

Anno 29 n.12/2021 Per. Mens. - Aut. n.15 del 26/04/1993 Trib. di Genova - Sped. in A. P. - 45% - Filiale di Ge. € 0,42

# GENOVA MEDICA

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

NOTIZIE DALLA C.A.O.



#### **EDITORIALE**

Un grazie sincero e un caloroso augurio di buone feste a tutti voi

#### VITA DELL'ORDINE

L' Assemblea annuale: appuntamento istituzionale con gli Iscritti
I 50, 60 e 70 anni di laurea dei nostri Colleghi

#### **NOTE DI DIRITTO SANITARIO**

Ritardo nella diagnosi e lesione del diritto del paziente ad autodeterminarsi

#### **ORDINE E FISCO**

Incertezza sulla modalità di fatturazione delle prestazioni sanitarie per il 2022

#### **MEDICINA E ATTUALITÀ**

Ancora e sempre Covid-19? Quale insegnamento? Un anno nel Tigullio: la nostra esperienza della pandemia guardando oltre

#### **MEDICINA E PREVIDENZA**

ENPAM: 2021 meglio del previsto. Ok a Bilancio di Previsione 2022

#### **EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA**

Crediti Formativi, manuale di sopravvivenza di fine anno

#### **MEDICINA E CULTURA**

La struttura portante della chirurgia

NOTIZIE DALLA CAO





#### Broker Assicurativo su Genova dal 1988 Via XX Settembre 26/10 - Genova

#### R.C.PROFESSIONALE PER COLPA GRAVE DEI MEDICI E PERSONALE SANITARIO DIPENDENTI DI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE

INTER.ASS, sempre in ricerca di soluzioni più convenienti per il settore medico-sanitario, è lieta di proporre due tipologie di polizze con primarie compagnie con o senza estensione ai pazienti affetti da Covid, a copertura della R.C.Professionale per Colpa Grave per i dipendenti del SSN. Le garanzie delle polizze, naturalmente adeguate alla Legge Gelli n.24/2017, comprendono:

- Tacito Rinnovo
- Retroattività 10 anni
- Postuma 10 anni
- Compresa attività intramoenia
- Compresi interventi di primo soccorso per motivi deontologici
- Nessuno scoperto o franchigia
- I massimali proposti possono essere modificati in base alle esigenze
- E' possibile abbinare la polizza di Tutela Legale del Medico dipendente

таппе
agevolate
per gli iscritti
all'OMCeOGE

Attività	Massimale 5.000.000 con copertura pazienti Covid - Vaccino - Tamponi
Dirigente medico senza interventi	432,00
Dirigente medico con interventi	461,00
Dirigente medico ginecologia e ostetricia	495,00
Medici Convenzionati e Contrattisti	432,00
Medici specialisti in formazione	248,00
Infermieri	69,00

#### R.C.PROFESSIONALE PER MEDICI LIBERI PROFESSIONISTI PER OGNI ATTIVITA' SPECIALISTICA

Polizza Cyber Risk

Per informazioni: dal lunedì al venerdì dalle h.10 alle h.17 ai seguenti recapiti Ettore Martinelli (account manager) Tel. 010 5723607 - e.martinelli@interassitaly.com Simona Marmorato (account) Tel. 010 5723604 - s.marmorato@interassitaly.com

## L'Ordine dei Medici e degli Odontoiatri di Genova ti ricorda che è necessario...

#### 1.... comunicare i titoli conseguiti

E' obbligatorio comunicare all'Ordine <u>i titoli conseguiti utili</u> <u>al fine della compilazione e tenuta degli Albi</u>. La comunicazione deve essere fatta attraverso l'autocertificazione utilizzando il **modulo scaricabile da: www.omceoge.it** 

#### ... restituire la tessera ordinistica

In caso di cancellazione dall'Albo è necessario restituire la tessera ordinistica e (se in possesso) il contrassegno auto e/o quello della visita domiciliare urgente.

#### 3. ... comunicare l'indirizzo mail

Non tutti ci hanno ancora inviato l'indirizzo e-mail. Ti invitiamo a fornircelo per completare il nostro archivio informatico e permetterci di contattarvi con maggiore tempestività. Se non l'hai già fatto inviaci una e-mail a: protocollo@omceoge.org

#### 4 ... comunicare il cambio di residenza

In base all'art. 64 del Codice Deontologico, <u>è obbligatorio</u> comunicare all'Ordine il cambio di residenza. La comunicazione deve essere fatta attraverso l'autocertificazione utilizzando il modulo scaricabile da: www.omceoge.it allegando fotocopia di un documento di identità.

#### Newsletter

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

#### Come contattarci

protocollo@omceoge.org tel. 010/58 78 46 - fax 010/59 35 58 ORARIO AL PUBBLICO dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 14.30 (su appuntamento) www.omceoge.it - Facebook: Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Genova

## **GENOVA MEDICA**

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

#### Direttore responsabile

Alessandro Bonsignore

#### Direttori editoriali

Massimo Gaggero Federico Pinacci

#### Comitato di redazione

Monica Puttini Paolo Cremonesi Alberto De Micheli Giuseppe Bonifacino Valeria Messina Stefano Alice

#### Segreteria di redazione

Vincenzo Belluscio Giovanna Belluscio Daniela Berto Diana Mustata

#### Sito Web

Andrea Balba

Daniela Berto

#### Organi Eletti **CONSIGLIO DIRETTIVO 2021-2024**

#### Esecutivo

Alessandro Bonsignore Presidente Massimo Gaggero Presidente CAO Federico Pinacci Vice Presidente Monica Puttini *Tesoriere* Paolo Cremonesi Segretario

#### Consiglieri

Luigi Carlo Bottaro Alberto De Micheli Davide Faga Luigi Ferrannini Ilaria Ferrari Thea Giacomini Valeria Messina Giuseppe Modugno (CAO) Ilan Rosenberg Giovanni Semprini Giovanni Battista Traverso

Giuseppe Bonifacino

#### COMMISSIONE ALBO ODONTOIATRI

Massimo Gaggero **Presidente** Giuseppe Modugno Vice Presidente Giorgio Inglese Ganora Segretario Stefano Benedicenti Maria Susie Cella

#### **COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI**

Elisa Balletto Uberto Poggio Carlotta Pennacchietti (Suppl.)

#### Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di Genova P.zza della Vittoria 12/4 - 16121 Genova Tel. 010.58.78.46 - Fax 59.35.58 protocollo@omceoge.org

PEC ordinemedici@pec.omceoge.eu www.omceoge.it

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



## SOMMARIO N.12 Dicembre 2021

#### **EDITORIALE**

4 Un grazie sincero e un caloroso augurio di buone feste a tutti voi di A. Bonsignore

#### **VITA DELL'ORDINE**

- 5 Comunicazioni del Consiglio
- 5 Un saluto a Giovanna Belluscio
- 6 | 150, 60 e 70 anni di laurea dei nostri Colleghi
- **6** "Genova Medica", per posta o per via telematica?
- 6 Le giornate mondiali della Sanità
- 7 Obbligo di comunicazione della PEC all'Ordine
- 8 L'Assemblea annuale: appuntamento istituzionale con gli Iscritti
- 11 Iscrizione all'Albo 2022:si paga solo con PagoPA

#### I CORSI DELL'ORDINE

- 12 | Corsi OMCeOGE in fase organizzativa
- 13 Percorsi di cura dall'infanzia alla terza età dei soggetti affetti da disturbi mentali problemi organizzativi, clinici e formativi

#### **NOTE DI DIRITTO SANITARIO**

14 Ritardo nella diagnosi e lesione del diritto del paziente ad autodeterminarsi di A. Lanata

#### **ORDINE E FISCO**

16 Incertezza sulla modalità di fatturazione delle prestazioni sanitarie per il 2022 di E. Piccardi

#### **IN PRIMO PIANO**

17 Scià me digghe... Voci dal mondo della Sanità Intervista a Filippo Ansaldi

#### **MEDICINA E ATTUALITÀ**

- 20 Ancora e sempre Covid-19? Quale insegnamento? di L.C. Bottaro
- 22 Un anno nel Tigullio: la nostra esperienza della pandemia guardando oltre di P. Petralia

#### **MEDICINA E PREVIDENZA**

- 24 ENPAM: 2021 meglio del previsto. Ok a Bilancio di Previsione 2022 **EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA**
- 25 Crediti Formativi, manuale di sopravvivenza di fine anno
- 26 CORSI FAD
- 27 RECENSIONI

#### **MEDICINA E CULTURA**

- 28 La struttura portante della chirurgia di G. Catrambone
- 30 NOTIZIE DALLA CAO

Periodico mensile - Anno 29 n.12/2021 Tiratura 6.880 copie + 2.975 invii telematici. Autorizz. n.15 del 26/04/1993 del Trib. di Genova. Sped. in abb. postale - Gruppo IV 45%. Pubblicità e progetto grafico: Silvia Folco tel. 010 582905 silviafolco@libero.it Stampa: Ditta Giuseppe Lang - Arti Grafiche S.r.I. Via Romairone, 66/N 16163 Genova. Stampato nel mese di dicembre 2021. In copertina: Piazza De Ferrari, Genova.



Alessandro Bonsignore
Presidente OMCeOGE
Presidente FROMCeO Liguria
Direttore Responsabile "Genova Medica"

## Un grazie sincero e un caloroso augurio di **buone feste a tutti voi**

n altro anno di pandemia si avvia alla conclusione, il primo del nuovo mandato quadriennale dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli

Parto da qui per augurare a tutti i nostri Iscritti i più calorosi auguri per le prossime festività, perché l'Ordine - da definizione, ma certamente non solo - è la Casa di tutti i Professionisti che ne fanno parte. E il Natale ispira aria di famiglia. E', poi, anche l'occasione per porre l'accento su chi si è ben comportato e su chi, invece, è stato meno "buono".

Quest'anno più che mai un GRAZIE sincero a tutta la categoria Medica e Odontoiatrica dovrebbe pervenire da tutti i cittadini e dalle Istituzioni, ma ciò - con ogni probabilità - non avverrà.

E allora l'Esecutivo ed Consiglio dell'OMCeOGE, unitamente al sottoscritto, si fanno volentieri carico di manifestare gratitudine a chi, da un tempo ormai non più misurabile, sta mantenendo a galla il Sistema Sanitario Nazionale garantendo le risposte ai bisogni di Salute della popolazione. Non è un caso, e di questo ne siamo profondamente convinti, che il nostro Paese si stia avvicinando alle festività con una delle situazioni migliori nel contesto internazionale.

Questo risultato passa, infatti, anche e soprattutto dalla dedizione e dall'abnegazione dei nostri Colleghi che, pur senza particolari gratificazioni e, anzi, spesso in condizioni al limite della sostenibilità, esercitano la loro Professione nel rispetto dei principi ippocratici racchiusi nel concetto di "prendersi cura" anziché del semplice "curare".

Non passano inosservati, in questo senso, le ore di lavoro straordinario non riconosciute, i recuperi non godibili ancorché previsti ex lege, le minacce di vedere bloccati i piani ferie, la non copertura di aree territoriali in ambito di Continuità Assistenziale e Medicina Generale, la scarsa attenzione al burn-out ed alla pressione psicologica e fisica cui siamo abitualmente sottoposti, le indicazioni di eseguire prestazioni sanitarie in tempi spesso incompatibili con l'erogazione di buona salute. Un elenco che potrebbe proseguire all'infinito.

Molti potrebbero dire che si tratta di problematiche di natura sindacale: è vero, vi sono indubbie sovrapposizioni, ma è innegabile che le tematiche sopra esposte impattano fortemente sul decoro e sulla dignità professionale da un lato, nonché sulla tutela di Salute della popolazione, vale a dire sui mandati istitutivi dell'Ordine, quale Ente Sussidiario dello Stato. In questo senso le Commissioni Ordinistiche si sono attivate, a livello locale e nazionale, con le Istituzioni preposte, affinché il 2022 possa trovare soluzioni concrete e interventi mirati per sanare almeno qualcuna delle tante criticità sopra ricordate. In conclusione, una promessa ed un auspicio per il nuovo anno: la promessa è che ci siamo occupati, ci stiamo occupando e ci occuperemo di portare a casa dei risultati; l'auspicio è che il 2022, a prescindere dall'attuazione del PNRR, sia il punto di partenza per invertire la rotta e riportare la figura del Medico al centro del sistema Paese, quale garante del bene più prezioso.

Rispetto - ancor prima che riconoscenza - è ciò che ci aspettiamo dai cittadini; attenzione, ascolto e gratificazioni di varia natura è ciò che chiediamo e pretendiamo dalla Politica.

Da ultimo un sentito ringraziamento e un augurio va alle nostre famiglie che quotidianamente vivono - di riflesso - le nostre fatiche e ci supportano, rendendo sostenibile l'esercizio della Professione più bella - e più complessa - del Mondo, anche in periodi di assoluta emergenza, talora perdurante a lungo così come accaduto da Marzo 2020 ad oggi.

"Una sola parola, logora, ma che brilla come una vecchia moneta: Grazie!"
(Pablo Neruda)



# Comunicazioni del Consiglio

#### Seduta del 30 novembre

Presenti: A. Bonsignore (Presidente), F. Pinacci (Vice Presidente), P. Cremonesi (Segretario), M. Puttini (Tesoriere), M. Gaggero (Pres. Albo Odontoiatri), Consiglieri: G. Bonifacino, A. De Micheli, D. Faga, L. Ferrannini, I. Ferrari, T. Giacomini; V. Messina, G. Semprini, G.B. Traverso, G. Modugno (Odont.). Revisori dei Conti: U. Poggio, E. Balletto, C. Pennacchietti (supplente). Componenti CAO cooptati: M.S. Cella, G. Inglese Ganora. Assenti giustificati: L. C. Bottaro, I. Rosenberg.

#### **MOVIMENTO DEGLI ISCRITTI**

ALBO MEDICI - Iscrizioni - Matteo Congiu, Lorenzo D'angelo, Mattia Grasso, Paolo Vallarino. Cittadini comunitari: Markovic Branimir. Cittadini non comunitari: Al Rifai Mounzer (Libano), Majdi Nassab Farzaneh (Iran), Osmani Migena (Albania). Iscrizione Albo Medici per trasferimento da altra sede: Ferdinando Di Vincenzo (dall'Ordine di Catania), Giulia Ferrarazzo (dall'Ordine di Alessandria), Angelo Guastini (dall'Ordine di La Spezia), Silvia Merlo (dall'Ordine di Alessandria), Eralda Myslimi (dall'Ordine di Milano), Giacomo Rebella (dall'Ordine di Savona), Antonio Salsano (dall'Ordine di Chieti), Noemi Zampatti (dall'Ordine di Varese).

**Cancellazione** - Per cessazione attività: Ettore Longobardo, Rosalba Rabioglio, Cristina Scalzo, Donatella Tamburini, Aldo Zunino. Per trasferimento all'estero: Ernesti-

na Carla Repetto. Per trasferimento in altra sede: Marta Casula (all'Ordine di Savona), Lorenzo Del Nero (all'Ordine di Savona), Martina Marmorato (all'Ordine di Livorno), Anna Morando (all'Ordine di Savona), Valeria Passarella (all'Ordine di Brescia), Angelo Sanguineti (all'Ordine di Savona). Per decesso: Felice Castiglioni, Teresa Cavallero, Giuseppe Oneto, Roberto Ravano, Giacomo Traverso. Per mancanza del requisito Ex Art. 16 Legge 526/1999:

Rolf-Dieter Beythien, Silke Gelshäuser, Kenny Geomor Hickson, Andrè Kobiella, Claudia Mettjes Blomberg, Andreas Rudolf Mueller, Sabrina Nothdurft, Johannes Prucker, Sebastian Konrad Riethmueller, Joachim Wilfried Pritzbuer, Dirk Weyer.

**ALBO ODONTOIATRI - Cancellazioni -** Per rinuncia Iscrizione Albo: Silvano Adolfo Coriani, Maura Fierabracci, Giorgio Mennella. Cessazione Attività: Ettore Longobardo, Aldo Zunino. Per decesso: Giuseppe Oneto.

#### Il Consiglio concede il Patrocinio a:

- Corso teorico-pratico di Chirurgia *Focus sulle energie* in chirurgia richiesta patrocinio e utilizzo degli spazi, Genova 16 dicembre 2021;
- "Emergenze nei paesi remoti", Centro di Simulazione Universitario di Genova SIMAV, 25 e 26 febbraio 2021;
- "Checkpoint" situato in Vico degli Indoratori nn. 51, 57, 59 e 61 rosso, denominato IO C(')ENTRO per lo screening HIV;
- V Congresso Regionale CISL Medici Liguria "Covid-19: dalla sindemia al one health Analisi della crisi sanitaria, sociale, umana e il nuovo modello di salute", Genova, 2 dicembre 2021.



## Un saluto a Giovanna Belluscio

a cara Giovanna Belluscio, dopo 42 anni di vita ordinistica quale funzionaria dell'Ordine, dal mese di Dicembre si godrà la sua meritata pensione. Siamo certi si tratti solo di un arrivederci e non di un addio. Parlando a nome di tutti i Consiglieri che, nel tempo, si sono succeduti, la sua serietà, il suo impegno, la sua professionalità e le sue doti umane, sono state di esempio per chiunque. Anche noi abbiamo imparato molto e possiamo solo ringraziarla. E poi l'affetto che una persona speciale come te ha saputo donarci, senza retorica, ti porteremo nel cuore e ti aspettiamo anche solo per un saluto. Ad Maiora, Giovanna

Nella foto: Giovanna Belluscio con il Presidente prof. A.Bonsignore e il Presidente CAO dr. M. Gaggero

## I 50, 60 e 70 anni di laurea dei nostri Colleghi

Anche quest'anno, a causa del Covid-19, non è stato possibile festeggiare i nostri Colleghi con la consueta cerimonia della consegna delle targhe celebrative per i loro 50, 60 e 70 anni di laurea. Vogliamo ugualmente ricordarli e, attraverso le pagine di "Genova Medica", congratularci con loro per aver dato negli anni tanti esempi di dedizione alla professione in termini di umanità, abnegazione e sacrifico. Per dovero-

so omaggio l'Ordine Professionale ha provveduto a far recapitare a ciascuno dei Colleghi una targa celebrativa dell'evento con una lettera di congratulazioni a firma del Presidente. Avremmo certamente voluto festeggiare in presenza, nella splendida cornice delle altre occasioni. Ma, ahimé, il Covid non lo ha permesso. Speriamo di poter festeggiare insieme l'anno prossimo il raggiungimento di questo prestigioso traguardo.

