massimo Tombesi (Presidente del Comitato Scientifico del Congresso Europeo di Medicina Generale): *"Nessuno ha mai dimostrato che una maggior disponibilità oraria dei MMG determini una riduzione di accessi al Pronto Soccorso (vi sono anzi esperienze contrarie), e alla mancanza di prove va aggiunto anche che è del tutto inverosimile che ciò possa accadere, per lo meno in misura apprezzabile"*. In effetti due studi effettuati in realtà molto diverse tra loro (Veneto e Lazio) hanno evidenziato come oltre il 70 % dei pazienti, allo scopo intervistati, ha dichiarato di aver deciso di recarsi direttamente in PS senza consultare preventivamente il proprio medico di Medicina Generale.

Anche il concetto di percezione dell'urgenza è distorto, perché circa il 67% dei Codici Bianchi afferma d'essersi rivolto al PS perché "è il posto più vicino" e nel 65% i sintomi erano insorti da giorni o settimane. Un altro dato interessante sarebbe quello di conteggiare quanti si recano al PS con mezzi propri e quanti vengono sottoposti ad esami di routine che sul territorio richiedono lunghe attese. In realtà un calo di accessi al PS negli ultimi anni c'è stato - da 22.000.000 nel 2010

ai 20.000.000 del 2013 (fonte SIMEU) - ma è dovuto anche alla cattiva fama che si è sparsa: aumento della mortalità e tempi di attesa biblici.

Bene hanno fatto i MMG genovesi a rendersi maggiormente disponibili, ma non dimentichiamo che gli *outcomes* sanitari della Medicina di Famiglia italiana sono già tra i migliori al mondo ed il peso delle lacune del territorio non può sempre essere portato dalla categoria.

In attesa di un Esercito di Buon Vicinato, non ci resta che darci appuntamento tra due anni, speriamo non per un copia-incolla.

ECM: la Commissione nazionale concede una 'proroga'. "Ci si potrà mettere in regola entro il 2017".

Ci sarà tempo per tutto il 2017 per mettersi in pari con i crediti ECM relativi al triennio 2014 - 2016, potendo acquisire sino al 50% del punteggio complessivo (150 crediti al netto di esoneri ed esenzioni). A stabilirlo, la Commissione Nazionale per la Formazione Continua, che ha deliberato in tal senso nella riunione del 13 dicembre scorso. Sempre in quell'occasione, la Commissione ha fissato i nuovi criteri per l'assegnazione dei crediti agli eventi da parte dei provider. **Anche per il triennio 2017-2019 saranno 150 i crediti da maturare**, fatti salvi esoneri, esenzioni, ed eventuali altre riduzioni (v. Delibera del 4 novembre). Meccanismo premiante per i professionisti che, nel precedente triennio, si siano dimostrati "virtuosi": la Commissione ha, infatti, previsto una riduzione di 15 crediti per i sanitari che abbiano soddisfatto il proprio dossier formativo individuale, alla quale si sommano uno "sconto" di 30 crediti per coloro che abbiano acquisito tra 121 e 150 crediti o di 15 crediti se il "punteggio" si assesta tra 80 e 120. Partiranno a gennaio i nuovi corsi FAD della FNOMCeO, offerti gratuitamente a tutti i Medici e gli Odontoiatri tramite la piattaforma Fadinmed. Ad inaugurare la serie, un corso sulle vaccinazioni.

Scià me dighe...

...VOCI DAL MONDO
DELLA SANITÀ

Intervista ad **Adele Campostano**

A cura del

Comitato di Redazione di "Genova Medica"



Adele Campostano

Presidente Confederazione
dei Centri Liguri per
la Tutela dei Diritti del Malato
- Maria Chighine-onlus

Dalla parte dei cittadini e a fianco dei medici

CdR - Dottoressa Campostano può spiegare cos'è la Confederazione dei Centri Liguri per la Tutela dei Diritti del Malato - Maria Chighine - onlus?

A.C. - La Confederazione dei Centri Liguri per la Tutela dei Diritti del Malato è un'Associazione che opera in tutta la Liguria e che si è costituita a Genova il 1° dicembre 1986, a seguito della Legge Regionale n. 27 del 26/4/1985 che ha disciplinato nella Regione Liguria la *"Tutela dei diritti delle persone che usufruiscono delle Strutture Sanitarie"*. L'Associazione è iscritta nel Registro Regionale del Volontariato. Dopo la morte della sua Fondatrice ha modificato la sua denominazione aggiungendo "Maria Chighine-onlus" in suo ricordo. La Confederazione, associata Onlus, che è apartitica e aconfessionale, a termini di statuto è impegnata a promuovere tutte le iniziative necessarie a tutelare i diritti del cittadino ammalato, ponendosi non come elemento di disturbo o di sterile critica, ma di crescita. L'obiettivo è la razionalizzazione e l'ottimizzazione nell'uso delle attrezzature e delle strutture e il potenziamento quantitativo, ma soprattutto qualitativo, delle risorse umane, sempre più professionalmente qualificate, tecnicamente

capaci e ricche di esperta umanità. Ciò per operare in una sanità pubblica che presenta oggi una sua doppia immagine di enormi progressi tecnologici, che hanno reso possibile diagnosticare e curare patologie ritenute fino a non molti anni fa incurabili, a fronte di una diminuzione delle risorse umane ed economiche, con il conseguente rischio di abbassamento degli standard minimi di assistenza.

L'attività viene svolta dai 14 centri operanti sul territorio Regionale (Genova - IRCCS - AOU S. Martino-IST, Genova Quarto - Osp. Gaslini, Genova Centro - Osp. Galliera, Genova Voltri - Osp. Evangelico, ASL 1-Imperia - Osp. Civile, Sanremo, ASL 2-Savona - Osp. S. Paolo, Pietra Ligure - Osp. S. Corona, ASL 3-Genova Sturla - Distretto sanitario 13, Genova Sampierdarena - Osp. Villa Scassi, Genova Pontedecimo - Osp. Gallino, ASL4-Sestri Levante - Osp. Civile, ASL5 - La Spezia - Ospedale S. Andrea, Sarzana - Osp. S. Bartolomeo). Ogni Centro è autonomo nello svolgere la propria attività nell'ambito assegnato ed è retto da una persona (Segretario), eletto dai soci ogni anno. Il Segretario organizza il lavoro dei soci volontari ed è responsabile nei confronti della Confederazione e della Direzione Generale e Sanitaria della struttura dove opera. La Confederazione è retta dal Presidente e due Vicepresidenti eletti dall'Assemblea Generale dei Soci ogni anno. Il Consiglio Direttivo è formato da tutti i Segretari dei 14 Centri oltre che dal Presidente e dai Vice presidenti della Confederazione. La sua attività si articola su differenti fronti e a diversi livelli.

Ad un primo livello opera con la presenza attiva presso le strutture socio-sanitarie, ospedaliere ed extra-ospedaliere attraverso i suoi Centri Confederati. I volontari che vi operano individuano ed evidenziano carenze e disfunzioni di ordine amministrativo, organizzativo, tecnico e comportamentale nelle diverse e complesse realtà in cui sono inseriti, nonché carenze e disfunzioni che impediscono un'assistenza funzionale ed umana al malato. I singoli casi segnalati ai Centri di ascol-

to, nonché le situazioni generali riscontrate “motu proprio”, sono quindi portati con spirito di collaborazione alla doverosa attenzione dei responsabili Amministrativi e Sanitari, sollecitandone l'intervento. Nei casi più delicati, la Confederazione agisce in sintonia con l'Ufficio del Difensore Civico.

Un secondo livello dell'attività è quello dell'impegno nella comunicazione con i cittadini sia attraverso mezzi di informazione (divulgazione della Guida alla Salute, opuscoli, sito internet, etc.) e di formazione (ad esempio con corsi di formazione al volontariato nel campo della tutela della salute) sia con interventi in dibattiti pubblici promossi dai media e organizzazione di convegni su temi sanitari. L'obiettivo è informare l'opinione pubblica sul continuo evolversi delle vigenti normative che tutelano e regolano il diritto alla salute, nonché approfondire argomenti di interesse e di attualità nel campo delle varie patologie. Ad un terzo livello, l'attività della Confederazione si svolge nel campo della programmazione e gestione socio-sanitaria. Per tale funzione è stata chiamata a nominare un proprio rappresentante in organi istituzionali come: il Comitato Misto Consultivo, la Commissione Mista Conciliativa, l'Unità di Gestione del Rischio, il Comitato Etico Regionale - Sezioni II, III.

CdR - Chi era Maria Chighine? Qual'è lo spirito dell'Associazione?

