

# LUCCA MEDICA

Periodico di informazione  
proposte, dibattiti professionali  
dell'Ordine dei Medici  
Chirurghi e Odontoiatri  
della provincia di Lucca



**Gli auguri** del Presidente  
e del Consiglio

**Fine vita:**

14 Ordini dei Medici  
insieme per realizzare  
uno Studio Osservazionale

**Pronto Soccorso:**

un gruppo di lavoro  
per stilare le linee guida

**Rianimazione  
cardiopulmonare:**

aggiornamento in Versilia

*Buone  
Feste*



gioielleria

Vittorio Pedonesi

LUCCA - VIA BUIA N.20 - TEL 0583 469956

LUCCA - VIA FILLUNGO N.187 - TEL 0583 492068



OROLOGI  
D'OCCASIONE  
ED  
USATI  
DI TUTTE  
LE MARCHE

 **TAGHeuer**  
SWISS AVANT-GARDE SINCE 1861


**RADO**  
Switzerland

  
**OMEGA**

**LONGINES**  
L'ÉLEGANCE DU TEMPS DEPUIS 1853

**LOCMAN**<sup>®</sup>  
ITALY

**FOPE**  
MORE THAN GOLD

 **HAMILTON**  
THE SWISS COSMOGRAPHY SINCE 1852

*Salvini*

**DAMIANI**

  
**CORUM**

  
**BLANCPAIN**

*Chopard*

**BAUME & MERCIER**  
GENÈVE 1830

Gioielli  
Nostra Produzione



FRANK MULLER  
GENÈVE



*Chopard*




IWC  
SCHAFFHAUSEN



*Cartier*



PANERAI  




BLANCPAIN



ROLEX



JAEGGER-LECOULTRE



OMEGA

# in questo numero

*Nel terzo centenario della nascita, Lucca ha reso omaggio al suo illustre concittadino Pompeo Batoni, che proprio qui si è formato per affermarsi a livello internazionale, a Roma e poi soprattutto in Inghilterra dove sarà uno dei pittori più ricercati dall'aristocrazia britannica. La mostra di Palazzo Ducale (dal 6 dicembre 2008 al 3 maggio 2009) concludeva la rassegna aperta, prima al Museum of Fine Arts di Houston, e poi alla National Gallery di Londra, risultando la più completa per le opere esposte.*



LUCCA MEDICA  
n. 5/2009

## NORME REDAZIONALI

Si invitano i colleghi a collaborare con la Redazione del bollettino ed inviare i propri articoli. Al fine di favorire e razionalizzare l'elaborazione degli articoli si prega di attenersi alle seguenti norme redazionali.

Gli articoli devono:

- riguardare argomenti d'interesse generale per la categoria;
- avere un carattere innovativo, divulgativo ed essere redatti in modo sintetico;
- essere inediti e firmati dagli autori, con la loro qualifica.

La Redazione del Bollettino si riserva di pubblicare anche parzialmente il materiale inviato, secondo gli indirizzi e le esigenze redazionali. Il Direttore responsabile può rifiutare la pubblicazione di quegli articoli che siano in contrasto con gli indirizzi dell'Ordine. La responsabilità dei contenuti resta, in ogni caso, dell'autore.

## COPERTINA:

**Pompeo Batoni** (Lucca 1708 - Roma 1787)  
*Sacra Famiglia* (1763)  
Roma, Pinacoteca Capitolina

### Editoriale

- 5 Uno sguardo all'anno che sta per finire

### Vita dell'Ordine

- 7 Due nuove iscrizioni all'Ordine  
Autonomia professionale dei medici:  
importante tavola rotonda nella sede degli Industriali
- 9 Uno sguardo sugli aggiornamenti
- 10 Attività del Consiglio Direttivo

### Dalla FNOMCeO

- 13 Posta elettronica certificata (PEC)  
Iscrizione all'Ordine: nessuna tassa differenziata

### Dall'Enpam

- 14 Assemblea Nazionale: un clima pre-elettorale  
Casse di previdenza: articoli troppo allarmistici  
Abolito l'esonero contributivo per i pensionati

### Pagine odontoiatriche

- 16 Tante occasioni di confronto
- 17 Chiarezza sul titolo di "dottore"  
Boom di falsi dentisti
- 18 Nuovo statuto ANDI

### Accade

- 20 Pronto soccorso: un gruppo di lavoro per stilare le linee guida
- 20 Un urlo che fa riflettere:  
per 23 anni è ritenuto in coma irreversibile, era invece paralizzato  
*L'Ordine dei Medici di Lucca, con altri 14 Ordini italiani,*  
*inizia uno studio osservazionale*
- 22 Salute mentale: nasce a Fornaci di Barga la scuola di formazione Schèsis
- 23 "Non solo Ippocrate": dal camice bianco al palcoscenico
- 24 Difficoltà di comunicazione: iniziativa dell'ANMI

### Pagine sindacali

- 28 Corsi e convegni

### Notizie utili

- 36 Per saperne di più  
rubrica di Marco Perelli Ercolini

## ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI LUCCA

via Guinigi, 40  
55100 Lucca  
tel. 0583 467276  
fax 0583 490627  
e-mail: ordmedlucca@virgilio.it  
**www.ordmedlu.it**

### orario segreteria

*lunedì - mercoledì - venerdì*  
ore 9:00 - 13:00 pomeriggio chiuso  
*martedì - giovedì*  
ore 9:00 - 16:00 orario continuato  
*sabato chiuso*

### Consiglio Direttivo triennio 2009-2011

**Presidente:** Umberto Quiriconi  
**Vice Presidente:** Cosma Giovanni Volpe  
**Segretario:** Antonio Carlini  
**Tesoriere:** Gilberto Martinelli  
**Consiglieri:** Alessandro Antonelli  
Alessandro Del Carlo  
Giovanni Finucci  
Ferruccio Lucchesi  
Maurizio Lunardi  
Luca Lunardini  
Guglielmo Menchetti  
Marco Pelagalli  
Mauro Perticaroli  
Guidantonio Rinaldi  
Serafino Viviani  
**Cons. Odontoiatri:** Alessandro Biagioni  
Filippo Dini

### Commissione Odontoiatri

**Presidente:** Alessandro Biagioni  
**Segretario:** Filippo Dini  
**Commissari:** Massimo Fagnani  
Gian Luca Padovani  
Roberto Serani

### Collegio dei Sindaci Revisori dei conti

**Presidente:** Aldo Allegrini  
Alessandro Di Vito  
Paola Pucci  
**Supplente:** Alessandra Cardosi Carrara

### LUCCA MEDICA

Periodico di informazione,  
proposte, dibattiti professionali  
dell'Ordine dei Medici  
Chirurghi e Odontoiatri  
della provincia di Lucca

#### Presidente:

Umberto Quiriconi

#### Direttore Responsabile:

Maria Angela Torsoli

#### Coordinatrice Editoriale:

Emanuela Benvenuti

#### Segretaria di Redazione:

Laura Pasquini

#### Comitato di Redazione:

Emanuela Benvenuti  
Paolo Bertolucci  
Alessandro Biagioni  
Domenico Fortunato  
Guglielmo Menchetti  
Guidantonio Rinaldi  
Maria Angela Torsoli

#### Editore, Proprietà

#### Direzione e Redazione:

Ordine dei Medici Chirurghi  
e degli Odontoiatri di Lucca  
via Guinigi, 40 - Lucca  
tel. 0583 467276 - fax 0583 490627  
e-mail: ufficiostampa@ordmedlu.it

#### Amministrazione:

c/o Tipografia Massarosa Offset  
Massarosa - Lucca

#### Impaginazione e Stampa:

Tipografia Massarosa Offset  
tel. 0584 93090 - fax 0584 937150

Periodico bimestrale + supplementi  
Anno XVIII - n. 5 - 2009  
Sap 30050172-001

## Uno sguardo all'anno che sta per finire



### Riflessioni del Presidente

**C**arissimi, in occasione dell'uscita dell'ultimo numero del 2009 di "Lucca Medica", permettetemi alcune riflessioni insieme a voi. A proposito, vi piace la nuova veste grafica del nostro bollettino? Dai riscontri occasionali fin qui avuti sembrerebbe di sì; tuttavia la Redazione è, ovviamente, aperta ad ogni opinione, proposta o suggerimento.

L'anno che ci lascia è stato denso di avvenimenti importanti. Numerosi sono stati i corsi di aggiornamento promossi dall'Ordine, numerose anche sono state le richieste di partecipazione come relatori o moderatori di membri del Consiglio a vari eventi culturali; giova ricordare, poi, i molti soggetti esterni che hanno organizzato convegni richiedendo l'intervento dell'Ordine come provider o come ente patrocinante. In talune occasioni vari eventi hanno avuto luogo grazie anche al contributo finanziario, a volte determinante, di quest'ultimo.

Tutto ciò è il segno palese di un'autorevolezza che si sta via via consolidando nel panorama scientifico e sanitario della provincia di Lucca, tant'è che quasi tutti i Direttori di U.O. più o meno recentemente insediati e provenienti da altre province, hanno scelto di iscriversi al nostro Ordine.

Particolarmente qualificante considero, inoltre, la partecipazione, assieme ad altri quattordici ordini dei medici, allo studio osservazionale sullo stato vegetativo; studio a cui partecipiamo con i nostri iscritti Carlo Giraldi di Lucca e Gabriele Cipriani della Versilia, finalizzato ad approfondire gli aspetti connessi a tale condizione morbosa in modo da strutturare l'assistenza più opportuna ed allontanare così lo spettro di una sospensione dei supporti vitali.

Come già riferito precedentemente è in corso un tentativo di revisione dello statuto della Federazione Toscana degli Ordini dei Medici; abbiamo fatto presente le nostre proposte in modo discreto, sereno e, credo, costruttivo affinché tale Istituto possa costituire un soggetto effettivamente in-

terlocutore della Regione Toscana in ambito sanitario; solo in tal modo l'Ordine di Lucca tornerà a farne parte e così sarà almeno finché durerà in carica questo Consiglio.

È in corso di svolgimento il concorso per l'assunzione del terzo membro di segreteria che si concluderà presumibilmente entro Gennaio 2010; le procedure sono un po' complesse, tuttavia procedono regolarmente e serenamente nonostante le raccomandazioni pervenute (ovviamente respinte tutte al mittente) ed alle minacce (sì, anche quelle e naturalmente anonime) regolarmente ignorate.

I punti dolenti in questo bilancio sono costituiti dalle difficoltà di funzionamento delle commissioni dedicate ai giovani Colleghi ed alle pari opportunità; verosimilmente esistono elementi che distolgono e che sono dovuti nel primo caso al forte coinvolgimento relativo alle difficoltà di inserimento dei neolaureati e nel secondo all'impegno professionale sempre più intenso ed assorbente delle Colleghe.

Il prossimo futuro ci prospetta le problematiche legate ai cambiamenti insiti nel nuovo modello di ospedale per acuti organizzato per intensità di cura, nell'impostazione del lavoro della medicina generale con un sistema di iniziativa e non più di attesa, nell'istituzione infine delle Società della Salute. Ricordiamo, poi, ma non per ultimi, i tentativi ancora in atto di erosione di prerogative insite nel ruolo medico da parte di altre figure professionali; tentativi questi ancor più temibili poiché sostenuti addirittura da chi dovrebbe invece tutelare le peculiarità del nostro lavoro peraltro stabilite dal Legislatore e si affida invece ad equilibrismi lessicali per giustificare il proprio comportamento.

Di fronte a tutto questo saremo naturalmente attenti e pronti ad assumere le iniziative più opportune continuando nel contempo le nostre attività istituzionali a supporto della professione. A tale proposito raccomando a tutti di seguire con assiduità le vicende ordinistiche, anche tramite il sito che viene costantemente aggiornato, fornendoci notizie, ponendoci quesiti, facendo proposte e critiche se necessario.

