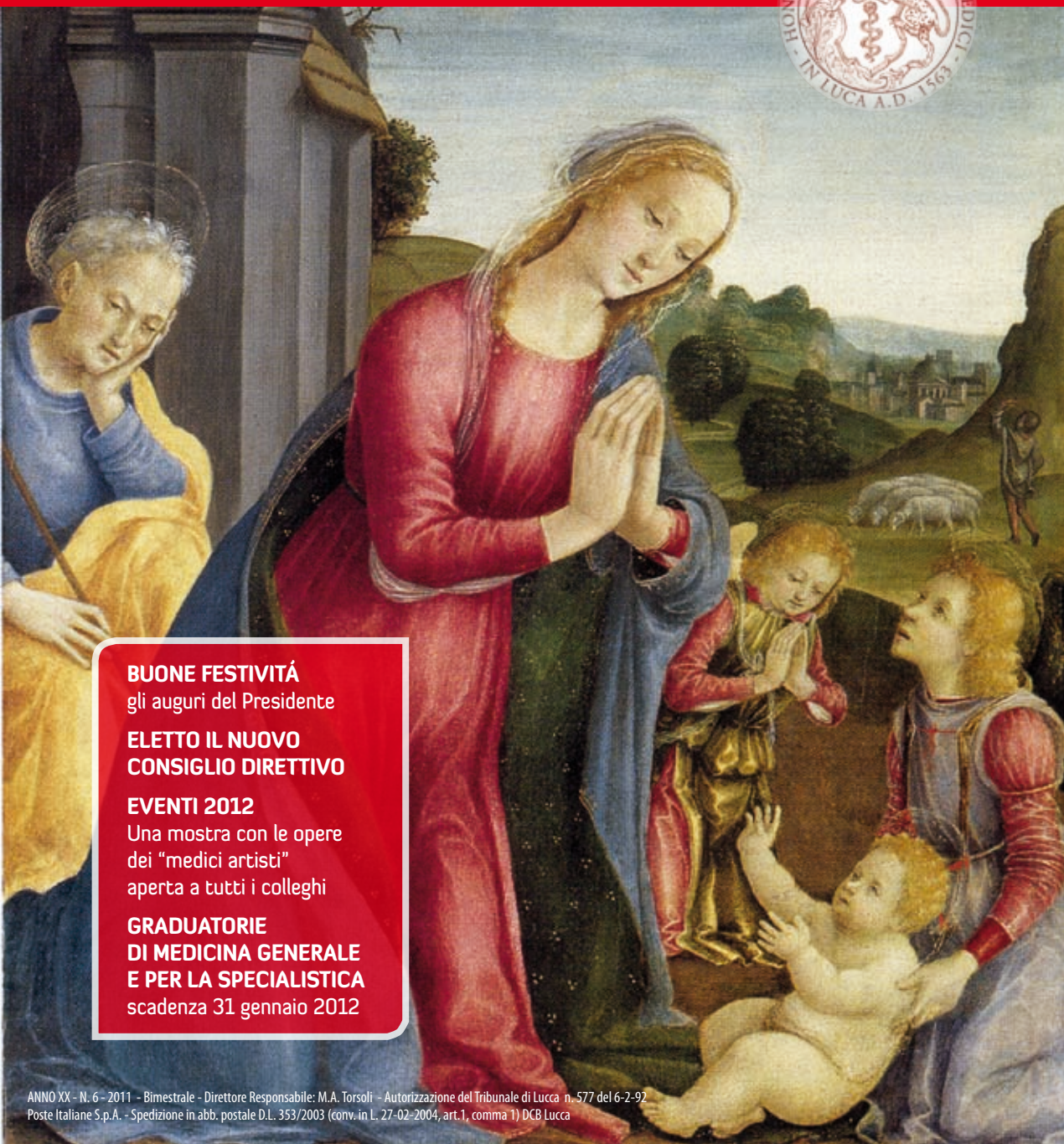


n. 6 - dicembre 2011

# LUCCA MEDICA

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



## **BUONE FESTIVITÀ**

gli auguri del Presidente

## **ELETTO IL NUOVO CONSIGLIO DIRETTIVO**

## **EVENTI 2012**

Una mostra con le opere  
dei "medici artisti"  
aperta a tutti i colleghi

**GRADUATORIE  
DI MEDICINA GENERALE  
E PER LA SPECIALISTICA**  
scadenza 31 gennaio 2012

# LOCMAN<sup>®</sup>

ITALY

**STEALTH**  
**TITANIO**  
**CARBONIO**  
**ACCIAIO**

Elegante  
Ultrasottile  
Antiallergico

**CRONO**  
**SUBACQUEO**  
**VETRO**  
**ANTIGRAFFIO**

A partire da  
195 euro



gioielleria

# Vittorio Pedonesi

LUCCA - VIA FILLUNGO, 187/185 - TEL 0583 492068

Vincenzo Frediani  
14??-1505

*Vincenzo Frediani è considerato uno tra i più prolifici e documentati pittori lucchesi di fine Quattrocento, più conosciuto con lo pseudonimo "Maestro dell'Immacolata Concezione", da lui coniato per nascondere la sua vera identità. Di lui sappiamo che già nel 1476 lavorava nella bottega di Matteo Civitali, tanto che è presumibile pensare che abbia fatto il suo apprendistato con Baldassarre di Biagio, legato da amicizia al coetaneo Civitali. Si ipotizza addirittura che Frediani abbia collaborato con Baldassarre nella grandiosa impresa di decorazione delle prime quattro campate del Duomo di Lucca.*

*La nostra città, a partire dall'ultimo quarto del XV secolo, vive momenti di grandezza artistica con lo scultore Matteo Civitali, l'orafo Francesco Marti, i pittori Vincenzo Frediani, Michele Ciampanti e Michelangelo Membrini che hanno animato una riflessione a tutto campo sul modo di scolpire la pietra come il legno, di cesellare il metallo, di dipingere figure ed ornati. Tra la fine del Quattrocento e l'inizio del Cinquecento si crea dunque a Lucca un particolare clima culturale, aperto e attento alle esperienze fiorentine da Botticelli a Ghirlandaio a Filippino Lippi (gli ultimi due presenti in città con opere fondamentali), arricchito da dirette esperienze nordiche che, in parte, sono state ipotizzate per la frequentazione continua delle Fiandre da parte dei mercanti lucchesi.*

*L'arrivo della tavola di Ghirlandaio a Lucca, intorno al 1480, ed il passaggio di Filippino Lippi fra 1482 e 1483, documentato dalle due altissime tavole di S. Michele e S. Ponziano (oggi a Pasadena), incidono profondamente sulla visione poetica di Vincenzo Frediani. Il giovane artista riceve infatti prestigiose commissioni. Nel 1482 Elisabetta del Voglia commissiona al pittore la tavola con la Madonna col Bambino fra i santi Sebastiano, Andrea, Giovannino e due angeli un tempo nei musei di Berlino e perduta nell'ultimo conflitto mondiale. Il prestigio del pittore continua la sua ascesa poiché nel 1487 viene chiamato assieme a Michele Ciampanti (già Maestro di Stratonice) per stimare la Pietà lignea di Matteo Civitali oggi a Villa Guinigi. Nel 1488 esegue la tavola con "Madonna col Bambino" fra due santi, due sante e due angeli di Ruota. Vincenzo Frediani muore nel 1505.*

Emanuela Benvenuti



Vincenzo Frediani  
1882 | 1956

Madonna adorante il Bambino, con san Giuseppe ed angeli (1485-1487)  
tempera su tavola, 100x30 cm  
Ferrara, Pinacoteca Nazionale  
(deposito della Fondazione Cassa di Risparmio di Ferrara)

## in questo numero

### Vita dell'Ordine

- 5 Pagina del Presidente: una riflessione sulle recenti elezioni
- 6 Ecco il nuovo Consiglio Direttivo
- 8 Botta e risposta tra l'Ordine e l'Onaosi sul contributo 2006

### Dalla FNOMCeO

- 9 Modifica e integrazione delle tabelle
- Posta certificata: obbligo di comunicazione
- Aumento dell'Iva sulle fatture

### Dall'Enpam

- 10 Destiniamo il 5 x 1000 all'Enpam

### Aifa

- 12 Escitalopram: alcune informazioni importanti
- Irrodan: divieto di utilizzo

### Pagine odontoiatriche

- 13 Un saluto di fine mandato
- dal presidente uscente Cao Alessandro Biagioni
- 14 Sbiancamento dei denti: nuova direttiva dell'Unione Europea
- A Roma importante evento sulla riforma degli Ordini

### Accade

- 16 Straordinario intervento di oculistica:
- ad effettuarlo il nostro iscritto dottor Stanislao Rizzo
- 17 Premio "Nessuno mi può giudicare" a Marco Paolini
- 18 Nominato il nuovo Direttore Generale della Us1 2

### Riceviamo e pubblichiamo

- 19 Alcune criticità del "See and Treat"

### Pagine sindacali

- 24 Per saperne di più

### Notizie utili

- 30 Corsi e Convegni



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

via Guinigi, 40  
55100 Lucca  
tel. 0583 467276  
fax 0583 490627  
e-mail: segreteria@ordmedlu.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

**Impaginazione e grafica:**  
Myck Press srl  
Tipografia Massarosa Offset  
sede operativa di Massarosa  
tel. 0584 93090 - fax 0584 937150

**Stampa:**  
Myck Press srl - Fornacette (Pi)

Periodico bimestrale + supplementi  
Anno XX - n. 5 - 2011  
Sap 30050172-001

### 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.

## Gratitudine... e un po' di amarezza



**S**i sono da poco concluse le elezioni per il rinnovo del Consiglio dell'Ordine per il triennio 2012-2014 che hanno visto sostanzialmente riconfermato il consiglio uscente unitamente alla sua linea politico-sanitaria. Con pazienza e buona volontà è stata costituita una lista unitaria variegata come appartenenza sindacale, ruolo professionale, territorialità ed anche genere che si è riunita attorno ai valori fondanti della Professione Medica ed è stata accettata dai Colleghi che hanno deciso di venire a votare.