A.C. - Maria Chighine nasce a Nugheddu San Nicolò (SS) il 7 Ottobre 1937, trascorre infanzia e giovinezza a Ittireddu. A 14 anni, alla morte della madre, segue le sorelle a Imperia. Conseguisce il diploma di infermiera professionale presso la Scuola dell'Ospedale Galliera di Genova dove esercita la professione fino al 1965, ricoprendo il ruolo di Caposala e con incarico di formazione didattica nella scuola stessa. Dal 1965 al 1978 esercita la professione presso l'Istituto Nazionale Assicurazione Malattie con incarico di collaboratore del medico funzionario per il coordinamento dei servizi poliambulatoriali. Nel 1978 cessa dall'impiego per motivi di salute. Dal 1980 è attiva nel



settore del volontariato socio-sanitario e cattolico. Nel 1985 partecipa alla stesura della Legge Regionale della Liguria sulla *“Tutela dei diritti delle persone che usufruiscono delle Strutture Sanitarie”*. Nel 1986, forte della sua esperienza di infermiera professionale ma anche di malata, fonda la Confederazione dei Centri Liguri per la Tutela dei Diritti del Malato, assumendone la Presidenza che detiene fino al 2008 quando muore il 15 febbraio. Durante questi 20 anni e più è molto attiva come membro di molti Comitati, come docente in corsi per infermieri, promuove convegni e dibattiti, collabora alla Pastorale della salute, coordina l'organizzazione della Giornata Mondiale del malato a livello locale. Dal 1995 per 5 anni ricopre l'incarico di Consigliere di Amministrazione dell'Istituto Giannina Gaslini. Nel 1997 riceve la nomination per il *Prix européen des droits de l'homme* del Consiglio d'Europa per l'opera compiuta per la promozione e la protezione dei diritti dell'uomo. Sempre per il suo impegno le vengono conferiti diversi premi quale la Lanterna d'argento nel 1997 e la targa Giovanna Recchi della Consulta Regionale Femminile nel 2000.

Alla sua morte è stata definita *“Una delle figure esemplari di Genova e di tutta la Liguria, che nel suo lungo impegno in difesa dei malati ha sempre dimostrato un profilo altissimo e un grande rigore etico”*. Dalla descrizione della sua figura si può comprendere quale spirito animi la nostra Associazione, nel tentativo di continuare con volontà e coraggio la sua opera; non è facile e non è possibile continuare con la stessa sua forza, ma,

mantenendo vivi gli obiettivi e lo spirito che a lei ci accomuna, perseveriamo pur tra le molte difficoltà che l'attuale assetto socio-sanitario presenta.

CdR - Quanti e quali sono gli interventi che maggiormente avete effettuato in questi anni?

A.C. - Tutti i nostri interventi vengono registrati e archiviati in base al tipo di segnalazione o evento, in modo da poter elaborare ogni anno una statistica degli eventi che sono stati da noi registrati e affrontati, archiviando le procedure intraprese.

Utilizziamo acronimi per ogni tipo di segnalazione che riguardano Carenze Assistenziali ed Igieniche, Carenza Informazione e Comunicazione, Assistenza/Dimissione Pazienti Fragili, Tempi di Attesa, Richieste Risarcimento, Problemi Erogazione Alimenti e Presidi e Farmaci, Carenze Burocratiche, Guardia Medica Pediatrica, Medici di Medicina Generale, Comportamento Personale, Disorganizzazione Molesta, Pronto Soccorso, Carenze Organico Personale, varie.

Negli ultimi anni sono aumentati gli interventi volti ad aiutare le persone a scegliere se intraprendere o meno la via della richiesta di un risarcimento in base alla valutazione di ogni singolo caso e della documentazione presentata. I nostri interventi riguardano sempre più il farsi portavoce presso le Direzioni Sanitarie o Responsabili di settore per eventi che hanno provocato disagio al paziente, purtroppo sempre più frequentemente per incomprensioni e atteggiamenti freddi e sgarbati del Personale Sanitario, nonostante il grande lavoro che si sta facendo a livello formativo sanitario per riportare l'attenzione sull'importanza dell'umanizzazione in medicina, valore che, se recuperato, porterà certamente ad una diminuzione di questo tipo di segnalazioni. Importanti sono, inoltre, le verifiche che compiamo nelle varie strutture per identificare i problemi e le criticità presenti.

Mediamente negli ultimi anni riceviamo e interveniamo su circa 400/450 segnalazioni, numeri molto inferiori a quelli degli Uffici relazioni con il Pubblico delle Strutture Sanitarie, ma teniamo

presente che la nostra attività, a fronte di un modesto numero di volontari, si svolge anche in altri ambiti, come già detto, oltre che nella funzione di accoglienza dei pazienti.

CdR - Quanto gioca la corretta informazione dei diritti e doveri nel rapporto medico-paziente?

A.C. - Poiché una buona parte del diffuso stato di disagio, di malumore, talvolta di intolleranza, è determinato proprio dalla disinformazione degli utenti del Servizio Sanitario Nazionale aggiorniamo costantemente la nostra "Guida alla Salute", che offriamo ai nostri interlocutori, non solo pazienti, ma spesso anche operatori sanitari.

Ciò proprio perché riteniamo che, purtroppo, siamo ancora indietro nel promuovere l'assertività del paziente, il quale troppo spesso, non conoscendo i propri diritti, avverte quella soggezione nei confronti del medico che porta inevitabilmente alla sua insoddisfazione e non ad un miglioramento della sua salute. D'altro canto, però, la dilagante informazione via internet, ha "creato" pazienti più esigenti e spesso erroneamente informati. Ciò provoca inevitabilmente uno stato di difesa da parte del medico, comportando così sgradevoli situazioni di conflitto con il paziente.

Riteniamo perciò che la conoscenza dei Diritti, ma anche dei Doveri del Cittadino sia importante per tutti noi, perché essere pazienti non è altro che uno status in cui ciascuno di noi può venirsi a trovare, operatori sanitari compresi!

Biblioteca virtuale FNOMCeO-EBSCO: un supporto per accedere al servizio

La FNOMCeO ha attivato una mail di supporto **(progettoebSCO@fnomceo.it)** a cui è possibile segnalare eventuali disguidi riscontrati, porre domande e avere indicazioni sulla navigazione delle banche dati. La FNOMCeO raccoglierà le vostre osservazioni per restituire un feedback accurato e consentire un uso del servizio più semplice e funzionale. A breve saranno anche attivati percorsi di formazione residenziale su tutto il territorio nazionale.

Inviati alle Regioni i nuovi LEA. Quali sono e cosa prevedono

Riportiamo di seguito, in sintesi, le novità dei nuovi LEA e del nomenclatore della specialistica e delle protesi.

IL NUOVO NOMENCLATORE DELLA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Il nuovo nomenclatore prevede al necessario e atteso aggiornamento del nomenclatore disciplinato dal decreto ministeriale 22 luglio 1996, includendo prestazioni tecnologicamente avanzate ed eliminando quelle ormai obsolete.

Vengono introdotte numerose procedure diagnostiche e terapeutiche che nel 1996 avevano carattere quasi "sperimentale" oppure erano eseguibili in sicurezza solo in regime di ricovero, ma che oggi sono entrate nella pratica clinica corrente e possono essere erogate in ambito ambulatoriale:

- individua chiaramente tutte le prestazioni di procreazione medicalmente assistita (PMA) che saranno erogate a carico del SSN (fino ad oggi erogate solo in regime di ricovero);
- rivede profondamente l'elenco delle prestazioni di genetica e, per ogni singola prestazione, fa riferimento ad un elenco di patologie per le quali è necessaria l'indagine su un determinato numero di geni;
- introduce la consulenza genetica, che consente di spiegare al paziente l'importanza ed il significato del test al momento dell'esecuzione, le implicazioni connesse al risultato al momento della consegna del referto ed, eventualmente, di fornire allo stesso il sostegno necessario per affrontare situazioni spesso emotivamente difficili;
- introduce prestazioni di elevatissimo contenuto tecnologico (adroterapia) o di tecnologia recente (enteroscopia con microcamera ingeribile, radioterapia stereotassica).

IL NUOVO NOMENCLATORE DELL' ASSISTENZA PROTESICA

Il nuovo nomenclatore dell'assistenza protesica

consentirà, tra l'altro, di prescrivere:

- ausili informatici e di comunicazione (inclusi i comunicatori oculari e le taslere adate per persone con gravissime disabilità);
- apparecchi acustici a tecnologia digitale attrezzature domotiche e sensori di comando e controllo per ambienti (allarme e telesoccorso);
- posaterie e suppellettili adattati per le disabilità motorie, barella adattata per la doccia, scooter a quattro ruote, carrozzine con sistema di verticalizzazione, carrozzine per grandi e complesse disabilità, sollevatori fissi e per vasca da bagno, sistemi di sostegno nell'ambiente bagno (maniglioni e braccioli), carrelli servoscala per interni;
- arti artificiali a tecnologia avanzata e sistemi di riconoscimento vocale e di puntamento con lo sguardo.

REVISIONE DELL'ELENCO DELLE MALATTIE RARE

Il provvedimento prevede un consistente ampliamento dell'elenco delle malattie rare, realizzato mediante l'inserimento di più di 110 nuove entità tra singole malattie rare e gruppi di malattie. Ad esempio, sono inserite nell'elenco: la sarcoidosi; la sclerosi sistemica progressiva; la miastenia grave. Da notare come le prestazioni concernenti le malattie rare sono erogate in regime di esenzione.