Da ultimo ringrazio sentitamente i membri del Consiglio (in particolare le cariche istituzionali) che mi supportano e sopportano, i Revisori, il personale di segreteria, il Direttore del bollettino, l'addetto stampa ed il comitato di redazione.

E in occasione di questo Natale, **un caro augurio a tutti voi ed alle vostre famiglie da parte mia e del Consiglio.**

*Buone Feste*

UMBERTO QUIRICONI

## DUE NUOVE ISCRIZIONI Giovani Colleghi accolti dal Consiglio Direttivo dell'Ordine

**D**opo un'estate ricca di new entry nel nostro Ordine (come messo in evidenza in Lucca Medica n. 4), in settembre solo due giovani colleghi hanno fatto il loro ingresso. Il 10 settembre, infatti, sono stati accolti dai consiglieri presenti i dottori: **Arianna Balli e Nicola Giammattei.**



## AUTONOMIA PROFESSIONALE DEI MEDICI Importante tavola rotonda nella sede degli Industriali

**S**i è parlato di "Autonomia professionale" del medico nell'interessante tavola rotonda che si è tenuta sabato 14 novembre nella Sala Industriali di Piazza Bernardini. L'incontro, organizzato dall'Ordine dei Medici di Lucca in collaborazione con l'Associazione Medici Cattolici Italiani (AMCI), ha visto la presenza di illustri relatori: il professor Marco Trabucchi, presidente della Società Scientifica AIP, l'onorevole Lucio Barani, membro alla Camera della Commissione parlamentare

di inchiesta sugli errori in campo sanitario e sulle cause dei disavanzi sanitari regionali, il dottor Salvatore Amato, presidente dell'Ordine dei Medici di Palermo e infine il dottor Aldo Pagni, ex presidente della Federazione Nazionale Ordini dei Medici e Odontoiatri (FNOMCeO). Moderatori e animatori: il presidente dell'Ordine di Lucca, dottor Umberto Quiriconi e il dottor Carlo Giraldi, presidente dell'AMCI. Un'occasione questa, come ha ribadito il dottor Giraldi "per fare chiarezza,

con l'ausilio di importanti relatori, su quella che deve essere la tutela dell'autonomia professionale legata spesso all'influenza politica e al 'potere' scientifico, che minano in molti casi la libertà professionale". "Il nostro Ordine, organismo che deve tutelare l'autonomia professionale – ha sottolineato Quiriconi –, si è fatto carico di proporre questo interessante momento di confronto aperto a tutta la classe medica, ai nuovi professionisti del settore e ai politici". Tra i presenti in sala ricordiamo anche l'arcivescovo Italo Castellani e il presidente del Tribunale di Lucca, Gabriele Ferro e la responsabile zona distretto di Lucca Cristina Petretti.

Aldo Pagni, nella sua illuminante relazione, ha affrontato il tema dell' "Uso appropriato delle risorse e l'autonomia professionale", ribadendo come di fatto "oggi le scelte del medico sono condizionate dalle scelte di politica sanitaria in tema di rapporti tra salute e fattori socio economici, dalla necessità di condividerle con la leadership dei manager delle aziende sanitarie, dalla rivendicazione dei diritti dei cittadini e da leggi sempre più intrusive nella vita biologica delle persone". Il dottor Salvatore Amato ha invece riflettuto su "Il codice deontologico: difficile equilibrio tra autonomia professionale e libertà decisionale del cittadino". Il professor Trabucchi ha poi proposto una riflessione su "La cultura come strumento di recupero dell'autonomia professionale dei medici", invitando i camici bianchi a "sperimentare, studiare e guardare così al futuro. Lo studio non ci può essere tolto dalla politica o dai poteri. E lo studio, così come l'aggiornamento continuo, diventano la nostra forza. Dobbiamo tornare ad essere medici della persona (non burocrati preoccupati

solo della spesa sanitaria) e per far questo dobbiamo comprendere la multidimensionalità dei fenomeni e soprattutto lavorare in équipe". Infine l'onorevole Lucio Barani, che ha sostituito l'onorevole Domenico Di Virgilio, Presidente della Commissione Sanità della Camera dei Deputati, ha presentato la proposta di Legge presentata alla Camera sui "Principi fondamentali in materia di governo delle attività cliniche e le modifiche al decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e altre disposizioni in materia di organizzazione del Servizio Sanitario Nazionale". Barani ha esordito sottolineando che "il nostro viene definito il Sistema Sanitario migliore del mondo. E allora perché si parla di un turismo verso l'Est per problemi odontoiatrici? Di tante fughe all'estero? Nel nostro Paese, inoltre, dov'è la meritocrazia per i medici? I primari vengono scelti in base alla tessera politica e i nostri medici migliori vanno all'estero. Eppure spendiamo 106 miliardi di euro per la sanità, una sanità che sta morendo perché la si fa senza il medico, comandano infatti gli infermieri e gli amministrativi. E la colpa è anche dei giudici che non aspettano altro che giudicare primari e medici. Oggi il medico è costretto a fare diagnosi a 360 gradi (se entri al Pronto Soccorso al paziente devi fare Tac, Risonanza e se non lo fai vieni processato per negligenza). Con il decreto legge 502 vogliamo riportare nella classe medica la meritocrazia e togliere il potere ai direttori generali politicizzati". Un vivace dibattito ha fatto seguito alla tavola rotonda. Tanti gli interventi e la chiara richiesta da parte dell'uditorio di un successivo approfondimento del tema, in modo più colloquiale coi relatori così da rispondere alle tante domande emerse nel confronto.



## UNO SGUARDO SUGLI AGGIORNAMENTI

### Tanti gli appuntamenti promossi dal nostro Ordine



Molti altri appuntamenti promossi dal nostro Ordine nel mese di ottobre-novembre. Tra questi ricordiamo l'importante corso su **"La sicurezza nei luoghi di lavoro"** (3 ottobre, auditorium di San Michele). Nella foto in alto: l'ingegner Campioni, l'ingegner Serafini, e i consiglieri dell'Ordine dottor Del Carlo e dottor Biagioni.

Interessante poi l'aggiornamento sul tema **"Osteoporosi: strategie terapeutiche ed appropriatezza"** (10 ottobre, Sede Ordine dei Medici, via Guinigi) e quello successivo relativo a **"Prevenzione, diagnosi e cura delle**

**patologie neoplastiche del cavo orale"** (7 novembre, Maggiano).

Nella foto in basso a sinistra: il dottor Riccardo Mario Piane, direttore dell'UO Otorino di Campo di Marte; a destra: il dottor Raffaele Iandolo, tesoriere della FNOMCeO, il presidente della Commissione Odontoiatri dell'Ordine, dottor Alessandro Biagioni e il consigliere dottor Marco Pelagalli.

Infine il partecipato corso su **"Le emergenze in pediatria"** che si è tenuto il 14 novembre nell'auditorium di San Michele





## ATTIVITÀ DEL CONSIGLIO DIRETTIVO

a cura del segretario Antonio Carlini

### Estratti dei verbali dei Consigli dell'Ordine del mese di settembre, ottobre e novembre 2009

#### VARIAZIONI AGLI ALBI:

- Si iscrivono all'Albo Odontoiatri dell'OMCeO di Lucca i colleghi: Nicola Giammattei, Adriana Balli, Vittorio Pomponi.
- Si iscrive per trasferimento dall'OMCeO di Firenze la dottoressa Olivan Roldan Maria Del Mar e dall'OMCeO di Roma la dr.ssa Daniela Cappelletti.
- Si annota per la disciplina Omeopatia la dottoressa Betina Florentia Ugolini, per la disciplina Fitoterapia il dottor Stefano Venga e per la disciplina Agopuntura la dr.ssa Patrizia Pacini.
- Si annota per il dottor Francesco Lenzi per l'esercizio della Psicoterapia.
- Si cancella, su sua richiesta, la dottoressa Vincenza Santoro dall'OMCeO di Lucca.

#### INIZIATIVE CULTURALI

- Il Consiglio delibera di concedere patrocinio e contributo economico al convegno "Neuropsicologia Clinica" e al convegno di Ecografia organizzato dal dottor D'Agostino che si sono tenuti a Lucca nell'autunno in corso.
- Il Consiglio delibera di non concedere contributo economico al Festival della Salute in quanto evento di natura non strettamente scientifica, non rivolto alla classe medica ma alla popolazione generale ed organizzato da una istituzione non medica.
- Per l'accoglimento delle domande di spon-

sorizzazione per eventi culturali organizzati dall'OM di Lucca, il Consiglio delibera di adottare i criteri di legge vigenti in proposito.

- Il Presidente illustra una proposta di studio osservazionale sugli stati vegetativi organizzato dall'Università di Bologna ed informa che il dottor Carlo Giraldi farà parte di questo gruppo di studio con viva soddisfazione per il nostro ordine professionale
- Il dottor Del Carlo informa che in Versilia il Comitato Cittadini Versilia-Sanità organizzerà un convegno sulle criticità delle UU.OO. dell'Ospedale Versilia, sul rapporto medico paziente all'interno dell'Ospedale e sull'assistenza territoriale nel marzo prossimo.

#### VARIAZIONI BILANCIO PREVENTIVO 2009

Il consiglio delibera l'accettazione delle modifiche proposte al bilancio preventivo 2009 da parte del tesoriere, variazioni dovute a:

- maggiore spesa per personale di segreteria
- maggiore spesa per assistenza informatica
- minore spesa per la pubblicazione di Lucca Medica per gli introiti pubblicitari (delibera 30/09)
- il Consiglio decide che è facoltà dei singoli consiglieri di non avvalersi della riscossione dei gettoni di presenza per l'anno 2009 (delibera 32/09).

#### RAPPORTI fra OMCeO Lucca e FTOM

Il dottor Volpe relaziona sull'incontro tenuto a Firenze il 19 settembre 2009, dedicato a

modifiche allo statuto della Federazione Toscana degli Ordini Medici (FTOM).

Dopo ampia discussione il consiglio dell'OM di Lucca decide di proporre ai Consigli degli altri OM della Toscana le seguenti modifiche dello statuto FTOM:

- la FTOM è un organo di coordinamento volontario degli OM CeO della Toscana, quindi privo di qualsiasi rappresentanza;
- la rappresentanza è singola per ogni OM CeO provinciale, quindi è costituita dai 10 presidenti provinciali e dal presidente e vicepresidente CAO che dispongono di un voto ciascuno;
- a norma di legge non può sussistere tesoreria regionale, quindi ogni consiglio provvede in proprio alle spese di rappresentanza;
- tramite votazione vengono eletti un presidente, un vice presidente con funzioni di coordinamento, ed un segretario con compiti organizzativi;
- il consiglio, formato come sopra dura in carica per un periodo pari alla durata dei consigli provinciali, il presidente non può essere eletto per più di due mandati;
- ogni progetto portato in FTOM deve essere discusso collegialmente;
- ogni risoluzione deve essere presa possibilmente all'unanimità e comunque viene a costituire esclusivamente un atto di indirizzo rimanendo ogni ordine sovrano.

## SOCIETÀ MEDICO CHIRURGICA LUCCHESE

Il Consiglio nomina come membri del futuro consiglio direttivo della SMCL i seguenti consiglieri OM CeO Lucca:

- **Guglielmo Menchetti**
- **Giovanni Finucci**
- **Alessandro Biagioni.**

## QUOTA ASSOCIATIVA

- Il Consiglio delibera di aumentare la quota associativa a 100,00 euro a partire dal 2010 come stabilito nell'Assemblea annuale dell'aprile scorso (delibera 31/09).