È chiaro che ciò riempie tutti noi del nuovo Consiglio di gioia e ci carica anche di una bella responsabilità; ciò nonostante non riesco a nascondere a me stesso una certa amarezza determinata, come sempre del resto, dalla scarsa affluenza. Intendiamoci bene: il dato di quasi 400 votanti su circa 2600 iscritti non è poca cosa se raffrontato con gli anni precedenti e con la media nazionale di votanti, considerando poi il blocco parziale del traffico nella giornata di Domenica e l'accesso comunque sempre difficile alla sede dell'Ordine; tuttavia nel corso delle votazioni sono avvenuti due episodi che mi hanno particolarmente colpito e che dovrebbero far riflettere tutti noi: si sono presentati per votare due Colleghi (veramente con la C maiuscola) seriamente menomati nell'efficienza fisica seppur ancor giovani di età, uno dei quali non ha potuto nemmeno salire le scale: in questo modo hanno voluto testimoniare il loro attaccamento all'Istituzione Ordinistica, a dimostrazione dell'importanza che danno all'appartenenza ad essa.

Quale esempio per tutti, specie in questo momento, se pensiamo che molti di noi non hanno nemmeno aperto la busta di convocazione oppure si sono dimenticati oppure hanno preferito fare altre cose giudicando inutile un atto del genere!

Pazienza! Guardiamo avanti e, dopo i ringraziamenti a tutti i Colleghi che ci hanno riconfermato la loro fiducia, dopo gli auguri ai nuovi eletti, dopo le espressioni di gratitudine e di saluto per chi non è più in Consiglio, ricominciamo a lavorare cercando di fare il bene di tutti: medici e pazienti.

E a tutti voi i migliori auguri per le prossime Festività.

UMBERTO QUIRICONI



## ELETTO IL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'ORDINE DEI MEDICI RIMARRÀ IN CARICA

**PER IL TRIENNIO 2012-2014**

*Nomine nel segno della continuità  
Il primo incontro a gennaio*

Eletti il Presidente e l'Esecutivo dell'Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri della Provincia di Lucca. Domenica 3 dicembre 2011, i consiglieri eletti nella tornata elettorale del 26, 27 e 28 novembre si sono riuniti per scegliere, a loro volta, il Presidente e i componenti dell'Esecutivo per il triennio 2012-2014.

Confermato Presidente Umberto Quiriconi (per la terza volta alla guida dell'Ordine lucchese, è in carica dal 2006), conferme anche per Cosma Volpe (Vice Presidente), per Antonio Carlini (Segretario) e per Gilberto Martinelli (Tesoriere).

Consiglieri del Direttivo:

Alessandro Del Carlo, Giovanni Finucci, Melchiorre Foto, Giovanna Gianfranceschi, Ferruccio Lucchesi, Maurizio Lunardi, Lorenzo Mencacci, Guglielmo Menchetti, Marco Pelagalli, Antonella Pellegriotti e Guidantonio Rinaldi. Consiglieri odontoiatri: Massimo Fagnani e Paolo Iacopetti.

È comunque nel segno della continuità il risultato delle elezioni dell'Ordine dei medici di Lucca. Gran parte degli eletti, infatti, fanno parte del consiglio direttivo uscente. Solo quattro le new entry: Antonella Pellegriotti, Lorenzo Mencacci, Melchiorre Foto (detto Rino) e Giovanna Gianfranceschi.

Quasi completamente rinnovata invece la Commissione Odontoiatri: Massimo Fagnani (l'unico ad essere già presente nel triennio precedente, eletto Presidente della Commissione), Fabrizio Cardosi Carrara, Paolo Iacopetti, Luigi Vasco Nardi (con la carica di Segretario) e Luigi Paolini.

Mentre per il Collegio dei Revisori dei Conti i membri effettivi sono: Luisa Mazzotta (new entry, nominata Presidente di questo organismo), Aldo Allegrini e Alessandro Di Vito (componente supplente Elena Brogi, non presente nel consiglio uscente).

Tutte le cariche diverranno effettive a partire dal prossimo 1 gennaio 2012.

Sono 2.335 i medici e 440 gli odontoiatri con diritto di voto nella provincia di Lucca.

### IL NUOVO CONSIGLIO DIRETTIVO Triennio 2012-2014

Presidente

Dott. UMBERTO QUIRICONI

Vice Presidente

Dott. COSMA GIOVANNI VOLPE

Segretario

Dott. ANTONIO CARLINI

Tesoriere

Dott. GILBERTO MARTINELLI

Consiglieri

Dott. ALESSANDRO DEL CARLO

Dott. GIOVANNI FINUCCI

Dott. MELCHIORRE FOTO

Dott.ssa GIOVANNA GIANFRANCESCHI

Dott. FERRUCCIO LUCCHESI

Dott. MAURIZIO LUNARDI

Dott. LORENZO MENCACCI

Dott. GUGLIELMO MENCHETTI

Dott. MARCO PELAGALLI

Dott.ssa ANTONELLA PELLEGRINOTTI

Dott. GUIDANTONIO RINALDI

Consiglieri Odontoiatri

Dott. MASSIMO FAGNANI

Dott. PAOLO IACOPETTI

### COMMISSIONE ALBO ODONTOIATRI

Presidente

Dott. MASSIMO FAGNANI

Segretario

Dott. LUIGI VASCO NARDI

Dott. FABRIZIO CARDOSI CARRARA

Dott. PAOLO IACOPETTI

Dott. LUIGI PAOLINI

### COLLEGIO DEI SINDACI REVISORI

Presidente

Dott.ssa LUISA MAZZOTTA

Dott. ALDO ALLEGRINI

Dott. ALESSANDRO DI VITO

Membro supplente

Dott.ssa ELENA BROGI



## **ESTRATTO DEL VERBALE RIUNIONE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO 14 DICEMBRE 2011**

*a cura del segretario Antonio Carlini*

Sono presenti i Consiglieri: U. Quiriconi, G. Martinelli, G. Rinaldi, dr. M. Lunardi, M. Pelagalli, A. del Carlo, F. Lucchesi, A. Biagioni, M. Peticaroli.

Il Presidente legge il verbale del precedente consiglio che viene approvato alla unanimità.

.....

### **VARIAZIONI AGLI ALBI**

- Si cancellano su loro richiesta dall'Albo degli Odontoiatri i colleghi M. Waddah Al Sayed Ahmad, Aldo Arrighi e Luigi Cirillo da entrambi gli Albi
- Si annota per l'esercizio della Psicoterapia la dottoressa Elena Ernesti.

.....

### **COMUNICAZIONI DEL PRESIDENTE**

- Il Presidente rende edotto il consiglio sul risultato delle elezioni per il prossimo triennio
- Il Presidente relaziona sulla riunione della FNOM di Torino, dove è stata comunicata l'ipotesi dell'acquisto di una nuova sede per l'ENPAM.

.....

### **INIZIATIVE CULTURALI**

- Il dottor Lunardi illustra il programma dei corsi futuri: Convegno sull'inquinamento, aperto anche alla popolazione per il 17-3-12, convegno sulla terapia anticoagulante in Versilia per il 31-3-2012, da ripetersi in autunno a Lucca, convegno su tecnologie e strategie di comunicazione il 21-4-2012 a Lucca, convegno su Medicina e Odontoiatria nella Disabilità a Lucca il 5-5-2012,

convegno sul trattamento del dolore e palliazione il 15-5-2012 a Castelnuovo Garfagnana, convegno su Aterosclerosi il 13-10-2012 in Versilia, convegno di Patologie Infettive il 20-10-2012 a Lucca, convegno sulla Posturologia il 27-10-2012 a Castelnuovo Garfagnana, convegno su Previdenza Medica il 17-11-2012 a Lucca

- Il Presidente informa che la FNOM è provider; grazie a ciò l'Ordine potrà organizzare 2 corsi l'anno sfruttando l'accreditamento nazionale
- Il Tesoriere chiede alla Commissione Cultura un incontro sul piano di finanziamento del programma 2012 esposto dal dottor Lunardi.