REVISIONE DELL' ELENCO DELLE MALATTIE CRONICHE

Importanti revisioni sono apportate anche all'elenco delle malattie croniche. Ad esempio:

- sono introdotte sei nuove patologie esenti: sindrome da talidomide, osteomielite cronica, patologie renali croniche, rene policistico autosomico dominante, endometriosi negli stadi clinici "moderato" e "grave", broncopneumopatia cronico ostruttiva negli stadi clinici "moderato", "grave" e "molto grave";
- vengono spostate tra le malattie croniche alcune patologie già esenti come malattie rare, quali: malattia celiaca, sindrome di Down, s. Klinefelter, connettiviti indifferenziate.

Per la maggior parte delle malattie incluse nell'e-

lenco sono state individuate una serie di prestazioni fruibili in esenzione. Per garantire una maggiore flessibilità assistenziale, il medico le individuerà di volta in volta.

VACCINI

Vengono introdotti nuovi vaccini (come: anti-Papillomavirus, anti-Pneumococco, anti-Meningococco) e l'estensione a nuovi destinatari (ad esempio, per il Papillomavirus il vaccino viene erogato anche agli adolescenti maschi).

SCREENING NEONATALE

Viene introdotto lo screening neonatale per la sordità congenita e la cataratta congenita e l'estensione a tutti i nuovi nati dello screening neonatale.

ENDOMETRIOSI

Viene previsto l'inserimento dell'endometriosi nell'elenco delle patologie croniche ed invalidanti, negli stadi clinici "moderato" e "grave", riconoscendo alle pazienti il diritto ad usufruire in esenzione di alcune prestazioni specialistiche di controllo. Si stimano circa 300.000 esenzioni.

CELIACHIA

La celiachia diviene, da malattia rara, una malattia cronica. Ciò in quanto il percorso diagnostico di tale patologia non risulta, ad oggi, tortuoso, lungo e oneroso come avviene per i malati rari;

- sono mantenute in esenzione tutte le prestazioni di specialistica ambulatoriale comprese nei LEA, utili al monitoraggio della patologia e alla prevenzione delle complicanze e degli eventuali aggravamenti;
- come per tutte le malattie croniche è sufficiente una certificazione di malattia redatta da uno specialista del SSN per ottenere il nuovo attestato di esenzione.

Viene mantenuta la disciplina della concessione degli alimenti ai celiaci.

AUTISMO

Il nuovo schema di decreto recepisce la legge n.134 del 2015, che prevede l'aggiornamento dei Livelli Essenziali di Assistenza per la diagnosi pre-

coce, la cura e il trattamento individualizzato dei disturbi dello spettro autistico.

PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA

Sino ad oggi le prestazioni di procreazione medicalmente assistita erano erogate solo in regime di ricovero. Per il futuro:

- viene previsto l'inserimento nel nomenclatore della specialistica ambulatoriale di tutte le prestazioni necessarie nelle diverse fasi concernenti la procreazione medicalmente assistita, omologa ed eterologa;
- tutte le prestazioni di raccolta, conservazione e distribuzione di cellule riproduttive finalizzate alla procreazione medicalmente assistita eterologa sono a carico del Servizio Sanitario Nazionale.

LE RISORSE

Gli 800 milioni di euro stanziati dalla Legge di Stabilità vengono, quindi, allocati nei 3 livelli assistenziali, destinando:

- 600 milioni per l'assistenza distrettuale (così suddivisi: specialistica 380 milioni, protesi 153);
- 220 milioni per la prevenzione sanitaria (vaccini);
- 20 milioni di euro aggiuntivi derivano da un risparmio dovuto al trasferimento di prestazioni dall'assistenza ospedaliera ad altri ambiti assistenziali.



Publicato l'annuario statistico italiano 2016



È disponibile l'annuario statistico italiano 2016. Con il suo apparato di informazioni e metadati, l'Annuario costituisce per esperti, policy maker e cittadini un importante strumento per orientarsi all'interno dell'offerta di dati e fonti. [Il capitolo 4 \(scaricabile da: www.istat.it\)](http://www.istat.it) riporta i dati su Sanità e salute.



Eugenio Piccardi
Studio Associato Giulietti
Ragionieri Commercialisti Genova

La Legge di Stabilità 2017

Estata approvata dal Senato la Legge di Bilancio, valida per il triennio 2017 - 2019, chiamata a sostituire la Legge di Stabilità. Più precisamente a partire da quest'anno la manovra di finanza pubblica è operata con la sola Legge di Bilancio che ricomprende la Legge di Stabilità. Vengono di seguito riepilogati alcuni dei punti più rilevanti della manovra.

Detrazioni per spese relative agli immobili

È prorogata fino al 31 dicembre 2017 la detrazione del 65% relativa alle spese per interventi di riqualificazione energetica. Se tali interventi sono relativi a parti comuni di edifici condominiali la proroga è quinquennale e si estende al 31 dicembre 2021. È inoltre prorogata di un anno la detrazione del 50% per le spese di ristrutturazione edilizia.



Sostegno a favore delle famiglie

Viene introdotto un contributo di 800,00 euro per i nuovi nati, o per i bambini adottati dal 2017, complementare al bonus bebè. Viene aiutata l'iscrizione ad asili nido pubblici e privati con un buono per il pagamento delle rette per un massimo di euro 1.000,00, che riguarda i bimbi nati dal 1° gennaio 2016.

Interventi a favore della produttività

Da gennaio 2017 scatta l'implemento della detassazione dei premi di risultato al personale di-

pendente per spingere la redditività. Il premio assoggettato a tassazione secca del 10% passa da 2.000,00 a 3.000,00 euro che diventano 4.000,00 in caso di coinvolgimento paritetico dei lavoratori.

Interventi a favore degli investimenti

Sono prorogati i "super ammortamenti". Si tratta della maggiorazione della deduzione del 40% degli ammortamenti relativi all'acquisto di beni strumentali. Oltre ai "super ammortamenti" vengono istituiti gli "iper ammortamenti", una maggiore deduzione pari al 250% del costo di acquisto per beni strumentali ad alto contenuto tecnologico, atti a favorire processi di trasformazione tecnologica in chiave Industria 4.0 (ottimizzazione processi produttivi, automazione industriale e logistica). Ires imposta sul reddito delle società e Iri.

Dal 1° gennaio 2017 l'imposta sul reddito delle società Ires passa dall'attuale 27,5% al 24%. Nella stessa tempistica debutta per le piccole imprese una nuova imposta denominata Iri imposta dell'imprenditore, riservata a imprenditori individuali e società di persone in contabilità semplificata, che possono optare per l'IRI con aliquota del 24% in luogo dell'IRPEF progressiva.

Stop all'aumento dell'IVA

La Legge di Bilancio sterilizza il temuto aumento delle aliquote IVA che avrebbe dovuto scattare dal 1° gennaio 2017. Infatti secondo la Legge di Stabilità 2016 l'aliquota del 10% avrebbe dovuto passare al 13%, e quella del 22% al 24%. Detti aumenti sono stati bloccati per il 2017. Viene introdotto un regime IVA per cassa per le piccole imprese e viene introdotto per le imprese più grandi il "Gruppo IVA", unico soggetto giuridico che raggruppa in se soggetti collegati tra loro da rapporti economici finanziari.

Imposte e tasse sostitutive

La Legge di Bilancio proroga al 30 settembre 2017 l'assegnazione agevolata dei beni ai soci con applicazione dell'imposta sostitutiva dell'8%.



Lia Balduzzi
Medico di Continuità
Assistenziale

I pediatri sostengono i Corridoi Umanitari

Lunedì 28 novembre, presso la sede dell'Ordine dei Medici di Genova, si è tenuta l'Assemblea della FIMP, Federazione Italiana Medici Pediatri, in tale occasione la dottoressa Maria Haupt, pediatra e operatrice volontaria della Comunità di Sant'Egidio ha presentato il progetto dei "Corridoi Umanitari". Grazie a questa iniziativa, che ha compiuto un anno, 500 persone sono fuggite dalle inaudite violenze della guerra in Siria e portate in sicurezza in Italia.

Si tratta di un progetto-pilota, il primo di questo genere in Europa, attuato dalla Comunità di Sant'Egidio, la Federazione delle Chiese Evangeliche in Italia e la Tavola Valdese, e ha come principali obiettivi: evitare i viaggi con i barconi nel Mediterraneo, che hanno già provocato un numero altissimo di morti, tra cui molti bambini; impedire lo sfruttamento dei trafficanti di uomini che fanno affari con chi fugge dalle guerre; concedere a persone in "condizioni di vulnerabilità" (ad esempio, oltre a vittime di persecuzioni, torture e violenze, famiglie con bambini, anziani, malati, persone con disabilità) un ingresso legale sul territorio italiano con visto umanitario e la possibilità di presentare successivamente domanda di asilo; consentire di entrare in Italia in modo sicuro per sé e per tutti, perché il rilascio dei visti umanitari prevede i necessari controlli da parte delle autorità italiane.