## PRATICHE ENPAM/PENSIONI

**Si comunica a tutti gli iscritti all'OM CeO di Lucca che per non creare situazioni di stasi del personale di segreteria dal 1° gennaio 2010 l'espletamento delle pratiche Enpam/Pensioni sarà effettuato previo appuntamento telefonico nei giorni di lunedì, mercoledì e venerdì considerando la durata media di una pratica in 30 minuti.**


## ASSOLTE DUE COLLEGHE GINECOLOGHE

**Lucia Vecoli  
e Susanna Innocenti  
scagionate dal Giudice**

L'Ordine dei Medici di Lucca ha appreso della sentenza pronunciata martedì scorso dal Tribunale di Lucca a carico delle colleghe, dottoresse Lucia Vecoli e Susanna Innocenti, ginecologhe a Campo di Marte e protagoniste nel 2006 di una triste vicenda che vide morire, dopo il parto, un neonato. Dopo quattro anni di procedimento penale (l'episodio risale infatti all'agosto del 2006), e diverse perizie, fino all'ultima predisposta dal Giudice, le colleghe, assieme alle ostetriche Paola Bernardini e Lisetta Sorbi, sono state assolte, come ci spiega l'avvocato Francesca Lenzi "con sentenza di assoluzione perché il fatto non costituisce reato, in pratica l'intervento è stato svolto in modo corretto".

L'Ordine dei Medici di Lucca vuole sottolineare come, nonostante l'iniziale campagna mediatica contro l'operato dei medici, in realtà il vero processo penale (quello dibattuto in un'aula di giustizia) si sia concluso di fatto con l'assoluzione del personale sanitario coinvolto.

Riceviamo - e pubblichiamo - dalle Assicurazioni GENERALI, Compagnia di primaria importanza, la proposta di una soluzione innovativa (che attualmente colloca sul Mercato solo il "Gruppo GENERALI"), concepita e dedicata a Clienti evoluti, orientati ad integrare/completare le proprie tutele previdenziali-assistenziali.



PER PROTEGGERE I RISPARMI  
E LA SALUTE DOPO I 50 ANNI,  
FAI CRESCERE IL TUO FUTURO.  
COMINCIA ORA.

**VIVIFUTURO. UN UNICO PROGRAMMA ASSICURATIVO CHE PROTEGGE  
RISPARMIO E SALUTE QUANDO NE AVRAI PIÙ BISOGNO E PER TUTTA LA VITA.**

Un ramo per il risparmio e uno per la salute: la salvaguardia e la gestione del tuo risparmio e la protezione della tua salute sono unite per la prima volta in una soluzione assicurativa integrata, che ti assiste senza abbandonarti mai, proprio negli anni di maggiore necessità. Un modulo dedicato al risparmio che ti consente di proteggere il tuo patrimonio e uno dedicato alla persona che ti offre coperture sanitarie per

tutta la vita ad un prezzo chiaro e prefissato, finanziabili direttamente con i rendimenti degli investimenti assicurativi. Flessibilità di scelta dei moduli, consulenza specializzata e certificata, assistenza continua degli agenti Generali.

**Per avere maggiori informazioni chiama il numero verde 800 343 999 o vai su [www.vivifuturo.it](http://www.vivifuturo.it)**

AGENZIA DI ALTOPASCIO  
AGENZIA DI CASTELNUOVO  
DI GARFAGNANA  
AGENZIA DI LUCCA  
S. CONCORDIO  
AGENZIA DI LUCCA  
S. MARCO/BAGNI DI LUCCA  
AGENZIA DI MASSA/  
FORTE DEI MARMI  
AGENZIA DI MASSAROSA  
AGENZIA DI PESCIA/CAPANNORI  
AGENZIA DI PIETRASANTA  
AGENZIA DI VIAREGGIO

**VIVIFUTURO**

 **GENERALI**

## POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)

Ogni professionista dovrà attivarla



**Posta Elettronica CERTIFICATA**

La Federazione comunica che la legge 28/1/2009 n. 2 di conversione del D.L. 29/11/2008 n. 185 prevede che "i professionisti iscritti in albi ed elenchi comunicano ai rispettivi ordini o collegi il proprio indirizzo PEC" entro un anno dall'entrata in vigore della norma. Pertanto si ricorda agli iscritti che, la data indicata a scadenza per tale comunicazione era il 29 novembre 2009, ma la Federazione rende noto che, da recenti contatti con il Ministero della Funzione Pubblica, "tale termine è da ritenersi ordinatorio e non perentorio". Il Ministero della Funzione Pubblica intende portare a termine questo processo entro il 2010. Gli Ordini, secondo quanto comunica la FNOMCeO, dovranno rendere disponibile alla Pubblica Amministrazione gli

elenchi degli indirizzi di posta certificata dei propri iscritti.

La FNOMCeO ricorda inoltre che fornirà un numero di caselle pari al 70% degli iscritti ai singoli Ordini, numero eventualmente aumentabile in una seconda fase. Sarà poi cura della Federazione, non appena saranno perfezionate le procedure di acquisizione del servizio, le sue caratteristiche, le possibili estensioni, comunicare agli Ordini aderenti le modalità di adesione dei singoli iscritti e il ruolo che in merito dovrà essere svolto dagli Ordini provinciali con risorse proprie o con procedure esternalizzate.

Il testo completo della Nota FNOMCeO è scaricabile sul sito dell'Ordine

[www.ordmedlu.it](http://www.ordmedlu.it)

---

## ISCRIZIONE ALL'ORDINE

Nessuna tassa differenziata

Con la Comunicazione agli Ordini provinciali numero 36 del 5 ottobre 2009 il Presidente FNOMCeO dottor Amedeo Bianco, rispondendo al quesito di molti Ordini e Associazioni mediche, conferma il parere negativo, già in precedenza espresso, in riferimento alla possibilità di prevedere una tassa differenziata annuale per alcune categorie di iscritti e rinvia per le motivazioni tecnicogiuridiche alla Comunicazione n. 18 del 29 gennaio 2002.

L'eventuale possibilità di prevedere una tassa differenziata dovrebbe essere stabilita in una legge ordinaria che modifichi la legge istitutiva degli Ordini. Tale possibilità potrebbe essere praticabile nell'ambito delle numerose modifiche degli ordinamenti delle professioni in genere e di quelle sanitarie in particolare.



a cura del delegato  
Umberto Della Maggiora

## ASSEMBLEA NAZIONALE

### Un clima pre-elettorale

Si è svolta a Roma il 28 novembre scorso l'assemblea nazionale dell'ENPAM. Il clima che si respira è pre-elettorale. Nel 2010, infatti, ci saranno le elezioni per il rinnovo del Consiglio Nazionale. Alcuni consiglieri hanno approfittato della tribuna per esporre, con molto anticipo, critiche e nuovi orientamenti gestionali, non tenendo conto della grave crisi economico-finanziaria che abbiamo attraversato e dalla quale non siamo ancora fuori. Vi è stato un richiamo forte sulla necessità di una preparazione di base di 'economia aziendale' per tutti coloro che, a livello ordinistico, si occupano di ENPAM (necessità che io sostengo da tempo e che per ora non ha avuto esito positivo). Il Presidente ha concluso confermando che la gestione del nostro Ente di previdenza e di assistenza è buona e svolta con grande impegno. Non siamo in grado di fare miracoli!

## ARTICOLI TROPPO ALLARMISTICI

### L'Enpam risponde per fare chiarezza

Il 19 novembre l'Enpam ha diffuso un comunicato per fare chiarezza su alcune notizie apparse recentemente sulla stampa.

"I titoli allarmistici di alcuni articoli pubblicati dal *Corriere della Sera* e da *Italia Oggi* non riflettono la situazione reale della Cassa - chiarisce l'Ente -. Nel merito dei problemi, E.N.P.A.M. presenta una situazione di equilibrio dei Fondi di Previdenza nel pieno rispetto delle prescrizioni di stabilità definite al momento della privatizzazione delle Casse, ad eccezione del Fondo degli Specialisti Esterni (che rappresenta il 3,5% del totale della spesa per pensioni) le cui criticità non sono certamente imputabili alla Fondazione, ma derivano essenzialmente dalla drastica riduzione dell'accreditamento ad personam, nonché dalle resistenze delle società obbligate al versamento del contributo di cui al comma 39, dell'art. 1 Legge 243/2004 che hanno instaurato un contenzioso al fine di disattendere il precetto normativo. I dati pubblicati dalla stampa nei giorni scorsi, relativi al 2006, mostrano una tenuta delle gestioni fino al 2028,

pur contabilizzando un patrimonio riportato al costo storico che, se opportunamente rivalutato, garantirebbe la sostenibilità delle gestioni nel nuovo arco temporale stabilito dalla Finanziaria 2007. Sempre in termini di sostenibilità, comunque, per rispettare le più recenti prescrizioni in materia, non appena sono stati formalizzati i previsti provvedimenti ministeriali, l'Ente ha tempestivamente posto allo studio gli opportuni interventi parametrici sui Regolamenti di previdenza dei Fondi intesi alla stabilizzazione di lungo periodo delle gestioni".

## CONTRIBUZIONE DEI PENSIONATI

### Abolito l'esonero contributivo per i pensionati

Cari Colleghi, il Consiglio di Amministrazione dell'ENPAM, con delibera n. 53 del 25 settembre, visto il quadro giuridico di riferimento ed al fine di evitare possibili contenziosi con la Gestione Separata INPS, **ha proceduto all'abolizione dell'esonero contributivo**

**per i pensionati del Fondo che proseguono nell'esercizio dell'attività.** In caso di produzione di reddito imponibile presso la "Quota B" del Fondo di previdenza generale, quindi, sarà dovuto il versamento del relativo contributo previdenziale nella misura ridotta del 2%, salva espressa opzione di pagamento nella misura intera del 12,50%. Tale reddito dovrà essere dichiarato all'ENPAM tramite il modello D recapitato ogni anno al domicilio dell'iscritto. La modifica regolamentare attualmente al vaglio dei Ministeri vigilanti per la prescritta approvazione, esplicherà i propri effetti solo per il futuro, non interessando le annualità pregresse. Con delibera n. 46 del 24 luglio u.s., inoltre, l'EN.P.A.M. ha già consentito agli iscritti pensionati del Fondo di previdenza generale di dichiarare volontariamente anche gli eventuali redditi imponibili presso la "Quota B" prodotti negli anni 2004-2008, optando entro il **31 dicembre 2009** per la conservazione dell'iscrizione al Fondo e per l'aliquota contributiva del 2%, ovvero del 12,50%. A tal fine è stato predisposto il

modello **DICH. P. (reperibile anche presso l'Ordine dei Medici di Lucca)**. I corrispondenti contributi saranno maggiorati della mera rivalutazione monetaria. Qualora l'importo complessivamente dovuto sia superiore a euro 1.000,00, la relativa riscossione potrà essere effettuata, a scelta, in 12 rate bimestrali, in 2 rate semestrali od in unica soluzione. Con i suddetti provvedimenti la Fondazione ha inteso offrire l'opportunità di corrispondere i contributi previdenziali a favore della gestione presso la quale si è già titolari di un trattamento pensionistico obbligatorio. In tal modo, unitamente ai vantaggi di natura fiscale derivanti dall'integrale deducibilità dei contributi previdenziali, l'Ente si propone di evitare dispersioni contributive, grazie alla valorizzazione delle ulteriori somme versate mediante l'istituto del supplemento di pensione. I soggetti interessati, difatti, beneficeranno di un supplemento del trattamento pensionistico ordinario che l'Ente liquiderà d'ufficio ogni triennio sulla base di tutti i contributi relativi al periodo di riferimento.