70° anno di laurea: Giuliana Della Cella, Bruno Guglielmi, Giovanna Raggio, Giuseppe Soave.

**60° anno di laurea:** Attilio Autuori, Alfonso Azzolini, Ivo Baldini, Mirella Eugenia Boggiani, Silvana Briata, Enzo Campi, Giorgio Ciravegna, Giuseppe Ciurlo, Gian Maria Gatti, Giacomo Guglielminetti, Piergiorgio Mori, Raffaele Attilio Raffelini, Cesare Scaraglio, Giorgio Venuti.

50° anno di laurea: Giulia Agnese, Marco Alacevich, Salvatore Balbi, Mario Baldini, Sergio Bardella, Antonio Benvenuto, Carlo Benzi, Donatella Bernasconi, Renata Bianchi, Enrico Biggi, Luigi Boero, Eugenio Bonioli, Mauro Borzone, Antonio Bottino, Francesco Brunetti, Pierluigi Emilio Bruschettini, Luigi Camino, Alberto Giacomo Caroggio, Gian Piero Catti, Giorgio Cavaliere, Sandro Ciangherotti, Franco Luigi Claudiani, Pietro Comes, Maria Pia Conte, Marcello Cortese, Paolo Crimi, Crosa Giancarlo, Antonio Curto, Pasquale Di Pietro, Alberto Federici, Paola Fiorio, Bruno Luciano Fontana, Lilia Maria Formicucci, Rosalba Fragomeni, Carlo Gandolfo, Patrizia Anna Ghiglieri, Stefania Gianfranceschi, Mauro lacoviello, Barbara Jankowska, Sandro Celso Laffi, Aldo Levi, Enrico Lignana, Orsola Maddaluno, Giorgio Mainieri, Barnaba Manfredi, Giancarlo Morali, Enzo Nazzari, Marina Neri, Paolo Orlando, Laura Orzalesi, Giorgio Pastorino, Mauro Nicolo' Valerio Pastorino, Massimo Patellani, Elisa Pellas, Riccardo Pellicci, David Ernesto Pelucco, Pierluigi Percivale, Marisa Santina Pericle, Paolo Perotto, Bruno Piotti, Lauro Pissarello, Renzo Poggio, Gianfranco Porcile, Paolo Maria Porro, Sandro Emanuele Ratto, Roberto Ravazzolo, Clara Rela, Felice Repetti, Guido Roncallo, Fabio Ropolo, Pietro Luigi Rossi, Mario San Rome', Roberto Santinolli, Giovanni Sartini, Aldo Scettro, Ingrid Scofone, Paolo Sebastiani, Giorgio Spina, Renato Teodori, Roberto Testa, Ivonne Valle, Marina Vittone.

## "Genova Medica", per posta o per via telematica?

are/i Colleghe/i, con l'evoluzione tecnologica, nel rispetto dell'ambiente e di tutti i suoi componenti, vi preghiamo di esprimere la vostra preferenza nel continuare a ricevere, per il 2022, la rivista in forma cartacea. Per tale motivo, vi invitiamo a confermare tale modalità al seguente indirizzo e-mail: protocollo@omceoge.org

In mancanza di tale comunicazione, che dovrà pervenire **entro il 15/01/2022**, la rivista sarà inviata solo per via telematica. Grazie per la collaborazione."



## Le giornate mondiali della Sanità

e giornate mondiali sono delle ricorrenze che si ripetono annualmente su scala mondiale per monitorare l'interesse dei cittadini verso un determinato argomento, così che gli Enti governativi possano agire laddove necessario. Da questo mese iniziamo a riportare quelle dedicate ai temi legati alla Sanità.

GENNAIO 30 Gennaio 2022 | Giornata Mondiale per i malati di lebbra

## Obbligo di comunicazione della PEC all'Ordine

ammentiamo ancora una volta che il possesso da parte dei professionisti iscritti agli Albi di una casella di Posta Elettronica Certificata (PEC) non rappresenta un'opzione facoltativa, ma costituisce un preciso obbligo di Legge, il cui inadempimento comporta severe conseguenze sanzionatorie. Una volta attivata la PEC, con qualsivoglia provider, è importante controllarla frequentemente, in quanto, ormai da tempo, rappresenta l'unico canale ufficiale di trasmissione da parte di qualsiasi Ente di comunicazioni ufficiali riguardanti il cittadino (es. tasse, contravvezioni, ecc.).

Ed invero, il professionista che non comunica al proprio Ordine la sua PEC è obbligatoriamente soggetto

a diffida ad adempiere da parte dell'Ordine stesso il quale, in caso di mancata ottemperanza alla suddetta diffida, è vincolato ad applicare la sanzione della sospensione dall'Albo sino all'intervenuta comunicazione dell'indirizzo PEC.

A tal proposito ricordiamo che l'Ordine di Genova offre la PEC, gratuitamente, a tutti gli iscritti che ne facciano richiesta ed il suo rinnovo è gratuito fino ad eventuale delibera contraria del Consiglio. Ecco come fare per attivarla: accedere al portale www.arubapec.it cliccare in alto a destra su convenzioni inserire il codice convenzione (OMCEO-GE-0015) nella pagina successiva inserire codice fiscale, cognome e nome (il sistema verificherà che i dati inseriti corrispondano realmente ad un iscritto all'Ordine) inserire i dati richiesti. Per info: protocollo@omceoge.org.

#### 12.1.05 Pannello Gestione Mail PEC: Notifica Mail - servizio notifica via email per la ricezione di messaggi

La funzione di Notifica Mail consente la ricezione di un'email di avviso a un massimo di due indirizzi di posta elettronica ordinaria ogni qualvolta si riceve posta certificata sulla propria casella PEC. È possibile decidere, inoltre, se ricevere la notifica per messaggi provenienti da mittenti specifici (massimo 2) indicando nell'apposito campo gli indirizzi mittenti, oppure se ricevere una notifica per tutti i messaggi di posta elettronica certificata ricevuti non inserendo indirizzi mittenti. La notifica è attivabile solo per la ricezione di messaggi di posta elettronica certificata e non per eventuali ricevute di accettazione/consegna o messaggi di posta ordinaria ricevuti sulla propria casella PEC. Per attivare la funzione accedere al pannello di GestioneMail PEC e cliccare dal menu in alto a sinistra Notifica Mail.

#### **Notifica Mail**

Nella schermata visualizzata configurare l'azione di notifica indicando nei rispettivi campi:

- 1. l'indirizzo o gli **indirizzi di posta certificata** (massimo due, separati da una virgola e senza spazi) dei mittenti specifici per cui si vuole ricevere la notifica di ricezione. Lasciare il campo vuoto qualora si voglia ricevere una notifica per tutti i messaggi;
- 2. l'indirizzo o gli indirizzi di posta ordinaria (separati da una virgola e senza spazi) su cui si vuole che vengano inviate le notifiche;
- 3. cliccare **Conferma** per salvare i dati inseriti e rendere attiva la funzione:



La regola creata è immediatamente visibile nella scheda **Attuale regola impostata**. Per modificarla cliccare **Cancella Regola** e crearne un'altra:

Attuale regola impostata			
Mittenti test@pec.it indirizzopec@pec.it	<b>Destinatari</b> email@email.it		
10010 poo.n.   man 1220 poo 9 poo.n.	Cancella Regola		



Alessandro Bonsignore
Presidente OMCeOGE
Presidente FROMCeO Liguria
Direttore Responsabile "Genova Medica"

# L' Assemblea annuale: appuntamento istituzionale con gli Iscritti Il primo anno del mandato 2021-2024

I 30 novembre 2021, presso la Sala Convegni dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Genova (OMCeOGE), nell'assoluto rispetto delle norme previste per il distanziamento sociale, si è tenuta la tradizionale Assemblea annuale per l'approvazione del Bilancio di Previsione 2022; un momento cruciale di confronto che soddisfa - altresì - il doveroso imperativo di trasparenza. Infatti, per realizzare una partecipazione sempre più consapevole, è importante fare accrescere tra i Colleghi il senso di appartenenza ed il coinvolgimento nel miglioramento e nella qualità dei servizi offerti. È dall'incontro, dal dialogo e dall'ascolto, poi, che si rende possibile la promozione di tutte le iniziative portate avanti dall'Ordine, i progetti innovativi che sono stati attuati per il raggiungimento dei fini istituzionali e che si intende implementare per una maggiore soddisfazione di tutta l'utenza (Colleghi, Cittadini e Istituzioni).

In qualità di Presidente ho aperto i lavori dell'Assemblea portando i saluti dell'Ente e complimentandomi con il Consiglio per il grande lavoro svolto in questo difficile periodo accompagnato da un'emergenza sanitaria che sta mettendo a dura prova tutti gli operatori del Sistema Sanitario e non solo.

Successivamente è stato il momento del resoconto dell'attività portata avanti dall'Esecutivo, dal Consiglio e dalle Commissioni insieme alla commemorazione dei Colleghi scomparsi dal 30 marzo u.s. (data dell'ultima Assemblea), ad oggi.

Nel corso dell'Assemblea è stato approvato all'unanimità il Bilancio di Previsione 2022, dopo il puntuale resoconto della Tesoriera, dr.ssa Monica Puttini. Anche questa volta i lavori dell'Assemblea sono stati introdotti - come moderatore - dal Vice Presidente, dr. Federico Pinacci, che ha coordinato gli interventi, passando - a seguire - la parola al dr. Massimo Gaggero, Presidente della Commissione Albo Odontoiatri (CAO), il quale ha dettagliato l'attività della Commissione sia a livello numerico che operativo (si veda l'articolo dedicato, nelle pagine CAO del presente numero di "Genova Medica"). Passando, ora, ad analizzare quanto posto in essere dall'OMCeOGE dal 30 marzo ad oggi, si procederà - come di consueto - per punti.

1 - ISCRIZIONI: gli iscritti all'Albo dei Medici Chirurghi risultano ad oggi 9.011 (con un incremento di 113 unità rispetto all'ultima Assemblea del marzo 2021), mentre 1.310 sono gli iscritti all'Albo degli Odontoiatri (decremento di 12 unità); 649, infine, sono i doppi iscritti (decremento di 9 unità). Le nuove iscrizioni, dall'ultima Assemblea ad oggi, sono state 149, di cui 13 per trasferimento per l'Albo Odontoiatri 4 nuove iscrizioni di





cui 2 per trasferimento. I Colleghi cancellati dall'Albo Medici sono stati 62, di cui 11 per cessata attività, 20 per trasferimento, 28 per decesso e 3 per morosità; mentre i cancellati dall'Albo degli Odontoiatri risultano 19 di cui 3 per cessata attività, 1 per decesso, 10 per trasferimento e 5 per morosità.

2 - RIUNIONI E PARTECIPAZIONE CONSILIARE LO-CALE E NAZIONALE: dal 30 marzo 2021 ad oggi sono state indette 7 sedute dell'Esecutivo, 7 sedute di Consiglio, 7 sedute di Commissione Disciplinare, 4 riunioni della Federazione Regionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri (FROMCeO Liguria) e 6 riunioni tra i Presidenti Provinciali.

Per quanto attiene la sfera nazionale, invece, si sono tenuti:

- n. 1 Consiglio Nazionale FNOMCeO, da remoto, al quale ha partecipato il sottoscritto Presidente;
- n. 1 Assemblea Nazionale FNOMCeO-CAO, a Caserta, in presenza, con la partecipazione del dr. Gaggero;
- n. 1 Assemblea Nazionale ENPAM, in presenza, a Roma, alla quale hanno partecipato il prof. Bonsignore, il dr. Gaggero, il dr. Semprini e il dr. Rosenberg.

3 - ATTIVITÀ DELL'OMCeOGE: l'operatività dell'Ordine è potenziata dalle Commissioni Ordinistiche, che operano in misura pari a 21 gruppi di lavoro. A tutti i componenti, ed in particolare ai Coordinatori e Co-coordinatori, sono pervenuti i ringraziamenti di tutto l'Esecutivo per il loro impegno.

Plurimi sono stati gli interventi istituzionali su tutte le problematiche connesse al Covid-19 e non (tutela dei Colleghi e dei cittadini-pazienti, vaccinazioni anti-SARS COV-2 e anti-influenzale, Medicina Territoriale, Continuità Assistenziale, Emergenza-Urgenza, comunicati stampa, indicazioni operative, monitoraggio su attività pubblicitaria, raccolta di materiale scientifico, etc.). Inoltre, è stata avviata un'intensa attività informativa e programmatica sul PNRR e sulla Riforma della Sanità.

4 - ACCOGLIENZA, CONSULENZE E SERVIZI AGLI ISCRITTI: tutti i giorni almeno un membro dell'Esecutivo (composto da Presidente, Vice Presidente, Segreta-

rio, Tesoriere e Presidente CAO) è presente nella sede dell'Ordine o è stato raggiungibile telematicamente, per telefono o via e-mail, insieme al personale (Enzo Belluscio, Giovanna Belluscio, Daniela Berto, Andrea Balba, Diana Mustata, Gabriele Iozzi, Simone Pittaluga e Cristina Casarino). A loro vanno i complimenti e il ringraziamento di tutto il Consiglio per l'eccezionale e costante lavoro svolto nella non semplice "macchina organizzativa" dell'Ordine, per ricevere i Colleghi ed i cittadini, rispondere a domande e risolvere criticità, oltre che per svolgere la consueta attività di relazioni istituzionali con Enti pubblici e privati. Inoltre, è stato notevolmente potenziato il servizio delle agevolazioni rivolte agli iscritti dell'OMCeOGE.

Un ringraziamento per l'attività svolta è stato pubblicamente rivolto anche ai Consulenti fiscali, i dr. Piccardi e dr. Castello dello Studio Giulietti, all'instancabile Avvocato Lanata e al Presidente dei Revisori dei Conti dr. Merli.







5 - FORMAZIONE E CONVEGNI: nonostante l'emergenza Covid-19 sono ripresi i corsi in presenza. Sono stati, altresì, organizzati corsi FAD, concessi 38 patrocini e - quale Presidente - ho personalmente presenziato all'apertura di 41 eventi.

6 - MEZZI DI COMUNICAZIONE: sul versante dell'informazione agli iscritti, la rinnovata rivista "Genova Medica" ha continuato ad essere inviata a tutti i Colleghi, con cadenza mensile, vedendo impegnato il Comitato di Redazione con l'Esecutivo. Si ricorda, inoltre, che da gennaio 2020 la nostra rivista è anche consultabile, ivi compresi i numeri già pubblicati, su smartphone e apparecchi elettronici, sulle piattaforme Apple e Android. Inoltre, l'informazione è stata potenziata con l'utilizzo del sito internet www.omceoge.it



dei social networks e di una Newsletter. Costante è, infine, la presenza di notizie riguardanti l'OMCeOGE sul Giornale nazionale dell'ENPAM ("Previdenza").

Da ultimo, sono state esponenzialmente implementate - vista l'estrema necessità di comunicazione e informazione misurata e fondata sulle evidenze scientifiche - le interviste televisive (locali e nazionali) e social, con una media complessiva di tre interventi a settimana, oltre a numerosi interventi a mezzo stampa sui principali quotidiani con una media di 2 articoli a settimana, ciò al fine di dare la giusta visibilità alle numerosissime iniziative portate avanti dall'OMCeOGE.

7 - RACCOLTA DATI ED INDIRIZZI PEC: costante è l'impegno del Consiglio Direttivo nel sollecitare l'invio, da parte dei propri iscritti, dei dati inerenti all'attività professionale svolta, nonché gli strumenti di comunicazione informatica.

Con piacere si evidenzia che il numero di coloro che hanno aderito alla possibilità gratuita di avere una casella di posta certificata PEC (la cui attivazione è obbligatoria per Legge) è ulteriormente aumentato; purtroppo, però, vi sono ancora alcuni Colleghi che non hanno comunicato all'Ordine un proprio indirizzo e-mail né un numero di telefono, sebbene ricevere informazioni ed essere reperibili rappresenti un interesse precipuo del singolo Medico. Allo stesso tempo ottenere i dati aggiornati degli Iscritti rappresenta per l'Ordine un passaggio indispensabile nella quantificazione reale dei fabbisogni di nuovi specialisti per la nostra Provincia; fornire tali dati rappresenta, pertanto, un obbligo anche morale nei confronti delle nuove generazioni e della popolazione.

8 - EVENTI E CELEBRAZIONI: anche per il 2021 - causa pandemia - non si è tenuta la tradizionale cerimonia dei 50, 60, e 70 anni di laurea, sostituita dall'invio - tramite corriere - delle targhe accompagnate da una lettera del Presidente.

Analogamente non è stato possibile svolgere le cerimonie dei neoabilitati; non appena sarà possibile - tuttavia - organizzeremo un evento degno del "Giuramento di Ippocrate" e, analogamente, riprenderanno anche gli incontri rivolti ai giovani Medici con l'Avvocato, il Medico-Legale, il Fiscalista ed il Commercialista. Costante è, peraltro, il supporto ai neo-iscritti tramite il

servizio della Commissione Giovani Medici - noto come "sportello giovani" - che riscuote sempre un enorme successo e rappresenta un indispensabile ausilio per chi ha recentemente intrapreso l'esercizio della Professione.