I Corridoi Umanitari prevedono l'arrivo nel nostro Paese, nell'arco di due anni, di mille profughi dal Libano (per lo più siriani fuggiti dalla guerra), dal Marocco (dove approda gran parte di chi proviene dai Paesi subsahariani interessati da guerre civili e violenza diffusa) e dall'Etiopia (eritrei, somali e sudanesi). L'iniziativa è totalmente autofinanziata



dalle organizzazioni che lo hanno promosso. Non pesa quindi in alcun modo sullo Stato. Inoltre alcune associazioni, come ad esempio la Comunità Papa Giovanni XXIII, presente da tempo nel campo libanese di Tel Abbas, hanno facilitato, con il loro generoso impegno, la realizzazione del progetto.

Una volta arrivati in Italia i profughi non solo sono accolti, ma viene loro offerta un'integrazione nel tessuto sociale e culturale italiano, attraverso l'apprendimento della lingua italiana, la scolarizzazione dei minori ed altre iniziative. In questa prospettiva viene loro consegnata una copia della Costituzione italiana tradotta nella loro lingua.

Per tutti questi motivi i Corridoi Umanitari si propongono come un modello replicabile dagli Stati dell'area Schengen e non solo dalle associazioni o da privati. Anche Genova è stata coinvolta in prima persona. Da giugno ospitiamo la famiglia di Abdou, un bambino di 10 anni, nato a Homs, in Siria, con una grave forma di disrafismo spinale, idrocefalo e Sindrome di Arnold-Chiari.

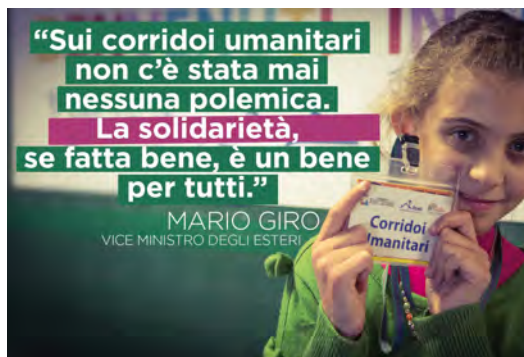
Come testimoniano le immagini scioccanti che ci giungono dalla sua città, completamente rasa al suolo, si può immaginare come la loro vita fosse diventata impossibile, fino a spingerli alla decisione di fuggire e rifugiarsi in un campo profughi libanese. La vita in un campo profughi è dura, per chiunque, lo è ancora di più per un bambino costretto su una sedia a rotelle, portatore di derivazione ventricolo-peritoneale e tormentato da crisi epilettiche. Non sappiamo quale sarebbe stato il destino di Abdou. Quando lo abbiamo conosciuto le sue condizioni erano critiche. Arrivato con un viaggio aereo con la sua mamma e il suo papà, è

stato immediatamente preso in carico dal Gaslini e trattato di conseguenza. Ora Abdou sta meglio, è stato dimesso, va a scuola e studia l'italiano. Speriamo di poter presto accogliere altre famiglie perché abbiano la possibilità di un futuro.

Dopo l'incontro di lunedì la FIMP ha voluto devolvere una grossa cifra per sostenere questo progetto. Inoltre già da mesi molti pediatri, sensibilizzati sull'argomento, hanno fatto generose offerte per iniziativa personale.

Questo articolo nasce con l'intento di ringraziare sentitamente tutti coloro che hanno contribuito, e dare la possibilità anche a tutte le altre categorie di medici di venirne a conoscenza. Salvare vite in fondo è la missione di tutti noi medici.

Per info: www.santegidio.org - lia.balduzzi@libero.it.



Per donazioni:

Comunità di Sant'Egidio - ACAP Onlus - Piazza Sant'Egidio 3/A - 00153 Roma
IBAN: IT37 0050 1803 2000 0000 0223 558
Banca Popolare Etica
Causale: Emergenza profughi

Medicina in breve

Polizza sanitaria 2017, online i moduli per l'adesione

Sono disponibili sul sito salutemia.net i moduli per aderire alla società di mutuo soccorso e sottoscrivere il piano sanitario integrativo per il 2017. Oltre alla conferma della detraibilità dei contributi associativi al 19%, da quest'anno viene introdotta una fascia tariffaria riservata ai giovanissimi, che con meno di 300 euro consente di dare una copertura base agli under 20, e la possibilità di godere di prestazioni a tariffe agevolate in strutture convenzionate con UniSalute.

Graduatorie Regionali 2018 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 2018: iscrizioni e nuove modalità

Da quest'anno il Comitato Zonale della ASL3 di Genova ha predisposto la modalità di presentazione della domanda di inclusione in graduatoria **esclusivamente on-line**. Gli aspiranti verranno comunque guidati dal programma alla compilazione della domanda, che risulterà molto semplice. Chi desidera iscriversi nelle graduatorie di Medicina Specialistica Ambulatoriale 2018, può andare sul sito dell'Ordine, nella sezione dedicata, dove riceverà tutte le indicazioni per creare un nuovo account e, successivamente, per compilare e inviare la domanda on-line per l'inserimento nelle graduatorie valide per l'anno 2018. **Il modulo on-line va inviato soltanto dall'1 al 31 gennaio 2017.**

Il modulo on-line debitamente compilato, deve essere corredato da marca da bollo da 16 euro e da carta di identità del richiedente, i cui metodi di scansione e di trasmissione verranno indicati all'interno della procedura on-line.

INPS - Requisiti pensionistici dal 1° gennaio 2017

Pensione di vecchiaia

Lavoratori dipendenti

Uomini: 66 anni e 7 mesi di età

Donne: 65 anni e 7 mesi di età

Lavoratori autonomi

Uomini: 66 anni e 7 mesi di età

Donne: 66 anni e 1 mese di età

(dal 2018 per tutti, uomini e donne - dipendenti e autonomi, 66 anni e 7 mesi)

Pensione anticipata (stop alle decurtazioni sul trattamento economico legate all'età)

Uomini: 42 anni e 10 mesi

Donne: 41 anni e 10 mesi

Dal 1° maggio 2017: 41 anni per coloro che hanno svolto almeno 12 mesi di lavoro prima del compimento di 19 anni di età (lavoratori precoci).

Chi è entrato nel mondo del lavoro dopo il 1995 può conseguire il trattamento all'età di 63 anni e 7 mesi a condizione che possa far valere una anzianità assicurativa di almeno 20 anni di contribuzione effettiva (cioè contribuzione effettivamente versata: obbligatoria, volontaria, da riscatto) e che l'importo della prima rata di pensione non risulti essere inferiore a circa 1.250 euro (ossia 2,8 volte l'importo dell'assegno sociale).

Dal 1 maggio 2017: possibilità di accedere all'A-PE (sociale o volontario), purchè si abbiano sessantatre anni d'età.

Pensioni: cancellate le penalizzazioni sulle uscite anticipate

(L. 232 dell'11/12/2016 - Art.1 comma 194)

L'articolo 1 comma 194 della Legge di Bilancio 2017 (legge 232/2016 e riguarda solo le pensioni Inps): cancella definitivamente le penalizzazioni sulle pensioni anticipate (disincentivazione prevista dalla Legge Fornero per coloro che raggiungono i requisiti contributivi per la pensione anticipata prima del compimento del 62esimo anno di età) presso forme di previdenza pubbliche obbligatorie.

La riforma Fornero aveva infatti previsto che per i lavoratori che si pensionavano prima del compimento del 62esimo anno di età, una penalizzazione economica sul trattamento di pensione e, precisamente, una riduzione del trattamento di pensione di un importo pari all'1% per ciascuno dei primi due anni mancanti ai 62 anni d'età (60 e 61) e una riduzione del 2% per ogni ulteriore anno di anticipo rispetto ai 60 anni di età.

Precisiamo: non riguarda la pensioni privatizzate dei liberi professionisti (in particolare le pensioni ENPAM).

Dal 2017 possibile il cumulo pensionistico gratis

(L. 232 dell'11/12/2016 - Art.1 comma 195)

La Legge di Bilancio 2017 dà la possibilità dal 1° gennaio 2017 di valorizzare anche i periodi contributivi temporalmente non coincidenti accreditati presso le casse professionali, assieme a quelli maturati presso le altre gestioni della previdenza pubblica obbligatoria, (AGO, Gestioni Speciali dei lavoratori autonomi, Gestione Separata dell'assicurazione generale obbligatoria) al fine di maturare una maggior anzianità contributiva, valida sia per acquisire una pensione anticipata, sia per un maggior trattamento economico con la pensione di vecchiaia (coi requisiti Fornero).

L'assegno pensionistico viene liquidato pro quota da ogni gestione, senza modificarne le regole di calcolo.

Bilancio di previsione 2017

Sulla Gazzetta Ufficiale (Serie Generale n.297 del 21-12-2016 suppl Ordinario n.57) è stata pubblicata la Legge 11/12/2016 n.232 **"Bilancio di previsione 2017 dello Stato per l'anno finanziario 2017 e bilancio pluriennale per il triennio 2017-2019"**. Sul sito dell'Ordine è disponibile un documento in cui vengono riportate alcune disposizioni della Legge di interesse per la professione medica e afferenti al capitolo sanità.