## POSTURA E RIABILITAZIONE



➤ **TERAPIE INDIVIDUALI DI RIEDUCAZIONE POSTURALE (METODO MÉZIÈRES) PER**

- Lombalgie	- Dorso curvo	- Sindrome rotulea
- Ernie discali	- Piede piatto	- Artrosi
- Cervico-brachialgie	- Conflitto scapolo-omeroale	- Patologie correlate alla colonna
- Scoliosi	- Ginocchia vare-valghe	

➤ **RIABILITAZIONE FUNZIONALE**

➤ **MASSAGGI DECONTRATTURANTI**

➤ **TENS**

Dott.sse Diana Bertolini e Tamara Giorgi  
Fisioterapiste specializzate Metodo Mézières  
Via delle Tagliate 124, San Marco Lucca  
Tel. 388-47 20 272 Email: studioninfea@libero.it



## TANTE OCCASIONI DI CONFRONTO

di *Alessandro Biagioni*  
Presidente Commissione Albo Odontoiatri

Cari Colleghi,  
vi ringrazio tutti per la nutrita partecipazione ai convegni organizzati dall'Ordine nei mesi scorsi. Voglio anche esprimere un sentito ringraziamento al dottor Franco Bellato per averci guidato con tanta maestria e disponibilità alla visita dell'ex ospedale psichiatrico di Maggiano in occasione del nostro corso di aggiornamento su "Prevenzione, diagnosi e cura delle patologie neoplastiche del cavo orale". Colgo anche l'occasione per invitarvi al prossimo appuntamento organizzato all'Ospedale della Versilia.

Spero di farvi cosa gradita nel segnalarvi che all'indirizzo internet [www.dentisticao.it](http://www.dentisticao.it) è disponibile la copia del "Giornale virtuale da sfogliare" edito dalle CAO. In forma totalmente gratuita e con aggiornamento mensile potrete avere l'informazione istituzionale, documenti ed atti che coinvolgono nella loro attività tutti gli iscritti all'albo. Grazie alla disponibilità del Consiglio Direttivo della Società Medico Chirurgica Lucchese è possibile pubblicare articoli, lavori e comunicazioni sulla rivista MC, rivista realizzata col patrocinio dell'Ordine dei Medici di Lucca.

Concludo augurando a tutti voi e alle vostre famiglie, anche a nome dei componenti la Commissione Albo Odontoiatri,

*un Buon Natale e un Felice 2010.*

## CHIAREZZA SUL TITOLO DI DOTTORE

### Risponde il presidente della CAO lucchese

Alcuni iscritti mi hanno chiesto a chi spetta il titolo di Dottore. Vediamo quindi di fare un po' di chiarezza sui titoli visto anche il proliferare di corsi di laurea universitari.

"A coloro che hanno conseguito, in base agli ordinamenti didattici di cui al comma 1, la laurea, la laurea magistrale o specialistica e il dottorato di ricerca, competono, rispettivamente, le qualifiche accademiche di **dottore**, **dottore magistrale** e **dottore di ricerca**. La qualifica di **dottore magistrale** compete, altresì, a coloro i quali hanno conseguito la laurea secondo gli ordinamenti didattici previgenti al decreto ministeriale 3 novembre 1999, n. 509. (D.M. 22 ottobre 2004 n.270; art. 13 comma 7).

Da ciò si evince che a tutti gli iscritti all'albo spetta il titolo di **Dottore Magistrale**.

Inoltre "l'uso della qualifica di **Specialista** è consentito soltanto a coloro che abbiano conseguito il relativo diploma ai sensi della normativa vigente. È vietato l'uso di titoli, compresi quelli di specializzazione conseguiti all'estero, se non riconosciuti dallo Stato". (Art.1 comma 3 L.175/92)

Infine possono far uso del titolo di **Professore**:

- a) i professori universitari di ruolo ordinari, straordinari e associati;
- b) i professori a contratto ex art. 25 DPR 382/80, ex art. 100 DPR

382/80 ed ex art. 4 DPR n. 162/82;  
c) i liberi docenti con docenza confermata, ex. art. 10 Legge 30 dicembre 1958, n. 1175 (Cassazione a Sezione Unite con sentenza n. 870/91).

## BOOM DI FALSI DENTISTI

### Uno studio ogni tre giorni sequestrato dai Nas

È boom di falsi dentisti in Italia. I numeri parlano chiaro: in media, uno studio odontoiatrico ogni tre giorni viene sequestrato o chiuso dai Carabinieri dei Nas. Per la precisione 94 nei primi nove mesi del 2009. Senza contare che da gennaio a settembre i finti dentisti 'pizzicati' dai Nas sono stati 184. Truffatori che, senza nessun titolo, eseguivano otturazioni e devitalizzazioni dentali. È il dato più sconcertante che emerge dall'analisi delle denunce dei Nas per abusivismo delle professioni sanitarie, in possesso dell'Adnkronos Salute, relativo ai primi nove mesi del 2009: dal primo gennaio al 20 settembre. Ma non è il solo. C'è un'altra professione che sembra particolarmente am-



bita dagli 'imbroglianti': l'infermiere. Da gennaio a settembre, i Nas hanno infatti scovato la bellezza di 109 'abusivi' tra questi operatori sanitari. Dai dati in possesso dei carabinieri della salute emerge, fortunatamente, che pochi si fingono medico. Nei primi nove mesi del 2009 ne è stato scovato solo uno, un finto medico di famiglia. Senza dimenticare però il finto pediatra che dal novembre del 1990 lavorava all'ospedale di Rho. Una truffa venuta alla luce la scorsa settimana e che ha riaperto i riflettori sul fenomeno dell'abusivismo tra le professioni sanitarie. Il quadro sembra rispecchiare quanto venuto a galla nell'anno precedente. Nell'intero 2008 gli studi odontoiatrici sequestrati o chiusi sono stati 160, i dentisti 'abusivi' 249 e i falsi infermieri 170. Anche nel 2008 i finti camici bianchi a finire nella rete dei Nas sono stati due. Per combattere queste sacche di illegalità, i Carabinieri dei Nas, nei primi nove mesi del 2009, hanno eseguito in totale 1.208 ispezioni. Controlli che hanno portato alla segnalazione di 574 persone all'autorità giudiziaria. Tra le irregolarità più frequenti riscontrate nel corso delle ispezioni: la mancanza del titolo professionale e il mancato rispetto delle norme igieniche. I Nas si sono mossi, perlopiù, in seguito a segnalazioni che arrivano da cittadini e associazioni. Ma non solo. A volte l'input arriva direttamente dal ministero della Salute, quando è in possesso di elementi sospetti.

(dati di Adnkronos Salute - 7 ottobre 2009)

## DENTISTICAO

*Cerca sul web*

**È online il nuovo numero  
del giornale virtuale  
di dentisticoao.  
Clicca su  
[www.dentisticoao.it](http://www.dentisticoao.it)**

## NUOVO STATUTO ANDI Un regolamento nuovo e più efficace al servizio della professione

Nel corso dell'Assemblea straordinaria tenutasi a Rimini nelle giornate del 29, 30 e 31 ottobre, ANDI si è dotata di un nuovo Statuto e di un nuovo Regolamento, volti a rendere per il futuro l'Associazione ancora più efficace rispetto ad una Professione in rapido cambiamento.

Una valorizzazione delle potenzialità territoriali regionali, anche in riferimento al nuovo indirizzo gestionale della sanità; uno snellimento delle procedure gestionali associative; la volontà di ricerca di un ulteriore accrescimento dell'identità associativa; nuove regole per il rispetto di una corretta "deontologia endoassociativa". Queste solo alcune delle tematiche che hanno ispirato la completa riformulazione del nuovo Statuto e del nuovo Regolamento. Oltre un centinaio gli emendamenti analizzati e votati; il documento finale è stato poi approvato con 222 voti favorevoli, 173 contrari e con l'astensione del Presidente Nazionale, che in una dichiarazione si è detto "più che soddisfatto del risultato conseguito, non da una parte dell'Associazione, ma dall'Associazione tutta, Associazione che rimane il riferimento fondamentale per la Professione odontoiatrica". "È evidente – ha continuato il Presidente – che lasciare il certo per l'incerto, che l'abbandonare la coperta di Linus, a molti ha creato difficoltà e perplessità. Ma quella coperta non era più idonea per una Nuova ANDI, che dovrà essere ancora più efficace per affrontare una Professione in rapido cambiamento. Un altro aspetto primario del programma-progetto elettorale del 2007 è stato raggiunto". Il nuovo Statuto è immediatamente entrato in vigore e verrà trasmesso ai Soci appena reso disponibile dall'ufficio notarile.



# ZURICH

Zurich metterà a disposizione dell'Ordine dei Medici di Lucca e dei propri iscritti, una articolata serie di soluzioni in grado di rispondere a tutte le necessità nell'area della PROTEZIONE (polizze danni) della PREVIDENZA (polizze vita e fondipensione) e del RISPARMIO GESTITO.

Le stesse coperture assicurative si estendono anche ai familiari e ai collaboratori, l'offerta comprende:

- POLIZZA PROFESSIONALE MEDICO
- POLIZZE PERSONALI: **INFORTUNI CON SUPERVALUTAZIONE DEGLI ARTI SUPERIORI**,
- POLIZZE PREVIDENZIALI

## RC PROFESSIONALE MEDICI E ODONTOIATRI

Polizza responsabilità professionale

**Odontoiatra  
e medico specialista in odontoiatria**

garanzia pregressa **ILLIMITATA**, estensione territoriale nel mondo eccetto USA e Canada, R.C. conduzione studio compresa

**massimale  
assicurato**

Euro	<b>500.000</b>
Euro	<b>1.000.000</b>
Euro	<b>1.500.000</b>
Euro	<b>2.000.000</b>

**premio  
esclusa  
implantologia**

Euro	<b>560</b>
Euro	<b>670</b>
Euro	<b>740</b>
Euro	<b>820</b>

**premio  
con  
implantologia**

Euro	<b>680</b>
Euro	<b>820</b>
Euro	<b>930</b>
Euro	<b>1030</b>

**con 203 euro aggiuntivi:**

tutela giudiziaria civile, penale ed assistenza, libera scelta del legale  
(tariffe valide in assenza di sinistri al 31 agosto 2009)

## PROMOZIONE 2009

### AGENZIA DI LUCCA

### Bianchi e Facioni s.n.c.

V.le Europa n°797/c 55100 Lucca Tel. 0583 491054  
Fax 0583 317043 e.mail: lu503@agenziazurich.it

## PRONTO SOCCORSO

### Nasce un gruppo di lavoro per stilare le linee guida

*Il 3 novembre è stato pubblicato sui quotidiani locali, cartacei e multimediali, il Comunicato Stampa relativo ad un incontro che si è tenuto nei locali dell'Ordine dei Medici, in via Guinigi, promosso dallo stesso Presidente Umberto Quiriconi, tra diversi operatori sanitari per affrontare le problematiche presenti al Pronto Soccorso di Campo di Marte.*

*Riportiamo il testo integrale.*

Un gruppo di lavoro composto da medici che avrà il compito di stilare le linee guida per ovviare alle diverse problematiche presenti al Pronto Soccorso dell'Ospedale Campo di Marte. È stata questa la conclusione dell'ampio e acceso dibattito che si è tenuto nei giorni scorsi nella sede dell'Ordine dei Medici di Lucca, in via Guinigi, alla presenza

di alcuni medici di medicina generale, alcuni medici del Pronto Soccorso, del direttore della stessa Unità Operativa e del responsabile del Dipartimento Emergenza e Urgenza **Marco Rossi**, della responsabile della Zona Distretto **Cristina Petretti**, del direttore sanitario **Lisandro Fava** e del presidente dell'Ordine dei Medici **Umberto Quiriconi**, promotore del confronto. Nel corso del dibattito è stato evidenziato soprattutto l'eccessivo carico di lavoro che gravita ogni giorno sul Pronto Soccorso dovuto sia agli accessi impropri di molte persone, che potrebbero essere gestiti dai medici di famiglia, sia alla mancanza di una appropriata educazione sanitaria, ma anche alla difficoltà di poter accedere in tempi brevi a consulenze specialistiche. Analizzati poi i problemi dei rapporti tra il Pronto Soccorso e

la Radiologia di Urgenza, preso atto che questo reparto è in fase di cambiamento con la digitalizzazione dei reperti, si è dunque stabilito di formare un gruppo di lavoro che si farà carico di studiare strategie di intervento per sopperire alle diverse problematiche emerse.