.....

### **COMUNICAZIONI DEL TESORIERE**

- Il consiglio delibera di comunicare ai morosi a mezzo raccomandata AR il termine perentorio di pagamento fissato al 31-1-2012 e nell'ipotesi che non venga effettuato il pagamento il consiglio delibera la sospensione dei colleghi morosi dal 1-2-2012 (delibera 56/11) dandone l'incarico al Tesoriere
- Il consiglio delibera le indennità per i colleghi che hanno svolto funzioni di seggio: per settembre 750,00 euro ciascuno, per novembre 1750,00 euro ciascuno (delibera 57/11).

La seduta termina alle ore 23.55, previa comunicazione del Presidente che fissa la riunione il 12-1-2012.

## CONTRIBUTO ONAOSI 2006

### Botta e risposta tra la Fondazione e l'Ordine

*In relazione alla richiesta dell'Onaosi, pervenuta a tutti i colleghi, per la riscossione della quota relativa al periodo 2003-2006 (vedi Lucca Medica n. 5, novembre 2011, pagina 30), il presidente della stessa Fondazione ha inviato al presidente del nostro Ordine, Umberto Quiriconi, una lettera (datata 30 settembre 2011) avente per oggetto "Obbligo di versamento della quota associativa ONAOSI 2006". Quiriconi ha a sua volta risposto. Riportiamo integralmente i testi delle due lettere.*

#### LA LETTERA DEL PRESIDENTE ONAOSI

30 settembre 2011

##### **Obbligo di versamento della quota associativa ONAOSI 2006**

Gentile Presidente, la Fondazione ONAOSI nei prossimi giorni invierà un sollecito ai Sanitari che non hanno provveduto a versare la quota associativa relativa all'anno 2006. Tale operazione risponde ad un preciso obbligo di Legge e si è resa necessaria per interrompere la prescrizione del credito che interviene dopo cinque anni. È ragionevole ritenere che molti Colleghi si rivolgeranno per chiarimenti agli Ordini Professionali di appartenenza o alle loro Rappresentanze di categoria. Ritengo quindi opportuno, in un'ottica di collaborazione istituzionale, farle pervenire anticipatamente il testo della lettera che sta per essere inviata ai colleghi interessati. Mi corre infine l'obbligo di comunicarle che la Fondazione ONAOSI è impegnata in un costruttivo confronto con le autorità competenti al fine di risolvere il contenzioso relativo alle quote obbligatorie 2003-2006, che ha provocato così tante tensioni nell'ambito delle categorie sanitarie nonché la predisposizione del sollecito di cui con la presente si annuncia l'invio. Grato per la collaborazione Le invio i miei migliori saluti.

Serafino Zucchelli

#### LA RISPOSTA DI QUIRICONI

11 novembre 2011

##### **Quota associativa ONAOSI 2006**

Con riferimento alla Sua lettera del 30 settembre 2011 ho l'obbligo di farle presente che l'Ordine da me presieduto da sempre ha ritenuto non dovuta la quota associativa ONAOSI da parte dei medici libero-professionisti. L'Ordine dei Lucca si è a suo tempo costituito nel giudizio promosso avanti al TAR Lazio (13627/03 RG) contro l'ONAOSI per l'annullamento dei provvedimenti che abilitavano alla riscossione della Corte Costituzionale 190/2007 avrebbe dovuto fare definitiva chiarezza sulla illegittimità delle pretese dell'ONAOSI. Il Giudice del Lavoro del Tribunale di Lucca ha fin qui annullato tutti gli atti impositivi emessi dall'ONAOSI nei confronti dei singoli professionisti. Questo Ordine, quindi, non ritiene di dover dare collaborazione alle operazioni di riscossione dei contributi.

Tanto Le dovevo e colgo l'occasione per porgere i miei più distinti saluti.

Umberto Quiriconi

## MODIFICA E INTEGRAZIONE DELLE TABELLE dei servizi e delle discipline equipollenti ed affini

Nella Gazzetta Ufficiale n. 267 del 16 novembre 2011 è stato pubblicato il decreto 20 settembre 2011 recante "Modifica ed integrazione delle tabelle dei servizi e delle discipline equipollenti ed affini". Riassumendo: all'art. 1 la Specializzazione in "**Chirurgia Plastica e Ricostruttiva**" è riconosciuta affine alla specializzazione in "*Ortopedia*" limitatamente all'accesso alle unità operative di "Chirurgia della mano". L'articolo 2 modifica le tabelle delle specializzazioni equipollenti e cioè riconosce la "**Chirurgia Plastica e Ricostruttiva**" equipollente alla "*Chirurgia della mano*" e la "**Neurofisiopatologia**" equipollente alla "*Neurologia*". Sempre l'articolo 2 riconosce alla "**Chirurgia Generale**" l'affinità alla "Chirurgia Pediatrica".

## POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA

*Obbligo di comunicazione*

Si ritiene opportuno comunicare che l'art. 16, comma 7, del D.L. 185/08 dispone che "**i professionisti iscritti in albi ed elenchi istituiti con legge dello Stato comunicano ai rispettivi ordini o collegi il proprio indirizzo di posta elettronica certificata o analogo indirizzo di posta elettronica di cui al comma 6 entro un anno dalla data di entrata in vigore del presente decreto. Gli Ordini e i Collegi pubblicano in un elenco riservato, consultabile in via telematica esclusivamente dalle pubbliche amministrazioni, i dati identificativi degli iscritti con il relativo indirizzo di posta elettronica certificata**".

Inoltre l'art. 25, comma 5, della L. 183/11 stabilisce che tale disposizione si applica decorsi 30 giorni dalla data di entrata in vigore della legge di stabilità (1 gennaio 2012) e quindi a febbraio 2012.

Maggiori  
informazioni  
potete trovarle  
sul nostro sito  
**www.ordmed.lu.it**  
nella sezione  
**ultime notizie**

## AUMENTO DELL'IVA SULLE FATTURE

*Sanzione accessoria per i  
professionisti iscritti agli albi*

Nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 216 del 16 settembre 2011 è stata pubblicata la Legge 14 settembre 2011. L'art. 2, commi da 2-bis a 2-quarter, del provvedimento prevede l'aumento dell'aliquota IVA ordinaria dal 20% al 21%. Tale misura riferita alle prestazioni mediche soggette ad IVA trova applicazione dal 17 settembre 2011, data di entrata in vigore della Legge indicata in oggetto. Si segnala inoltre che l'art. 2, comma 5, introduce una sanzione accessoria a carico dei professionisti iscritti in albi od Ordini professionali. In particolare la norma prevede che "Qualora siano state contestate a carico di soggetti iscritti in albi ovvero ad ordini professionali, nel corso di un quinquennio, quattro distinte violazioni dell'obbligo di emettere il documento

certificativo dei corrispettivi compiute in giorni diversi, è disposta in ogni caso la sanzione accessoria della sospensione dell'iscrizione all'albo o all'ordine per un periodo da tre giorni ad un mese. In caso di recidiva, la sospensione è disposta per un periodo da quindici giorni a sei mesi".

Si dispone inoltre che il provvedimento di sospensione sia immediatamente esecutivo. Gli atti di sospensione sono comunicati dall'Agenzia dell'Entrate all'ordine professionale ovvero al soggetto competente alla tenuta dell'albo affinché ne sia data pubblicazione sul relativo sito internet.



*a cura del delegato  
Umberto Della Maggiore*

## **DESTINIAMO IL 5 PER MILLE ALL'ENPAM**

*Un sostegno per colleghi in difficoltà*

Il 26 novembre 2011 si è tenuta a Roma presso la Sede dell'ENPAM l'assemblea dei Presidenti degli Ordini e/o loro delegati per approvare il bilancio pre-consuntivo 2011 e quello di previsione del 2012. Numerosi gli interventi con richiesta di chiarimenti sulla gestione 2011, in particolare quello del Presidente dell'Ordine di Bologna che ha contestato punto per punto le voci del bilancio consuntivo dichiarando il suo voto di non approvazione del medesimo.

Abbiamo conosciuto i nuovi componenti del Consiglio di Amministrazione sia medici che amministrativi, i quali hanno illustrato le varie componenti di entrambi i bilanci.

I bilanci sono stati approvati pressoché all'unanimità.

Una delle voci di entrata del bilancio 2011, che ha determinato l'intervento di alcuni di noi (il primo è stato il mio) a proposito di quanto introitato dal 5x1000 derivante dalla dichiarazione dei redditi.

Come penso sia a tutti noto la nostra Fondazione è una ONLUS per la quale è consentito la cessione del suddetto importo. Per accredito del 5 per mille versato nel 2009, avvenuto purtroppo con ritardo nel 2011, è stata versata la somma di € 235.000,00.