Stefano Alice

Medico di Medicina Generale
Commissione Codice Deontologico
OMCeOGE

Se il medico è compassionevole il paziente guarisce prima

C'è qualcosa che riduce così tanto il dolore post operatorio da dimezzare la dose di morfina necessaria per controllarlo e diminuire del 30% la probabilità di un ritorno dei pazienti in Pronto Soccorso. E ancora: prolunga del 30% la sopravvivenza di malati terminali di cancro polmonare; limita la mortalità cardiaca nei pazienti a rischio, più di quanto non faccia l'assunzione di acido acetilsalicilico o smettere di fumare; evita ai diabetici il 42% degli accessi d'urgenza in ospedale; migliora l'esito delle cure ai traumatizzati; potenzia le difese immunitarie; accresce del 62% il rispetto delle terapie. Non c'è che dire: grande efficienza e grandi risultati.

Dopo averne letti gli effetti, probabilmente molti si staranno chiedendo qual è il farmaco magico che produce simili risultati, sapendo inoltre che tutti questi benefici comportano anche una riduzione dei costi del 30%. Che cos'è, dunque, in grado di incidere così tanto sulla salute e di cambiare le cose in meglio sino a questo punto?

La risposta è la compassione o, meglio, i medici compassionevoli. Probabilmente ora perderemo alcuni tipi di lettori. Rischiamo l'abbandono da parte di quelli che confondono la compassione con la commiserazione sprezzante. Soprattutto interromperanno la lettura due categorie di persone. La prima categoria è costituita da tutti quei medici che ritengono che il loro dovere sia essere tecnicamente competenti ed aggiornati e che non si abbia il diritto di chiedere loro nulla di più, se non un minimo di buona educazione; tra questi c'è chi afferma che la compassione è una componente

I NUMERI

50%

Il taglio nell'uso di morfina dopo un'operazione con un medico empatico

30%

L'incremento della sopravvivenza dei malati terminali di cancro polmonare

62%

L'aumento del rispetto delle terapie prescritte da parte del paziente

30%

La riduzione dei costi per la sanità se il medico è compassionevole

non necessaria, che oltretutto mette sia i medici che gli infermieri a rischio di depressione. L'esponente più noto di questa linea di pensiero si chiama Anna Smajdor, ed è docente di bioetica all'Università dell'East Anglia.

La seconda categoria è composta da tutti coloro i quali, pur considerando la compassione importante, credono che si tratti esclusivamente di una qualità naturale. Che può essere, al più, accresciuta da qualche toccante esperienza esistenziale, comunque impossibile da comprare in farmacia, difficile da gestire, misurare, controllare e soprattutto da insegnare. Cominciamo col dire che le prove che la compassione fa bene ai pazienti e riduce i costi di cura sono state raccolte e messe a disposizione da un medico, Robin Youngson, anestesista, nato e formatosi nel Regno Unito, che lavora da molti anni in Nuova Zelanda. Chi desidera approfondire l'argomento può visitare il suo sito, heartsinhealthcare.com, dedicato a documentare l'importanza della relazione paziente-medico per una nuova umanizzazione dell'assistenza sanitaria. Non è di certo un esperto anestesista a sottova-



lutare l'importanza degli aspetti tecnici. Tanto più perché, prima di dedicarsi alla medicina, ha conseguito una laurea in ingegneria all'Università di Cambridge. Un altro aspetto importante è che il concetto di medico compassionevole è meno complesso e meno vago di quello che potrebbe sembrare. Ad ottenere risultati così buoni, sono i medici che rientrano in una di queste due categorie: quelli giudicati dai loro pazienti dotati di un alto livello di empatia o quelli che hanno seguito, con

profitto, corsi sulla comunicazione medico-paziente, perché, anche se pare strano, le tecniche per comunicare in maniera efficace possono essere insegnate. Inoltre è possibile aiutare i medici a divenire consapevoli della capacità di compassione che è in loro, a saperla riconoscere, a trarne ispirazione, a lasciare che influenzi e stimoli le nostre azioni. Insomma la compassione può essere sviluppata. Il professor Klaus Schwab, fondatore del World Economic Forum ha rilevato come rispetto a vent'anni fa gli studenti universitari di medicina abbiano visto ridurre la propria capacità di stabilire un rapporto empatico con i pazienti del 40%. Non stiamo, dunque, parlando di generica bontà d'animo, di retorica a tratti paternalista ed un po' romantica. Stiamo parlando di un fattore, che se anche per l'efficienza delle cure non fosse indispensabile, darebbe comunque un contributo al loro successo, rendendolo più probabile e, in più, facendo diminuire i costi.

Scopri la Sardegna e la Corsica con Sardinia 360



CLUB HOTEL ★★★★

L'albergo glamour. Elegante, pieno di charme e in una posizione unica sul mare



HOTEL LA BISACCIA ★★★★

L'albergo del sole, immerso tra il granito e il mare, gli elementi essenziali di Sardegna



HOTEL LE PALME ★★★★

L'albergo del mare, del benessere, dello sport e dello spettacolo



GRAND RELAIS DEI NURAGHI ★★★★

L'albergo del cuore: intimo, ricco di comfort, elegante e in una posizione incantevole



Tour e soggiorni in hotel, villaggi, appartamenti, residence e ville con possibilità di abbinare il relativo trasporto, oltre ad escursioni, visite, noleggio auto e barche a prezzi esclusivamente "dedicati agli iscritti all'Ordine". Gli sconti applicabili variano dal 10% al 20% rispetto alla tariffa pubblicata dagli hotel. Consulta il sito www.sardinia360.it Per info e prenotazioni: Tel 010 - 3045374 info@sardinia360.it

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



Le vaccinazioni: efficacia, sicurezza e comunicazione. Solo in modalità on-line

12 crediti

scadenza: **31 dicembre 2017**

Formazione specialistica: diritti e doveri



La Commissione Giovani Medici dell'Ordine organizza un'assemblea aperta a tutti gli specializzandi su *"Formazione specialistica: diritti e doveri"* **giovedì 2 febbraio 2017 alle ore 18,30** presso l'Ordine dei Medici in piazza della Vittoria 12.
Per info: tel. 010 587846.

"Sarcoma Uterino e Morcellazione Uterina"

Data: 28 gennaio 2017

Luogo: Hotel NH Genova Marina

Destinatari: medici chirurghi (ginecologi, oncologi, radiologi)

ECM: 6 crediti

Per info: Incentives Congressi tel. 030 391026

Congresso Non Solo Cuore Young

Data: 28 gennaio 2017

Luogo: Porto Antico - Centro Congressi, Genova

Destinatari: tecnico sanitario di radiologia medica, tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare, medico chirurgo

ECM: 3 crediti

Per info: Aristeia tel. 010 553591 genova@aristeia.com

Congresso "Update on ischemic stroke"

Data: 4 febbraio 2017

Luogo: Lagorio Campus Universitario, Savona

Destinatari: medico chirurgo, infermiere, fisioterapista

ECM: 7.6 crediti

Per info: Medicalink tel. 010594541
info@medicalink.it

XX Congresso Nazionale SIDEP "Psicodermatologia 2017 - Cerchi nell'acqua"

Data: 10 - 11 febbraio 2017

Luogo: Hotel NH Marina

Destinatari: medici chirurghi

ECM: richiesti

Per info: Aristeia tel. 010 553591 genova@aristeia.com

1st International Meeting

Focus on upper & lower airways diseases

Data: 16-18 febbraio 2017

Luogo: Palazzo Ducale Genova

Per info: Aristeia tel. 010 553591 genova@aristeia.com

Congresso "Liguria Parkinson 2017"

Data: 31 marzo 2017

Luogo: Convento di S. Caterina, Finale Ligure (SV)

Destinatari: psicologo, medico chirurgo, logopedista, infermiere, fisioterapista

ECM: 7 crediti

Per info: Aristeia tel. 010 553591
genova@aristeia.com

Corso Regionale 2017 di Ecocolordoppler della Società Italiana di Diagnostica Vascolare

- Il corso avrà inizio nel marzo 2017 con una giornata iniziale teorica seguita dalla frequenza teorico-pratica presso le varie strutture per trenta giorni complessivi (per es. una settimana al mese). I corsi termineranno a settembre. I partecipanti ai corsi semestrali sono automaticamente iscritti alla Società e all'evento nazionale dell'anno di frequenza. Termine iscrizioni: **28 febbraio 2017**.

Per informazioni: dr. E. Rescigno S.S. Chirurgia Vascolare Osp. di Lavagna ASL 4 Chiavarese . Cell. 347 3574457 - www.sidv.net

Il Primo soccorso 2016 - 2017

Destinatari: chiunque si possa trovare nella condizione di dovere intervenire attivamente in una situazione di emergenza. Contributo spese: 40 euro.

