

# GENOVA MEDICA

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

**11 NOVEMBRE 2018**



**Campagna vaccinale  
antinfluenzale 2018**

**Non farti INFLUENZAre...  
Vaccinati e proteggi  
i tuoi pazienti**

Sul vaccino influenzale, l'Ordine ci mette  
la faccia... pag.13

**PROROGA AL  
31 DICEMBRE  
2018**

**CONCORSO  
FOTOGRAFICO 2018**

**"La Sanità si evolve?"**

Il regolamento su:  
[www.omceoge.org](http://www.omceoge.org)



## **VITA DELL'ORDINE**

- » Assemblea Ordinaria Annuale degli Iscritti
- » PagoPA: il nuovo pagamento verso le P.A.
  - » Il Giuramento dei giovani laureati

## **I CORSI DELL'ORDINE**

- » Risarcimento del danno da Responsabilità Medica: presente e futuro
- » Conoscere l'ENPAM per programmare un futuro consapevole

## **NOTE DI DIRITTO SANITARIO**

- » Omessa raccolta del consenso informato. Limitazioni al risarcimento

## **MEDICINA E FISCO**

- » Le novità introdotte dal Decreto Fiscale Collegato alla Legge di Bilancio 2019

## **MEDICINA E ATTUALITÀ**

- » Empatia e compassione ai tempi della Sanità Digitale

## **DALLA FNOMCEO**

- » La Riforma dell'Ordinamento Penitenziario
  - » Un anno di Biomedicina al liceo, studenti entusiasti e soddisfatti
- » Le apparecchiature a risonanza magnetica

## **MEDICINA E PREVIDENZA**

- » Cumulo vietato e finestre per la Quota 100
- » L'ENPAM è ultima nel rischio investimenti

## **DALLE COMMISSIONI**

- » Pieno successo al Corso "Odontoiatria e Medicina relazioni reciproche"

## **MEDICINA E CULTURA**

- » Le parole aiutano a guarire

**NOTIZIE DALLA C.A.O.**

## RESPONSABILITA' CIVILE PROFESSIONALE PER COLPA GRAVE

Adeguata alla Legge Gelli - Riforma colpa medica marzo 2017

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

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

Polizza per liberi  
professionisti adeguata  
alla Legge Gelli-Bianco



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

### TITOLI CONSEGUITI

1

E' obbligatorio comunicare all'Ordine i titoli conseguiti utili al fine della compilazione e tenuta degli Albi. La comunicazione deve essere fatta attraverso l'autocertificazione utilizzando il **modulo scaricabile da: [www.omceoge.org](http://www.omceoge.org)**

### INDIRIZZO MAIL

2

Non tutti ci hanno ancora inviato l'indirizzo e-mail. Vi 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](mailto:protocollo@omceoge.org)**

### CANCELLAZIONE ALBO

3

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.

### CAMBIO DI RESIDENZA

4

In base all'art. 64 del Codice Deontologico, è obbligatorio comunicare all'Ordine il cambio di residenza. La comunicazione deve essere fatta attraverso l'autocertificazione utilizzando il **modulo scaricabile da: [www.omceoge.org](http://www.omceoge.org)** allegando fotocopia di un documento di identità.

### NEWS LETTER

Per ricevere la newsletter dell'Ordine vai sul sito **[www.omceoge.org](http://www.omceoge.org)** e inserisci i tuoi dati.

Continuate a visitarci su  
**[www.omceoge.org](http://www.omceoge.org)**

### COME CONTATTARCI

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

ORARIO AL PUBBLICO dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 14.30

Sito web: [www.omceoge.org](http://www.omceoge.org)

Facebook: Genova Medica

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

## Direttore responsabile

Enrico Bartolini

## Direttori editoriali

Alessandro Bonsignore

Massimo Gaggero

## Coordinatrice di redazione

Marina E. Botto

## Comitato di redazione

Cristiano Alicino

Giuseppe Bonifacino

Valeria Messina

Federico Pinacci

Monica Puttini

## Segreteria di redazione

Vincenzo Belluscio

Diana Mustata

stampa@omceoge.org

## CONSIGLIO DIRETTIVO

Enrico Bartolini **Presidente**

Alessandro Bonsignore **Vice Presidente**

Federico Pinacci **Segretario**

Monica Puttini **Tesoriera**

## Consiglieri

Cristiano Alicino

Giuseppe Bonifacino

Luigi Carlo Bottaro

Paolo Cremonesi

Alberto De Micheli

Luigi Ferrannini

Ilaria Ferrari

Thea Giacomini

Valeria Messina

Giovanni Semprini

Giovanni Battista Traverso

Massimo Gaggero (*Albo Odontoiatri*)

Giuseppe Modugno (*Albo Odontoiatri*)