Dal momento che gli iscritti all'ENPAM sono 340.000, ciascuno di noi ha versato meno di 1 €!

Di qui l'invito a tutti i Colleghi che con la prossima dichiarazione dei redditi destinino il loro 5 per mille al nostro Ente di Assistenza - Codice Fiscale **80015110580**.

Ho citato di proposito la parola "assistenza" del nostro acronimo, perché quanto da noi versato è destinato totalmente per aiutare i nostri Colleghi, loro familiari e superstiti che versano in condizioni di indigenza soffrendo spesso in umile silenzio.

Concludo: diamo tutti il 5 per mille alla nostra Fondazione. Non dimentichiamo di segnalare ai commercialisti che redigono la nostra dichiarazione dei redditi questa nostra decisione.

**2012  
SPECIALE  
EVENTI  
ORGANIZZATI  
DALL'ORDINE**



**I MEDICI E L'ARTE**  
**Espongono i medici lucchesi**

L'Ordine dei Medici di Lucca dal 2012 sosterrà l'arte e la creatività con una serie di iniziative.

È in preparazione una mostra che vuole proporre diversi linguaggi e stili eterogenei: dalla pittura, alla scultura, alla fotografia, alle installazioni e quanto altro l'estro e la fantasia possono realizzare.

Si svolgerà la **prossima primavera** in una prestigiosa Galleria di Lucca: uno spazio dove le opere saranno valorizzate e fatte conoscere ad un vasto pubblico. Possono partecipare **tutti i medici** iscritti all'Ordine.



Invitiamo gli interessati a contattare l'Ufficio stampa dell'Ordine  
[ufficiostampa@ordmedlu.it](mailto:ufficiostampa@ordmedlu.it)  
dott.ssa Emanuela Benvenuti  
cell. 338 2352611

**PARTECIPATE...**

nei prossimi numeri  
vi daremo maggiori dettagli

**NOTA INFORMATIVA**

**ASSOCIAZIONE  
TRA ESCITALOPRAM  
e prolungamento dose  
dipendente dell'intervallo QT**

Lundbeck Italia S.p.A. e RECORDATI Industria Chimica e Farmaceutica S.p.A., in accordo con l'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA), rendono noto delle nuove ed importanti informazioni relative alla sicurezza di Escitalopram (Ciprallex® ed Entact®).

Riassunto:

- Escitalopram è associato ad un prolungamento dose dipendente dell'intervallo QT
- La dose massima di Escitalopram per i pazienti anziani, di età superiore ai 65 anni, è stata ridotta a 10 mg al giorno
- La dose massima di Escitalopram per gli adulti con meno di 65 anni rimane di 20 mg al giorno
- Escitalopram è controindicato per i pazienti affetti da un noto prolungamento dell'intervallo QT o da una sindrome congenita del QT lungo
- L'utilizzo di Escitalopram è controindicato in associazione ad altri farmaci noti per prolungare l'intervallo QT.
- Si raccomanda cautela con i pazienti a più alto rischio di sviluppare Torsione di Punta; per esempio quelli affetti da insufficienza cardiaca non compensata, recente infarto del miocardio, bradiaritmie o predisposti all'ipopotassemia o all'ipomagnesemia a causa di patologie o terapie concomitanti
- I pazienti devono essere invitati a contattare immediatamente un medico se dovessero manifestare un'anomalia della frequenza o del ritmo cardiaco durante l'assunzione di Escitalopram.

Maggiori informazioni potete trovarle sul nostro sito [www.ordmed.lu.it](http://www.ordmed.lu.it) nella sezione **ultime notizie**

**IRRODAN**  
**Divieto di utilizzo**

L'Agenzia Italiana del Farmaco ha disposto, con provvedimento, il divieto di utilizzo del medicinale IRRODAN in tutte le sue formulazioni iniettabili autorizzate, della ditta BIOMEDICA FOSCANA GROUP SPA.

Trattandosi di informazioni particolarmente rilevanti, riguardanti direttamente la tutela della salute dei pazienti, riteniamo importante che tutti i medici vengano a conoscenza di questo provvedimento.



## UN SALUTO DI FINE MANDATO

Cari Colleghi,  
è giunto il momento dei saluti, non vi nego la difficoltà di scrivere queste righe considerato il forte senso di appartenenza che questa istituzione ha generato in me in questi anni. Sono stati sei anni ricchi di esperienze, di preoccupazioni, di nuove conoscenze, di momenti difficili, di soddisfazioni, di delusioni, di illusioni, di novità, di discussioni interminabili a cui spero di aver dato il mio contributo nella difesa della professione e della professionalità di tutti noi, a tutela della salute pubblica. Di sicuro non ho lesinato tempo! Ringrazio di cuore tutti quanti mi sono stati vicini, il Presidente, Il Consiglio Direttivo, la Commissione uscente, il personale di Segreteria, in modo particolare Dagmara e Aglaia che con estrema rassegnazione mi hanno concesso di stare fuori tutte quelle sere! A tutti voi che avete permesso che tutto ciò si realizzasse, a tutti quelli che ancora una volta mi hanno concesso il loro sostegno, a coloro che hanno creduto insieme a me che l'etica e la deontologia abbiano un senso ancora oggi, un grosso abbraccio nella consapevolezza che il mio, il nostro impegno non finisce ma continuerà...

Un Augurio di Buone Feste a tutti voi.



a cura di  
*Alessandro Biagioni,*  
*Presidente uscente*  
*Commissione*  
*Albo Odontoiatri*

*Il dottor Alessandro Biagioni, con queste pagine, chiude il suo mandato di Presidente della Cao lucchese. Dopo sei anni di servizio (due mandati), svolti anche all'interno del Consiglio Direttivo dell'Ordine, con poche ma sentite parole vuole salutare i colleghi. Da parte del Comitato di redazione di Lucca Medica, di cui il dottor Biagioni faceva parte, un sentito ringraziamento per il prezioso contributo datoci nella realizzazione delle pagine odontoiatriche.*



## SBIANCAMENTO DEI DENTI E PEROSSIDO DI IDROGENO

*Nuova direttiva dell'Unione Europea*

L'uso di perossido di idrogeno in prodotti sbiancanti per denti continuerà ad essere legalmente autorizzato nell'Unione Europea, ma sarà soggetto a rigorose condizioni stabilite dalla legislazione europea.

Il 20 settembre, il Consiglio della UE ha adottato la direttiva che modifica la direttiva 76/768 sui prodotti cosmetici, al fine di continuare ad autorizzare l'uso di perossido di idrogeno in concentrazione massima pari allo 0,1% nei prodotti dentali, inclusi gli sbiancanti o i prodotti sbiancanti. L'uso di prodotti sbiancanti che contengono la sostanza in concentrazioni tra lo 0,1% e il 6% richiedono un esame clinico e il trattamento iniziale da parte di un dentista. Gli stessi consumatori potranno continuare il trattamento.

Il testo è stato pubblicato nella Gazzetta Ufficiale il 29 ottobre (direttiva 2011/84/UE del Consiglio) e dà un anno di tempo agli Stati membri di attuare queste nuove disposizioni. Nel frattempo, un "effetto diretto" è probabilmente da attribuire alle disposizioni in materia di divieto di circolazione dei prodotti nell'UE dei prodotti con una concentrazione maggiore del 6% e all'autorizzazione di libera circolazione ai prodotti con una concentrazione inferiore allo 0,1%. Queste nuove disposizioni adeguano quindi l'allegato III della direttiva sui prodotti cosmetici al progresso tecnico sulla base del parere del 2007 espresso dal comitato scientifico della UE sui prodotti di consumo (CSSC). Il comitato scientifico dei prodotti di consumo, che è stato sostituito dal comitato scientifico della sicurezza dei consumatori (CSSC) a norma della decisione 2008/721/CE della Commissione, del 5 agosto 2008, che istituisce una struttura consultiva di comitati scientifici ed esperti nel settore della sicurezza dei consumatori, della sanità pubblica e dell'ambiente e che abroga la decisione 2004/210/CE1, ha confermato che una concentrazione massima dello 0,1% di perossido di idrogeno presente nei prodotti per l'igiene orale o liberato da altri composti o miscele presenti in tali prodotti

e sicura. Dovrebbe pertanto essere possibile continuare ad utilizzare il perossido di idrogeno in tale concentrazione nei prodotti per l'igiene orale, compresi quelli per lo sbiancamento o lo schiarimento dei denti.

Il CSSC ritiene che l'utilizzo di prodotti per lo sbiancamento o lo schiarimento dei denti contenenti più dello 0,1% e fino al 6% di perossido di idrogeno, presente o liberato da altri composti o miscele contenuti in tali prodotti, può essere considerato sicuro se sono rispettate le seguenti condizioni: è realizzato un esame clinico appropriato al fine di garantire l'assenza di fattori di rischio o di alcuna altra patologia orale preoccupante e che l'esposizione a questi prodotti è limitata in modo da garantire che i prodotti siano utilizzati solo secondo le indicazioni, in termini di frequenza e durata di applicazione. Tali condizioni dovrebbero essere soddisfatte per evitare un uso improprio ragionevolmente prevedibile.