Appuntamenti il martedì dalle 16,30/18,30:

31 gennaio: L'emergenza cardio-vascolare

7 febbraio: L'emergenza neuro-psichiatrica

14 febbraio: L'emergenza pediatrica

21 febbraio: Incidenti (1)

28 febbraio: Incidenti (2)

7 marzo: I traumi

14 marzo: Urgenze specialistiche

21 marzo: Emergenze farmacologiche

28 marzo: Aspetti medico-legali nell'emergenza

Luogo: Facoltà di Medicina, corso Gastaldi 161.

Per info: 347 5235386 - 010 267266



Libreria Internazionale Medico Scientifica "Frasconi"

info@libreriafrasconigenova.it www.libreriafrasconigenova.it

Corso Aldo Gastaldi 193 R, Genova - Telefono 010 522 0147

RIABILITAZIONE DELLE PATOLOGIE

REUMATICHE di T. Nava - EDRA Edizioni

euro 49.00 per i lettori di "G. M." euro 43.00



Gli autori propongono una visione terapeutica basata sulle linee guida scientifiche più attuali e presentano un volume che affronta le malattie muscoloscheletriche di maggiore incidenza nella popolazione.

LA DEPRESSIONE NELL'ANZIANO

Conoscerla per affrontarla

di Sacchetti E., Clerici M. - EDRA Edizioni

euro 19.00 per i lettori di "G. M." euro 16.00



Nonostante i disturbi depressivi coinvolgano una minoranza di persone anziane, la loro diffusione costituisce comunque un importante problema per il sistema sanitario e la società allargata.

MANUALE DI MEDICINA DEL LAVORO

di Pira E., Romano C., Carrer P.

Editore Minerva Medica

euro 33.00 per i lettori di "G. M." euro 28.00



Questo manuale di Medicina del Lavoro è diretto principalmente agli studenti di medicina, ma potrà essere di ausilio a tutti i cultori della materia che si occupano di igiene e sicurezza nei luoghi di lavoro.

FARMACOLOGIA di Rossi F., Cuomo V., Riccardi C. - Editore Minerva Medica - 3° edizione

euro 93.00 per i lettori di "G. M." euro 80.00



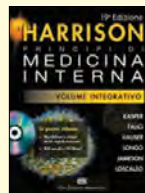
"Farmacologia" è diventato, nel tempo, un testo di riferimento sia per lo studente che per il laureato in discipline biomediche che desiderano apprendere, rimanere aggiornati o approfondire le conoscenze su tutte le più recenti acquisizioni in campo farmacoterapeutico.

HARRISON PRINCIPI DI MEDICINA INTERNA

di Dennis L. Kasper, Anthony S. Fauci e altri

Editore Zanichelli - Volume integrativo + DVD

euro 44.00 per i lettori di "G. M." euro 39.00



In questo volume sono fornite tutte le risorse collegate all'opera principale: sono riprodotti su carta tutti i capitoli elettronici e, sul DVD, tutti i filmati per una migliore consultazione.

MANUALE DI MEDICINA GENERALE

per specializzazioni mediche

di F. Frusone - G. Puliani - Editore EdiSES

euro 158.00 per i lettori di "G. M." euro 100.00



Rivolto ai candidati alle selezioni del Concorso Nazionale per le Scuole di Specializzazione e del Corso di Formazione in Medicina Generale, il volume rappresenta un sintetico compendio di tutte le discipline caratterizzanti il corso di laurea.

NELLE RETI L'oncologo in un sistema

complesso di comunicazione e relazioni

di C. Pinto, G. Annovi - Il Pensiero Scientifico

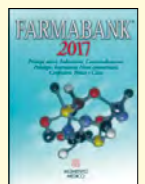
euro 25.00 per i lettori di "G. M." euro 22.00



Il libro si rivolge a chi opera nell'ambito dell'oncologia per promuovere una reale consapevolezza della Rete che lo coinvolge e lo sollecita, ma anche a chi vuole cogliere il fermento e la complessità che caratterizza una malattia paradigmatica dei nostri tempi.

FARMABANK 2017

euro 24.00 per i lettori di "G. M." euro 21.00



Momento Medico Editore

Nel volume sono riportati principi attivi, indicazioni, controindicazioni, posologie, interazioni, nomi commerciali, confezioni, prezzi e classi.



Silvano Fiorato
Commissione Culturale
OMCeOGE

Thomas Dover: medico e corsaro

Fu compagno d'avventura di Robinson Crusoe

Non sapevo che Robinson Crusoe, celebre personaggio dell'omonimo romanzo di Daniel De Foe, fosse stato salvato da un noto medico inglese nel primo '700, e che reciprocamente il medico dovesse a lui la sua sopravvivenza. Grazie ad uno scritto di Arnaldo Cherubini, noto studioso della storia della medicina, ho avuto modo di conoscere i dettagli di questa avventura, accaduta nel corso della vita, anch'essa avventurosa, del medico Thomas Dover.

Bisogna premettere che in quell'epoca nelle città portuali delle nazioni europee si concentravano i velieri per le spedizioni commerciali e di conquista verso l'Estremo Oriente e il Continente Americano; queste spedizioni, quasi mai pacifiche, erano effettuate da due diverse categorie di vascelli: i corsari e i pirati. I primi partecipavano a spedizioni ufficialmente più o meno legalizzate, con "patenti da corsa" rilasciate dai singoli stati, tra i quali primeggiavano l'Inghilterra, la Francia e la Spagna, tra loro concorrenti; i secondi erano vascelli dediti alla pirateria, alla ricerca di bottino conquistato con violenti arrembaggi, di proprietà di avventurieri. Entrambe le categorie avevano necessità di medici a bordo, capaci di medicare i feriti e di curare le malattie dell'equipaggio.

Questi medici erano ben pagati, in quanto veniva loro riconosciuta una quota per il rifornimento della cassa dei medicinali (che conteneva acido solforico, oppio, china e vari estratti vegetali, da somministrare con decotti o clisteri, nonché l'attrezzatura per gli immancabili salassi) e un pagamento percentuale da concordarsi sui proventi della "corsa" o delle rapine piratesche.

In questo quadro storico si inserisce la figura di Thomas Dover, che nasce nel 1660 a Warwishi, in Inghilterra; in gioventù si interessa di matematica, medicina, storia e geografia, acquistando notevole cultura che sa valorizzare con grande capacità comunicativa e un pizzico di ciarlataneria. Terminata la sua formazione universitaria inizia la sua attività a Bristol come medico di grande successo. Ma il grande porto della città, aperto alla navigazione atlantica, o forse il miraggio di avere più lauti guadagni, trasforma il medico, poco più che quarantenne, in armatore corsaro: nel 1708 acquista un veliero, il "Duke", armato con 24 cannoni, e parte verso le coste del Cile. Ma ecco che accade l'imprevisto: poco prima dell'attracco una violenta tempesta obbliga la nave a rifugiarsi nella baia di un'isola deserta, dove l'equipaggio, esasperato e deluso, caccia a terra il comandante Dover e i suoi ufficiali e li abbandona legati in alcuni anfratti della riva. Ed è qui, nel buio di una caverna, che accade il miracolo: compare un uomo, o meglio la parvenza di un uomo selvatico, che da tre anni viveva nell'isola dopo essere stato buttato fuori da un veliero di passaggio per punirlo del suo comportamento. Era un uomo così ingegnoso che non solo era riuscito a procurarsi il cibo per sopravvivere, ma anche a costruirsi utensili e strumenti di difesa e addirittura una barca; con questa raggiunge con i nuovi naufraghi la spiaggia dove erano stati abbandonati, e vi ritrovano l'equipaggio del "Duke" che aveva fallito la partenza per il calo del vento. Dunque seguirà una grande bevuta riappacificatrice e saranno tutti salvi, anche l'uomo selvaggio che verrà poi immortalato da Daniel De Foe con il nome di Robinson Crusoe (in realtà si chiamava Alexander Selkirk) nel romanzo scritto nel 1719. Dunque tutto era finito bene, come anche nell'anno successivo finirà relativamente bene un'altra spedizione intrapresa dal dottor Dover verso il Perù. Alla fine del viaggio, all'arrivo nel porto di Guajacodil, non avendo alcuna accoglienza aveva sospettato un'insurrezione;

ma invece la città era deserta per una pestilenza e i marinai, ignari di questo, si erano abbandonati ad un saccheggio sistematico, contagiandosi fino alla morte massiva. I superstiti, costretti a bere un decotto bollente di corteccia di china, pece, acido solforico e oppiacei ed a subire i consueti salassi, ringraziarono il dottor Dover ritenendo di essere sopravvissuti grazie a questo intruglio.