Questi i medici che faranno parte del gruppo: **Marco Rossi** (direttore del Pronto Soccorso e responsabile Deu), **Monica Mazzoni** (direttore Unità Operativa di Neurologia e responsabile del Dipartimento medico), **Antonio Scannavacca** e **Carlo Giovanni Gravili** (medici del Pronto Soccorso), **Filippo Torre** e **Alessandro Monachino** (medici di Medicina Generale).



## UN URLO CHE FA RIFLETTERE

### Per ventitré anni è ritenuto in coma irreversibile Ron Houben era invece paralizzato

L'Ordine dei Medici di Lucca, con altri quattordici Ordini italiani, inizia uno studio osservazionale

#### IL CASO

*Belgio, 24 novembre 2009 - Ron Houben vittima di un incidente stradale quando aveva 23 anni è stato considerato in coma per ventitré anni, lui invece era in grado di ascoltare e capire tutto. Una diagnosi errata è la causa di 23 anni di vita da vegetativo. Ron Houben ha dichiarato: "gridavo ma nessuno mi ascoltava. Sognavo di alzarmi". Oggi ha 46 e ha tanta voglia, spiega, di "leggere, dialogare con i miei amici, godermi la vita ora che la gente sa che non sono morto". Ron Houben deve ringraziare un nuovo scanner ultra-sofisticato che ha dimostrato che il suo cervello ancora funziona normalmente. "Frustrazione è un termine troppo limitativo per descrivere quel che sentivo". Queste le parole usate da Ron Houben. Steven Laureys, neurologo, lo "ha salvato" ed è iniziata la "sua seconda nascita".*

Questo caso riapre il dibattito sul diritto a morire di chi è considerato in un stato vegetativo da tantissimi anni. Gli organi di stampa lucchesi il 27 novembre hanno pubblicato il seguente comunicato, inviato dall'Ordine dei Medici di Lucca.

La vicenda messa in evidenza dalle cronache in questi giorni relativa al caso di Ron Houben, da 23 anni ritenuto in condizione di "stato vegetativo persistente" e che invece è risultato ancora intellettualmente attivo, impone una riflessione attenta su questa condizione



I Presidenti dei 14 Ordini dei Medici che aderiscono allo studio osservazione sullo stato vegetativo riuniti in assemblea nella sede dell'Ordine di Bologna

clinica che, con le metodiche comunemente usate in tali casi, presta il fianco ad errori diagnostici, non imputabili ai medici ma all'ineadeguatezza degli strumenti impiegati per la valutazione. Errori che si aggirano intorno al 40%, secondo i dati della letteratura internazionale.

Tutto questo, come è ben comprensibile, ha pesanti ripercussioni sulla valutazione delle "direttive anticipate di trattamento" poiché potrebbero essere applicate in condizioni ritenute erroneamente di gravità, tali da poter essere considerate irreversibili. Allo stato attuale esiste cioè il rischio, ed il caso di Houben lo dimostra chiaramente, di sospendere trattamenti, assistenza ed alimentazione ad un essere umano che ancora possiede una attività intellettuale, anche se non la può manifestare.

Proprio per colmare le lacune nell'accuratezza diagnostica di queste alterazioni dello stato di coscienza, **l'Ordine dei Medici della Provincia di Lucca, nella persona del presidente Umberto Quiriconi, neurologo, coadiuvato dagli esperti neurologi professor Carlo Girdali di Lucca e del dottor Gabriele Cipriani della Asl 12 Versilia, ha aderito all'iniziativa che coinvolgerà gli Ordini dei Medici di 14 province d'Italia, tesa a realizzare uno studio osservazionale sulla condizione dello stato vegetativo in modo da individuare strumenti idonei a garantire il più elevato grado di accuratezza nella diagnosi di profondità di tale condizione e quindi poter erogare l'assistenza più approfondita alle persone che si trovano in questo stato.**

## SALUTE MENTALE

### Nasce a Fornaci di Barga una scuola di formazione diretta dal dottor Mario Betti

È nata a Fornaci di Barga la nuova Scuola di formazione umanistico-scientifica per la salute mentale "Schèsis" con sede nel centro sanitario dell'ex Cesers. A settembre ha avuto inizio il primo modulo. Schèsis ha lo scopo di promuovere e diffondere un nuovo modello organizzativo per la salute mentale. Un modello che in Valle del Serchio è stato sviluppato e viene applicato da tempo con risultati eccellenti, sotto la guida del dottor Mario



Betti (nella foto a fianco) direttore della scuola.

Il centro di formazione umanistico scientifica di Fornaci intende offrire conoscenze utili per completare il ba-

gaglio professionale di psichiatri e psicologi che operano, o intendano operare, nei servizi pubblici territoriali; unendo all'approfondimento teorico occasioni di formazione pratica ed esperienziale. Insomma una scuola che offre un perfetto modello integrato di organizzazione e gestione dei servizi per la salute mentale in una realtà (quella applicata in Valle del Serchio) che risulta essere oggi in Toscana all'avanguardia per quanto riguarda terapie e metodologie. L'attività didattica si tiene presso il centro diurno "Tuiavii di Tiavea", Zona Distretto Valle del Serchio, in via dell'Asilo a Fornaci. A sostenere la valenza di questa nuova realtà lo stesso direttore Mario Betti che dice: "La medicina basata sulle evidenze e sui metodi tradizionali deve estendersi a tutte le forme di trattamento, dalle psicoterapie individuali o di gruppo, alle terapie a mediazione artistica, ai percorsi socio riabilitativi, senza dimenticare le cosiddette medicine complementari".

## “NON SOLO IPPOCRATE”: dal camice bianco al palcoscenico

I medici lucchesi sul palco della chiesa del Suffragio per uno spettacolo di beneficenza



**A**ncora grosse soddisfazioni per i medici lucchesi che quindici anni fa idearono con il giornalista sanitario e scrittore, Achille Martorelli, lo spettacolo itinerante “Non solo Ippocrate”, nell’ambito delle varie attività dell’associazione culturale dei medici italiani (ACUME). Da quel novembre 1994 è stata fatta molta strada dal gruppo (definito ormai la “Nazionale medici artisti”). Le città che dopo Lucca hanno accolto “Non solo Ippocrate” sono sparse un po’ in tutta la penisola: Pisa, Firenze, Perugia, Napoli, Roma, Torino, Cagliari, Palermo, Catania e Benevento. La nazionale medici artisti di “Non solo Ippocrate” ha sempre cercato di adattare lo spettacolo alle esigenze locali delle associazioni che ospitavano

la manifestazione per scopi benefici, spesso a proprie spese, ma sempre con grande slancio solidale ed umanitario, a testimonianza di una buona medicina che ancora va incontro all’uomo inteso globalmente come persona e non come organo malato o come semplice caso clinico. Ultimamente “Non solo Ippocrate” collabora con la Big band “Golden Brass” del maestro Moreno Botti, una “marching band” giovanile di Lucca e Pisa che vede più di 35 elementi riuniti per un mix musicale veramente elettrizzante, vista la preponderanza di strumenti a fiato che dà un tono molto vivace alle esecuzioni. Dopo il bellissimo spettacolo di Lucca del 15 maggio in cortile degli Svizzeri, “Non solo Ippocrate” si è spo-

stato per una breve tournée in Costa Azzurra dove ha raggiunto altri gruppi internazionali a Menton, Cap Ferrat e Nizza per le feste di mezza estate, organizzate in collaborazione con gli Enti locali. Domenica 20 settembre la grande rentrée per NSI e la Golden Brass Big Band al prestigioso auditorium del Boccherini in Piazza del Suffragio: uno spettacolo molto apprezzato dal numeroso pubblico in sala. Presenti sul palco medici provenienti da tutta Italia, con una forte rappresentanza di medici lucchesi: Roberto Carlotti, pneumologo e medico di famiglia, Paolo Nucci, otorino presso OSP di Lucca, Enrico Marchi, psichiatra Asl 2, Luciano Colombini, medico di famiglia Asl 2, Sergio Coccioli, epidemiologo della Asl 2, Patrizia Bisegna, medico ortodontista di Roma, Rodolfo Caldarella, ginecologo di Pavia e tanti altri che hanno partecipato al tri-

buto finale dedicato ai Beatles.

Lo spettacolo è stato coordinato e presentato dal dottor Enrico Marchi, un vero showman. Nel corso della serata sono stati eseguiti brani appartenenti alla migliore tradizione musicale internazionale, italiana e napoletana, con standard conosciuti ed apprezzati un po' da tutti. I proventi sono stati destinati ad associazioni locali (AIRC ed Archimede) che contribuiscono ad iniziative di ricerca ed assistenza oncologica, e a promuovere le attività riabilitative psichiatriche della Asl 2 di Lucca. L'evento è stato reso possibile anche grazie alla collaborazione del Comune di Lucca e alla preziosa disponibilità della Direzione dell'Istituto Boccherini, in particolare del professor Giuseppe Ciri che ha concesso in uso il Suffragio.

## DIFFICOLTÀ DI COMUNICAZIONE

### Iniziativa dell'AMMI

Interessante tavola rotonda sul tema "Il linguaggio, la parola: il nostro biglietto da visita. Eccellenze e difficoltà di comunicazione" pro-

mossa dall'associazione AMMI (Associazione Mogli Medici Italiani) di Lucca si è tenuta il 18 novembre, nella sala convegni del Complesso di San Micheletto. Sono intervenute la dottoressa Roberta Cella, professore associato di Linguistica italiana alla Facoltà di Lingue e Letterature Straniere dell'Università di Pisa e la dottoressa Ornella Fulvio, psicologo psicoterapeuta della USL 2. Moderatore il dottor

Umberto Quiriconi, presidente dell'Ordine dei Medici di Lucca.

Il 27 e 28 gennaio 2010, inoltre, Lucca ospiterà l'importante Convegno Interregionale del Centro dell'AMMI, che vedrà la partecipazione di numerose socie provenienti da tutta Italia, che si troveranno per relazionare sulle attività delle varie sezioni e proporre il tema nazionale per il prossimo anno sociale.



# space new®

networking engineering web

## FORNITORE UFFICIALE DELL'ORDINE DEI MEDICI DI LUCCA

**SPACE NEW**

**DAL 1996 PUNTO DI RIFERIMENTO DELL'INFORMATION TECHNOLOGY**

Il Team Space New, composto da professionisti uniti da una forte passione per il proprio lavoro e sostenuti dall'esperienza del reparto commerciale, si offre di accompagnarvi in questo mondo in continuo sviluppo, proponendosi come unico referente nell'ambito Tecnologico, della Comunicazione e del Web.

STUDIO IMMAGINE COORDINATA

SOLUZIONI WEB COMPLETE

HOSTING E HOUSING SU SERVER SICURI

LABORATORIO E ASSISTENZA TECNICA ON SITE E REMOTA

RIVENDITORI IBM, ACER, HP, EPSON, SONY



P.E.C.

Space New Partner Infocert  
**Legalmail**  
La Posta Elettronica Certificata

Attiva con Noi la tua casella di  
**Posta Elettronica Certificata**

D. legge n. 185 del 29/11/2008 convertito nella legge n. 2 del 28/01/2009 prevede che i Liberi professionisti e le Aziende debbano dotarsi di una casella di posta elettronica certificata rispettivamente entro uno e tre anni.