.....

### IMPORTANTE INCONTRO A ROMA

Si è tenuto nel mese di dicembre

Tutta l'odontoiatria italiana si è incontrata nel mese di dicembre a Roma per partecipare all'evento su **"Riforma degli ordini e liberalizzazioni"**. Un grande appuntamento suddiviso in più momenti di approfondimento, proposto dalla Commissione Albo Odontoiatri per confrontarsi e dialogare tra rappresentanze professionali, associazioni cittadini, istituzioni, giornalisti, cittadini. È stato lo stesso Giuseppe Renzo, presidente nazionale della CAO, a presenziare alle giornate di lavoro e dialogo sui temi della riforma degli Ordini, dell'abusivismo, della liberalizzazione della professione. E che si presentano come sintesi del percorso svolto negli ultimi tre anni, un cammino *"dove gli obiettivi raggiunti sono il frutto dell'impegno di molti e soprattutto delle capacità dei Presidenti e componenti le CAO Provinciali"*.

Pronti ad accogliere il tuo domani  
a braccia aperte.

Zurich **HelpPoint**<sup>TM</sup>



Tutte le risposte  
per la tua  
previdenza.

**Z** ZURICH<sup>®</sup>

*Because change happenz.<sup>™</sup>*

**AGENZIA DI LUCCA**  
**Bianchi e Facioni s.n.c.**

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

**In Zurich abbiamo  
un'importante certezza...**

Ogni giorno è l'occasione giusta per iniziare ad accantonare quel valore che consentirà di godere di un buon tenore di vita anche domani.

Zurich offre prodotti e soluzioni su misura per le esigenze previdenziali di ciascuno: dai dipendenti delle imprese private, ai lavoratori autonomi, ai liberi professionisti, dagli artigiani ai piccoli e medi imprenditori, fino a coloro che gestiscono grandi aziende. E oggi, in risposta alla nuova riforma della previdenza complementare, ancora di più.

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

**Siamo pronti a proteggere il tuo mondo**

## STRAORDINARIO INTERVENTO DI OCULISTICA

*Effettuato a Pisa da un collega iscritto al nostro Ordine*

Un medico lucchese ha effettuato a Pisa il primo intervento al mondo di prote-si retinica su un paziente affetto da retinopatia pigmentosa. Il complesso intervento, effettuato dal **dottor Stanislao Rizzo** (nella foto), direttore del reparto di Chirurgia oftalmica dell'Aou Pisanae dal suo staff, è consistito nell'impianto di un dispositivo, denominato Argus II e messo a punto nei laboratori della Second Sight Medical Products in California. Tale dispositivo è in grado di ripristinare una parziale capacità visiva in pazienti affetti da malattie degenerative della retina che causano una cecità quasi completa in entrambi gli occhi. Quella effettuata a Pisa è la prima operazione di questo tipo portata a termine dopo la chiusura della fase di sperimentazione, durata più di 9 anni, che ha evidenziato un'ottima tollerabilità del dispositivo dell'oc-

chio umano e promettenti risultati da un punto di vista funzionale. "Ricerca e innovazione sono elementi fondamentali per migliorare le opportunità di cura per i nostri pazienti, e l'intervento straordinario di oculistica effettuato a Pisa lo dimostra chiaramente – commenta l'assessore al diritto alla salute Daniela Scaramuccia –. La Regione Toscana non si tirerà indietro e continuerà, pur nella congiuntura economica attuale di estrema difficoltà che tutti conosciamo, a sostenere con politiche adeguate la ricerca e gli investimenti, perché l'eccellenza è il vero motore della crescita e del miglioramento, in sanità come in ogni altro settore, e va alimentata quotidianamente senza interruzioni".

Al dottor Rizzo vanno le congratulazioni del Consiglio dell'Ordine, orgoglioso di tale eccellenza.



## PREMIO “NESSUNO MI PUÒ GIUDICARE 2011” a Marco Paolini per lo spettacolo “Ausmerzen - vite indegne di essere vissute”

In occasione delle Giornate Mondiali della Salute Mentale, il Comune di Capannori, in collaborazione con il Centro di Salute Mentale della ASL2 - Zona di Lucca e l'Associazione “Archimede”, ha organizzato la proiezione del video “Ausmerzen” di Marco Paolini presso l'Auditorium del distretto sanitario in Piazza Aldo Moro.

Al termine della proiezione è seguito un partecipato ed emozionante incontro con l'autore, che ha ricevuto il Premio “Nessuno mi può giudicare 2011”, istituito dall'Associazione “Archimede” e dal Centro di Salute Mentale di Lucca della ASL2 e con l'adesione della FASM, organizzatrice del programma di iniziative per la giornata della salute mentale 2011.

Il Premio “Nessuno mi può giudicare”, per il secondo anno consecutivo, viene assegnato ad un personaggio del mondo artistico e dello spettacolo che si è particolarmente messo in luce per aver trattato temi legati al superamento del pregiudizio e dello stigma psichiatrico.

In questo caso si tratta di un dovuto riconoscimento ad un'opera di rara forza che, con grande tensione scenica e coinvolgimento emozionale, ci porta a conoscere l'“olocausto psichiatrico” avvenuto nella Germania nazista, quando furono eliminati circa 300.000 soggetti (bambini e adulti), portatori di handicap psichico e fisico.



*Nella foto con Marco Paolini l'assessore comunale Bove, alcuni operatori e il dottor Enrico Marchi, dirigente dell'unità funzionale complessa di Salute Mentale della Asl 2.*

L'evento si colloca pienamente in linea con le iniziative di collaborazione in atto tra Comune di Capannori e i Servizi di Salute Mentale - ASL2 della Piana di Lucca riguardanti il superamento delle barriere pregiudiziali nei confronti del disturbo psichiatrico e la diffusione di una nuova cultura della salute e del benessere psichico attraverso forme di terapia e riabilitazione non strettamente legate alla medicalizzazione ed allo psicofarmaco.

## NOMINATO IL NUOVO DIRETTORE GENERALE DELL'ASL 2

Antonio D'Urso, 49 anni, viene da Prato



**S**arà Antonio D'Urso, attuale direttore sanitario dell'Asl 4 di Prato, il nuovo direttore generale dell'Asl 2, al posto di Oreste Tavanti che lascerà l'incarico circa a metà gennaio. D'Urso è nato a Catania il 12 gennaio 1962 e si è laureato in medicina e chirurgia all'Università degli studi di Catania nel 1986. Specializzato in anestesia e rianimazione presso la stessa Università, successivamente si è specializzato anche in organizzazione sanitaria e sicurezza sociale presso l'Università degli studi di Siena; medicina legale e delle assicurazioni presso l'Università di Roma Tor Vergata; igiene e medicina preventiva all'Università Cattolica di Roma.

Dal settembre 2005 al marzo 2010 è stato direttore sanitario aziendale dell'Azienda Usl Roma B. Dall'aprile dello stesso anno direttore del Centro Regionale Sangue del Lazio.

Negli anni precedenti, dal giugno 1988 al novembre 1999 aveva ricoperto l'incarico di dirigente medico di anestesia e rianimazione all'ospedale di Latina. Sempre dallo stesso anno fino al settembre 2005 è stato dirigente medico di igiene e organizzazione dei servizi ospedalieri presso l'Azienda Ospedaliera San Filippo Neri di Roma. Ha svolto importanti incarichi di direzione tecnico sanitaria. Significative le esperienze formative in management e qualità in sanità. Dal dicembre 2009 è membro del Consiglio direttivo della sezione regionale dell'Associazione medici manager.

## A PROPOSITO DI “SEE AND TREAT”

Evidenziati alcuni punti di criticità



a cura di  
Gilberto Martinelli  
medico legale

La lettura di un articolo comparso sull'ultimo numero di *Toscana Medica* a proposito di una review sulla sperimentazione See and Treat in alcuni ospedali della nostra Regione mi stimola ad alcuni commenti e riflessioni.

- Si legge nell'articolo: *“il progetto di sperimentazione è consistito nell'affidare a infermieri **appositamente formati** la gestione diretta dei pazienti”* ed ancora *“successivamente **si è provveduto alla formazione di 180 ore per i 36 infermieri appartenenti alle sedi di sperimentazione ... la formazione infermieristica regionale è stata progettata e realizzata in quattro steps**”*.

Con ciò si ammette apertis verbis che nella fase di sperimentazione è stato utilizzato personale infermieristico *appositamente formato* e non già nuovo personale in possesso del titolo rilasciato dai corsi universitari triennali in Scienze Infermieristiche, come invece dispone esplicitamente la stessa Regione Toscana nella sua delibera istitutiva del modello See and Treat.