Ci è fortunatamente pervenuta una sua ricetta che recita: prendi salnitro, tartaro vitriolato, potassio solfato, ana once quattro; oppio once una; ipecaquana once una; mischiare i primi due componenti con spatola di ferro in mortaio rovente finché prendono fuoco e quando sono raffreddati mischiare con gli altri; ridurre il tutto in grani e ingerirne sessanta o settanta al mattino con un bicchiere di latte e vino bianco. E' un intruglio che oggi potrebbe sollevare legittime perplessità e magari provocare qualche denuncia per rischio di omicidio. Comunque sia la fama del dottor Dover non venne mai offuscata fino alla morte, nel 1742, quando ormai aveva ottantadue anni. Chissà che ad attenderlo,

su qualche nuvoletta dispersa negli spazi infiniti, non ci fosse proprio Alexander Selkirk, alias Robinson Crusoe, per ringraziarlo ancora di averlo (sia pure involontariamente) salvato?



Gli incontri della Commissione Culturale dell'Ordine

"Archeologia del territorio ligure". Questo il titolo dell'incontro pubblico, organizzato dalla Commissione Culturale dell'Ordine, che si terrà **giovedì 16 febbraio ore 16,30** nella Sala Convegni dell'Ordine. Relatore: dr. Roberto Maggi (archeologo).

Commissione Culturale: Luca Nanni (*coordinatore*), Silvano Fiorato, Arsenio Negrini, Giorgio Nanni, Anna Gentile, Emilio Gatto, Carlo Mantuano, Roberto Todella.



38° edizione dei Giochi Mondiali della Medicina e della Sanità

Quest'anno la nuova edizione dei Giochi Mondiali della Medicina e della Sanità, a cui possono partecipare membri delle professioni sanitarie, mediche e paramediche, qualunque sia il loro livello sportivo, si terrà a **Marsiglia dal 1° all'8 luglio**. Da più di 30 anni, circa 2.000 tra medici provenienti da tutto il mondo, si ritrovano per una settimana a praticare i loro sport preferiti. Con Medigames Kids anche quest'anno bambini e adolescenti sotto i 16 anni avranno la possibilità di cimentarsi con diverse discipline sportive insieme a coetanei provenienti da tutto il mondo. **Per info e iscrizione:** (programma sportivo, scheda d'iscrizione, ecc.): www.medigames.com

Da più di 30 anni, circa 2.000 tra medici provenienti da tutto il mondo, si ritrovano per una settimana a praticare i loro sport preferiti. Con Medigames Kids anche quest'anno bambini e adolescenti sotto i 16 anni avranno la possibilità di cimentarsi con diverse discipline sportive insieme a coetanei provenienti da tutto il mondo. **Per info e iscrizione:** (programma sportivo, scheda d'iscrizione, ecc.): www.medigames.com

45° Campionati Italiani Tennis Medici 2017



Sono aperte le iscrizioni ai Campionati Italiani Tennis Medici edizione 2017 che si svolgeranno dal **17 al 24 giugno presso l'Hotel Commodore a Montegrotto, Padova**. Previsti un'infinità di tabelloni per tutte le età e tutti i livelli di gioco. I Campionati sono anche l'occasione per una settimana di relax e mare con la famiglia e accompagnatori. La disponibilità degli alloggi a tariffe convenzionate è garantita solo per le iscrizioni che giungono direttamente in Hotel **entro il 30 maggio 2017**. **Per info e iscrizioni:** www.anti.it



Giorgio Inglese Ganora
Membro CAO Genova e Referente
CAO Genova Progetto Nazionale
prevenzione delle osteonecrosi delle
ossa mascellari associate a farmaci

Successo al Corso CAO sui Bifosfonati



Il giorno 17 dicembre u.s. presso il nostro Ordine, si è svolto un corso accreditato ECM dal titolo: **“Raccomandazioni clinico-terapeutiche sull’osteonecrosi delle ossa mascellari (ONJ) associata a farmaci e sua prevenzione”**.

Questa giornata è scaturita dalla proficua collaborazione tra alcune Società Scientifiche: la Società Italiana di Patologia e Medicina Orale (SIPMO) e la Società Italiana di Chirurgia Maxillo Facciale (SICMF) in primis e la Commissione Nazionale dell’Albo degli Odontoiatri (CAO) per la parte organizzativa. Questo “sodalizio” ha prodotto un “format”, che rende possibile una divulgazione omogenea su tutto il territorio nazionale delle informative e linee guida comportamentali su questa attuale problematica presente in molti pazienti che, per vari motivi, devono seguire queste terapie. Nello specifico ogni referente provinciale CAO, invitando i responsabili scientifici individuati uno per Regione dalla SIPMO e dalla SICMF, organizza

presso le varie sedi Ordinarie provinciali giornate come questa. Il Corso ha visto come relatori la prof.ssa **Monica Pentenero** (referente scientifico per la Liguria per questo progetto) Professore associato di Medicina Orale presso il Dipartimento di Oncologia dell’Università di Torino ed il dr. **Roberto Marino** Odontoiatra, Specialista in Chirurgia Odontostomatologica, Dottorando di ricerca presso l’Università degli Studi di Torino.

Gli argomenti relativi alle problematiche in oggetto sono stati trattati in modo chiaro, esauriente e dettagliato ed inoltre è stato fornito un elenco dei farmaci che, oltre ai bifosfonati, sembrano determinare un rischio di ONJ.

Molta rilevanza è stata data alle diverse metodiche di approccio alla prevenzione o alla terapia di pazienti oncologici verso pazienti che assumono questi farmaci per problemi osteometabolici.

Si è fatta chiarezza sugli approcci odontoiatrici preterapia e sono state date le linee guida su come affrontare le varie necessità odontoiatriche che, di volta in volta, possono rendersi indispensabili nei pazienti in cura con questi farmaci.

Il Corso ha visto una folta presenza di Odontoiatri ed anche di Specialisti in Odontostomatologia del mondo ospedaliero che hanno portato contributi di personali esperienze su questi argomenti arricchendo ulteriormente le nozioni scientifiche fornite in questa interessante giornata.

Rivolgiamo il nostro più sentito ringraziamento ai relatori che con grande professionalità e chiarezza hanno saputo mantenere una costante attenzione di tutti i presenti e che con grande disponibilità hanno risposto alle numerose ed interessanti domande a loro rivolte.

*La relatrice prof.ssa Monica Pentenero, ringraziando per l’ospitalità e per l’organizzazione della giornata ha messo a disposizione **alcuni files relativi al corso “Raccomandazioni clinico-terapeutiche sull’osteonecrosi delle ossa mascellari (ONJ) associata a farmaci e sua prevenzione”**: 1) il testo di riferimento della SIPMO/SICMF 2) le raccomandazioni ministeriali 3) i documenti dell’AIFA per la segnalazione degli eventi avversi 4) la Guida alla compilazione per operatore sanitario. Tali files possono essere scaricati dal sito: www.omceoge.org*

NAS e Ordine insieme per la tutela dei cittadini-pazienti

Aseguito di numerose segnalazioni pervenute da molti nostri iscritti relativamente ad una sedicente attività di "sbiancamento dentale", questo Ordine si è immediatamente attivato segnalando alle istituzioni ispettive questa presunta illecita attività, non conforme alle regole per l'esercizio della professione Odontoiatrica. Con piacere informiamo di aver ricevuto comunicazione dal Comando Carabinieri per la Tutela della Salute - N.A.S. di Genova con la quale si segnalava che, in occasione di una specifica ispezione a tale attività, siano state contestate e

notificate al legale responsabile violazioni amministrative, ai sensi delle vigenti normative. Il Comune di Genova ha emesso, altresì, un provvedimento amministrativo di divieto di prosecuzione dell'attività nei confronti di un centro, ove veniva posta in essere attività di "sbiancamento dentale", essendo atto non ricompreso nelle prestazioni estetiche, meglio indicate nella legge 1/1990, provvedimento già notificato alla parte. Si vuole qui ringraziare il Comando Carabinieri dei NAS di Genova che si è prontamente attivato anche in questa occasione e come abitualmente manifesta la Sua disponibilità nei confronti dell'Ordine di Genova con il medesimo scopo di tutelare la salute del cittadino/paziente sul nostro territorio.

Iscrizioni ANDI Genova 2017

ANDI, Sezione Provinciale di Genova, comunica che sono aperte le iscrizioni per l'anno 2017. La quota è rimasta invariata dal 2002. Per info su quote e modalità di iscrizione è possibile contattare la Segreteria ANDI Genova, Piazza della Vittoria 12/6, **tel. 010/581190** (orario telefonico 9-13, orario di sportello 9-15) - email: **genova@andi.it** Per le nuove iscrizioni e le reiscrizioni (ovvero per coloro che non si sono iscritti nell'anno 2016) è necessario compilare la domanda di iscrizione presso la Segreteria ANDI Genova. E' anche possibile effettuare la domanda di iscrizione on line accedendo al sito www.andi.it alla pagina "Iscriviti ad ANDI" compilando un form che corrisponde al modulo cartaceo.

Calendario Culturale Congiunto Genovese (febbraio - marzo 2017)

FEBBRAIO

Sabato 4 - e20: *L'endodonzia moderna, una preziosa alleata per il mantenimento del dente naturale: novità e certezze.* Relatore: Denise Pontoriero. Sede: Sala Corsi e20.