#### 9 - ATTIVITÀ DI VIGILANZA E RUOLO DISCIPLINARE:

un compito istituzionale, certamente tra i più delicati e gravosi per l'Ordine, è l'attività di "Vigilanza" connessa con il potere disciplinare sugli Iscritti. Sia la Commissione Albo Medici che la Commissione Albo Odontoiatri hanno svolto questo compito con impegno ed attenzione alle varie problematiche professionali che hanno purtroppo - coinvolto alcuni Colleghi. L'attività disciplinare è stata, soprattutto, caratterizzata dall'aver portato avanti e concluso pratiche che erano state sospese per il periodo emergenziale legato alla pandemia da Covid-19, oltre ad aver istruito nuovi procedimenti sulla base dei relativi esposti nel frattempo pervenuti.

Nello specifico, dal 30 marzo 2021 ad oggi, sono sta-

te comminate le seguenti sanzioni: n. 7 archiviazioni, n. 3 avvertimenti, n. 3 censure, n. 5 sospensioni e n. 1 radiazione. Sono stati, inoltre, aperti e sospesi n. 17 procedimenti disciplinari; sono state archiviate, invece, n. 35 pratiche e sono stati convocati n. 15 Medici ex Art. 39 della Legge Istitutiva.

#### 10 - CONCLUSIONI

L'Esecutivo ed il Consiglio tutto sono all'opera su molti fronti: integrazione Ospedale/Territorio, digitalizzazione della Sanità, liste di attesa, sistema di prenotazione delle prestazioni sanitarie, cronicità, prevenzione, sostenibilità, ecologia, viabilità, riforma degli Ordini (Decreto Lorenzin), ruolo politico istituzionale, fabbisogni, Medicina di genere, tariffari minimi, autorizzazioni, pubblicità, contrasto alla violenza, tutela del benessere psico-fisico degli operatori e tanto altro. Il contributo ed il sostegno degli iscritti sono, a tal fine, fondamentali. Crediamo di poter affermare, senza timore di essere smentiti, che sia stato - forse come non mai - un anno all'insegna dei fatti. Continue sfide, tuttavia, si pongono

di fronte all'OMCeOGE, soprattutto in previsione della stagione invernale e del periodo di grandi riforme che si dipana all'orizzonte.





## Iscrizione all'Albo 2022:**si paga solo con PagoPA**

Da due anni l'OMCeOGE sta utilizzando il sistema PagoPA che, per legge, è utilizzato da tutte le P. A. in un'ottica di razionalizzazione e digitalizzazione dei processi delle Pubbliche Amministrazioni.

Questo sistema ha sostituito ogni altro sistema di pagamento utilizzato in passato. <u>Il PagoPA arriverà via posta agli Iscritti entro il 31 Gennaio 2022</u>.



Per il pagamento tramite l'home banking utilizzare il codice CBILL 548V1.

#### Il servizio di pagamento è disponibile tutti i giorni dell'anno, 24 ore su 24

pagoPA® è un sistema pubblico - fatto di regole, standard e strumenti definiti dall'Agenzia per l'Italia Digitale e accettati dalla Pubblica Amministrazione e dai PSP aderenti all'iniziativa - che garantisce a privati e aziende di effettuare pagamenti elettronici alla PA in modo sicuro e affidabile, semplice e in totale trasparenza nei costi di commissione. Si tratta di un'iniziativa promossa dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri alla quale tutte le PA sono obbligate ad aderire.



I corsi dell'Ordine potrebbero subire variazioni di data a causa dell'emergenza Coronavirus, vi invitiamo a consultare il sito: www.omceoge.org

Corso rivolto a Dentisti, Medici di Base, Chirurghi Maxillo-Facciali, Neurologi, Otorinolaringoiatri, Oculisti, Fisiatri

VENERDÌ 28 GENNAIO 2022

Disordini temporo-mandibolari ed algie cranio-cervico facciali. Il team multidisciplinare

Corsi organizzati dalla Commissione Pediatria e dalla Commissione Psichiatria e Neuropsichiatria Infantile dell'Ordine MERCOLEDÌ 2 FEBBRAIO, MERCOLEDÌ 2 MARZO, MERCOLEDÌ 6 APRILE 2022 dalle 20.00 alle 22.30

I bambini, gli adolescenti e le loro famiglie alle prese con difficoltà emotive, relazionali, psicologiche e neuropsichiatriche. Aumento dell'incidenza e necessità di aggiornamento per i Pediatri di famiglia"

Corso organizzato dalla Commissione Psichiatria e Neuropsichiatria Infantile dell'Ordine

SABATO 5 FEBBRAIO 2022 (vedi programma pagina seguente)

Percorsi di cura dall'infanzia alla terza età dei soggetti affetti da disturbi mentali problemi organizzativi, clinici e formativi

Corso organizzato in collaborazione con l'Agenzia delle Entrate SABATO 12 FEBBRAIO 2022

Il Superbonus 110% nel 2022 e le altre agevolazioni fiscali

Tutti i corsi saranno accreditati ECM per Medici ed Odontoiatri.

Seguiranno programmi e comunicazioni sul sito dell'Ordine (www.omceoge.org).



#### **SABATO 5 FEBBRAIO 2022**

Sala Convegni dell'Ordine, P.zza della Vittoria 12/5



I corsi dell'Ordine potrebbero subire variazioni di data a causa dell'emergenza Coronavirus. vi invitiamo a consultare il sito: www.omceoge.org

### Percorsi di cura dall'infanzia alla terza età dei soggetti affetti da disturbi mentali problemi organizzativi, clinici e formativi

TEMI DEL CONGRESSO - Condivisione dei percorsi di cura: gruppi di esperti delineeranno, attraverso 3 tavole rotonde e rappresentanti le molteplici peculiarità professionali ed organizzative, come accompagnare il paziente dalle cure primarie al supporto dello specialista attraverso le strutture dedicate.

OBIETTIVI DEL CONGRESSO - Garantire la definizione del cosa, come e quando, nel percorso di cure del paziente - pediatrico, adolescente ed adulto - che presenta sofferenza psichiatrica o neuropsichiatrica.

#### ASPETTI PRATICI OBIETTIVI DELL'INCONTRO

■ Bandierine rosse per l'invio allo specialista, dopo aver avviato come da LLGG una "stepped care"; ■ bandierine rosse per l'individuazione di condizioni di elevato rischio; ■ contatti utili per comunicare necessità di supporto per garantire il percorso di cure; ■ indicazioni per la transizione dalle cure pediatriche a quelle dell'adulto (rapporto tra i servizi di neuropsichiatria infantile/PLS ed i DSM/MMG); ■ punto sulla formazione specifica degli operatori di vario tipo coinvolti nei percorsi di presa in carico; ■ punto sulla necessità di interventi preventivi e di individuazione precoce, anche attraverso una coerente informazione e sensibilizzazione della comunità (dalla famiglia alla scuola,...)

#### PROGRAMMA PRELIMINARE

9.00 Saluti iniziali: prof. A. Bonsignore (OMCeO-

GE), prof. F. Ansaldi (ALISA)

9.30 Introduzione: prof.ssa E. Veneselli e

prof. M. Amore

#### 10.00 Tavola rotonda 1

L'organizzazione della rete dei servizi e le esigenze di adeguamento al nuovo quadro epidemiologico: potenzialità e criticità - Moderatore: dott. L. Ghio Relatori: dott.ssa V. Messina, dott.ssa S. Pignatelli, dott. P. Ciliberti, dott. R. Carrozzino

#### **Dibattito**

#### 11.30 Tavola rotonda 2

Gli esordi psicopatologici: individuazione precoce e percorsi integrati tra PLS, MMG e Servizi Specialistici

Moderatore: dott. M. Vaggi

Relatori: prof.ssa E. De Grandis, prof. G. Serafini, dott. F. Stellini; dott.ssa P. Mezzano, dott.ssa E. Lu-

setti - Dibattito

13.30 Lunch

#### 14.30 Tavola rotonda 3

Una "nuova" formazione per PLS, MMG, NPIA, Psichiatra, Infermiere, (modalità/strumenti/contenuti/ obbiettivi...)

Moderatore: prof.ssa E. Veneselli

Relatori: prof. L. Nobili, prof M. Amore, dott. S. Alice, prof.ssa A. Bagnasco, prof. M.Maghnie, dott.ssa G. Nobile, dott.ssa V.Villa

#### **Dibattito**

17.00 - Conclusioni: dott.ssa T. Giacomini, dott. L.

Ferrannini, dott. G.C. Ottonello

#### ECM regionali per Medici e Odontoiatri: corso in fase di accreditamento

Segreteria organizzativa: OMCeOGE - Segreteria scientifica: Commissione Psichiatria e Neuropsichiatria Infantile dell'OMCeOGE

#### Iscrizioni entro giovedì 3 febbraio 2022

Come iscriversi: online alla sezione "Eventi dell'Ordine" sul sito www.omceoge.org Per info: Ufficio Formazione dell'Ordine tel. 010 58.78.46

13



Avv. Alessandro Lanata

# Ritardo nella diagnosi e lesione del diritto del paziente ad autodeterminarsi

o scorso 17 novembre la Terza Sezione Civile della Corte di Cassazione ha depositato una sentenza, la n. 34813, di sicuro interesse perché enuncia alcuni principi di diritto processuale e sostanziale meritevoli di essere tenuti in adequato conto al di là delle peculiarità della specifica vicenda portata alla cognizione del Supremo Collegio. Il caso che qui ci occupa ha riquardato un'azione risarcitoria promossa nei confronti un medico dermatologo, che si era visto contestare di non aver tempestivamente accertato, nonostante il quadro clinico in continuo peggioramento, la natura dell'affezione cutanea lamentata dalla paziente. Ed invero, soltanto in un momento successivo il sanitario aveva prescritto approfondimenti diagnostici, che avevano portato al riscontro di un melanoma maligno. La vertenza giudiziale risulta essersi dilungata nel tempo, posto che alla reiezione delle richieste risarcitorie nei primi due gradi del giudizio seguiva la decisione della Corte di Cassazione che rimandava gli atti ai Giudici dell'appello per una rivalutazione del caso. La Corte di Appello, nuovamente pronunciatasi, ribadiva la propria precedente decisione, asserendo di non poter affermare con ragionevole sicurezza che una diagnosi corretta all'epoca della prima visita avrebbe evitato l'evoluzione ingravescente della patologia tumorale nei termini in concreto verificatisi.

A quel punto, i familiari della paziente si rivolgevano per la seconda volta alla Corte di Cassazione, dolendosi del fatto che i Giudici del secondo grado non avrebbero dovuto esprimere un giudizio autonomo e disancorato dalla CTU, ove si attestava che una diagnosi più tempestiva avrebbe comportato una percentuale di sopravvivenza a 10 anni della paziente con una percentuale tra il 30% ed il 40%. Tale motivo di ricorso è stato disatteso dai Giudici di legittimità, a detta dei quali la Corte di Appello si era con-

formata nella sua motivazione al seguente principio di diritto riproposto nella sentenza in esame: "...Giova sottolineare come, di norma, non sia consentito all'istante dolersi della mancata adesione del giudice d'appello alle conclusioni rese dal consulente tecnico d'ufficio. Le valutazioni espresse dal consulente tecnico d'ufficio non hanno efficacia vincolante per il giudice e, tuttavia, egli può legittimamente disattenderle

soltanto attraverso una valutazione critica, che sia ancorata alle risultanze processuali e risulti congruamente e logicamente motivata, dovendo il giudice indicare gli elementi di cui

si è avvalso per ritenere erronei gli argomenti sui quali il consulente si è basato, ovvero gli elementi probatori, i criteri di valutazione e gli argomenti logico-giuridici per addivenire alla decisione contrastante con il parere del c.t.u..."

Un altro motivo di ricorso ha riguardato, invece, l'accertamento del nesso di causalità, avendo i familiari della paziente contestato alla Corte di Appello di aver fondato il proprio convincimento sul principio della certezza causale ispirata al criterio del "oltre ogni ragionevole dubbio" invece che sul principio civilistico del "più probabile che non".

Anche tale motivo non ha trovato accoglimen-

to da parte del Supremo Collegio, secondo cui i Giudici del secondo grado avevano escluso il nesso di causalità sulla base di un giudizio di verosimiglianza e non di certezza assoluta.

A questo proposito, v'è da dire che i Giudici hanno colto l'occasione per approfondire con pregevole sintesi tale tematica, così affermando: "...Secondo le Sezioni Unite n. 578 del 2008 "ciò che muta sostanzialmente tra il processo penale e quello civile è la regola probatoria, in quanto nel primo vige la regola della prova "oltre il ragionevole dubbio" (cfr. Cass. Pen. S.U. 11 settembre 2002, n. 30328, Franzese), mentre nel secondo vige la regola della preponderanza dell'evidenza o "del più

probabile che non", stante la diversità dei valori in gioco nel processo penale tra accusa e difesa, e l'equivalenza di quelli in gioco nel processo civile tra le due parti contendenti, come rilevato da attenta dottrina che ha esaminato l'identità di tali standars delle prove in tutti gli ordinamenti occidentali, con la predetta differenza tra processo civile e penale ... Anche la Corte di Giustizia CE è orientata nel senso che la causalità non possa che poggiarsi su logiche di tipo probabilistico..."

Per converso, la Corte di Cassazione ha ravvisato la fondatezza dei motivi di ricorso legati alla mancata presa in considerazione da parte dei Giudici dell'appello della lesione del diritto all'auto-determinazione della paziente la quale, se fosse stata tempestivamente resa consapevole della malattia infausta, avrebbe avuto la facoltà di determinarsi liberamente nella scelta dei percorsi da intraprendere nell'ultima fase della sua vita.

Sul punto, il Supremo Collegio ha statuito che "...i giudici di merito avrebbero dovuto tener conto, ai fini del risarcimento del danno non patrimoniale, che, nonostante l'inutilità della diagnosi precoce ai fini dell'evitabilità dell'evento infausto, questa avrebbe consentito alla paziente di autodeterminare il suo tempo rimanente con coscienza e consapevolezza. Nel caso in oggetto la condotta del medico non ha cagionato la morte della paziente che, secondo la Corte d'appello, si sarebbe comunque verificata, ma ha comportato un peggioramento del periodo rimanente. Pertanto, il mancato accertamento del nesso causale tra la condotta del sanitario e il decesso della paziente può fondare la non risarcibilità del danno non patrimoniale correlato al decesso della stessa ma non anche la non risarcibilità di un diverso bene giuridico quale per l'appunto la lesione al diritto di autodeterminarsi..."

Sulla scorta della succitata premessa, la Corte di Cassazione ha cassato la sentenza impugnata con rinvio alla competente Corte di Appello e con l'indicazione alla stessa di applicare il seguente principio di diritto: "in caso di colpevoli ritardi nella diagnosi di patologie ad esito infausto, l'area dei danni risarcibili non si esaurisce nel pregiudizio recato alla integrità fisica del paziente ma include il danno da perdita di un "ventaglio" di opzioni, con le quali affrontare la prospettiva della fine ormai prossima, ovvero non solo l'eventuale scelta di procedere (in tempi più celeri possibili) all'attivazione di una strategia terapeutica, o la determinazione per la possibile ricerca di alternative d'indole meramente palliativa, ma anche la stessa decisione di vivere le ultime fasi della propria vita nella cosciente e consapevole accettazione della sofferenza e del dolore fisico (senza ricorrere all'ausilio di

alcun intervento medico) in attesa della fine, giacchè tutte queste scelte appartengono, ciascuna con il proprio valore e la propria dignità, al novero delle alternative esistenziali." In buona sostanza, la Corte di Cassazione ha ribadito l'esistenza di un profilo risarcitorio autonomo, che in ogni caso presuppone una mancanza di diligenza del medico nella formulazione della corretta diagnosi secondo una tempistica correlata ai dati clinici acquisiti ed acquisibili attraverso accertamenti mirati nel rispetto delle linee guida e delle buone pratiche clinico-assistenziali.

Quanto, poi, all'entità del risarcimento della lesione del diritto ad autodeterminarsi nei termini sopra illustrati, occorre precisare che lo stesso è svincolato da un riferimento Tabellare e, quindi, è rimesso ad una valutazione equitativa del Giudice, che ovviamente dovrà trarre spunto da tutte le emergenze del caso concreto senza, tuttavia, imporre al paziente l'adempimento di specifici oneri probatori.

In questo senso, pare utile citare un eloquente passaggio di altra pronuncia della III Sezione Civile della Suprema Corte, la n. 7260 del 23 marzo 2018: "...una volta attestato il colpevole ritardo diagnostico di una condizione patologica ad esito certamente infausto - nonchè il dato (di per sè, peraltro, non indispensabile) della condizione di materiale (rilevante o, comunque, apprezzabile) sofferenza del paziente derivante dalla ridetta patologia -... la conseguente violazione del diritto del paziente di determinarsi liberamente nella scelta dei propri percorsi esistenziali in una simile condizione di vita vale a integrare la lesione di un bene già di per sè autonomamente apprezzabile sul piano sostanziale, tale da non richiedere l'assolvimento di alcun ulteriore onere di allegazione argomentativa o probatoria, potendo giustificare una condanna al risarcimento del danno così inferto sulla base di una liquidazione equitativa..."

# **Incertezza sulla modalità di fatturazione** delle prestazioni sanitarie per il 2022



**Eugenio Piccardi** Studio Associato Giulietti Ragionieri e Dottori Commercialisti

a fatturazione elettronica, fin dal suo avvio, è stata caratterizzata da esoneri o casi particolari che prevedono per alcune categorie delle eccezioni.

Tra le eccezioni si annoverano le fatture emesse dai medici per le prestazioni sanitarie. In particolare con riferimento alle annualità 2019, 2021 e 2022 è stato posto un divieto di fatturazione elettronica relativamente a:

- i corrispettivi percepiti da soggetti tenuti all'invio dei dati al Sistema Tessera Sanitaria, certificati da fatture i cui dati sono da inviare al suddetto Sistema Tessera Sanitaria (art. 10 bis del D.L. 119/2018);
- i corrispettivi percepiti da soggetti che non sono tenuti all'invio dei dati al Sistema Tessera Sanitaria, ma che sono relativi a prestazioni sanitarie certificati da fatture nei confronti dei persone fisiche.