È facile allora prevedere alcune notevoli conseguenze:

- 1) ulteriore dequalificazione “specifica” del servizio di urgenza in Pronto Soccorso non più prestato da personale medico ma nemmeno da personale infermieristico laureato bensì più semplicemente da personale infermieristico *appositamente formato*
- 2) ulteriore dequalificazione “media” del personale sanitario dipendente degli ospedali per mancata assunzione in servizio non soltanto di laureati magistrali in Medicina ma anche di laureati triennali in Scienze Infermieristiche (risultando anche questi ultimi “superflui” se le loro competenze sono vica-

riate da altro personale sanitario meno qualificato).

Tutto ciò, evidentemente, in una logica di risparmio economico sulla qualità dei servizi che, d'imperio e senza alcuna verifica a più voci delle priorità di scelta, deciderà di erogare la Regione Toscana nell'Area dell'Emergenza.

Tutto ciò, ovviamente, senza che l'utenza (cioè i cittadini che si rivolgono alle strutture ospedaliere pubbliche) sia adeguatamente, correttamente e compiutamente informata.

- Si legge ancora, a proposito della “qualità e sicurezza” del sistema: *“nella fase di sperimentazione non sono stati documentati reingressi spontanei per persistenza o complicanza del motivo di accesso, non si sono verificati eventi avversi, non si sono ricevuti reclami formali. Sono state frequenti le testimonianze esplicite di gratitudine per le prestazioni avute”*.
- Gli stessi argomenti sono ripresi anche nelle “riflessioni” sul sistema come due dei “punti di forza”: *“raggiunta sicurezza degli interventi testimoniata dall'assenza di complicanze e reingressi attribuibili all'adesione ai protocolli ... soddisfazione dei pazienti: in attesa dell'indagine ad hoc del MeS si registrano le numerose testimonianze di riconoscenza per le prestazioni ricevute in tutti i PS sedi di sperimentazione”*.

L'inconsistenza, l'evanescenza e l'autoreferenzialità di tali affermazioni sono talmente macroscopiche da non meritare un commento serio.

I nostri vecchi, dediti più all'agricoltura che alla cultura (e come tali "dalle scarpe grosse ma dal cervello fino"), le avrebbero bollate con il lapidario detto "*chi si loda s'imb...*".

- A proposito dei "punti di criticità" individuati dagli stessi Autori del review si legge: "*difficoltà nel coinvolgimento dei servizi diagnostici radiologici nel percorso: **il medico radiologo ha difficoltà ad accettare la richiesta firmata dal solo infermiere per motivi normativi***".

Viene da chiedersi: solo "*difficoltà*"? È eviden-

te come nell'attuale sistema giuridico nazionale (e sottolineo nazionale per rimarcare la differenza con regionale) l'infermiere non possa richiedere esami a fini diagnostici, essendo la diagnosi attività "esclusiva" (almeno per ora) del medico.

Ne consegue che l'infermiere non è legalmente autorizzato a fornire indicazioni cliniche o sospetti diagnostici al radiologo così come a ricevere da questi informazioni diagnostiche (certe o dubbie).

Ciò, lo ripetiamo per l'ennesima volta avendo lo già affermato in molteplici altre occasioni, potrebbe configurare addirittura un reato in violazione del Codice Penale, quello di abuso di professione medica (per l'infermiere): ma l'accondiscendenza ad un reato ne configura inevitabilmente un altro, quello di concorso o complicità (per il medico).



## JE T'ACCUSE - JE M'ACCUSE E IL SEGRETO DI PULCINELLA

**“AUDIT, Inchiesta Interna,  
la risposta al Reclamo U.R.P,  
l'Inchiesta Giudiziaria”**

Il 2 dicembre si è svolto l'incontro *Je t'accuse - Je m'accuse* e il segreto di Pulcinella “AUDIT, Inchiesta Interna, la risposta al Reclamo U.R.P, l'inchiesta giudiziaria” che ha destato abbastanza interesse. Un meeting caratterizzato da un'attenta discussione sulle relazioni altamente qualificate di tutti i relatori a cui va tutto il ringraziamento della UIL-fpl Sanità. Unico rammarico l'assenza del responsabile Risk Management Regione Toscana, dottor Riccardo Tartaglia. L'incontro tecnico” ha raggiunto, a parere del sottoscritto, gli scopi che si era prefissato e che riassume:

- a) - ha trasmesso chiari messaggi ai partecipanti.
- b) - ha convinto ancora una volta sull'importante ruolo del sistema risk management per la professione sanitaria che può migliorare qualità e sicurezza attraverso un'attenta analisi degli eventi. Condividiamo con il dottor Martelloni nel dire che questo sistema di prevenzione è utile e soprattutto serve a migliorare la salute dei Cittadini.
- c) - l'audit clinico è uno strumento tecnico scientifico che non ha niente a vedere con l'intento persecutorio; ha un ruolo nella tutela della salute e prevenzione degli eventi avversi che va distinto da quello della individuazione della responsabilità svolto dall'azione amministrativa. Nell'audit clinico, come ha ben chiarito il dottor Bortolotti, non si deve parlare di nomi, cognomi, persone e fatti ma deve essere estremamente generico.
- d) - il “facilitatore” deve rispondere del suo operato soltanto al “Responsabile aziendale del “risk-management” e non ai diretti superiori gerarchici e tanto meno al Direttore Sanitario o Generale. Il facilitatore, qualora lo ritenga opportuno, può rifiutarsi di svolgere un audit!
- e) - i rischi legali di un audit o di una risposta URP sono sempre presenti in quanto che un magistrato (un giudice, o un CTU) che viene a conoscenza della loro esistenza pur non sapendo con certezza che potrebbero consentire di ricostruire un fatto per il quale una persona ritiene di essere stato danneggiata, può chiederne la loro acquisizione. Il Medico legale di parte o il C.T.U., dopo attento vaglio della documentazione, deciderà se avvalersene ai fini del proseguimento di un azione legale. Su questo aspetto è stato interessante l'intervento del dottor Gilberto Martinelli.
- f) - il sistema del risk-management con le attuali normative nazionali e regionali, non ci garantisce un livello di sicurezza o protezione tale da evitare esposizioni medico legali contro i soggetti



*a cura di  
Alessandro Di Vito,  
coordinatore provinciale*



*Dirigenza medica  
segreteria provinciale  
di Lucca*

responsabili dell'evento. A proposito della "fuga di notizie" l'intervento del dottor Mariani ha confermato le gravi criticità della protezione dei dati raccolti dal sistema riportando l'esperienza di un audit il cui materiale uscito dall'azienda è arrivato, per chissà quale via, alla magistratura contribuendo verosimilmente al rinvio a giudizio di alcuni medici. Lo stesso audit inoltre era stato impropriamente richiesto e imposto da organi superiori diversi dal responsabile del risk management e le finalità sembra che non fossero tanto la ricerca dell'errore o dell'eventuale miglioramento di un processo diagnostico/terapeutico, quanto piuttosto la ricerca di un presunto colpevole.

g) - di fronte ad un audit clinico si deve pensare come se fossimo davanti ad un giudice. Se però veniamo convocati per un "indagine interna" ufficioso o ufficiale che sia, è imperativo consultare e sicuramente presentarci con un avvocato di fiducia

h) - sono necessarie modifiche legislative nazionali sulla materia che consentano di "criptare" e rendere indisponibili anche alla magistratura il materiale inerente il risk management. A tale proposito è stato sottolineato da più parti che, allo stato attuale, nessuna legislazione regionale protegge da una richiesta del Magistrato o di un giudice di acquisire il materiale del risk-management.

La parte del diavolo è stata svolta dall'avvocato Ivan Bechini che ha analizzato la DGR n° 101 del 16 febbraio 2009. Ne riportiamo alcuni aspetti:

- la prescrizione di un fatto decade dopo 10 anni, quindi per dieci anni dall'evento dobbiamo essere preoccupati

- al facilitatore vengono assegnati dalla regione, contrattualmente parlando, delle mansioni nell'ambito dei doveri di ufficio per cui il facilitatore risponde all'articolo 358 del C.P. ovvero "incaricato di pubblico servizio". Pertanto un incaricato di pubblico servizio è obbligato a riferire di fatti che possono costituire un reato e se non lo fa cade nell'articolo 378 C.P. (rischio di favoreggiamento) per l'eventuale silenzio, reticenza o rifiuto a fornire adeguate informazioni su un determi-

nato fatto; se durante un audit il facilitatore rileva fatti rilevanti ha, in l'obbligo di riferite all'autorità giudiziaria in qualità di "incaricato di pubblico servizio"

- paradossalmente il diretto interessato di un evento ha un ruolo meno delicato del facilitatore in quanto che si può avvalere della facoltà di "non rispondere" e affidarsi sin dall'inizio ad un buon Avvocato

- la Regione scrive in delibera che dall'audit clinico non possono conseguire procedimenti sansionatori a carico del dipendente e quindi è garantista ma al tempo stesso non esiste una norma altrettanto garantista che eviti l'utilizzo in ambito civilistico o penalistico dei documenti del sistema "rischio clinico"; in parole semplici, allo stato attuale, la documentazione dovrà essere consegnata al primo ufficiale di polizia giudiziaria che la richieda!