Martedì 7 - CENACOLO: *Complicanze chirurgiche mascellare superiore.* Relatore: Roberto Conte. Sede: Circolo Ufficiali, Via San Vincenzo 68.

Mercoledì 8 - Dinner & Learn - ANDI/e20: *La gestione dei tessuti molli e duri in implantologia: dal dente singolo in zona estetica al full arch.* Relatore: Alessandro Pulici. Sede: Sala Corsi ANDI Ge.

Venerdì 10 - sabato 11 - ANDI Genova: Corso di FORMAZIONE R.S.P.P., secondo D.Lgs. 81/08 - parte in AULA - 1° e 2° incontro di 3. Relatore: Tutor 81/08. Sede: Sala Corsi ANDI Genova.

Giovedì 16 - SIA: *Approccio conservativo nel piano di trattamento di casi complessi.* Relatore:

Francesca Manfrini. Sede: Starhotel President.

Sabato 18 - ANDI Genova: Corso di FORMAZIONE R.S.P.P., secondo D.Lgs. 81/08 - parte in AULA - 3° ed ultimo incontro. Relatore: Tutor 81/08. Sede: Sala Corsi ANDI Genova.

Sabato 18 - CISEF: *IV Memorial Baccetti- Trattamento in dentatura mista oggi: principi chiave e procedure nuove.* Rel.: Marco Rosa. Sede: CISEF Gaslini, Badia Benedettina della Castagna - Ge-Quarto.

Martedì 21 - Dinner & Learn - ANDI/e20: *Approccio moderno all'implantoprotesi quotidiana.* Rel.: Vincenzo La Scala. Sede: Sala Corsi ANDI Genova.

Venerdì 24 - sabato 25 - ANDI Genova: Formazione Base, Art. 37, secondo D.Lgs. 81/08, per dipendenti di studio diverse da RLS - parte in Aula. Relatore: Tutor 81/08. Sede: Sala Corsi ANDI Ge.

Venerdì 24 - CISEF: *Nuovo approccio alla chirurgia plastica parodontale e rigenerativa.* Relatore:

Anton Sculean. Sede: CISEF Gaslini, Badia Benedettina della Castagna - Genova Quarto.

Sabato 25 - e20: *Protesi*. Relatori: Luca e Gian Edilio Solimei. Sede: Sala Corsi e20.

Martedì 28 - ANDI Genova: *Ortodonzia*. Relatore: Remo Benedetti. Sede: Sala Corsi ANDI Genova.

MARZO

Sabato 4 - e20: *Rigenerazione ossea fibrina sigillante guidata*. Relatore: V. Foti. Sede: Sala Corsi e20.

Martedì 7 - Cenacolo: *L'infiammazione macrofagica silente e l'alterazione metabolica. Lezione della malattia parodontale*. Relatore: Vincenzo Aloisantonni. Sede: Circolo Ufficiali, Via San Vincenzo 68.

Martedì 7 - ANDI Genova: *Serata Progetto hAl-Carie - Progetto di Prevenzione delle Carie per gli Italiani. Diagnosi, prevenzione ed intervento precoce*. Relatori vari. Sede: Sala Corsi ANDI Genova.

Sabato 11- ANDI Genova: *Il Laser in Odontoiatria: dalla teoria alla pratica*. Relatori: Laura Codegoni, Matteo Caldana, Beniamino D'Errico. Sede: Sala Corsi ANDI Genova.

Venerdì 17 - ANDI Genova: BLS D RETRAINING - *Corso sulle emergenze di Pronto Soccorso e Rianimazione Cardiopolmonare*. Relatore: Paolo Cremonesi. Sede: Sala Corsi ANDI Genova.

Sabato 18 - ANDI Genova: BLS D BASE - *Corso sulle emergenze di Pronto Soccorso e Rianimazione Cardiopolmonare*. Relatore: Paolo Cremonesi. Sede: Sala Corsi ANDI Genova.

Martedì 21 - SIA: *Come faccio a sapere se il mio studio sta per fallire o se sto per avere successo?*. Relatore: Gabriele Vessura. Sede: Starhotel President.

Martedì 28 - Dinner & learn - ANDI/e20: *Riabilitazione impianto protesica con approccio No Graft. Dall'elemento singolo in zona estetica al Full Arch in mascellari atrofici*. Relatore: Pietro Ferraris. Sede: Sala Corsi ANDI Genova.

Venerdì 31 - Sabato 1° aprile - ANDI Genova: *Congresso Liguria Odontoiatrica 2017 - Fashion & Scienza del Sorriso: nuove strategie per il benessere del paziente*. Relatori vari. Sede: Galata Museo del Mare.

Per info e iscrizioni

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

Il fascino
di *Leica*
nel cuore
di Genova

In collaborazione con

PHOTOFACTORY

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 5536180 ■ corsi@topmarketfotovideo.com





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 <u>Altri centri:</u> 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	ODS	RX	TF	S	DS TC RM	
Dir. San.: Dr. M. Pierrì Specialista Igiene e Tecniche Osp. Day Surgery: Dr. C. Pecis Spec. Chirurgia D'Urgenza e PS Dermatologia: D.ssa Romagnoli Spec. Dermatologia Laboratorio Analisi: d.ssa C. Tomillo 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. Medicina dello Sport Poliambulatorio specialistico Punto Prelievi Dir. Tec.: D.ssa M. Schiavo spec. Endocrinologia Poliambulatorio specialistico Punto Prelievi Dir. Tec.: Dr. S. Gatto Medico Chirurgo Poliambulatorio specialistico Punto Prelievi Dir. Tec.: Dr. M. Pierrì Spec. Igiene e Med. Preventiva Poliambulatorio specialistico Punto Prelievi Dir. Tecnico: d.ssa T. Mustica Spec. in Cardiologia	Via Prà 1/B 010/663351 www.biomedicalspa.com info@biomedicalspa.com GE-PEGLI - 010/6967470 Via Teodoro di Monferrato 58r GE-SESTRI PONENTE Vico Erminio,1/3/5 r - 010/6533299 MELE - GE. Via Provinciale 30 - 010/2790114 ARENZANO - GE. C.so Matteotti, 8/2 - 010/9123280							
IST. BIOTEST ANALISI	GENOVA	PC	RIA		S	DS		
Dir. San.: Dr. F. Masoero Spec.: Igiene e Med. Prev. R.B.: D.ssa P. Rosselli Spec. Cardiologia Punto prelievi: Via Vastato 44/1 Recco Sito Internet: www.biotestgenova.it E-mail: biotest@libero.it	Via Maragliano 3/1 010/587088 tel. 0185/720277							
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 Sibillo 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. Sanitario 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 P.T. 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) Sito Internet: www.lab.ge.it		Via Cesarea 12/4 010/581181 - 592973 010/0898851 010/0899500						
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							
certif. ISO 9001/2000 										
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 Spec.: Radiologia 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 Gianelli 94/c Quinto quinto@studiomanara.com		Via Custo 5E 010/7415108 010/8690794								
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)	LD. (LiberoCE 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)



Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
della Provincia di Genova

CONCORSO FOTOGRAFICO 2016-2017

Questa non è salute

Quando l'ambiente in cui viviamo e i nostri comportamenti mettono a rischio la nostra salute e la salute delle comunità

La premiazione avverrà
martedì 14 marzo
alle **18,30** nella Sala
Convegni dell'Ordine

1° ottobre 2016 - 15 febbraio 2017

La nostra salute e la salute delle comunità sono influenzate da numerosi fattori non solo connessi alle azioni degli individui, come i comportamenti e gli stili di vita benefici per la salute, ma anche a fattori quali il reddito e la posizione sociale, l'istruzione, l'occupazione e le condizioni di lavoro, l'accesso a servizi sanitari adeguati e la qualità degli ambienti fisici, l'accesso all'acqua potabile e ad una sana alimentazione che, se associati, creano condizioni di vita diverse che si ripercuotono positivamente o negativamente sulla salute dei singoli individui e di intere comunità.

**RACCONTACI CON UNA FOTO CHI O COSA
METTE A RISCHIO LA NOSTRA SALUTE
E QUELLA DEGLI ALTRI.**

PREMI:

1° CLASSIFICATO - Soggiorno in Sardegna, in hotel 4 stelle, di 7 notti per 2 persone, camera doppia classic, pernottamento e prima colazione presso una delle strutture Baja Hotels (*), da utilizzare nel periodo dal 1° al 15 Giugno 2017

2° classificato - Buono del valore di 200 euro per un corso di fotografia Top Market Academy

3° classificato - Buono per 2 pannelli formato 70x100, spessore 10 mm bordato + stampa laminata 70X100

Premio studenti - Buono sconto da 100,00 euro in libri acquistabili presso la libreria scientifica Frasconi

Premio del pubblico - SmartBox per un valore di 80,00 euro

Main sponsor



In collaborazione con



(* Club Hotel/Baja Sardinia - Hotel La Bisaccia/Baja Sardinia- Grand Relais dei Nuraghi/Baja Sardinia - Hotel Le Palme/Porto Cervo, secondo disponibilità e a discrezione della Catena Alberghiera.