**SPACE NEW Srl** Via per S. Alessio, 703 - 55100 - Lucca

Tel. +39 0583 330800 (r.a.) - Fax +39 0583 341781 - [www.spacenev.it](http://www.spacenev.it) - [info@spacenev.it](mailto:info@spacenev.it)



segreteria  
provinciale  
di Lucca

a cura di Alessandro Di Vito

## UN MALE COMUNE AI PRESIDI OSPEDALIERI LUCCHESI

### *Carenza di personale e inefficienza organizzativa*

Le Medicine di Lucca e della Valle del Serchio soffrono degli stessi problemi, soprattutto carenza di personale, che si traduce in grave difficoltà organizzativa data l'assenza di strutture territoriali adeguate per accogliere il post acuto. L'Azienda USL 2 mostra tutta la sua incapacità perché da sette anni lascia irrisolte le stesse criticità nonostante la sostituzione di direttori sanitari, direttori di ospedale, direttori di unità operativa e infine dei direttori di dipartimento. Il modello toscano presenta reali criticità ma i "comandanti" che si sono avvicendati hanno cercato di governare solamente l'aspetto economico. Nei sette anni della mia attività sindacale vi posso garantire che l'INEFFICIENZA di un sistema è direttamente proporzionale alla centralizzazione e alla eccessiva gerarchizzazione dello stesso, in assenza di qualsiasi meritocrazia perché si lascia indietro i più meritevoli a favore di chi, prescindere dalle competenze, è più incline a non creare problemi alla direzione aziendale. Nonostante i grandi proclami mediatici e le continue inaugurazioni di "strutture" territoriali, i Medici delle UU.OO. di Medicina di Lucca e Valle del Serchio hanno visto peggiorare la qualità del loro lavoro; stress, burn-out, eccessi di orario non pagato dall'azienda sono divenuti una routine quotidiana. L'imposizione del modello organizzativo toscano per intensità di cure sta mostrando i suoi effetti paventati. Infatti, di fronte ad una forte deospedalizzazione, il territorio continua ad ave-

re strutture al di sotto dello standard richiesto: un posto letto per mille abitanti, ovvero 165 posti letto per cronici e riabilitazione nella Piana di Lucca e 59 nella Valle del Serchio! E dove sono questi posti letto del post acuto? Si realizza a tutti i costi l'"ospedale per acuti" solo per risparmiare soldi, non certo per finanziare un territorio da sempre martoriato da una politica sanitaria che si disinteressa completamente del forte carico assistenziale assegnato alle famiglie. Inoltre si sta andando verso una privatizzazione spinta della sanità! Alla carenza cronica del personale (due medici in Valle dei Serchio e quattro presso il presidio Campo di Marte), si aggiunge la difficoltà organizzativa e gestionale dei Primari. Già da ora il "tutor" si deve far carico da solo di 18 pazienti, della visita, dell'impostazione diagnostica, del colloquio con i familiari, della dimissione nonché di programmare controlli di follow up. I Medici della Medicina, per circa dieci anni, sono stati gravati anche della responsabilità di pazienti che, non trovando collocazione in area medica, venivano impropriamente appoggiati in reparti chirurgici con tutti i rischi che questo vero esempio di mala organizzazione comporta. Da anni questa organizzazione sindacale denunciava i fatti ma solo dal settembre scorso l'Azienda ha deciso di aprire 12 posti letto a bassa intensità di cura e a esclusiva gestione infermieristica. Risultato: i medici della medicina si sono visti aumentare i posti letto da 72 a 84. Nei prossimi giorni UIL Medici avanzerà una ulteriore richiesta all'azienda affinché si apra un tavolo di concertazione assieme agli stessi Medici della Medicina di Lucca e della Valle del Serchio per analizzare una volta per tutte le differenti criticità. Vogliamo garantire un minimo di qualità assistenziale e tranquillità per Cittadini e Operatori ma soprattutto costituire una Medicina che stia al passo con la moderna organizzazione per "intensità di cure". L'Azienda deve smettere di tergiversare perché proprio quando si sta procedendo all'assunzione di cinque Cardiologi, si lasciano le Medicine nelle medesime criticità di alcuni anni addietro, nonostante un incarico e un trasferimento adottati in settembre: almeno due nuovi medici a Lucca e uno in Valle potrebbero già fornire un piccolo respiro in attesa del nuovo anno. Come UIL-Medici si invita l'Azienda al rispetto delle norme contrattuali sull'orario di lavoro

affinché straordinari e ore in eccesso trovino completa trasparenza nei confronti degli operatori e i dati siano messi a disposizione anche delle Organizzazioni Sindacali come richiesto da anni. Si sollecita inoltre l'Azienda a rivalutare l'attuale modello organizzativo imposto agli operatori e da questi non condiviso e di inviare una documentazione scritta sulle modifiche organizzative come richiesta in settembre. La U.I.L. Medici invita, infine, l'Assessore Rossi e l'ingegnere Tavanti a rispondere ai seguenti interrogativi: Quale qualità assistenziale è fornita al Cittadino se un solo medico "tutor" si deve far carico di 18 pazienti senza poter disporre di

un confronto professionale con altri colleghi, indisponibili perché impegnati in guardie, consulenze o altre attività istituzionali?

È lecito continuare a lavorare senza una valutazione dei carichi di lavoro richiesti dallo Stato Italiano fin dal 1994 (vedi legge finanziaria 23 dicembre 1994, n° 724) e dalle norme contrattuali tuttora vigenti?

Quando si decide di fare chiarezza sul ruolo della Medicina interna ospedaliera, contenitore di ricoveri difficili e "sociali" o perno insostituibile della organizzazione per intensità di cure e punto di riferimento per i medici di Medicina Generale?

Attendiamo fatti concreti, non parole.

## A PROPOSITO DELL'IRAP

### Interviene il legale

L'avvocato Giuseppe Conoscenti offre al nostro Ordine, sollecitato dal dottor Aldo Allegrini, Presidente SNAMI sezione provinciale di Lucca, alcune precisazioni riguardanti la sentenza della Cassazione (n° 17.533 del 28 luglio 2009) della quale abbiamo parlato anche sul numero di settembre.

"Sul numero di settembre di 'Lucca medica' si è data notizia della sentenza emessa dalla Corte di Cassazione in materia di IRAP (sent. n. 17.533 del 28 luglio 2009) con un breve commento che ne riassume i principali contenuti. Si è trattato in effetti di una pronuncia sfavorevole alla contribuente, di professione medico, che ha ribaltato a favore dell'Agenzia delle Entrate l'esito del precedente giudizio dinanzi alla Commissione tributaria regionale. Non mi pare tuttavia che il titolo del commento ("giro di vite sui professionisti") corrisponda alla sostanza della pronuncia e all'ormai consolidato indirizzo giurisprudenziale della Suprema Corte. La Cassazione ha infatti censurato la pronuncia della Commissione regionale proprio perché non conforme ai principi elaborati dalla stessa Corte in materia di autonoma organizzazione e di riparto dell'onere della prova. Quanto alla prima, la

Suprema Corte ha ribadito concetti già noti affermando che il giudizio spetta alle Commissioni tributarie (giudici del merito), e che tale giudizio è insindacabile in sede di legittimità (cioè in Cassazione) se congruamente motivato. La Corte non ha pertanto fissato alcun rigido parametro quantitativo, delegando i giudici del merito ad una valutazione di tipo economico sociale, caso per caso, di ciò che appare eccedere il "minimum" indispensabile per l'esercizio della professione. L'autonoma organizzazione pertanto sussiste (e con essa il presupposto del tributo IRAP) quando il contribuente sia responsabile dell'organizzazione ed eserciti l'attività di lavoro autonomo con l'impiego di beni strumentali "eccedenti il minimo indispensabile" o si avvalga, in modo non occasionale del lavoro altrui. Ed inoltre, la Corte ha confermato che, nelle azioni restitutorie (come nel caso oggetto di esame) l'onere della prova (dell'assenza di un'organizzazione autonoma) incombe sulla parte che chiede il rimborso, quindi sul contribuente-ricorrente. Dal momento che la Commissione tributaria regionale aveva erroneamente imposto tale onere sull'Amministrazione finanziaria, la Cassazione ha esattamente rilevato l'errore nell'applicazione della legge e ha pertanto cassato la sentenza.

Nessun giro di vite quindi ma solo conferma di principi consolidati.

In conclusione ciò significa che i medici che si trovano nelle condizioni sopra descritte potranno ancora far valere nella competente sede giurisdizionale il loro buon diritto all'esclusione dall'IRAP".

# Percorsi di aggiornamento

a cura dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Lucca



## Corso teorico-pratico

### RIANIMAZIONE CARDIOPOLMONARE

#### Corso BLS-D

Lido di Camaiore, 16 gennaio 2010  
Auditorium Ospedale Versilia

Ore 8,45 Saluto delle Autorità  
Presentazione del corso - pre test  
*Maurizio Lunardi*

Moderatori:

Alessandro Biagioni - Maurizio Lunardi

**La Morte Improvvisa, la catena  
della sopravvivenza**

*Andrea Nicolini*

**Massaggio cardiaco**

*Paolo Benevento*

**Defibrillazione**

*Sergio Bovi Campeggi*

**Le vie aeree**

*Stefano Fascetti*

**Discussione sui temi trattati**

Coffee Break

**Riunione in 4 gruppi  
per esercitazione pratica**

*Andrea Nicolini*

*Paolo Benevento*

*Sergio Bovi Campeggi*

*Stefano Fascetti*

**Seduta plenaria con commento  
degli istruttori**

*Andrea Nicolini*

*Paolo Benevento*

*Sergio Bovi Campeggi*

*Stefano Fascetti*

ore 13,30 Lunch

Moderatori:

Alessandro Biagioni - Gian Luca Padovani

Ore 14,15 Prove Pratiche  
**Simulazione di un caso di  
rianimazione cardiopolmonare  
con Dae non immediatamente  
disponibile**

*Andrea Nicolini, Paolo Benevento*

**Simulazione di un caso di  
rianimazione cardiopolmonare  
con Dae disponibile, ventilazione**

**con pallone autoespandibile**

*Stefano Fascetti*

*Sergio Bovi Campeggi*

**Riunione in 4 gruppi**

**per esercitazione pratica**

*Andrea Nicolini*

*Paolo Benevento*

*Sergio Bovi Campeggi*

*Stefano Fascetti*

Coffee Break

Ore 17,25 **Esame finale con prova  
su manichino e test teorico**

Ore 18,00 Compilazione questionario

Per informazioni ed iscrizioni:

Ordine dei Medici Chirurghi

e degli Odontoiatri di Lucca

Via Guinigi n. 40 - Lucca

Tel. 0583/467276 - fax 0583/490627

e-mail: ordmedlucca@virgilio.it

Numero massimo di partecipanti: 32  
(16 medici e 16 odontoiatri)

## NOVITÀ IN TEMA DI... DIAGNOSI E TERAPIA DEL GLAUCOMA

Lucca, 15 gennaio 2010

***i venerdì di studio  
della Casa di Cura Barbantini***

Per informazioni:  
PEGASO srl - tel. 0583/419688 - Fax 0583/53489  
e-mail: convention@pubblipegaso.it

## CARDIOLIVE. CARDIOPATIE STRUTTURALI

Ospedale Campo di Marte - Lucca  
21 gennaio 2010

Per informazioni:  
OIC srl - tel. 055/50351  
e-mail: a.nicolosi@oic.it

## LA SINDROMA ASMATICA E LE SUE COMORBIDITÀ

Una Hotel Versilia - Lido di Camaiore  
23 gennaio 2010

Per informazioni:  
Euromediform srl - tel. 055795421  
e-mail: info@euromediform.it

## BPCO E COMORBILITÀ CARDIOVASCOLARE

Sala riunioni USL 2 Monte S. Quirico - Lucca  
Sabato 30 gennaio 2010

Responsabile scientifico: dottor Guido Roggi  
La partecipazione al congresso è gratuita  
Sono stati richiesti crediti ECM

Per informazioni:  
OMNIA SAENA - Siena  
tel. 0577/40919 fax 0577/217844

*Il programma è disponibile sul sito dell'Ordine  
www.ordmedlu.it*

## SCUOLA DI OMEOPATIA CLASSICA HAHNEMANNIANA "Effatha" Lucca 2010

La Scuola si prefigge di formare medici con alta professionalità in tale disciplina, la scienza dell'Omeopatia, attraverso un processo graduale di educazione della mente a partire dall'analisi profonda del significato della malattia per arrivare alla prescrizione della cura ottimale che riesce ad elevare il livello di salute dell'individuo su tutti i suoi aspetti costitutivi, dal piano fisico, al piano emozionale e mentale.