Il divieto, sopra indicato, discende dai rilievi formulati dal Garante della Privacy che, con provvedimento n. 511 del 20 dicembre 2018, ha espresso delle criticità circa gli obblighi di fatturazione elettronica in relazione a fatture relative a prestazioni sanitarie, nonché a fatture emesse da esercenti la professione forense. Presupposto dei rilievi è il fatto che dette fatture possono trattare dati, relativi alla salute delle persone, nonché ad eventuali loro condanne o reati, che non avrebbero rilevanza fiscale, ma che vanno riportati in fattura allo scopo di definire la tipologia di prestazione resa. In relazione alle osservazioni del Garante, nel corso degli ultimi tre anni si sono susseguiti dei divieti di fatturazione elettronica, in relazione alle fatture per prestazioni sanitarie, l'ultimo dei quali è stato disposto dal comma 1105 dell'articolo 1 della L. n. 178 del 30 dicembre 2020 (Legge di Bilancio 2021).

Al momento dell'emanazione della norma di cui sopra, non erano ancora previste modalità specifiche per l'emissione del file XML (formato della fattura elettronica) al Sistema di Interscambio (piattaforma dell'Agenzia per la gestione delle fatture elettroniche) in relazione a fatture per prestazioni sanitarie a favore di persone fisiche. In considerazione di quanto sopra, ad oggi, i dati fiscali trasmessi al Sistema TS possono solo essere utilizzati per il monitoraggio della spesa sanitaria e per la dichiarazione dei redditi pre - compilata, e l'esclusione dal "circuito" della fatturazione elettronica comporta l'impossibilità di accedere all'assistenza on line resa dall'Agenzia delle Entrate ai sensi dell'articolo 4 del D.Lgs 127/2015. Si ricorda infatti che tale disposizione, prevede che l' Agenzia delle Entrate metta a disposizione del contribuente, in apposita area riservata:

- a partire dalle operazioni effettuate dal 1° luglio 2021 i registri Iva e le liquidazioni periodiche;
- a partire dalle operazioni effettuate dal 1° gennaio 2022 la bozza della dichiarazione lva.

Il divieto, riservato ai medici per le prestazioni sanitarie, mal si concilia con l'evoluzione, programmata dal legislatore, in merito agli adempimenti Iva, anche se va considerato che le prestazioni, per cui è fatto divieto di fatturazione elettronica sono generalmente esenti ai sensi dell'articolo 10 comma 1 n. 18) del Dpr 633/1972 e non comportano gli adempimenti che l'Agenzia delle Entrate si propone di realizzare in via sperimentale.

Delineato questo quadro ad oggi non si sa:

- se il divieto che riguarda i medici e le prestazioni sanitarie sarà prorogato al 2022;
- se invece per il 2022 verranno determinate specifiche modalità di trasmissione delle fatture relative alle prestazioni sanitarie che consentiranno la modalità elettronica, nel rispetto della riservatezza dei dati.

Con molta probabilità ogni decisione, in merito alla gestione della modalità cartacea delle fatture per prestazione sanitaria, sarà presa dopo l'intervento del Consiglio Europeo, chiamato a pronunciarsi sulla proroga dell'obbligo di fatturazione elettronica, richiesto dall'Italia, con lettera protocollata dalla Commissione Europea in data 31 marzo 2021. Si precisa che tale richiesta di proroga è accompagnata all'estensione dell'obbligo di fatturazione elettronica ai contribuenti forfettari.

È comunque auspicabile un periodo transitorio che consenta un graduale passaggio alla fatturazione elettronica consentendo a tutti di adeguarsi avendo tempi ragionevoli per superare eventuali difficoltà tecniche.



# Scià me digghe... ...VOCI DAL MONDO DELLA SANITÀ

### Intervista a Filippo Ansaldi

Direttore Generale Alisa (Azienda ligure sanitaria della Regione Liguria)

A cura del Comitato di Redazione di "Genova Medica"

**CdR** - È il primo Direttore Generale di Alisa dopo i Commissari straordinari Dottor Locatelli e Dottor Quaglia, che mantiene il ruolo di Direttore Generale del Dipartimento Salute e Servizi Sociali di Regione Liguria. Il ruolo di Alisa sta cambiando?

F. A. - Alisa è diretta da un Direttore Generale e questo è un segno di stabilità e del ruolo consolidato che l'Azienda ha nella sua mission di governance del Sistema Sanitario Regionale e di costante supporto alle scelte programmatorie nella nostra regione. Alisa è nata con l'obiettivo di garantire il supporto tecnico alla giunta e, da qualche mese, alla struttura tecnica di missione, che vede riuniti i tre Dipartimenti Regionali di interesse sanitario - Salute, Bilancio, Organizzazione - e Alisa, sotto il coordinamento del Prof. Profiti. Il suo compito è essere il riferimento per il governo clinico nella nostra regione, è la sede dei Dipartimenti Interaziendali Regionali (DIAR) dove avviene il momento di scambio tra coloro che si occupano di gestione e i tecnici che operano sul campo, svolge l'attività di coordinamento indispensabile al fine di garantire sinergia, efficacia ed efficienza del nostro Sistema Sanitario. Garantisce l'omogeneità organizzativa del Sistema Sociosanitario, attraverso indirizzi comuni a tutte le Aziende Sanitarie e Sociosanitarie Regionali su procedure, protocolli, stanFilippo Ansaldi, dal 1º luglio 2021 ricopre il ruolo di Direttore Generale di Alisa. Docente di Igiene Generale ed Applicata all'Università degli Studi di Genova, appartenente alla scuola che ha visto prima di lui figure di primo piano della comunità scientifica nazionale e internazionale quali il Prof. Crovari e il Prof. Icardi, in precedenza è stato Direttore della Prevenzione e della Programmazione Sanitaria di Alisa e Sub-commissario all'emergenza Covid, coordinando la task force Covid-19 per tutta la durata dell'emergenza, contribuendo all'elaborazione delle strategie e dei modelli previsionali che hanno consentito al Sistema Sanitario ligure di far fronte alla pandemia.

dard assistenziali, operativi e organizzativi.

**CdR** - Due anni di pandemia, quale ricordi? Cosa ci ha insegnato la pandemia da Covid-19?

**F. A.** - Il 24 gennaio 2020 il Ministero della Salute ha convocato i responsabili Prevenzione delle regioni per un incontro alla presenza del Ministro il giorno successivo. Numerosissimi i problemi sul tavolo, poche le certezze ma la percezione che un nemico nuovo era alle porte. Quello è stato il momento in cui abbiamo capito che il Sistema Sanitario sarebbe stato messo a dura prova dal virus che abbiamo imparato a conoscere come Sars CoV-2. Il ricordo che non dimenticherò mai? Il silenzio della città rotto dagli ululati delle ambulanze che correvano al Galliera durante le lunghe giornate di marzo 2020, il volto stanco e la voglia di non mollare dei Colleghi.

La pandemia ci ha confermato più che mai il valore universale della salute, mettendo in evidenza che il concetto di rete è fondamentale per mettere in atto la migliore risposta organizzativa in una situazione di emergenza. In Liguria, a partire dalla prima ondata, fino alla campagna vaccinale in corso, è stato possibile coordinare le azioni a livello regionale, dare risposte immediate ai bisogni dettati dall'emergenza, avere un interlocutore tecnico unico per i contatti costanti con il Ministero del-

la Salute, Istituto Superiore di Sanità, Protezione Civile, Struttura Commissariale. Il vero insegnamento è stato che l'unica strada per garantire un'offerta sanitaria efficace sono un forte coordinamento delle azioni, una rete organizzata, il potenziamento della multidisciplinarietà e multiprofessionalità.

## **CdR** - Quale è stato l'impatto della pandemia sul Sistema Sanitario Regionale?

F. A. - La pandemia causata da SARS-CoV2 ha provocato un drammatico impatto sia diretto sia indiretto sul Sistema Sanitario Regionale, con ripercussioni nel breve e medio termine sull'offerta sanitaria, sull'organizzazione di sistema e sui percorsi clinico-organizzativi. La riorganizzazione delle attività ospedaliere, ambulatoriali e territoriali per garantire maggiore sicurezza all'interno delle strutture sanitarie e contenere la diffusione del virus SARS-CoV-2 e la creazione ex-novo dell'offerta sanitaria per l'assistenza ai pazienti Covid-19, hanno comportato, non solo a livello nazionale, una riduzione dell'attività in elezione con una significativa diminuzione delle attività chirurgiche e ambulatoriali, con una rimodulazione dei percorsi assistenziali che, durante le fasi più acute della pandemia, ha necessitato di modelli di presa in carico più complessi sia in termini di diagnosi sia in termini di trattamento per condizioni diverse da Covid-19. I pazienti con patologie cardiovascolari, oncologiche e ortopediche o con altre malattie di pertinenza chirurgica specialistica, sono stati particolarmente soggetti alle conseguenze della riorganizzazione dei percorsi assistenziali, senza dimenticare che la Liguria rimane una delle regioni più anziane d'Italia, con il 28% di soggetti al di sopra dei 65 anni. Il timore di contagio da parte del paziente o dei suoi familiari ha inoltre scoraggiato il ricorso tempestivo e l'accesso al pronto soccorso determinando ritardi nel riconoscimento di sintomi e nell'accesso alla diagnosi e alla terapia, con ricadute sul decorso, sulla prognosi e sugli esiti.

#### **CdR** - Che cos'è il programma Restart?

**F.A.** - Restart Sanità è il piano di potenziamento a brevemedio termine (2021 e 2022) dell'offerta sanitaria nella nostra regione per far fronte alla domanda sanitaria; rappresenta una riflessione sull'attività sanitaria relativa al periodo di pandemia, con un'analisi di produttività, individuazione dei maggiori gap di attività non erogata nel 2020 e proposta di eventuali soluzioni.

Il programma ha portato all'individuazione delle aree di intervento prioritario, con particolare riferimento all'attività chirurgica, al fine di poter dare ai cittadini liguri una risposta concreta nel breve-medio termine ai fabbisogni sanitari e di garantire i percorsi più penalizzati dalla pandemia. Il percorso consentirà di avere strumenti fondanti per il potenziamento e la creazione di un modello erogativo territoriale, la cui risposta organizzativa sarà oggetto di ulteriori e successivi documenti di indirizzo. Il Programma Restart è coordinato dalla struttura tecnica di missione e, per la parte sanitaria, formulato da Alisa con l'obiettivo di definire il fabbisogno sanitario per i cittadini liguri, le azioni di potenziamento dell'offerta e le risorse a disposizione, al fine di garantire una risposta rapida ai bisogni di salute, in un contesto epidemiologico caratterizzato da moderata circolazione virale e dall'incremento delle coperture vaccinali che dovrebbe permettere la ripresa e l'implementazione delle attività sanitarie non Covid-19 correlate. È importante sottolineare come la pandemia causata da Sars-Cov2 abbia causato e stia tutt'ora causando una forte rimodulazione dei percorsi di presa in carico del paziente, con importanti ripercussioni sull'efficienza delle cure; per questo motivo sarà necessario un costante monitoraggio e una ridefinizione del fabbisogno sanitario. Il programma Restart rappresenta una delle risposte precoci previste per far fronte al fabbisogno del cittadino ligure. Sono infatti previste una serie di azioni di continuità rispetto a tale programma che prevedono la ridistribuzione di risorse eventualmente non erogate e la continua rimodulazione dell'offerta sanitaria. Questo vuol dire che il potenziamento dell'offerta deve diventare sistemico e lo standard del nostro Sistema Sanitario.

#### **CdR** - Quali sono le principali aree di intervento?

**F. A.** - L' ambito di intervento del Programma Restart riguarda tutti i canali dell'offerta sanitaria, da quelli pubblici con produzione diretta da parte del SSR, a quelli pubblico – privato (libera professione intramuraria) e privato (soggetti autorizzati non accreditati con il SSN). Le aree d'intervento prioritarie di risposta al fabbisogno sanitario 2021/2022 sono state individuate per offrire ai cittadini liguri un potenziamento dell'offerta nel brevemedio termine, garantendo l'implementazione dei per-

corsi più penalizzati dalla pandemia.

Le aree di intervento riguardano, in particolare:

- **Ortopedia**, con particolare riferimento all'attività chirurgica protesica e interventi maggiori;
- Area Cardiovascolare, con particolare riferimento all'attività cardiochirurgica, all'angiografia e alla chirurgia vascolare;
- **Oncologia**, con particolare riferimento al percorso chirurgico del paziente oncologico e con indirizzo specifico al potenziamento dell'attività di screening;
- Urologia e ginecologia;
- Otorinolaringoiatria;
- Oculistica ambulatoriale, con particolare riferimento agli interventi sul cristallino e alle iniezioni intravitreali;
- Neuroriabilitazione;
- Specialistica ambulatoriale.

L'occasione di un piano regionale focalizzato sul recupero dell'attività fisiologicamente persa a causa della pandemia, consente di focalizzarsi sulle discipline particolarmente critiche ed è opportuno che l'obiettivo possa comprendere sia il recupero dell'attività non svolta sia una parte di recupero della mobilità, in un'ottica riorganizzativa complessiva.

I Dipartimenti Interaziendali Regionali (DIAR) hanno la funzione centrale di definire, condividere e gestire il governo dei percorsi, riprendendo l'attività interrotta a causa dell'emergenza sanitaria, per garantire ai pazienti un percorso orizzontale di continuità assistenziale.

#### **CdR** - Quali sono le risorse per il programma Restart?

**F. A.** - La ricognizione delle risorse disponibili ha permesso di individuare quelle da finalizzare al finanziamento del Programma prevedendo: una prima quota di risorse, pari a 24 milioni, da immettere nel sistema per innalzare le capacità di risposta a partire dal quarto trimestre 2021 e una seconda quota di risorse del sistema, da rendere disponibile a valere sul 2022 per consentire il finanziamento della capacità produttiva aggiuntiva necessaria a riassorbire l'arretrato.

## **CdR** - Che misure straordinarie sono state messe in atto a livello europeo e nazionale?

**F. A.** - Per riparare ai gravi danni sociali ed economici causati dalla pandemia, l'Europa ha potenziato il proprio bilancio pluriennale 2021-2027 con un programma di finanziamento straordinario denominato Next Gene-

ration EU (NGEU) che, oltre a mettere a disposizione risorse, rappresenta uno strumento programmatico di ripresa economica attraverso cui l'Europa intende dare forma ai pilastri cardine della propria visione strategica per il futuro: tra queste, compare la salute e resilienza istituzionale. L'Italia, facendo propri questi i principi fondamentali, ha elaborato il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) che prevede l'impiego di oltre 190 miliardi di euro, ovvero l'ammontare massimo che l'Italia può richiedere nell'ambito del NGEU. In questo ambito, con la struttura di missione, stiamo elaborando un piano contenente le indicazioni programmatiche per la Liguria che si inseriscono nei macro-obiettivi evidenziati dal PNRR, con il coinvolgimento e la concertazione bidirezionale tra Regione e Aziende Sanitarie.

## **CdR** - Quali sono gli obiettivi del PNRR che riguardano la Sanità?

**F. A.** - Tra gli obiettivi del Piano vi è quello di individuare standard qualitativi, tecnologici e organizzativi, uniformi a livello nazionale: per questo, è necessario ristrutturare a livello regionale una gamma di servizi, in particolare in ambito territoriale, salvaguardando, al contempo, le peculiarità e le esigenze assistenziali di ogni area del paese. Lo scopo è garantire alle persone, indipendentemente dalla regione di residenza, dalla fase acuta alla fase riabilitativa e di mantenimento, un'assistenza continua e diversificata sulla base dello stato di salute.

#### **CdR** - Cosa si aspetta dalla Sanità del futuro?

**F. A.** - Il PNRR, che assegna alla Sanità una quota significativa di risorse, rappresenta un'occasione di miglioramento che non possiamo permetterci di perdere. È l'occasione per ridisegnare l'organizzazione dell'offerta territoriale e conseguente la mission dei nostri ospedali. La sanità di domani dovrà saper contare su un proficuo rapporto tra ospedale-territorio per promuovere modelli di presa in carico appropriati ai bisogni delle persone e sempre più integrati con il sistema ospedaliero. Una grande occasione per rivedere rapporti, relazioni, obiettivi. Vinceremo la sfida se sapremo investire sul capitale umano, sulle nuove tecnologie e sulla digitalizzazione.

Parallelamente dobbiamo potenziare il sistema di risposta a eventuali situazioni di emergenza, la lezione del Covid-19 non può essere dimenticata.



**Luigi Carlo Bottaro**Direttore Generale ASL 3
Consigliere OMCeOGE

## Ancora e sempre Covid-19? **Quale insegnamento?**

Improvviso arrivo della pandemia ha condizionato l'organizzazione territoriale ed ospedaliera in maniera pesantissima e la reazione è stata immediata e direi quasi istintiva. Oggi l'approccio alle pandemie (non necessariamente Covid) deve trovare il sistema pronto sia da un punto vista organizzativo (procedurale) sia da un punto di vista della capacità riorganizzativa in rapporto all'evolversi della situazione pandemica.

È presente in Liguria, giustamente, una forte gestione centralizzata delle procedure affinchè, le stesse, siano uniformi sul territorio Regionale ma, questo, comunque necessita di applicazione e declinazione a livello della singola Azienda ed alle sue peculiarità.

Quanto sopra, nel caso di ASL3, si riflette in un percorso che ha declinazioni sul territorio e nell'Ospedale. Sono, infatti, cambiate le modalità di accesso alle strutture e le modalità di accoglienza alle stesse. Ad esempio al Pronto Soccorso non si parla più solo di codice colore, ma ad esso si associa la valutazione per un possibile accesso legato al Covid, la stessa organizzazione del P.S. prevede, infatti, percorsi distinti e separati. Per lungo tempo, durante la Pandemia, l'accesso spon-



taneo al Pronto Soccorso. da parte del cittadino era profondamente variato, l'autopresentazione, il codice bianco ed il codice verde erano drasticamente diminuiti per le ragioni che noi ben conosciamo.