È seguita la tavola rotonda durante la quale il dottor Brancato (Presidente Collegio Tecnici Sanitari di Radiologia Medica), la dottoressa Orsi (Presidente del Collegio IPASVI) e il dottor Quiriconi (Presidente OOMM Lucca) hanno ribadito l'importante ruolo del sistema rischio-clinico nel miglioramento dell'attività professionale e al tempo stesso hanno sottolineato alcuni aspetti del codice deontologico legati al tale metodo di verifica del lavoro e nel rapporto tra professionisti. La dottoressa Orsi, in particolare, ha rilevato come gli Infermieri hanno contribuito a sviluppare il risk management e come si sono dimostrati attivi nel fare proposte soprattutto nella formazione affinché si realizzasse questo cambiamento culturale. Infine il Presidente dell'Ordine dei Medici ha consigliato di "blindare" l'audit in modo che sia garantita la confidenzialità in attesa di una nuova legislazione più garantista sulla inaccessibilità alla documentazione e ha confermato il suo impegno a portare all'attenzione della federazione regionale degli Ordini dei Medici della Toscana le criticità segnalategli.



**notizie**  
concorsi e graduatorie  
rassegna stampa

**formazione**  
corsi  
master  
convegni

**www.ordmedlu.it**

**bacheca**  
richieste | offerte

**servizi**

**normativa**



**www.ordmedlu.it**

**albi**  
consultabili on-line

**area odontoiatri**

**Nuova veste grafica per il nostro sito  
ti invitiamo a visitarlo  
per essere sempre aggiornato**



a cura di  
Marco Perelli Ercolini  
ex funzionario Enpam

## FONDI PENSIONE E CRISI FINANZIARIA

### Riflessioni

I Fondi pensione inciampano pesantemente nella crisi finanziaria nei rendimenti dei primi nove mesi del 2011: con quello che è successo sui mercati era inevitabile! Ricordiamo come i rovesci delle Borse si ripercuotano inevitabilmente nelle gestioni dei Fondi pensione. Azioni in caduta e le pressioni sui BTp hanno seriamente inciso su questo istituto che "dovrebbe salvare" dai tagli delle future pensioni. Fondo sanità dell'ENPAM nella linea garantita è stato uno dei migliori: performance III trimestre 2011 0,74 e dall'inizio anno 1,45 contro una media rispettivamente di -0,5 e -0,4. Prima di avventurarsi in un Fondo pensione chiedere, dunque, quanto ha reso dopo 15, 10, 5 e un anno di sottoscrizione la somma di 1000 euro e ponderare bene gli sgravi fiscali immediati e futuri in uscita, nonché le eventuali somme accreditate dal datore di lavoro in caso di rinuncia al Tfr per un fondo pensione. Infatti a versamenti certi non è dato un rendimento certo in uscita, essendo generalmente agganciati all'andamento dei mercati finanziari e alle loro fluttuazioni. Si dice, con una punta di malignità, che gli unici ad avere guadagni certi siano i gestori!

### Perequazione automatica

La rivalutazione delle pensioni va fatta a prescindere delle cifre: è un atto di giustizia e di equità, oltre che di civile onestà nel ricono-

scimento di diritti pagati con grossi sacrifici contributivi nell'età lavorativa per un giusto riconoscimento economico nel post lavorativo.

## DALLA CASSAZIONE

### Medico e Irap

Il medico convenzionato col Servizio sanitario nazionale non paga l'Irap se non ha collaboratori e dipendenti (ivi compresa la segretaria), ma può farsi sostituire nello studio da un collega nei periodi di ferie: la disponibilità da parte dei medici di medicina generale convenzionati col SSN, di uno studio, avente le caratteristiche e dotato delle attrezzature indicate nell'articolo 22 dell'Accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, reso esecutivo con DPR 28 luglio 2000 n. 270, rientrando nell'ambito del minimo indispensabile per l'esercizio dell'attività professionale ed essendo obbligatoria ai fini nella instaurazione e del mantenimento del rapporto convenzionale, non integra, di per sé, in assenza di personale dipendente, il requisito dell'autonoma organizzazione ai fini del presupposto impositivo.

*Corte di Cassazione - sentenza numero 25910 del 2 dicembre 2011*

## SPECIALIZZANDI

### Aberrazione previdenziale

Previdenza dei medici in formazione specialistica e medici del corso di formazione specifica in medicina generali su due binari distinti, ma perché?... I medici in formazione specialistica (specializzandi) contrattualmente (DLgs 368/1999 reso attuativo dalla legge 23 dicembre 2005 numero 266 articolo 1 comma 300 lettera c) hanno l'inquadramento previdenziale nella gestione separata INPS.

La Gestione separata è un fondo pensionistico nato con lo scopo di assicurare categorie di lavoratori escluse da una tutela previdenziale estesa dalla legge 335/1995 a tutte le categorie di lavoratori e, in particolare, le categorie residuali di liberi professionisti, per i quali non è stata prevista una specifica cassa previdenziale. Nella fattispecie vengono ricompresi anche i professionisti con cassa previdenziale, nel caso in cui, ai sensi del suo regolamento, l'attività non sia iscrivibile. Ma non è certo il caso degli specializzandi nei riguardi dell'Enpam. E ancora, ricordiamo che i corrispettivi per il tirocinio pratico dei medici di medicina generale, erogato dalla Regione e imponibile fiscalmente, sono soggetti a trattenuta previdenziale e precisamente nel Fondo generale Enpam Quota B che prevede espressamente l'assoggezione contributiva previdenziale per le somme eccedenti il minimale con l'aliquota ridotta. Gli specializzandi esplicano attività medica (oltre alla frequenza ad attività didattiche svolgono attività assistenziali con graduale autonomia e hanno facoltà di libera professione intramuraria; in giurisprudenza è segnalata una loro responsabilità civile verso terzi per l'attività medica esplicata), inoltre v'è il precedente dei medici che frequentano il corso per il tirocinio pratico in medicina generale e, quindi, non si capisce come la previdenza debba essere ricompresa nella sfera della Gestione separata Inps con conseguenti ripercussioni negative nel prosieguo contributivo previdenziale del medico. La previdenza deve essere una tutela del cittadino nel post-lavorativo e non una mera manovra di incasso a beneficio del fondo previdenziale.

## **LA CARTELLA CLINICA** ha natura di certificazione

...la natura di certificazione amministrativa delle attestazioni contenute nella cartella clinica redatta da un'azienda ospedaliera pubblica o da un ente convenzionato con il Ssn, al pari di quelle dei certificati dei medici convenzionati, è ormai affermazione giurisprudenziale costante, ma il particolare regime è circoscritto alle sole trascrizioni concernenti le attività espletate nel corso di una terapia o di un intervento.

*da DoctorNews del 5 dicembre 2011 - Avv. Ennio Grassini*

.....

## **CARENZA DI MEDICI** vero o falso?

Dopo anni di lotta per evitare la pletera medica, ora un grido di allarme su prossime carenze di medici, non ultimo il grido di allarme dell'assessore alla sanità lombarda dottor Luciano Bresciani al Focus Sanità di Italia Oggi. Vero o falso visto che in Italia il rapporto medici/popolazione è superiore a quello della media europea? Forse sarebbe più giusto parlare di differente distribuzione sul territorio e di carenze di specialisti; in quest'ultimo caso il numero limitato è una questione di soldi... il corso di specializzazione comporta esborsi non solo organizzativi, ma anche per lo "stipendio" pagato agli specializzandi. L'Amministratore, che vuole abbattere il numero chiuso per l'accesso a Medicina, preferisce logicamente la pletera su cui poter scegliere il meglio a minor prezzo ma anche la Cassa previdenziale auspica un maggior numero di contribuenti. Sarebbero auspicabili degli studi più approfonditi da parte dei singoli Ordini professionali in collaborazione coi sindacati di categoria e arrivare a programmazioni ponderate e non sotto spinte di opportunismo. Una domanda: la femminilizzazione della professione impone rivedere gli schemi lavoro, ma tali problemi sono stati o vengono seriamente affrontati con obiettività e competenza? Una nota da DoctorNews che deve far riflettere e far approfondire il problema.