**Corso triennale - Anno 2010**

**Docenti:**  
**Dr. Fabrizio Berti - Dr.ssa Simonetta Tassoni**

**3 moduli formativi:**  
**Venerdì-Sabato-Domenica**  
**Venerdì: ore 14-20**  
**Sabato: ore 9-14 / 15-20**  
**Domenica: ore 9-14**

**1° modulo 29-30-31 gennaio 2010**  
**2° modulo 26-27-28 Febbraio 2010**  
**3° modulo 26-27-28 marzo 2010**

Per informazioni ed iscrizioni:  
Dott. G.Luca Sbaragli tel. 335/5609285

## CORSO DI AGOPUNTURA FIRENZE

Un corso di agopuntura organizzato dalla Scuola di Agopuntura Tradizionale della città di Firenze. Il corso, aperto a tutti medici, ha la durata di quattro anni (teorico-pratico). Ogni anno è composto da otto seminari di due giorni al mese, consecutivi (sabato e domenica). Al termine di ciascun anno l'allievo deve sostenere un esame per poter accedere all'anno successivo. Dal 2° anno devono essere tenute 30 ore di pratica presso la Scuola e 30 ore presso la ASL 10 di Firenze. L'iscrizione deve essere fatta o presso la Segreteria della Scuola, via S. Giusto 2 Firenze (la scuola è aperta dalle ore 10 alle 13,30 nei giorni feriali) o a mezzo vaglia postale sul quale deve essere indicato: "Iscrizione al Corso di Agopuntura".  
www.scuoladiagopuntura.it



## FACCIAMO CHIAREZZA

Il tesoriere Gilberto Martinelli risponde ad un quesito

### CERTIFICATI DI RIAMMISSIONE SCOLASTICA

Recentemente si sono manifestate alcune incomprensioni fra medici e/o pediatri ed amministrazioni scolastiche con richieste, da una parte e dall'altra, di chiarimenti in ordine ai **certificati di riammissione scolastica dopo un periodo di assenza dell'alunno superiore ai 5 gg.**

La materia è regolata in maniera generica e talvolta anche contraddittoria da normative statali (DPR 440/00 in materia di certificazione sanitaria e DPR 445/00 in materia di autocertificazione) e regionali. La non univocità delle diverse espressioni normative, ovviamente, non consente risposte di assoluta certezza alle domande proposte a questo Ordine.

Tuttavia, alcuni punti fermi possono essere precisati:

- 1. se l'alunno è stato assente per motivi non legati a malattia** (la dizione più ricorrente nella varia normativa è *per motivi che non richiedono valutazione sanitaria*) nulla quaestio: il medico è legittimato a non rilasciare alcuna certificazione e il problema quindi riguarderà esclusivamente l'alunno e/o i suoi genitori e l'amministrazione scolastica e potrà essere risolto con una semplice autocertificazione
- 2. se l'alunno è stato assente per malattia curata dal medico stesso cui viene richiesto il certificato di riammissione:** anche in questo caso nulla quaestio dal momento che è obbligo del medico certificare l'avvenuta guarigione clinica
- 3. se l'alunno è stato assente per malattia non curata dal medico cui viene richiesto il certificato di riammissione:** solo in que-

sto caso vi sono dubbi interpretativi della norma (di cui si cercherà di dare qualche spiegazione nelle righe successive). Tuttavia il medico potrà rilasciare tranquillamente, senza violare alcun obbligo deontologico, amministrativo, giuridico, una certificazione **non di guarigione bensì di riammissione scolastica** (magari usando espressioni quali, per esempio, *"ho constatato l'assenza di segni clinici di patologie diffuse in atto tali da controindicare la regolare frequenza scolastica"*) **ovviamente previa visita medica** dell'alunno da rimettere alla scuola dalla quale risulti effettivamente quanto certificato.

La Regione Toscana, contrariamente ad altre Regioni, non ha deliberato esplicitamente sul punto. Le uniche annotazioni sono quelle contenute nell'Allegato B del Piano Sanitario Regionale 2008/2010 al punto 2.1.1 (per la Medicina Generale) e al punto 2.1.2 (per la Pediatria di libera scelta) dove si legge che fanno parte delle prestazioni erogate anche *"le certificazioni obbligatorie ai fini della riammissione scolastica"*.

Il dibattito quindi si incentra sul termine *obbligatorietà*: in altre parole, il medico che non ha curato l'alunno nella sua malattia (unico caso in cui vi possono essere dubbi) è obbligato o no a rilasciare la certificazione di riammissione scolastica?

La risposta sta nella normativa delle Regioni che hanno deliberato sull'argomento, concordante nell'attribuire al medico questo obbligo, considerando che la legge nazionale sulla autocertificazione (DPR 445/00) esclude questa possibilità per il cittadino nei casi in cui sia necessaria una *valutazione sanitaria* (lasciando così intendere che solo il medico può certificare in tal senso).

## CERTIFICATI FALSI

### Sanzioni più severe per i medici

Sanzioni disciplinari più severe per i medici del Servizio sanitario nazionale. Con il via libera del Consiglio dei ministri al decreto legislativo di attuazione della riforma della pubblica amministrazione, messo a punto dal ministro Renato Brunetta, vengono infatti inasprite le sanzioni disciplinari per i camici bianchi rei di false attestazioni di presenze o falsi certificati medici. Pene molto dure, anche di carattere penale. Ma non solo.

Sono tante le novità inserite nel decreto con cui i medici, in quanto dipendenti pubblici, dovranno fare i conti. Si va dalla riforma dell'Aran, alla valutazione della performance. E ancora, da una maggiore trasparenza a un nuovo metodo per premiare il merito. Per quanto riguarda le sanzioni e i procedimenti disciplinari, il decreto – i cui contenuti principali sono pubblicati sul sito web del ministero della Funzione pubblica

– prevede una semplificazione dei procedimenti e un incremento della loro funzionalità, soprattutto attraverso “l'estensione dei poteri del dirigente della struttura in cui il dipendente lavora, la riduzione e la perentorietà dei termini, il potenziamento dell'istruttoria, l'abolizione dei collegi arbitrali di impugnazione e la previsione della validità della pubblicazione del codice disciplinare sul sito telematico dell'amministrazione”. Viene poi disciplinato “in modo innovativo il rapporto fra procedimento disciplinare e procedimento penale. Per i casi di false attestazioni di presenze o di falsi certificati medici sono introdotte sanzioni molto incisive, anche di carattere penale, non soltan-

to nei confronti del dipendente, ma anche del medico eventualmente corresponsabile”. Tante le novità anche per i dirigenti, ritenuti “i veri responsabili dell'attribuzione dei trattamenti economici accessori”. A loro compete quindi la valutazione della performance individuale di ciascun dipendente, secondo criteri certificati dal sistema di valutazione. Viene inoltre promossa la mobilità, sia nazionale che internazionale, dei dirigenti e si prevede che i periodi lavorativi svolti saranno tenuti in considerazione ai fini del conferimento degli incarichi dirigenziali. Vengono infine fissate nuove procedure per l'accesso alla dirigenza. In particolare, si prevede che “l'accesso alla qualifica di dirigente di prima fascia nelle amministrazioni statali e negli enti pubblici non economici avviene per concorso pubblico per titoli ed esami, indetto dalle singole amministrazioni per il 50% dei posti disponibili annualmente, e che i vincitori del concorso saranno tenuti a compiere un periodo di formazione in amministrativi di uno Stato dell'Unione europea o di un organismo comunitario o internazionale”.



## MEDICI RADIOLOGI: INFORTUNI SUL LAVORO

### Rivalutazione delle prestazioni economiche

Nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 185 dell'11 agosto 2009 è stato pubblicato il decreto 12 giugno 2009 concernente la "Rivalutazione delle prestazioni economiche per infortunio sul lavoro e malattia professionale con decorrenza 1° luglio 2009 per i medici radiologi". Il decreto è stato emanato dal Ministro del Lavoro, della Salute e delle politiche Sociali in attuazione dell'art. 5 della legge 10 maggio 1982 n. 251 e dell'art. 11 del decreto legislativo 23 febbraio 2000 n. 38, che prevedono rispettivamente la riliquidazione e la rivalutazione annuale delle rendite in favore dei medici colpiti da malattie e lesioni causate dall'azione dei raggi X e delle sostanze radioattive.

Il decreto in esame, pertanto, fissa in Euro 54.757,58, con effetto dal 1° luglio 2009, la retribuzione annua da assumersi a base per la liquidazione delle rendite di cui sopra.

## IL DUBBIO SCAGIONA IL DOTTORE

### La Cassazione annulla la condanna di un camice bianco

Viene pubblicato sul SOLE 24 ORE Sanità del 20-26 ottobre 2009 un commento ad una sentenza della Corte di Cassazione su un procedimento penale che riguardava un medico di Pronto Soccorso sotto processo nell'ipotesi di aver causato la morte di un giovane per non aver saputo diagnosticare un aneurisma dissecante dell'aorta. Il commento del giur-

nalista, firmato M.Per., attiene alla sentenza Cassazione Penale n. 35659/09 depositata il 15 settembre con la quale la Suprema Corte ha "annullato con rinvio" una sentenza di condanna nei confronti del medico comminata dalla Corte d'Appello del Tribunale di Catania.

Il commentatore del giornale annota questa sentenza di Cassazione come favorevole al medico, quindi alla intera categoria, ma, almeno stando a quanto scritto nell'articolo, non sembra né "epocale" né definitivamente assolutoria, dal momento che la Suprema Corte ha cassato le sentenze di 1° e di 2° grado più in diritto che in merito "rinviando" ad un ulteriore processo la questione.

Tuttavia alcuni elementi di interesse emergono fra le righe dell'articolo:

- L'importanza delle linee guida, pur ritenute "non vincolanti" ma comunque da rispettare laddove esistenti.
- La riconferma di altre sentenze in ordine all'orientamento attuale della Corte di Cassazione Penale (è bene ricordarlo) in ordine all'accertamento del nesso causale tra l'operato del medico e l'evento dannoso.
- La necessità, da parte del medico, di rivedere le proprie polizze assicurative sulle "spese legali" che, di solito, prevedono esplicitamente per contratto l'assistenza "fino a tre gradi di giudizio".

### SCADENZA IMPORTANTE

Il 31 gennaio 2010 scadono le domande per l'inserimento nelle graduatorie di:

- Assistenza Primaria, Continuità Assistenziale, Emergenza Sanitaria Territoriale
- Medici specialisti Pediatri di libera scelta
- Specialistica Ambulatoriale.



**Rubrica a cura di  
Marco Perelli Ercolini  
ex funzionario Enpam**

**CONVENZIONE  
DEI MEDICI DI MEDIGINA  
GENERALE**

**Publiccata  
sulla Gazzetta Ufficiale**

Sul supplemento ordinario numero 167 della G.U. numero 208 dell'8 settembre 2009 è stato pubblicato l'Accordo collettivo nazionale per la medicina convenzionata. Entro 30 giorni i pagamenti degli arretrati. A partire dal trentunesimo giorno dalla pubblicazione in G.U. spettano all'interessato gli interessi legali sulle maggiori somme spettanti.