Oggi, anche nelle strutture territoriali, si accede con modalità profondamente variate ed in costante evoluzione, in rapporto all'evolversi della Pandemia, ed in rapporto all'implementazione delle tecnologie informatiche a supporto dell'offerta sanitaria.

ASL3 nell'ambito di questo continuo cambiamento sta portando avanti un ampio progetto di proceduralizzazione dei cambiamenti, degli obbiettivi legati agli indicatori che, di volta in volta, vanno a definire il quadro della situazione, utilizzando a tal scopo metodiche procedurali e gestionali che seguono i dettami delle tecniche dei sistemi di qualità. Tutto questo, inevitabilmente, ha cambiato l'approccio nostro e del cittadino al Servizio Sanitario e lo cambierà ancora in maniera eclatante.

Non possiamo permetterci che il cambiamento, inevitabile, non sia legato ad un forte controllo progettuale per ottenere risultati ottimali e duraturi per il servizio e per la comunità. Devono essere definiti i percorsi, le tecnologie, gli obbiettivi, gli indicatori che regoleranno le nuove modalità operative, devono essere definiti tutti gli aspetti riguardanti gli impatti normativi, amministrativi e di sicurezza. Quindi far sì che "le opportunità " che il Covid ci ha costretto ad adottare possano diventare strutturali al Sistema, comunque in linea ai canoni professionali oggi assicurati per le "prestazioni" tradizionali. Il Covid ha, com'è noto, portato la Sanità ad assicurare l'assistenza comunque, al di là delle modalità classiche legate alla presenza del paziente di fronte al personale sanitario. Esistevano già, in embrione, esempi più o meno ampi di sanità digitale troppo spesso sporadici e difficilmente connessi tra di loro. Oggi il Covid, ad esempio, ha "costretto" il Sistema ad accelerare ancor di più sul ricorso all'informatica in ambiti sempre più ampi. A questo proposito, oggi, Regione Liguria, tramite Liguria Digitale, ha messo in campo un enorme sforzo a supporto.

Oggi il Digitale in ASL3 trova applicazione nelle Aree interne (Val Trebbia ed in itinere Valle Stura), in Cardiologia (Refertazione a distanza e progetto di Gestione

in remoto dello Scompenso Cardiaco implementato su tutto il Territorio Aziendale oltre 150 pazienti presi in carico) Diabetologia, Fisiatria (Televisita e Teleriabilitazione assistita). Contestualmente la stessa modalità di accesso al Servizio sta cambiando e sta virando in maniera importante verso la cosidetta "Medicina di Iniziativa" non è più soltanto il cittadino o lo stesso tramite il Medico di Famiglia che si rivolge alla struttura, ma è la struttura stessa che "chiama" il cittadino (attivo, ed esempio, che ha avuto ed ha risonanza mondiale, il centro di Riabilitazione post Covid presso la Fiumara con oltre 600 cittadini presi in carico) con il fine di intercettare il bisogno di salute prima che lo stesso si manifesti. In questa maniera ASL3 ha la "presunzione",

unita alla speranza concreta, di poter creare delle solide basi che possano portare allo sviluppo di nuove modalità di offerta e gestione prestazionale che abbiano solide fondamenta sulle quali costruire il futuro.

Fondamentale, inoltre, ma certamente non secondaria a nessuna buona pratica, la strettissima collaborazione che la sanità, certamente nel nostro territorio, ha intrapreso con i Comuni (centri tampone, vaccinazioni), con il Sindacato, con le associazioni dei famigliari dei pazienti e con le associazioni dei pazienti, con le Forze dell'Ordine e le sinergie con il privato.

In una parola "medicina di condivisione" di progetti, di obbiettivi, di indicatori, di sforzi operativi sul territorio per raggiungere il risultato nell'interesse comune.

## Quota B, rate ancora possibili con la carta di credito ENPAM

Itima chiamata per il pagamento dei contributi sull'attività libero professionale del 2020. Per chi non ha scelto la domiciliazione bancaria e non ha pagato il bollettino Mav entro il 2 novembre c'è ancora una possibilità per attivare il pagamento a rate e rimediare. Ovviamente, lo ricordiamo, questa "chiamata" non è rivolta a quanti hanno fatto domanda di esonero contributivo. È infatti possibile versare i contributi di Quota A e Quota B anche in 18, 24 o 30 mesi con la Carta Fondazione ENPAM. La carta di credito che i medici e gli odontoiatri possono ottenere gratuitamente grazie alla collaborazione tra la Fondazione e la Banca Popolare di Sondrio (Bps).

Per ottenere la carta è sufficiente entrare nell'area riservata del sito web dell'ENPAM, cliccando sulla se-



zione "Carta di credito e Servizi annessi". La procedura online permette di sottoscrivere il contratto in tutta sicurezza, tramite una firma digitale rilasciata gratuitamente dalla banca. Visto il pagamento oltre i termini, sulla prima rata verrà comunque calcolata una piccola sanzione: l'1 per cento se si versa entro 90 giorni dalla scadenza e cioè entro il **29 gennaio 2022**. Una penale molto lieve, che in ogni modo non fa venire meno la convenienza di rateizzare i pagamenti della Quota B.

### I medici per la scienza: lo spot "La maschera" negli Uci Cinema



nelle sale Uci Cinema delle principali città italiane il nuovo spot della FNOMCeO, intitolato "La maschera", il video si propone, raffigurando una realtà distopica nella quale a soccorrere un uomo vittima di un malore non sono medici ma figure mascherate, che propongono le "cure" più strampalate, di far comprendere l'importanza del ruolo dei medici e della scienza, antidoto contro le fake news. "C'è chi del medico ha solo la maschera: diffidate dei tuttologi" è infatti lo slogan.



**Paolo Petralia**Direttore Generale ASL 4

## Un anno nel Tigullio: la nostra esperienza della pandemia guardando oltre

na porzione di Liguria conosciuta in tutto il mondo: da Portofino al parco della Val d'Aveto, passando per le perle della Riviera Tigullina e le valli della Fontanabuona, Graveglia e Petronio. Quasi centocinquantamila abitanti, di cui più della metà ultra cinquantenni, la popolazione più anziana di Liguria e d'Italia, che d'estate arriva in certi momenti ed in certe aree persino a decuplicare: trenta Comuni e tre distretti sociosanitari, tre Ospedali e alcune Piastre Poliambulatoriali. Ecco una breve istantanea dell'Asl4 in Liguria, a cui manca, però, un elemento essenziale: circa 2.500 operatori sociosanitari competenti e gentili, sì gentili verso le persone come sanno essere le persone attente ai rapporti e alle relazioni umane, forse - ancora di più - in Provincia. Sono arrivato a Chiavari il 1º gennaio di guest'anno, nominato dal Presidente Toti, dopo aver terminato il 31 dicembre del 2020 la direzione decennale del Gaslini, ed in piena pandemia.

Sono andato a visitare i malati e gli operatori in servizio al nostro Pronto Soccorso di Lavagna, mi sono guardato un attimo intorno e, la mattina seguente, dopo aver salutato uno ad uno i Colleghi nei vari uffici, abbiamo cominciato con la campagna vaccinale!

Ho scelto di coinvolgere e responsabilizzare i giovani neolaureati e i coordinatori infermieristici, della farmacia e del presidio, lasciando i quadri ed i direttori sulla gestione corrente. E ho chiesto di avviare subito un percorso di formazione *on the job* per applicare il metodo *Lean* a tutta l'organizzazione che doveva prendere forma. Oggi, dieci mesi dopo, con l'85% della popolazione vaccinata, l'esperienza originale promossa dallo spot del Governo dei "viaggi di Gulliver", con il camper

mobile in tutti i Comuni, e il modello gestionale "Lean-4vaccination" strutturato e riconosciuto come progetto primo classificato nazionale per complessità organizzativa al "Lean Health Award", possiamo dire che la squadra messa in campo ha ben giocato e ottenuto i migliori risultati attesi, come del resto hanno apprezzato le persone pressoché ovunque.

Un percorso partecipato e responsabilizzante di tanti operatori coinvolti a tutti i livelli, che abbiamo, fin da subito, adottato anche sul piano ordinario gestionale: ho scelto di non modificare per il 2021 l'assetto organizzativo, ma di rinforzarlo nel passaggio dal post lockdown al restart ordinario, provvedendo, innanzitutto, a "rimpiazzare" ben 166 operatori cessati con altrettanti nuovi inserimenti, pur nel quadro di gravissima difficoltà di reclutamento professionale.

Non è stata la risoluzione a croniche carenze di personale, ma solo l'avvio di un percorso per rendere sostenibile e stabile l'attività che serve svolgere e, contestualmente, da rendere sempre più sicura, appropriata ed efficiente. Nel frattempo abbiamo ripreso e rafforzato tutte le relazioni e le collaborazioni istituzionali e con i Media: con la Conferenza dei Sindaci, gli Amministratori, i Direttori e i Servizi dei Distretti Sociali, le Organizzazioni Sindacali e del terzo settore abbiamo avviato Tavoli e accordi di ragionamento e collaborazione.

Da qui è nato, fin da subito, il percorso del progetto di sperimentazione "Tigullio luogo di salute", pochi giorni fa approvato prima da Alisa e poi dalla Giunta e inviato al Ministero quale proposta regionale per la riorganizzazione di prossimità del sistema sociosanitario alla luce del PNRR. Il progetto, presentato con un'anticipazione a Portofino a fine giugno con il Presidente Toti, non solo orienta all'"One Health" - visione sempre più necessaria per offrire salute in termini di sostenibilità, equità e globalità - ma integra la dimensione comunitaria con le prospettive della digitalizzazione, delle reti e delle professionalità.

Infatti, non sarà sufficiente disporre dei soli nuovi "contenitori" - per quanto indispensabili - degli Ospedali e delle Case previsti dal PNRR, e già individuati a livello di ciascun distretto, ma anche di modelli organizzativi che coinvolgano nella filiera delle differenti condizioni

di vita (benessere e prevenzione, cure ai diversi livelli di intensità, riabilitazione...) tutte le persone, a partire dai luoghi dove vivono nelle proprie comunità e dove devono trovare le risposte della comunità degli operatori sociosanitari, al di là delle rispettive committenze e specificità contrattualistiche.

Abbiamo lavorato, quindi, per costruire un piano a medio termine che definisca la vocazione, il potenziamento e l'organizzazione territoriale di ciascuno dei tre ospedali del Tigullio, da realizzare nel corso dei prossimi anni: l'emergenza-urgenza e l'alta intensità di cura per quello di Lavagna, arricchito da un programma di quasi dieci milioni di investimenti deliberato in questi giorni; la riabilitazione e l'area medica specialistica e di media - bassa intensità di cure per quello di Sestri Levante, valorizzato con l'allocazione anche dell'ospedale di comunità e della ristrutturazione di "Villa Laura" quale Casa di comunità; l'elezione ortopedica con riabilitazione in aggiunta alla vocazione chirurgica multidisciplinare e di day surgery per quello di Rapallo, anch'esso dotato di una Casa di comunità, come peraltro il Polo sociosanitario di Chiavari.

A questa rete di presidi si debbono, naturalmente, aggiungere tutti gli "spoke" diffusi nel territorio: dalle piastre ambulatoriali, già in funzione alla rete della residen-

zialità, agli studi dei medici e pediatri di famiglia e alle farmacie, per costruire un tessuto connettivo immerso in una "nuvola di connettività digitale" che consenta di offrire un "punto salute" di vera e propria prossimità a tutta la popolazione, laddove vive ed abita.

I progetti si fondano sulle idee e sulla pianificazione, ma si concretizzano con il valore delle competenze. Ecco perché, fin da subito, ho cercato di dare impulso alla valorizzazione del cosiddetto "capitale umano", nominando direttori e primari e assumendo operatori che potessero portare "valore" alla nostra squadra. E' un percorso difficile, anche per tanti motivi storici e contingenti, ma che deve mantenersi centrale per assicurare qualità e affidabilità del nostro sistema di salute. A cominciare dalle risposte che in questi mesi si è iniziato a dare alle aspettative di avere professionisti ed operatori in quantità adeguata e di "eccellenza".

Tra pochi giorni sarà Natale, e quindi un anno dall'inizio del mio mandato nell'Asl4. Confido che si possa considerare - pur nella straordinarietà di un anno pandemico - un periodo di costruzione e di buona prospettiva, nella consapevolezza che, se nulla sarà come prima, la responsabilità di fare in modo che sia migliore è di ciascuno di noi: e in questa prospettiva mettiamo tutto il nostro impegno, insieme!

## ENPAM: gli studenti di Medicina e di Odontoiatria possono iscriversi già dal 5° anno

Gli studenti di Medicina e Odontoiatria vicini alla laurea possono scegliere di iscriversi all'ENPAM. In questo modo sono garantiti da subito da una copertura previdenziale e assistenziale come se si fossero già abilitati, ottenendo anche un vantaggio sull'anzianità contributiva. L'iscrizione è facoltativa e può essere fatta in qualsiasi momento dell'anno accademico. Si può decidere di versare i contributi subito oppure al momento dell'abilitazione. Da subito si ha diritto alle tutele garantite dalla Quota A del Fondo di Previdenza Generale: sussidi per la genitorialità/maternità (sotto forma di un sussidio assistenziale); pensione di inabilità e di reversibilità per i familiari che ne hanno diritto; aiuti economici in caso di disagio o malattia (spese per interventi chirurgici o cure non a carico del SSN, spese straordinarie per eventi imprevisti o per particolari stati di bisogno); sussidi in caso di danni subiti per calamità naturali. Si ha inoltre accesso alle convenzioni e ai servizi integrativi offerti dalla Fondazione a tutti i colleghi abilitati. In più con quest'iscrizione tempestiva, si comincia ad accumulare subito anzianità contributiva utile per la pensione futura e per accedere ai mutui ENPAM per l'acquisto della prima casa o dello studio professionale. Per info: www.enpam.it

# **ENPAM: 2021 meglio del previsto.** Ok a Bilancio di Previsione 2022

Assemblea nazionale dell'ENPAM, riunita per la prima volta di nuovo in presenza, a Roma, ha approvato a larga maggioranza, con due soli astenuti e nessun contrario, il Bilancio Preconsuntivo 2021 dell'Ente previdenziale di Medici e Odontoiatri. Il documento registra un avanzo economico complessivo pari a circa 972 milioni di euro, con un incremento di più del 50% rispetto a quanto stimato nel Bilancio di Previsione 2021. Il saldo della gestione previdenziale è pari a circa 550 milioni di euro rispetto ai 334 messi a bilancio in via preventiva, mentre l'avanzo della gestione patrimoniale è pari a 547 milioni, anch'essa in forte aumento rispetto ai 372 milioni stimati sempre nel Bilancio di Previsione 2021.

#### **BILANCIO DI PREVISIONE 2022**

Per l'anno prossimo la Fondazione prevede un avanzo economico complessivo pari a più di 315 milioni di euro, potendo contare su un avanzo della gestione previdenziale pari a circa 159 milioni di euro e un avanzo della gestione patrimoniale stimabile in più di 275 milioni di euro.

#### GESTIONE PREVIDENZIALE

Anche nel prossimo anno si faranno sentire gli effetti della cosiddetta "gobba previdenziale", con un numero sempre crescente di camici bianchi, in particolare nell'ambito della Medicina Generale, che maturerà i requisiti per la pensione. Intanto, per il 2022 è prevista una spesa per pensioni stimata in circa 2,7 miliardi di euro, cioè il 15,69% in più rispetto ai dati del

bilancio preconsuntivo del 2021. A fronte di tutto ciò, però, sempre per il 2022, si stimano entrate contributive per circa 3,1 miliardi di euro. Un dato in aumento dell'1,36% rispetto al bilancio preconsuntivo 2021. Un incremento determinato, da un lato, dall'innalzamento di un punto percentuale delle aliquote che, l'anno prossimo, riguarderanno la Medicina Generale e la Specialistica Ambulatoriale e, dall'altro, perché si era stimato che la situazione emergenziale causata dalla pandemia da Covid-19 avrebbe inciso in maniera più rilevante di quello che poi è stato, sui redditi dei liberi professionisti, e di conseguenza sulle entrate contributive.

#### **GESTIONE PATRIMONIALE**

Per quanto concerne, invece, la gestione patrimoniale del 2022, prendendo in considerazione i singoli comparti, si può rilevare che - per il settore legato agli immobili e ai beni reali - si stima un attivo di circa 68 milioni di euro, a cui si dovrebbero andare a sommare i 207 milioni derivanti dalle attività finanziarie. Questi risultati rappresentano dei valori di partenza prudenziali, che non comprendono le riprese di valore e le eventuali svalutazioni che si concretizzeranno durante l'esercizio e che a oggi non sono prevedibili.

Hanno partecipato all'Assemblea il Presidente OMCeOGE Alessandro Bonsignore e il Presidente CAOGE eletto Massimo Gaggero. Erano, altresì, presenti gli altri rappresentanti genovesi eletti in ENPAM, Costantino Troise membro del C.d.A. della Fondazione, Andrea Stimamiglio per la FIMMG e anche i nostri Consiglieri, Ilan Rosenberg per i dipendenti ospedalieri e Giovanni Semprini per i pediatri (FIMP).





## Crediti Formativi, manuale di sopravvivenza di fine anno

a scadenza per chiudere i vecchi trienni formativi si avvicina. C'è tempo fino al 31 dicembre per racimolare e amministrare gli ultimi ECM necessari a mettersi in regola con l'obbligo formativo e raggiungere il minimo di crediti per ciascuno dei periodi 2014-2016 e 2017-2019. Per gli inadempienti è prevista, ex lege, una sanzione disciplinare.