## IPERTENSIONE

**Nuovo gol per i medici  
Dalla Corte dei Conti**

Il solo dubbio della Asl sulla correttezza della diagnosi e dunque sull'appropriatezza delle prescrizioni dei farmaci rimborsabili contestati a un medico di famiglia non vale come prova di un danno all'Erario. E ancora: violazioni soltanto sporadiche delle indicazioni dell'autorità regolatoria (prima Cuf, oggi Ma) non possono far configurare un profilo di colpa grave a carico del camice bianco. La sezione Lombardia della Corte dei conti interviene di nuovo sull'iperprescrizione, attenuandone ancora la portata. Un gol in piena regola per i generalisti, a cui non solo non si può addebitare un comportamento scorretto sulla base della mera statistica (lo scostamento dalla media prescrittiva della Asl), come già stabilito dalle sentenze n. 9/2010, 404/2010 e 37412011, ma si può anche giustificare qualche sbaglio.

## INCREMENTO DEGLI ISCRITTI A MEDICINA

**Il Ministro Balduzzi ha firmato il decreto**

Il Ministro della Salute Renato Balduzzi ha firmato il 23 novembre 2011, di concerto con il Ministro dell'Istruzione, Università e Ricerca, Francesco Profumo, il Decreto che autorizza le Università ad incrementare, nel limite del 10%, il numero dei posti disponibili per le immatricolazioni degli studenti al corso di laurea in Medicina e Chirurgia. Il Decreto è stato emanato in coerenza con i fabbisogni di professionisti espressi dalle Regioni nel rispetto della capacità formativa dei singoli atenei. Con questo provvedimento si permetterà di soddisfare le aspettative di numerosi giovani che non avevano potuto accedere al corso di laurea in medicina. Per effetto del decreto, la Facoltà di Medicina ha 963 posti in più per le iscrizioni ai corsi di laurea dell'anno accademico 2011-2012 e raggiunge così quota 10.464. Il provvedimento autorizza gli atenei a un incremento massimo del 10% dei posti disponibili per le immatricolazioni, prevedendo che queste avvengano nel rispetto della graduatoria scaturita dagli esami di settembre e anche la possibilità per chi avesse messo come seconda opzione sulla domanda fatta a medicina la laurea in odontoiatria e fosse già immatricolato a questa, di transitare di nuovo a medicina. Il decreto prevede anche per questi studenti la possibilità di controllare la loro posi-

zione grazie alla banca dati del Consorzio interuniversitario Cineca che sarà disponibile dal 1° al 5 dicembre prossimi. Ora le singole Università, in base alle loro capacità formative potranno aumentare i posti fino al 10%.

## GRADUATORIE REGIONALI MEDICINA GENERALE E PEDIATRIA

**Domanda per l'inserimento  
anno 2013**

**Scadenza: 31 gennaio 2012**

Per accedere alle graduatorie regionali, i medici di medicina generale e gli specialisti pediatri devono essere in possesso dei seguenti requisiti: Medici di Medicina Generale

- Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia
- Iscrizione all'Albo professionale
- Attestato di formazione in Medicina Generale o titolo equipollente, qualora la data di abilitazione all'esercizio professionale sia successiva al 31/12/1994, come previsto dai Decreti Legislativi 256/91, 368/99 e 277/03.

Medici Specialisti Pediatri

- Diploma di laurea in Medicina e Chirurgia
- Diploma di specializzazione in Pediatria o discipline equipollenti
- Iscrizione all'Albo professionale.

La domanda munita di bollo deve essere inviata per raccomandata A.R. all'indirizzo riportato sul modulo, oppure tramite l'apposita procedura on line Ap@ci (per i residenti in Toscana accesso con Carta Sanitaria Elettronica <https://web.e.toscana.it/apaci> e per i non residenti in Toscana <http://wen.e.toscana.it/apacib>).

## GRADUATORIA PER LA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

**Domanda di inserimento  
anno 2013**

**Scadenza: 31 gennaio 2012**

La domanda di inserimento nelle graduatorie dei medici ambulatoriali del Comitato zonale della provincia di Lucca per l'anno 2013 deve essere inviata per raccomandata A.R. o consegnata al Comitato Zonale entro e non oltre il 31/12/2013. La domanda deve essere munita di bollo.

## DISPONIBILITÀ SOSTITUZIONI MEDICI SPECIALISTI

.....  
**Dott. RICCI Cristina**

tel. 328/7060373  
Branca di Dermatologia e Venereologia  
.....

**Dott. SACCHELLI Veronica**

tel. 338/9506297  
Branca di Medicina del Lavoro  
.....

**Dott. SALVETTI Susanna**

tel. 335/465101  
Branca di Pediatria  
.....

**Dott. STEFANINI Luigi**

tel. 339/1781785  
Branca di Odontoiatria

.....  
**Dott. STERPI Chiara**

tel. 333/5490826  
Branca di Gastroenterologia  
.....

**Dott. TOMMASI Cristina**

tel. 329/6055552  
Branca di Patologia Clinica  
.....

**Dott. TONINI Sara**

tel. 348/3924070  
Branca di Allergologia ed Imm.Clinica/Reumatol.  
.....

---

### CORSI E CONVEGNI

A.S.L. n. 2 - C.E.L.

#### **10 ANNI DI BIOETICA CLINICA IN TOSCANA**

##### **Un'esperienza unica in Italia**

Lucca, Auditorium S.Micheletto  
20 gennaio 2012  
Per iscrizioni ed informazioni:  
e-mail: segreteriacel@usl2.toscana.it  
tel. 0583/970613

Associazione Don Franco Baroni onlus

#### **LUCCA-ANZIANI 2012**

Real Collegio - Lucca, 16-19 febbraio 2012  
Per informazioni:  
Segreteria organizzativa  
tel. 347/1773917  
luccanziani@katamail.com

### FUORI PROVINCIA

ASSIMEFAC

Società Medico Chirurgica Lucchese - S.M.I.

#### **FEDERALISMO: FORMAZIONE, LAVORO E SANITÀ NEL GOVERNO DELLE REGIONI**

Prato - Villa Artimino 20 gennaio 2012  
Per informazioni  
e-mail: silvia.petralli@tin.it  
Dott.ssa Melchiorre 347/6007611

#### **UNA FILOSOFIA PER MEDICINA**

martedì 24 gennaio 2012  
Sala Convegni - Centro Oncologico Fiorentino CFO  
via A. Ragionieri, 101 - Sesto Fiorentino  
La partecipazione è gratuita.  
Per informazioni e programma:  
Segreteria Organizzativa  
tel. 055/5301603 - 605  
e-mail: segreteriascientifica@lacittadellasalute.it

Azienda Ospedaliero Universitaria Meyer

#### **RI-EMERGENZA TBC IN TOSCANA**

28 Gennaio 2012  
Aula Magna 2° Piano AOU Meyer  
Segreteria Organizzativa  
Sig.ra Roberta Latragna - tel. 055-5662312  
r.latragna@meyer.it - fax 0555662613

#### **Corsi FAD della FNOMCeO**

Corso FAD "AUDIT CLINICO"

Da settembre 2011 disponibile in modalità web.  
Prevede 12 crediti ECM

Gli interessati dovranno collegarsi al sito della Federazione [www.fnomceo.it](http://www.fnomceo.it) e compilare una scheda dopodiché si riceverà direttamente al proprio indirizzo e-mail la password per entrare nel programma.

Nuova BMW Serie 1



www.bmw.it

Piacere di guidare



# LA CONDIZIONE PERFETTA PER ESSERE UNICI.

**NUOVA BMW SERIE 1 DYNAMIC LIMITED EDITION  
A PARTIRE DA 24.950 EURO\*.**

L'unicità non è riservata a pochi. La Nuova BMW Serie 1 da oggi è anche disponibile nella Dynamic Limited Edition. Il suo carattere deciso è espresso con chiarezza dal volante multifunzione in pelle e dai cerchi in lega da 16", mentre il suo essere unica è rivelato dal prezzo di partenza di 24.950 euro.

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

\*Il prezzo si riferisce alla Nuova BMW 116i Dynamic Limited Edition. Il pacchetto Dynamic è disponibile anche sulla motorizzazione 116d.

BMW Financial Services: la più avanzata realtà nei servizi finanziari. BMW e **Castrol**. Incontro al vertice della tecnologia.  
Consumi gamma BMW Serie 1 (dalla motorizzazione 116d alla 118i) ciclo urbano/extraurbano/misto (litri/100km) da 5,3 (5,3)/3,8 (3,8)/4,3 (4,4) a 7,6 (7,4)/4,9 (4,8)/5,9 (5,8).  
Emissioni CO<sub>2</sub> (g/km): da 114 (115) a 137 (134). I valori tra parentesi si riferiscono alle vetture con cambio automatico.

**Concessionaria BMW  
Lucar**

Via di Vorno, 1 - Tel. 0583 40431 - Guamo - LUCCA

www.lucar.bmw.it

# Cresciamo insieme

LOWE PIRELLA PRONZONI



Abbiamo radici in Toscana da oltre 150 anni.  
Tradizione, semplicità e vicinanza per guardare al futuro con fiducia, insieme a voi.



**CASSA DI RISPARMIO DI LUCCA PISA LIVORNO**

Le tue radici, il tuo futuro.