**SANATORIA BADANTI  
Il Certificato medico**

Chi presenta istanza di regolarizzazione di una badante deve premunirsi di certificazione relativa alla limitazione dell'autosufficienza della persona nei cui confronti lo straniero presta assistenza, pena l'inammissibilità della domanda (senza la dichiarazione medica non è possibile la regolarizzazione). La certificazione deve essere rilasciata da una struttura sanitaria pubblica o da un medico convenzionato con il servizio sanitario nazionale. Non occorre per quei cittadini già riconosciuti invalidi (è infatti sufficiente la documentazione sullo stato di invalidità civile rilasciata dalle competenti commissioni sanitarie).

**ASSICURAZIONE  
IN SPERIMENTAZIONI  
CLINICHE**

**Publiccato il Decreto**

È stato pubblicato sulla «Gazzetta Ufficiale» numero 213 del 14 settembre 2009 il decreto del

ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali 4 luglio 2009 sui «requisiti minimi per le polizze assicurative a tutela dei soggetti partecipanti alle sperimentazioni cliniche dei medicinali».

**MEDICI DI FAMIGLIA  
Spartizione dei pazienti**

La Cassazione con la sentenza 19690/2009 ha ribadito il concetto che i medici di famiglia di una stessa zona non possono pretendere di spartirsi pazienti dei colleghi che muoiono poiché la scelta del medico è fatta liberamente dai cittadini e non può tollerare limitazioni nella «concorrenza» tra camici bianchi convenzionati. I medici di famiglia, sottolinea la Cassazione, hanno il solo diritto di poter essere liberamente scelti dai pazienti, nella zona assegnata, in base a una manifestazione di volontà assolutamente libera e incoercibile, fondata come è su una adesione fiduciaria. Inoltre non vi è né è astrattamente ipotizzabile, un minimo garantito nel numero dei pazienti o un diritto esclusivo cui possa in qualche modo correlarsi la successione automatica nei rapporti di assistenza in essere presso il medico sostituito perché deceduto.

**DALLA CASSAZIONE**

**Rimborso Irap**

“Per raggiungere certi livelli di reddito ad età avanzata non necessariamente ci si debba avvalere di un'autonoma organizzazione”, così la Suprema Corte ha accolto con rinvio il ricorso di un anziano, ordinario di procedura penale e consulente, che era stato escluso dal rimborso IRAP perché, aveva sostenuto il fisco e poi i giudici di merito, guadagnava tanto e a quell'età non poteva certo fare tutto da solo.

Corte di Cassazione - Sentenza 10 settembre 2009, n. 19515.

## ERRORE MEDICO

Per l'errore medico risponde l'équipe: durante un intervento operatorio, la responsabilità in caso di gravi errori, come dimenticare pinze o garze nell'addome, ricade su tutta l'équipe medica e non soltanto sul primario che opera. Per la cassazione «tutto il personale, e non solo il chirurgo, deve partecipare ai controlli volti a fronteggiare il frequente e grave rischio di lasciare nel corpo del paziente oggetti estranei». Corte di Cassazione - Sentenza 36580/2009.

## RISARCIMENTO DEL DANNO

Deve essere risarcito il danno riguardante la sfera affettiva e la conseguente depressione dovuta a un'operazione di chirurgia estetica al seno non riuscita e che lasci cicatrici sul corpo della donna.

Corte di Cassazione - Sentenza n. 18805

## CERTIFICATI DI GUIDA PER CICLOMOTORI Non vengono più rilasciati dai medici di famiglia

La Circolare del Ministero dei Trasporti n. 77410 del 4 agosto 2009 stabilisce che dal 1° ottobre 2009 per la guida dei ciclomotori sarà necessaria la visita specialistica da parte dei sanitari abilitati per le patenti di guida con relativa certificazione di idoneità alla guida così come avviene già per le patenti degli autoveicoli.

## APPARECCHIATURE MEDICHE Sconto Irpef

Le spese sostenute per l'acquisto di macchinari di nuova generazione (strumenti per la magne-



Ordine dei Medici Chirurghi  
e degli Odontoiatri  
della provincia di Lucca

[www.ordmedlu.it](http://www.ordmedlu.it)

Il sito dell'Ordine, totalmente rinnovato, si presenta come uno strumento veramente interattivo per tutti gli iscritti. Tante le informazioni che vi si possono trovare, corsi e convegni, scadenze... oltre alla modulistica sempre aggiornata. Vi invitiamo a consultarlo!

[www.ordmedlu.it](http://www.ordmedlu.it)



toterapia, fasce elastiche con magneti a campo stabile, apparecchiatura per fisioterapia, apparecchio medicale per laserterapia) sono detraibili dall'imposta sui redditi nella misura del 19 per cento. Questo chiarimento è contenuto nella risoluzione 29 settembre 2009, n. 253/E dell'Agenzia delle Entrate.

## F23 COL PROPRIO PC

### Novità dell'Agenzia delle Entrate

Con "F23" la compilazione si fa *soft* e trova il mouse. Da oggi è infatti in pista il nuovo software che permette di compilare direttamente dal computer, in maniera ancora più rapida e semplice, il modello di pagamento. La nuova applicazione si affianca così al consueto "F24" e consente di compilare e stampare l'F23, che poi si dovrà presentare agli sportelli di banche e Poste Spa o degli agenti della riscossione, per effettuare i versamenti in favore di enti esterni all'Amministrazione finanziaria (Comuni, uffici giudiziari, ecc.) o per pagare alcune imposte indirette, come ad esempio quelle di registro, ipotecarie e catastali.

## SPECIALIZZANDI e attività intramoenia

I compensi relativi a prestazioni rese in regime intramoenia di un medico in formazione specialistica (previste dall'articolo 40 del D. Lgs. 17 agosto 1999 numero 368: *"per la durata della formazione a tempo pieno al medico è inibito l'esercizio di attività libero-professionale all'esterno delle strutture assistenziali in cui si effettua la formazione ed ogni rapporto convenzionale o precario con il servizio sanitario nazionale o enti e istituzioni pubbliche e private. L'impegno richiesto per la formazione specialistica è pari a quello previsto per il personale medico del Servizio sanitario nazionale a tempo pieno, assicurando la facoltà dell'esercizio della libera professione intramoenia"*), ancorché definiti dalla norma di natura liberoprofessionale sono qualificati, ai *-soli fini fiscali-*, assimilabili a quelli derivanti da lavoro

dipendente (articolo 50, comma 1, lettera e), del DPR 22 dicembre 1986 numero 917) e non da lavoro autonomo (articolo 53 del Tuir). Lo chiarisce la risoluzione 254/E dell'Agenzia delle entrate.

## INPS - CERTIFICATO DI MALATTIA

Sul certificato di malattia va sempre riportato l'indirizzo per la reperibilità del lavoratore pena la perdita della prestazione previdenziale. Infatti per l'INPS l'esatto indirizzo di reperibilità sarebbe un requisito essenziale del certificato di malattia perché strumentale a fare le visite di controllo. Di conseguenza, la mancanza, l'inesattezza o incompletezza dell'indirizzo, tale da impedire il reperimento del lavoratore, comporterebbe la perdita della prestazione previdenziale per l'intero evento di malattia o comunque per tutte quelle giornate di malattia o attestate da una certificazione priva del requisito in questione.

## RIFLETTENDO SULLA PENSIONE Spigolature

Attenzione: nell'attuale normativa della previdenza pubblica la retribuzione su cui fare i calcoli di pensione e liquidazione viene divisa in quota A (voci fisse) più pesante e quota B (voci accessorie) che influisce meno nei calcoli. Lo spostamento verso la quota B di parte della retribuzione (in particolare per le parti collegate al merito) porterà a sensibili variazioni in diminuzione di pensione e liquidazione. È quanto potrebbe verificarsi nei prossimi anni nel pubblico impiego se nessuno correrà ai ripari con meccanismi di correttivi: il decreto Brunetta prevederebbe che dal 2012 almeno il 30% dello stipendio dei dirigenti pubblici sia coperto dal trattamento accessorio collegato ai risultati.

# IL PIACERE È SCOPRIRE LA CITTÀ DA UN PUNTO DI VISTA DIVERSO.

Il piacere non fa calcoli, agisce d'impulso. Per questo ha trovato nella nuova BMW X1 il modo più versatile e funzionale per assecondare i propri desideri. Al vertice per prestazioni ed efficienza, la nuova BMW X1 è perfettamente disegnata per andare dove ancora non siete stati. Scopritela su [www.bmw1.it](http://www.bmw1.it)

**VENITE A PROVARLA NELLA NOSTRA CONCESSIONARIA.**

## IL PIACERE È LA NUOVA BMW X1.

**BMW EfficientDynamics**  
Meno emissioni. Più piacere di guidare.



BMW Financial Services: la più avanzata realtà nei servizi finanziari. BMW e **Castrol**: incontro al vertice della tecnologia.  
Consumi ciclo urbano/extraurbano/misto (litri/100km) da: 6,1/4,7/5,2 (sDrive18d) a 13,0/7,3/9,4 (xDrive28i). Emissioni CO<sub>2</sub> (g/km): da 136 (sDrive18d) a 219 (xDrive28i).



**Nuova BMW X1**

sDrive18d  
xDrive18d  
sDrive20d  
xDrive20d  
sDrive22d  
xDrive22d  
xDrive28i

[www.bmw.it](http://www.bmw.it)



Piacere di guidare

**Concessionaria BMW Lucar** - Via Provinciale Z.I. Guamo - LUCCA - Tel. 0583 40431



# Entra nel mondo Deutsche Bank. A conti fatti, non puoi chiedere di meglio

È arrivato il momento di tagliare i costi sui tuoi servizi bancari e di scoprire le opportunità di investimento che Deutsche Bank ti offre.

Richiedi maggiori informazioni presso gli Sportelli Deutsche Bank della Provincia di Lucca:

- Lucca - Via Fillungo, 78 - Tel. 0583/966310
- Lucca - Viale Castracani, 407 - Tel. 0583/467688
- Barga - Via Pascoli, 23/25 - Tel. 0583/724133
- Forte dei Marmi - Via Piave, 64 - Tel. 0584/83185
- Viareggio - Via Mazzini, 3 - Tel. 0584/944101
- Castelnuovo Garfagnana - P.za Umberto I, 6 - Tel. 0583/644222

## Il Conto a Zero Canone

CANONE

0

Un Conto a Zero Canone: gratuito per sempre se accrediti lo stipendio o la pensione<sup>(1)</sup>

Servizi inclusi nel canone gratuito

- Operazioni illimitate
- Carta revolving db Comfort<sup>(2)</sup>
- Carta di credito<sup>(2)</sup>
- Internet e Phone Banking
- PagoBancomat Maestro
- Libretto assegni
- Chiusure trimestrali e di fine anno
- Invio estratto conto

## L'Investimento al 3% annuo netto

TASSO NETTO

3%

Un Investimento al 3% annuo netto in Pronti Contro Termine (PCT)<sup>(3)</sup>

- L'offerta è per un investimento minimo di 15.000 euro
- L'offerta comprende un conto e un dossier titoli a canone gratuito finché il patrimonio complessivo è pari o superiore a 50.000 euro<sup>(4)</sup>

(1) L'offerta è riservata ai clienti che accreditano il conto con il proprio stipendio o pensione. Non è prevista la possibilità di richiedere il conto a zero canone se il cliente non ha un conto di deposito o di risparmio. (2) L'offerta è riservata ai clienti che accreditano il conto con il proprio stipendio o pensione. (3) Offerta valida fino ad esaurimento posti. (4) L'offerta è riservata ai clienti che accreditano il conto con il proprio stipendio o pensione. Per maggiori informazioni sui servizi e sui costi, visitate il sito [www.db.it](http://www.db.it) o chiamate il numero verde 800 00 00 00. Messaggio pubblicitario a fini promozionali, prima dell'adesione leggere le condizioni riportate all'interno del foglio informativo e della documentazione contrattuale disponibili presso gli Sportelli Deutsche Bank. La vendita dei prodotti e dei servizi descritti è soggetta alla valutazione della banca. Offerta riservata ai nuovi clienti.



A Passion to Perform.

Deutsche Bank