#### Come spostare i crediti

Entro la fine del 2021 si possono anche spostare dei crediti da un triennio formativo al precedente per sanare il proprio percorso formativo. Lo si può fare autonomamente accedendo con le proprie credenziali all'area riservata del portale Cogeaps oppure tramite l'app Cogeaps sul cellulare. Ma attenzione: da un triennio già chiuso con la certificazione dell'assolvimento dell'obbligo di formazione si possono prelevare e spostare solo i crediti "in eccedenza". E cioè quelli acquisiti oltre il tetto degli ECM necessari per l'assolvimento dell'obbligo formativo individuale. Nello specifico: i crediti maturati in eccedenza entro il 2019 possono essere "dirottati" sul triennio 2014-2016, mentre per il periodo 2017-2019 è possibile fare la stessa operazione con i crediti conseguiti entro il 2021. Inoltre, come precisato dalla FNOMCeO, chi si avvale della possibilità di spostare i crediti da un triennio all'altro non potrà beneficiare degli "sconti" sul totale dei crediti da conseguire nel 2020- 2022. In pratica, chi sposta gli ECM non avrà diritto alla riduzione dell'obbligo formativo di 30 crediti, riservato ai medici che nel precedente triennio hanno maturato da 121 a 150 crediti e della riduzione di 15 crediti per chi ne ha conseguiti tra 80 e 120. È bene tenere presente che ai sanitari che hanno continuato a svolgere la loro attività durante l'emergenza Covid è stata anche accordata una riduzione del 30 per cento dei crediti dovuti nel triennio in corso.

#### Specializzandi, pensionati e ricercatori

I medici in formazione specialistica, compresi i corsisti in medicina generale, sono esonerati dal conseguimento dei crediti formativi. Un esonero che comunque non avviene d'ufficio, ma su richiesta dell'interessato. Per procedere è necessario registrarsi sul portale Cogeaps, dall'area riservata e compilare l'autodichiarazione reperibile sullo stesso sito.

Anche i camici in pensione che esercitano l'attività saltuariamente rientrano tra le categorie che hanno diritto all'esenzione dall'obbligo della formazione continua. Secondo l'interpretazione

della Commissione nazionale per la formazione continua si parla dei titolari di pensione con un reddito annuo da attività professionale non superiore a 5mila euro. Per chiedere di essere dispensati, gli aventi diritto dovranno dichiarare al Cogeaps o al proprio Ordine dei Medici di avere cessato l'esercizio della professione sanitaria per pensionamento e di aver svolto esclusivamente attività lavorativa saltuaria. Anche in questo caso, la domanda di esenzione potrà essere presentata tramite il portale

Cogeaps, iscrivendosi all'area riservata, oppure inviata al proprio Ordine di appartenenza.



#### Il diritto/dovere di aggiornarsi

"La possibilità di spostare dei crediti formativi - spiega Roberto Monaco, Segretario Generale e Responsabile Formazione della FNOMCeO - è stata disposta per venire incontro a quei Colleghi che nel periodo della pandemia non hanno potuto completare l'obbligo della formazione continua. Ad esempio, in questo periodo, come ormai accade da un po' di anni a causa della cronica carenza di risorse, le ore di formazione negli ospedali si sono trasformate in ore di attività lavorativa". "C'è comunque da precisare - aggiunge Monaco - che l'aggiornamento professionale rimane un diritto e un dovere deontologico dei Medici, per dare loro e ai loro pazienti la garanzia della migliore preparazione professionale". Infine, l'attività scientifica svolta dai Colleghi così come quella formativa, trova riconoscimento tramite apposito autocertificazione da caricare autonomamente dal sito Cogeaps dal proprio profilo.



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

## GESTIONE DELLE INFEZIONI DELLE VIE RESPIRATORIE SUPERIORI IN MEDICINA GENERALE IN EPOCA COVID-19

#### Crediti ECM: 21,6 - Scadenza: 15 ottobre 2022 NUOVO

Il corso nasce dall'esigenza di aumentare la capacità dei medici nella diagnosi differenziale tra Covid-19 e altre infezioni delle vie aeree superiori, migliorandone l'appropriatezza prescrittiva

#### ILTROMBOEMBOLISMO NELL'EPOCA COVID-19

#### Crediti ECM: 5,3 - Scadenza: 14 ottobre 2022 NUOVO

Il corso mira a fornire ai medici e agli odontoiatri competenze relative alla diagnosi e terapia del tromboembolismo venoso in generale e a come gestire il paziente con Covid-19 sotto questo aspetto.

#### VADEMECUM SULLE INDICAZIONI OPERATIVE PER L'ATTIVITÀ ODONTOIATRICA DURANTE LA PANDEMIA

COVID-19 (Riservato agli odontoiatri)

#### Crediti ECM: 7,8 - Scadenza: 31 dicembre 2021

Realizzato in collaborazione con la SIDP (Società Italiana di Parodontologia e Implantologia), il corso mira a far conoscere le regole di comportamento per ridurre il rischio di infezione negli studi odontoiatrici e fornisce i protocolli operativi da rispettare.

## GESTIONE E VALUTAZIONE DEL RISCHIO PROFESSIONALE NEGLI AMBIENTI DI LAVORO

#### Crediti ECM: 9 - Scadenza: 31 dicembre 2021

La FNOMCeO, in collaborazione con autorevoli rappresentanti delle Forze Armate e professionisti civili, ha realizzato un corso (aperto a medici militari e non) di sicurezza sul lavoro rivolto alla figura del medico competente, con particolare attenzione alla sicurezza sul lavoro in ambito militare.

#### SALUTE E MIGRAZIONE: CURARE E PRENDERSI CURA

#### Crediti ECM: 12 - Scadenza: 31 dicembre 2021

Obiettivo del corso è promuovere e diffondere la cultura della salute e dell'accoglienza dei migranti, accrescere le conoscenze e le competenze degli operatori sanitari, evidenziare l'impatto socio-assistenziale e clinico dei flussi migratori sui sistemi sanitari locali e nazionali.

#### CORONAVIRUS: TUTTO QUELLO CHE C'È DA SAPERE

#### Crediti ECM: 9,1 - Scadenza: 31 dicembre 2021

In collaborazione con l'Istituto Lazzaro Spallanzani, il corso affronta la storia della pandemia e fornisce informazioni evidence-based di qualità sulle caratteristiche del virus, sulla malattia che causa, sui test disponibili, sulla diagnosi, sulla gestione, sui farmaci disponibili, sui vaccini e sull'importanza di una corretta comunicazione/informazione.

#### LA SALUTE DI GENERE

#### Crediti ECM: 10,4 - Scadenza: 31 dicembre 2021

Il corso favorisce una cultura ed una presa in carico della persona che tenga presente le differenze di genere, non solo sotto l'aspetto anatomo-fisiologico, ma anche delle differenze biologico funzionali, psicologiche sociali e culturali oltre che, ovviamente, alle risposte di cure.

#### L'USO DEI FARMACI NELLA COVID-19

#### Crediti ECM: 3,9 - Scadenza: 31 dicembre 2021

Il corso offre un panorama completo di tutte le opzioni terapeutiche: per ciascun farmaco è disponibile una scheda che spiega il razionale dell'uso nell'infezione da Sars-CoV-2, quali trial sono attualmente in corso, quali sono i dosaggi, quali le precauzioni in particolare nei confronti della fascia anziana della popolazione.

## ANTIMICROBIAL STEWARDSHIP: UN APPROCCIO BASATO SULLE COMPETENZE

#### Crediti ECM: 13 - Scadenza: 31 dicembre 2021

Nel corso si affrontano le conoscenze cliniche di base necessarie per utilizzare gli antibiotici in maniera appropriata e si offrono spunti per trasferire queste conoscenze nella pratica clinica quotidiana.

#### IL CODICE DI DEONTOLOGIA MEDICA

#### Crediti ECM: 12 - Scadenza: 31 dicembre 2021

Il corso dimostra quanto il Codice di Deontologia Medica sia molto più ricco e utile di quanto si possa ritenere.

#### LA VIOLENZA SUGLI OPERATORI SANITARI

#### Crediti ECM: 10,4 - Scadenza: 31 dicembre 2021

Questo corso vuole diffondere le conoscenze sul fenomeno della violenza e delle possibili azioni preventive, ma soprattutto per promuovere la cultura della tolleranza zero.

## LA NUOVA CLASSIFICAZIONE DELLE MALATTIE PARODONTALI E PERIMPLANTARI

(Riservato agli odontoiatri)

#### Crediti ECM: 8 - Scadenza: 31 dicembre 2021

Il primo corso specialistico dedicato agli odontoiatri sulle malattie del parodonto.

## PREVENZIONE E GESTIONE DELLE EMERGENZE NELLO STUDIO ODONTOIATRICO

(Riservato agli odontoiatri)

#### Crediti ECM: 10,4 - Scadenza: 31 dicembre 2021

Obiettivo del corso è promuovere un'adeguata consapevolezza su questo tema, fornendo informazioni di base sulla prevalenza, la tipologia e le indicazioni di trattamento per le emergenze che si verificano più spesso.

## Le pubblicazioni del mese

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



MANUALE DI PSICHIATRIA A. Favaro - Piccin Editore cambiamenti, su cui si basa oggi l'organizzazione dei servizi psichiatrici in Italia, necessitano del confronto con le altre discipline mediche e la presa di coscienza delle peculiarità e delle tante differenze che riguardano il disturbo psichiatrico come

malattia. Euro 35.00 per i lettori di G.M. euro 33.00



#### LE BASI MOLECOLARI DELLA NUTRIZIONE

5° Edizione - *G. Arienti* - Piccin Editore
egli ultimi anni sono tanti i dati e le idee sulla biochimica della nutrizione ad essere cambiati, tanto da rendere necessaria una nuova edizione.
Euro 84.00 per i lettori di G.M. euro 79.50



#### LE BASI DELLA VENTILAZIONE MECCANICA

C. A. Volta - Piccin Editore

uesto libro è scritto per chi si occupa del paziente che richiede ventilazione meccanica - medici, infermieri, fisioterapisti della respirazione - a qualsiasi livello di formazione.

Euro 18.00 per i lettori di G.M. euro 16.50



#### **ECOGRAFIA IN EMERGENZA**

J. McGahan, M. Schick, L. Mills - EDRA Edizioni biettivo di questo volume è indirizzare il lettore all'approccio medico ecoguidato alle principali condizioni cliniche proprie della medicina di emergenza.

Euro 79.00 per i lettori di G.M. euro 75.00



## GUIDA ALL'USO DEI FARMACI IN ENDOCRINOLOGIA E METABOLISMO R. Cozzi - EDRA Edizioni

Valido strumento di lavoro e di consultazione per scegliere le terapie più adeguate, controllando le indicazioni terapeutiche, la posologia, le possibili controindicazioni o le interazioni di un farmaco.

Euro 24.00 per i lettori di G.M. euro 22.50



#### MANUALE DI ONCOLOGIA

MEDICA M. Maglietta

Minerva Medica Editore

n questo manuale lo studente troverà principi generali di storia naturale, diagnosi e terapia delle

principali neoplasie. L'oncologia è sicuramente la branca della medicina che maggiormente si giova di un approccio multidisciplinare.

Euro 37.00 per i lettori di G.M. euro 34.50



#### MALATTIE CARDIOVASCOLARI

G. Biondi Zoccai

Edizione Minerva Medica

e malattie cardiovascolari continuano a rappresentare la principale causa di morte e disa-

bilità. Questo libro è stato pensato per offrire uno strumento innovativo e agile a studenti di medicina, medici e specialisti, cardiologi e non.

Euro 50.00 per i lettori di G.M. euro 47.00



## APPUNTI DI MEDICINA "ESTERNISTICA"

M. Pippione - Collana diDermatologia Senior (Series)Edizione Minerva MedicaLa presente Collana nasce con un

tratto distintivo rispetto alle consolidate fonti del sapere scientifico per lo più incentrate su quanto di più attuale e recente viene dibattuto in ambito delle rispettive discipline.

Euro 53.00 per i lettori di G.M. euro 50.00



#### GESTIONE DELLE LESIONI CUTA-NEE. WOUND CARE & CURE

M. Cavallini - Libreria Universo

Questo libro, nella sua nuova edizione, è stato concepito e realizzato per il Master Univer-

sitario Gestione delle lesioni cutanee (Wound Care) quale supporto ai contenuti delle lezioni frontali e delle attività pratiche di tirocinio.

Euro 85.00 per i lettori di G.M. euro 80.00



**Giuseppe Catrambone** Commissione Culturale

# La struttura portante della chirurgia

a vita di un chirurgo è inevitabilmente vissuta a contatto con esseri umani addolorati, oppressi dalla loro stessa sofferenza e dal delicato rapporto con i loro congiunti.

Tale rapporto non è così semplice come potrebbe sembrare a prima vista: il contatto con questi ultimi richiede una pazienza infinita. Non sempre infatti l'atteggiamento dei familiari rispetto alla malattia di un loro congiunto trova un'interpretazione equilibrata. Vi sono, talvolta, alcune realtà familiari che creano imbarazzo su entrambi i fronti: è il caso, per esempio, di persone tra di loro in lite da anni e che la malattia riconduce su un piano di revisione le loro posizioni (controversie per motivi di interessi, coniugi separati, genitori di figli adottivi, questioni di droga e quant'altro); sono tutte circostanze che richiedono al medico in generale, ma al chirurgo in particolare, una vigilanza e una sensibilità del tutto particolari.

Solo la dolcezza e la capacità di "calarsi" nella loro realtà, può far breccia sul cuore di guesto tipo di umanità sofferente che, tra l'al-



tro, oltre alla malattia, deve anche far fronte ai propri "gap" storici e interiori. Il chirurgo non può ignorare tutte le sfumature storiche, affettive e morali che coinvolgono un uomo sul cui corpo egli si propone di intervenire a scopo curativo. Sottostimarle o ignorarle, potrebbe anche significare correre il rischio di un andamento anomalo del periodo postchirurgico, se non addirittura compromettere il risultato finale.

Inoltre vi è da considerare lo strano ruolo che viene svolto da tutta un'interminabile serie di oggetti (strumenti chirurgici, aghi, fili di sutura, materiali di medicazione ecc.), di luoghi (sale operatorie, aule didattiche, laboratori ecc.) e di persone (colleghi, personale di assistenza, allievi, giornalisti, periti medico-legali, magistrati, assessori, ministri e politici in genere) con cui e con i quali il chirurgo, gli piaccia o no, deve comunque sapersi rapportare. In tutto questo universo egli non perderà mai di vista il suo vero obbiettivo che può riassumersi nel concetto che l'essenza della chirurgia è, soprattutto, volontà di trasmettere coraggio e gioia, entusiasmo per la vita, volontà di aiutare, di donare, in una parola: guarire. La chirurgia è eleganza: gesti accurati, semplici, sicuri e decisi. La chirurgia non è arroganza, né ambizione smodata: è distante anni luce dall'egoismo e dall'avidità.

Si trova all'opposto della rozzezza ed è nemica della superbia.

È invece, e soprattutto, ottimismo: dove non c'è un sorriso non può esserci speranza nell'affrontare il dolore chirurgico, né la sofferenza che la malattia spesso induce. Pertanto il sorriso del cuore diventa una medicina formidabile e insostituibile.

Chi deve subire un atto chirurgico non ha spazio per le chiacchiere: si aspetta gentilezza, chiarezza, sicurezza, competenza e lealtà.

Perfino i processi biologici di riparazione dei tessuti, il recupero dello stato di salute in ge-

nerale, l'adattamento dell'organismo alle nuove condizioni che un intervento chirurgico può indurre, risulteranno alla fine molto influenzati dall'umiltà e dal distacco assoluto con cui il chirurgo ha condotto il suo atto.

Non sarà difficile infatti osservare come i malati che si affidano con maggiore fiducia, quelli che assorbono più facilmente serenità dallo stato d'animo di chi li cura, quelli che "credono", finiscano con l'avere decorsi postoperatori di gran lunga migliori e comunque - fatte le dovute eccezioni - meno complicati di quei pazienti contraddistinti da una natura più sospettosa, tendenzialmente diffidente, o ripiegata su se stessa.

Dunque l'equilibrio interiore, la musica dell'anima, la ricerca continua di piccoli accorgimenti, la sensibilità verso le frasi non dette, l'osservazione attenta della mimica e della gestualità di coloro che ci circondano, l'ascolto incondizionato di chi ci sta parlando

(talvolta un essere sofferente rimane prigioniero delle sue paure come in una apnea), lo scambio permanente delle conoscenze con gli studiosi di ogni cultura e latitudine (mai sottovalutare l'opinione di quell'umile collega che opera in quel lontano paese dimenticato), il rispetto verso quelli che hanno commesso per noi gli errori che noi non ripeteremo, l'accostarsi al bisturi ogni mattina con la stessa umiltà della prima volta, non illudersi mai di aver capito tutto (il corpo umano è misterioso non meno di un intero pianeta), sono tutti elementi che vanno a costituire la struttura portante della formazione e della vita di un vero chirurgo.

#### **ONAOSI:** case vacanze per gli assistiti

Per la stagione invernale 2021/2022, l'ONAOSI metterà a disposizione degli assistiti alcuni mini-appartamenti da 4 a 6 posti letto a Pré Saint Didier (Aosta); gli alloggi sono indipendenti, forniti di angolo cottura, di suppellettili e di biancheria da letto e da bagno. I soggiorni previsti sono della durata di sette giorni.

I periodi e le tariffe degli alloggi sono pubblicati sul sito: www.onaosi.it Per informazioni: da lunedì a venerdì dalle ore 9.00 alle ore 14.00, da lunedì a mercoledì dalle ore 15.00 alle ore 17.30 ai numeri 075/5869265, 075/5869274, 075/5869269.



#### IX CORSO DI PERFEZIONAMENTO

"Emergenze nei paesi remoti". Febbraio 2022

nche quest'anno Medici in Africa organizzerà il Corso di Perfezionamento teorico-pratico "Emergenze nei paesi remoti", riservato a medici, infermieri ed ostetriche, che si terrà il **25 e 26 febbraio** (minimo 10 partecipanti, massimo 18) presso il Centro di Simulazione Universitario di Genova. <u>Obiettivo formativo</u>: il Corso si propone di insegnare o rinfrescare le nozioni di primo soccorso migliorando le abilità pratiche dei discenti facendoli esercitare nelle manovre salvavita mediante l'uso di simulatori e manichini. Tali manovre sono fondamentali nei Paesi Remoti e a basse risorse, ma anche in posti disagiati nel nostro Paese oppure in quelle situazioni (viaggi su navi, aerei ecc) in cui il Sistema Sanitario di Emergenza e Urgenza non sia prontamente disponibile. Il costo dell'iscrizione è di euro 280 (entro il 10 gennaio) ed euro 330



(dopo il 10 gennaio). Previsti 25 crediti ECM. Per iscrizioni e info: Medici In Africa Onlus Segr. Org.: da lun. a ven. 09.45/13.45 tel 349 8124324 - mediciinafrica@unige.it segreteria@mediciinafrica.it

### Relazione del Presidente

## della Commissione Albo Odontoiatri

L'Assemblea di Martedì 30 novembre 2021



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

pro volentieri questa relazione per una piacevole presa d'atto nei confronti del **nostro Presidente Prof. Bonsignore**. Come, infatti, spesso succede, Alessandro cita in modo positivo la nostra categoria e di questo dobbiamo essergli grati.

Ultimamente nel suo editoriale ha sottolineato la nostra compattezza nella quale ci riconosciamo sia a livello territoriale che nazionale.

Di questo dobbiamo anche ringraziare l'Ordine nel quale siamo presenti e partecipi e collaboriamo fattivamente con la Categoria medica; un ringraziamento anche a tutti gli Esercenti l'Odontoiatria che, a differenza di altre realtà, hanno manifestato comportamenti univoci e solidali che hanno permesso tutte le attività sul territorio specialmente in questo periodo covid.

Non dimentichiamo infatti da dove siamo partiti quando all'inizio del 2020, da parte del Ministero, non erano previste le vaccinazioni per noi Dentisti e, con una ferma azione in sinergia con la componente medica abbiamo attenuto la possibilità di vaccinarci insieme al nostro personale a partire dal 16 febbraio 2020, facendo da traino anche per tutti i Medici Liberi Professionisti. Sempre nell'ottica della collaborazione ordinistica ricordo la recente iniziativa congiunta per l'ottenimento in via prioritaria della terza dose booster della vaccinazione anti Covid-19 per dentisti e medici liberi professionisti ed il loro personale con prenotazione su Liguria Digitale tramite mail dedicata.

Quindi, consapevoli e contenti di questa sinergia ed onorati di questa reciproca stima e collaborazione che regna nella nostra Provincia, auspichiamo che la stessa possa essere perpetuata negli anni. **Venendo ora ai numeri ed all'attività segnalo quanto segue:** 

l'Albo degli Odontoiatri, quale espressione di una specifica Professione all'interno dell'OMCeOGE rappresenta, al 30 novembre 2021, un totale di **1.310 Iscritti all'Albo. Nello specifico:** 

**661** Iscritti al solo Albo Odontoiatri

**649** <u>doppi iscritti</u> (Albo Medici e Albo Odontoiatri) Per genere:

- **260 donne** Iscritte solo all'Albo Odontoiatri, **142** doppie iscritte
- **401 uomini** iscritti solo all'Albo Odontoiatri, **507** doppi iscritti

#### ATTIVITÀ AMMINISTRATIVA IN PANDEMIA COVID-19

Per quanto riguarda l'attività Amministrativa e di Segreteria della CAO, ricordo che ogni lunedì mattina alcuni membri della CAO, in particolare il sottoscritto ed il Vicepresidente CAO dr. Modugno, hanno continuato ad essere presenti per dipanare insieme all'Avv. Lanata dell'Ufficio Legale e la Segretaria CAO Sig.ra Giovanna Belluscio e, da poco, con la Sig.ra Cristina Casarino, le numerose pratiche e istanze pervenute, attività necessaria e propedeutica all'esercizio istituzionale della Commissione Albo Odontoiatri.

Sempre al lunedì ed anche in altre giornate, fino a tutto il mese di marzo, sono stati **auditi iscritti e cittadini** al fine di fornire direttamente informazioni o chiarimenti di pertinenza deontologica e non, da loro richiesti.

Sono state, inoltre, **evase via mail numerose risposte a vari quesiti richiesti** da molti nostri iscritti e da altrettanti numerosi cittadini.

#### ATTIVITÀ ISTITUZIONALE CAO

In merito all'**attività istituzionale della CAO**, dall'ultima Assemblea di giugno u.s., in questo periodo pandemico, sono state indette **3 Riunioni di Commissione CAO** (17/5/2021, 5/7/2021 e 2/11/2021).

Come presidente CAO ho partecipato alle Assemblee CAO Nazionale convocate, in presenza, per delega o via web (9/10 Luglio/2021 Salerno, 24-25/ Settembre/2021 Rimini)

**Per quanto riguarda ENPAM** ho partecipato, insieme al Presidente Bonsignore, alle Assemblee Nazionali del

24/04/2021 e del 27/11/2021 quale Presidente CAO degli 11 membri CAO Assembleari.

**Federazione Regionale Ligure:** nella riunione del 14/9/2021 dove è stato Rinominato Presidente il Prof Bonsignore, sono stati confermati quali componenti per la componente Odontoiatrica il sottoscritto, il dr. Inglese Ganora e d il dr. Modugno quale delegato ed il membro CAO Nazionale dr. Berro Coordinatore CAO Regionale, insieme agli altri Presidenti CAO delle provincie liguri.

#### CENSIMENTO E PARCELLE

Dal 30 marzo 2021 sono stati censiti dalla CAO n.15 Studi, n. 2 collaborazioni e n.2 a scopo di apprendimento in studio. La CAO ha il compito della taratura delle parcelle che puntualmente è stata svolta dalla Commissione su richiesta degli iscritti interessati, attività seguita con attenzione dalla dr.ssa Monica Puttini, nostra Tesoriera e cooptata in CAO, che ringrazio.

#### ATTIVITA' CULTURALE

In questo periodo COVID non vi sono stati convegni o corsi ma sono stati **concessi dalla CAO n. 3 Patrocini** a manifestazioni culturali on line di pertinenza odontoiatrica. La FNOMCeO e la CAO Nazionale hanno, comunque, organizzato Corsi via web che sono stati sempre segnalati sul sito e sulla rivista "GENOVA MEDICA".

#### RUBRICA NOTIZIE CAO su GENOVA MEDICA

E' continuata la *Rubrica "Notizie dalla CAO"* all'interno della nostra Rivista mensile "Genova Medica", della quale sono Direttore Editoriale e facente parte del Comitato di Redazione che mensilmente è attivo sia per la parte medica che odontoiatrica.

Sulle pagine di questa rubrica sono state pubblicate tutte **le comunicazioni** che sono pervenute in redazione da parte della CAO Nazionale, di Associazioni di categoria e Società Culturali e Scientifiche Odontoiatriche e tutte le notizie relative agli Aggiornamenti Covid-19 che si sono susseguite in questi mesi .

Ricordo che da quest'anno la Rivista è stata trasformata da formato A5 a formato A4, quindi più leggibile e anche più gradevole per la nuova impaginazione ed impostazione.

#### INFORMAZIONE SANITARIA DURANTE IL COVID 19

Il perdurante periodo Covid-19 ci ha indotto ad un conti-





Consultate sempre il sito dell'Ordine www.omceoge.it



nuo lavoro di aggiornamento della situazione agli iscritti. Come già comunicato, con il dr. Modugno ci siamo dedicati in modo costante per l'informativa sia via mail che su sito ed inoltre disponibili per tutte le numerose richieste di chiarimento da parte di un gran numero di colleghi con appuntamenti in sede ordinistica insieme all' Avv Lanata .

#### TRASMISSIONE TELEVISIVE ED INTERVISTE SU QUOTIDIANI

Il rapporto con i media si è rivelato ottimale ed ha registrato un grande seguito.

Numerose sono state le trasmissioni effettuate dalla componente odontoiatrica su emittenti locali come altrettanto numerose le interviste su carta stampata e via web. Ricordo l'ultima recentemente effettuata su

Tenenord dai dott.ri Poggio e Modugno nella quale hanno presentato gli eventi patrocinati dall'Ordine: Mese della Prevenzione Dentale ed il Corso Professionale regionale per ASO.

#### **RINGRAZIAMENTI**

Non posso ora esimermi dal formulare i miei più sentiti ringraziamenti finali.

Innanzitutto ai componenti della CAO, da me presieduta: dr. Giuseppe Modugno Vice Presidente, dr. Giorgio Inglese Ganora Segretario, prof. Stefano Benedicenti e dr.ssa M. Susie Cella; all'Avvocato Alessandro Lanata sempre disponibile e prezioso consulente legale. Ai Componenti cooptati: la nostra Tesoriera dell'Ordine dr.ssa Monica Puttini e dr. Uberto Poggio, Revisore dei Conti Effettivo, con il ruolo di Coordinatore eventi culturali CAO.

Ringrazio l'Esecutivo, del quale faccio parte, insieme al Presidente Alessandro Bonsignore, il Vice Presidente Federico Pinacci, il Tesoriere Monica Puttini e il Segretario Paolo Cremonesi, organo ordinistico che è sempre disponibile e attento alle problematiche odontoiatriche e spero di portare a mia volta, un utile apporto per la componente medica. Parimenti, ringrazio il Consiglio Direttivo del quale faccio parte con il

### **Iscrizioni ANDI Genova 2022:**

quota invariata

ndi Genova informa che sono aperte le iscrizioni per l'anno 2022. La quota è rimasta invariata dal 2002. Importante per i giovani Colleghi: quota ridotta al 50 % della quota intera per i giovani dai 32 ai 35 anni, già Soci Under 32 (25% della quota intera). Prevista la quota ridotta anche per i Colleghi Over 70. Per le nuove iscrizioni e le reiscrizioni (ovvero per coloro non iscritti nel 2021), è necessario compilare la domanda di iscrizione presso la Segreteria ANDI Genova. E' anche possibile effettuare la domanda d'iscrizione online accedendo al sito www. andi.it alla pagina "Iscriviti ad ANDI".

Per info su quote e modalità di iscrizione:

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

dr. Modugno in rappresentanza dell'Albo Odontoiatri insieme agli altri membri CAO Cooptati.

Ringrazio infine tutto il Personale dell'Ordine, in particolare l'attivissimo Direttore **Enzo Belluscio** la nostra indispensabile Segretaria CAO **Giovanna Belluscio**, e **Cristina Casarino**, **Andrea Balba** Responsabile EN-PAM, **Daniela Berto**, **Simone Pittaluga**, **Diana Mustata** e **Gabriele lozzi**.

Un pensiero finale alla cara Giovanna Belluscio che dal mese di dicembre si godrà la sua meritata pensione dopo ben 42 anni di onorata presenza costante nel nostro Ordine, e punto di riferimento importante per tutti noi dentisti: grazie Giovanna per la tua dedizione e competenza!

## **Corsi ANDI Liguria 2022**

Modalità WEB

ANDI Genova comunica i primi corsi 2022 organizzati da ANDI Liguria

**Mercoledì 16 febbraio** - ore 20.00-22.00 *Update sul Bruxismo: linee guida internazionali* Daniele Manfredini

Martedì 15 Marzo - ore 20.00-22.00

Cosa devo fare se voglio smettere di lavorare
e cedere lo studio - passaggio di consegne

Franco Merli (Commercialista, Consulente ANDI)

Mercoledì 23 Marzo - ore 20.00-22.00
L'Infettivologo e l'Epidemiologo in ausilio
all'Odontoiatra
Emanuele Pontali, Giancarlo Icardi (Professore
di Igiene, Univ. di Genova)

Per iscrizioni inviare una email a liguria@andi.it
Per informazioni: Segreteria ANDI Liguria 010/581190
(dal lunedì al venerdì, dalle 9 alle 13) - liguria@andi.it
Modalità di partecipazione: per ogni corso verrà inviata una email dedicata con indicato il LINK di connessione e le modalità di accesso. Per cercare di iniziare puntuali verrà data la possibilità di connettersi un po' prima dell'orario di inizio lavori.



Raffaele landolo Presidente CAO Nazionale



FNOMCeO
Federazione Nazionale degli Ordini
dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

Il Presidente della Commissione per gli iscritti all'Albo degli Odontoiatri AI PRESIDENTI DELLE COMMISSIONI PER GLI ISCRITTI ALL'ALBO DEGLI ODONTOIATRI

PEC ORDINITERRITORIALI

#### Oggetto: Vademecun per gli "Odontoiatri Sentinelle" e Guida per il Cittadino

Cari Colleghi,

con piacere si inviano gli elaborati realizzati da ANDI e Fondazione ANDI onlus su un problema che sta diventando sempre più increscioso: la violenza nei confronti delle donne e dei minori.

Attraverso questi elaborati possiamo recepire modalità di comportamento nell'approccio di pazienti vittime di maltrattamenti.

Il progetto si compone di un "Vademecum per gli Odontoiatri Sentinella", in cui vengono riportati i consigli per il professionista, e di una "Guida per il Cittadino", che costituisce un valido aiuto per chi vivesse in prima persona tale drammatica situazione.

In considerazione della rilevanza della iniziativa Vi prego, carissimi, di darne la massima diffusione tra i Vostri iscritti. In allegato invio la documentazione che può essre scaricata e diffusa.

Nel ringraziarVi per il prezioso contributo colgo l'occasione per inviare cordiali saluti.

## **VADEMECUM**

#### ODONTOIATRI SENTINELLE CONTRO LA VIOLENZA SU DONNE E MINORI

## GUIDA PER IL CITTADINO CHE IN SITUAZIONE DI PERICOLO VOGLIA DENUNCIARE UN CASO DI MALTRATTAMENTO

ANDI, l'Associazione Nazionale dei Dentisti Italiani, oltre a gestire i propri soci, circa 27000 diffusi capillarmente su tutto il territorio nazionale, si occupa da qualche anno con il Progetto "Odontoiatri sentinelle contro la violenza su donne e minori" di problemi legati alla discriminazione, alla sopraffazione e alla mancanza del rispetto dei diritti umani, grazie anche alla Commissione Nazionale ANDI Politiche di genere e pari opportunità. In particolare, infatti, capita che giungano agli studi odontoiatrici casi sospetti di maltrattamento che presentano lesioni al volto e ai denti. Quasi sempre sono donne e quasi sempre si tratta di violenza domestica. Ebbene, i nostri odontoiatri sono stati formati con il "Progetto Sentinella" per poter riconoscere questi casi di violenza, talvolta taciuti per paura delle ritorsioni del maltrattante, nella maggior parte dei casi il marito o l'ex marito, il partner o I 'ex partner.

Purtroppo, quando il fenomeno emerge può essere troppo tardi: siamo già di fronte all'ennesimo femminicidio che, oltre alle donne, rende vittime anche i figli, gli orfani di femminicidio, che perdono contemporaneamente la madre e il padre, quest'ultimo in galera per il delitto.

Per cercare di ridurre il fenomeno, un crimine di odio, sarà importantissimo coinvolgere sempre di più le Istituzioni, la scuola, la famiglia e le associazioni.

Ma sarà fondamentale che tutti i cittadini siano in grado di sapere cosa fare quando ci si trovi di fronte ad un caso di maltrattamento, da non considerare mai più un fatto privato ma un problema sociale che, come tale, va affrontato.

Ecco perché ANDI e FONDAZIONE ANDI Onlus insieme ai dentisti italiani presentano la "GUIDA per il cittadino che in situazione di pericolo voglia denunciare un caso di maltrattamento".

Una guida che sarà sicuramente di aiuto per tutte quelle persone che si dovessero trovare in questa drammatica situazione.



#### COSA FARE IN CASO DI PERICOLO?

- Ci si può rivolgere alla Questura, ai Centri Antiviolenza, alle Associazioni sul territorio.
- Si può inviare la vittima al PRONTO SOCCORSO soprattutto se ci sarà bisogno di cure. Lì si attiverà un iter denominato CODICE ROSA con la presa in carico della persona che potrà iniziare un percorso di uscita dal tunnel della violenza.
- Si può chiamare il NUMERO VERDE 1522 attivo h24 e accessibile su tutto il territorio nazionale, sia da rete fissa che mobile. È disponibile in lingua italiana, inglese, francese, spagnola e araba.
- L'APP 1522 permette di chattare a chi non può telefonare per denunciare. L'APP YOUPOLL, creata dalla Polizia di Stato contro spaccio e bullismo, oggi è attiva anche nei casi di violenza domestica.
- I CENTRI ANTIVIOLENZA sul sito del Dipartimento Pari Opportunità offrono anche tutte le informazioni necessarie per indirizzare le vittime verso una CASA RIFUGIO sicura.
- I SERVIZI SOCIALI, necessari in caso di coinvolgimento di minori. Il 112, numero unico di emergenza, per richiedere un intervento immediato in caso di aggressione fisica o minaccia imminente; se il maltrattante è in possesso di armi; se si sta fuggendo con i figli, evitando così una denuncia per sottrazione di minore.
- Le FARMACIE possono fornire informazioni su Centri Antiviolenza e Pronto Soccorso
- I MEDICI DI FAMIGLIA e gli ODONTOIATRI possono fornire il loro aiuto per indirizzare correttamente le vittime di violenza.

## **VADEMECUM**

#### VADEMECUM PER L'ODONTOIATRA NEI CASI DI SOSPETTO MALTRATTAMENTO

## INDICAZIONI NAZIONALI PER LA PREVENZIONE E LA GESTIONE DEI TRAUMI: RACCOLTA DATI E CERTIFICAZIONI

Il trauma dentale e facciale è causato da un abuso o da un maltrattamento? Come rendersi parte attiva, segnalando il caso alle autorità competenti.

#### Raccolta dati:

- Effettuare un esame testa-collo.
- Valutare l'articolazione temporo-mandibolare: se ci fosse un trauma potrebbe essere un segno di violenza o di abuso.
- Valutare eventuali ferite a labbra, lingua, palato, frenuli causati da traumi ripetuti (in tal caso valutare soprattutto la differente collocazione temporale) da maltrattamento.
- Ispezionare la cute per verificare eventuali abrasioni, contusioni, ustioni in fase di guarigione, segni di morsicatura non auto-inferti;
- Ispezionare occhi e naso (ecchimosi, ematomi, petecchie, etc.).

#### ATTESTAZIONE AI FINI MEDICO LEGALI

Il **referto** all'Autorità Giudiziaria è l'atto scritto con il quale l'esercente un servizio di pubblica necessità, quale un Odontoiatra nel suo studio o in qualunque altro ambito professionale (qualunque siano gli ulteriori ed eventuali incarichi che egli svolge, purché a stretto contatto con l'interessato), riferisce all'autorità giudiziaria di aver prestato la propria assistenza od opera in casi che possono presentare i caratteri di un delitto procedibile di ufficio. Il referto deve essere redatto entro 48 ore e può essere omesso laddove esponga l'assistito a procedimento penale.

Si definisce **rapporto** o **denuncia** all'Autorità Giudiziaria il medesimo atto con il quale il Pubblico Ufficiale o l'incaricato di un pubblico servizio segnalano all'Autorità Giudiziaria un reato che presenta le caratteristiche di un delitto procedibile d'ufficio, avendone avuto notizia nell'esercizio o a causa delle sue funzioni o del suo servizio (basta il semplice riferito da terzi). La denuncia deve essere fatta, ai sensi del Codice Penale, *"immediatamente o senza ritardo"*.

Il presupposto che impone i suddetti obblighi di legge, onde



evitare di incorrere a propria volta nel reato di omissione - rispettivamente - di denuncia e di referto all'Autorità Giudiziaria, è il semplice sospetto di essere di fronte ad un delitto perseguibile d'ufficio; in altre parole, non serve la certezza e nemmeno che il Professionista Sanitario attui un'opera di verifica/indagine sui fatti.

La certificazione medica, invece, eventualmente allegata al referto o alla denuncia all'Autorità Giudiziaria, deve essere chiara e accurata, sia per l'anamnesi che per l'esame obiettivo, con la documentazione (foto con repere, radiografie, possibili modelli ecc.), la diagnosi, gli accertamenti e/o i trattamenti eventualmente eseguiti.

Inoltre, vanno indicati potenziali approfondimenti diagnostici, piani di trattamento, necessità di controlli e rivalutazione della diagnosi con i necessari esami e rilievi. È opportuno segnalare anche se le valutazioni necessitano di una successiva osservazione medicolegale.

Si ricorda come il certificato debba sempre attestare natura ed entità delle lesioni con sede anatomica, diagnosi e prognosi.

I rilievi del trauma devono essere documentati anche iconograficamente, ai fini medico legali, in ambito civile e/o penale.

## **VADEMECUM**



#### COSA FARE DOPO IL RISCONTRO DELLA VIOLENZA?

- L'operatore raccoglie accuratamente le informazioni, non solo per il referto (che come detto deve essere trasmesso dal Medico/Odontoiatra all'Autorità Giudiziaria entro 48 ore) o per la denuncia, ma raccoglie anche degli appunti precisi per essere in grado, se necessario, di testimoniare;
- Fornisce alla vittima informazioni sulle risorse territoriali e, quando possibile,

favorisce la presa in carico.

- Si dichiara disponibile a essere ricontattato relativamente alla propria competenza;
- La vittima ha diritto a essere informata e coinvolta nelle decisioni che la riguardano; quindi, va messa al corrente riguardo eventuali obblighi di referto/ denuncia.
- Molti bambini sono coinvolti nella violenza domestica dove i violenti sono spesso i genitori: se la vittima ha figli, valutare anche i rischi per loro.
- L'Autorità Giudiziaria potrà decidere di allontanare l'aggressore dalla famiglia. Il libero professionista può indirizzare la vittima al pronto soccorso con attivazione del Codice Rosa e la presa in carico della vittima.
- Se la violenza è sessuale e la vittima ha già compiuto 18 anni la segnalazione è a discrezione della parte lesa: querela.

■ Se lo stato di malattia dura più di 20 giorni, la lesione dolosa è perseguibile d'ufficio. Anche per lesioni di durata inferiore, tuttavia, in presenza di circostanze aggravanti, la segnalazione all'Autorità Giudiziaria tramite denuncia e/o referto può diventare obbligatoria.

## A CHI VANNO TRASMESSI IL REFERTO O LA DENUNCIA?

- Alla Procura della Repubblica.
- Ai Carabinieri e alla Polizia che lo trasmettono alla Procura della Repubblica.

#### COME?

Inviando con posta certificata o recandosi personalmente alla Procura della Repubblica, alla Questura o ai Carabinieri.

#### COSA FARE IN CASO DI PERICOLO?

È opportuno conoscere le risorse sul territorio: Questura, Centri Antiviolenza (C.A.V), associazioni sul territorio. È possibile:

- Inviare al pronto soccorso attivando Codice Rosa.
- Chiamare il numero verde 1522, attivo H24, o utilizzare le app linee di aiuto sulla violenza.
- Utilizzare l'app YOUPOL (app della Polizia per segnalare spaccio e bullismo, oggi estesa anche ai reati di violenza domestica).
- In generale, se si teme per la sicurezza della vittima, sarà opportuno metterla in contatto con un centro antiviolenza che a sua volta potrà aiutarla a trovare rifugio.
- Se ci sono dei minori a rischio potrà essere necessario coinvolgere i servizi sociali.
- In alcuni casi, pur rari, sarà doveroso contattare subito le Forze dell'Ordine.

#### **PROGETTO A CURA**





#### **PARTNER**



FNOMCeO Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

## **STRUTTURE ACCREDITATE** (PROVINCIA DI GENOVA) L'editore è responsabile solo della veste grafica e non dei dati riguardanti le singole strutture

TRUTTURE CONVENZIONATE CON IL SSN INDIRIZZO E TEL.			SPECIALITÀ						
ALLIANCE MEDICAL DIAGNOSTIC - IST. SALUS	GENOVA	PC	RX	TF	S DS TC	RM TC-PET			
Dir. San. e Dir. San. Diagnostica: Dr. E. Silvestri Spec.: Radiodiagnostica Dir. San. Medicina di Laboratorio: Dr. P. Varone Dir. San. Ambulatori Chirurgici e Assistenza Spec.: Dr. G. Sir. San. Recupero e Rieducazione Funzionale: Dr. M. Sco Sito Internet: www.alliancemedical.it  Altri centri:	cchi								
Via Polleri 33r Via Anzani 10r (Sampierdarena) Via Oberdan 105r (Nervi) Piazza Rizzolio (Cornigliano) Via Chiappa 4 (Busalla)	010/8680948 010/586642 010/3231040 010/6533698 010/9641397								
IST. ANALISI MEDICHE LIGURIA	GENOVA	PC			S				
Dir. San.: Dr. Renzo Oliva - Biologo specializzato in Igiene e Sanità pubblica Punti prelievi: (Ge-Nervi) Piazza Duca degli Abruzzi 8-10r. (Ge-Oregina) Via Napoli 50r (Ge-Albaro) Via Trieste 5r. (Ge-Centro) Via Colombo 45C r. Sito Internet: www.analisimedicheliguria.it	C.so sardegna 42/5 010/512741 010 /3728414 010/ 2421784 010/3626822 010/593871								
BIOMEDICAL POPULATION	GENOVA	PC ODS	RX	TF	S DS TO	RM			
Day Surgery - DS Dr. C. Pecis Spec. in Chir. GenChir. Vasc. Ortopedia Dr. G. Comaschi Spec. in Ortopedia Oculistica Dr. G. Pesce Spec. in Oftalmologia Proctologia Dr. G.A. Binda Spec. in Chirurgia Generale-Proctologia Proctologia Dr. M. Giordano Spec. in Chir. Apparato Digerente DermatMed. estet. D.ssa Romagnoli Spec. Dermatologia Urologia Dr. F. Germinale Spec. in Urologia Lab. Analisi - DS D.ssa C. Tomolillo Biologa Spec. in Patologia C. Radiodiagnostica-DS Dr. M. Falchi Specialista in Radiodiagnostica Cardioradiologia Dr. P. Spagnolo Specialista in Radiodiagnostica Terapia Fisica - DS D.ssa E. Marras Spec. in Med. Fisica e Riabilit. Endoscopia Dr. F. Munizzi Spec. in Malattie Apparato Digerente Medicina dello Sport Dr. A. Boccuzzi Spec. in Medicina dello Sport Poliambulatorio spec. Punto Prelievi-Terapia Fisica Dir. Tec.: Dr. S. Gatto Medico Chirurgo Poliambulatorio specialistico Punto Prelievi Dir. Tecnico: Dr. C. Pecis Spec. Chir. Vascolare Poliambulatorio specialistico Punto Prelievi Dir. Tecnico: Dr. C. Pecis Spec. Chir. Vascolare	Via Prà 1/B  010/663351 www.biomedicalspa.com info@biomedicalspacom  GENOVA - 010/2790152 Via Balbi, 179 r. GE-PEGLI - 010/6967470 Via T. di Monferrato 58r Via Martiri della Libertà,30 GE-SESTRI PONENTE Vico Erminio,1 r - 010/6533299 MELE - GE 010/2790114 Via Provinciale 30 Arenzano - GE - 010/9123280 Corso Matteotti 8/2								
CENTRO RADIOLOGICO E FISIOTERAPICO	GE - BUSALLA		RX	TF	DS				
Dir. San. e R.B.: Dr. Carlo Alberto Melani Spec.: Radiologia Medica Resp. Terapia fisica: Dr. Franco Civera Spec.: Fisiatria	Via Chiappa 4 010/9640300								
IST. CICIO Radiologia e Terapia Fisica	GENOVA		RX R1	TF	DS	RM			
ISO 9001:2015 © Oir. San. e R.B.: Dr. G. Cicio Spec.: Radiologia Sito Internet: www.istitutocicio.it	C.so Sardegna 280 R 010/501994 fax 010/8196956								

STRUTTURE CONVENZIONATE CON IL SSN	INDIRIZZO E TEL.	SPECIALITÀ					
IST. D.I.T. Diagnostica per Immagini del Tigullio	CHIAVARI (GE)	RX	S DS TC RM				
(di Villa Ravenna)  Dir. San.: Dr. Marco Estienne  Spec.: Radiodiagnostica e Oncologia  E-mail: info@villaravenna.it  Sito Internet: www.villaravenna.it	Via Nino Bixio 12 P.T. 0185/324777 Fax 0185/324898		J JJ 10 1111				
IST. IL CENTRO	CAMPO LIGURE (GE)	PC RX	TF S DS RM				
Dir. San.: Dr. G. Pistocchi Spec.: Radiologia E-mail: campoligure@ilcentromedico.it Analisi cliniche di laboratorio in forma privata Sito Internet: www.ilcentroanalisi.it	Via Vallecalda 45 010/920924 010/920909						
IST. IRO Centro Diagnostico certif. ISO 9002	GENOVA	RX	TF S DS RM				
Dir. San. e R.B.: Dr. L. Reggiani Spec.: Radiodiagnostica R.B.: D.ssa R. Gesi Spec.: Oculistica e Oftalmologia R.B.: Dr. F. Lofrano Spec.: Med. dello sport Dir. San. e R.B. FKT: Dr. R. Saporiti Spec.: Fisistria	Via San Vincenzo, 2/4 "Torre S. Vincenzo" 010/561530-532184 www.irocd.it						
IST. JB Medica Centro Diagnostico	GENOVA	RX	TF S DS RM				
Dir. Sanitario: Giacomo Ponte Spec. in Radiodiagnostica E-mail: info@jbmedica.it	P.sso Ponte Carrega, 30 R 010/8902111 fax 010/8902110 Via Vezzani 21 R 010/8903111 fax 010/8903110						
IST. LAB certif. ISO 9001-2008	GENOVA	PC	S				
Dir. Tec.: D.ssa F. Oneto Biologa Spec.: Microbiologia Punti prelievi: C.so Europa 1110 (Quarto Castagna) C.so Magenta 15 r (zona Castelletto) Via Nizza, 3 (zona Albaro) Sito Internet: www.lab.ge.it	Via Cesarea 12/4 010/581181 - 592973 010/0898851 010/0899500 010/0987800						
IST. MANARA Studio Radiologico S.a.S.	GE - BOLZANETO	RX	S DS TC RM				
Dir. San.: Dr. M. Manara Spec.: Radiologia Medica "messaggi" 3485280713  Altri centri: Genova: Via Caffa 11/5 (ex Gamma) Dir. San. Dr. G. Gambaro Spec. in Radiodiagnostica	Via Custo 11 r. 010/7455063 studiomanara.com clienti@studiomanara.com 010/312137						
IST. RADIOLOGIA RECCO	GE - RECCO	RX	RT TF DS RM				
Dir. San. e R.B.: Dr. C. A. Melani Spec.: Radiodiagnostica Resp. Terapia fisica: Dr. F. Civera Spec.: Fisiatria Sito Internet: www.radiologiarecco.it	P.zza Nicoloso 9/10 0185/720061						
IST. STATIC GENOVA	GENOVA		TF				
Dir. San. e R.B. FKT: D.ssa Chiara Giusti Spec.: Fisiatria, Ortopedia, e Podologia Sito Internet: www.staticgenova.it	Via XX Settembre 5 010/543478						

STRUTTURE CONVENZIONATE CON IL SSN	INDIRIZZO E TEL.		SPE	CIALITÀ	١		
IST. TARTARINI	GE - SESTRI P.		ı	RX RT	TF S	DS	RM
Dir. Tec.: Dr. F. Zamparelli Spec.: Radiologia Dir. Tec.: Dr.ssa M. Gallo Spec.: Med. fisica e riabil. Sito Internet: www.istitutotartarini.com	P.zza Dei Nattino 1 010/6531442 fax 010/6531438						
TIR - TURTULICI ISTITUTO RADIOLOGICO POLISPECIALI	STICO GENOVA			RX RT	8	DS DS	TC RM
Dir. San.: Dr.ssa I. Turtulici Spec.: Radiodiagnostica Spec.: Radioterapia Sito Internet: www.radiologiaturtulici.com mail: info@turtulici.com - prenotazioni@turtulici.cor	Via Colombo, 45C Rosso 010/593871- 5749691 m						
STRUTTURE <u>Non</u> Convenzionate con il SSN	INDIRIZZO E TEL.		SPE	CIALITÀ	\		
LABORATORIO ALBARO	GENOVA	PC	RIA	RX	TF S	S DS	TC RN
certif. ISO 9001:2000   Dir. San. e R. B. Dr. G. Melioli Spec. in Ematologia, Microbiologia Medica, D.S.: Dr. M. Chiaramondia Spec. Anatomia Patologica R.B.: L. De Martini Spec.: Radiologia R.B.: Dr. L. Corsiglia Spec.: Cardiologia R.B.: Dr. G. Zandonini Spec.: Fisiatria www.labo	Via P. Boselli 30 010/3621769 Num. V. 800060383 oratorioalbaro.com						
IST. JB MEDICA Centro Fisioterapico e Poliambulatorio	GENOVA				TF S	DS	
Dir. Sanitario: Dr. Paolo Adriano Spec.: in Medicina Fisica e Riabilitativa E-mail: info@jbmedica.it	Passo Ponte Carrega, 24R 010.8532141 fax 010.8532140						
DIAGNOSTICA MEDICA MANARA	GE - BOLZANETO	PC			TF S	DS	
Dir. San.: Dr. M. Manara Spec. Radiologia Dir. San.: Dr. G. Odino Spec. Microbiologia Dir. San.: Dr. M. Della Cava Spec. in Medicina Fisica Dir. San.: Dr. G. Palenzona Spec in Medi.cina Fisica www.studiomanara.com - ambulatorio@studiomana	e dello sport						
PIU'KINESI IN CARIGNANO (Montallegro)	GENOVA				TF S		
Dir. San.: Dr. L. Spigno R.B.: Dr. Marco Scocchi Spec.: Medicina Fisica e Riabilitazione www.montallegro.it - piukinesi@montallegro.it	Via Corsica 2/4 010/587978 fax 010/5953923						
STUDIO GAZZERRO	GENOVA			RX	S	DS	TC RM
Dir. San.: Dr. C. Gazzerro Spec.: Radiologia www.gazzerro.com	Piazza Borgo Pila, 3 010/588952 fax 588410						
VILLA RAVENNA	CHIAVARI (GE)		ODS		S	DS	
Dir. San. Poliambulatorio: Dr.ssa Francesca Sadowski Spec.: Medicina dello Sport Dir. San. Day Surgery: Dr. Roberto Rosettani Spec.: Ortopedia www.villaravenna.it - info@villaravenna.it - segreteria	Via Nino Bixio, 12 0185/324777 fax 0185/324898 a@villaravenna.it						
	Docente)  na Nucleare in Vivo)  stica strumentale)  agnostica)	RT (Roent RM (Rison TC-PET (T ODS (One	grafia Comp.) gen Terapia) anza Magneti omografia ad Day Surgery)	emissi		i posi	troni)





Via Angelo Siffredi, 49r - 010 370 4104

**Jeep** Corso Italia, 30r - 010 370 4102





# SpazioGenova SCONTI ESCLUSIVI

a tutti gli iscritti

NUOVA JEEP.

IL NOME È L'UNICA COSA A NON ESSERE CAMBIATA.

**HYBRID Plug-in PHEV 4xe** 

Motore benzina 1.3 turbo da 130 o 180 CV davanti e motore elettrico al posteriore da 60 CV





VIENI A TROVARCI NELLE NOSTRE CONCESSIONARIE!