## COMMISSIONE

### ALBO ODONTOIATRI

Massimo Gaggero **Presidente**

Giuseppe Modugno **Segretario**

Stefano Benedicenti

Maria Susie Cella

Giorgio Inglese Ganora

## COLLEGIO

### DEI REVISORI DEI CONTI

Uberto Poggio **Presidente**

Federico Giusto

Carlotta Pennacchietti

Elisa Balletto **Supplente**

### ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI

#### DEGLI 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.org

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



## VITA DELL'ORDINE

**4** Assemblea Ordinaria Annuale degli Iscritti

**5** Le delibere delle sedute del Consiglio

**6** PagoPA: il nuovo pagamento verso le P.A.

**7** Il Giuramento Professionale dei giovani laureati

## I CORSI DELL'ORDINE

**8** Risarcimento del danno da Responsabilità Medica: presente e futuro

**9** Conoscere l'ENPAM per programmare un futuro consapevole

## NOTE DI DIRITTO SANITARIO

**10** Omessa raccolta del consenso informato. Limitazioni al risarcimento *di A. Lanata*

## MEDICINA E FISCO

**12** Le novità introdotte dal Decreto Fiscale collegato alla Legge di Bilancio 2019 *di E. Piccardi*

## INSERTO SPECIALE

**13** Non farti INFLUENZAre... Vaccinati e protegg i tuoi pazienti *di C. Alicino*

## MEDICINA E ATTUALITÀ

**15** Empatia e compassione ai tempi della Sanità Digitale *di M. Botto, S. Alice*

## DALLA FNOMCEO

**18** La Riforma dell'Ordinamento Penitenziario

**19** Un anno di Biomedicina al liceo, studenti entusiasti e soddisfatti

**21** Le apparecchiature a risonanza magnetica

## MEDICINA E PREVIDENZA

**22** Cumulo vietato e finestre per la Quota 100

**23** L'ENPAM è ultima nel rischio investimenti

## DALLE COMMISSIONI

**24** Pieno successo al Corso "Odontoiatria e Medicina: relazioni reciproche" *di U. Poggi*

**24** Corso di aggiornamento su "Le Medicine non Convenzionali in ambito sportivo" *di U. Poggi*

## 26 CORSI E CONVEGNI

## 27 RECENSIONI

## MEDICINA E CULTURA

**28** Le parole aiutano a guarire *di S. Fiorato*

**29** Un secolo di assistenza sanitaria in una città calabrese *di M. Miserendino*

## 30 NOTIZIE DALLA CAO

Periodico mensile - Anno 26 n.11 novembre 2018 Tiratura 7.380 copie + 1.900 invii telematici.  
Autorizz. n.15 del 26/04/1993 del Trib. di Genova. Sped. in abb. postale - Gruppo IV 45%. Pubblicità  
e progetto grafico: Silvia Folco tel. 010 582905 - silviafolco@libero.it Stampa: Ditta Giuseppe Lang -  
Arti Grafiche S.r.l. Via Romairone, 66/N 16163 Genova. Stampato nel mese di novembre 2018.  
In copertina: Tetti del centro storico visti dalla Cattedrale di San Lorenzo Genova.



Ordine dei Medici Chirurghi  
e degli Odontoiatri  
della Provincia di Genova

## ASSEMBLEA ORDINARIA ANNUALE DEGLI ISCRITTI

Vogliamo ricordare a tutti i Colleghi che **martedì 27 novembre 2018 alle ore 20.00 presso la Sala Convegni dell'Ordine** (Piazza della Vittoria 12/5) si terrà l'Assemblea Ordinaria Annuale. Molto spesso, considerato evento senza importanza, in realtà è un passaggio chiave per le strategie ordinistiche e per il futuro dell'Ente.

Ancor di più oggi, con l'acquisita qualifica di Ente Sussidiario dello Stato che riveste l'Ordine di una nuova importanza anche nei rapporti con le altre Istituzioni.

Per questi ed altri motivi, Vi invitiamo a partecipare e dare il Vostro gradito e utile contributo.

***Il Presidente e l'Esecutivo***





## Le delibere delle sedute del Consiglio

### Seduta del 25 settembre 2018

**Presenti:** E. Bartolini (*Presidente*), A. Bonsignore (*Vice Presidente*), F. Pinacci (*Segretario*), M. Puttini (*Tesoriere*); **Consiglieri:** C. Alicino, G. Bonifacino, P. Cremonesi, A. De Micheli, L. Ferrannini, I. Ferrari, T. Giacomini, G. Semprini, G.B. Traverso, M. Gaggero (*Odont.*), G. Modugno (*Odont.*). **Revisori dei Conti:** U. Poggio (*Presidente*), F. Giusto, C. Pennacchietti; **Componenti CAO cooptati:** M.S. Cella. **Assenti giustificati:** L.C. Bottaro, V. Messina. **Collegio Revisori dei Conti:** E. Balletto (*Rev. Supplente*); **Componenti CAO cooptati:** S. Benedicenti, G. Inglese Ganora.

#### MOVIMENTO DEGLI ISCRITTI

**ALBO MEDICI - Iscrizioni:** Clara Marianne Meryll Hauck-Terver, Hans-Peter Lemmens, Sebastian Konrad Riethmueller, Peter Bernd Roderer.

**Per trasferimento:** Anna-Laura Cremonini (da Parma), Miriam Marialuisa Di Sazio (da Pavia), Sergio Ferrari (da Savona), Matteo Martino (da Savona), Rocco Luigi Picci (da Torino), Irene Schenone (da Pavia).

**Cancellazioni:** Per trasferimento in altra sede: Valerio Borrini (all'Ordine di Grosseto), Sandra Guglielmero (all'Ordine di Savona). **Per trasferimento all'estero:** Irilda Budaj. **Per cessata attività:** Nadia Babbini, Rinaldo Schenone. **Per decesso:** Giovanni Battista Argellati, Antonio Berretti, David Bixio, Patrizia Bongera, Fausto Campanella (doppio iscritto), Giorgio Dini, Angiola Maria Masio, Paola Pistarino, Vito Pistoia.

**ALBO ODONTOIATRI - Iscrizioni:** Mattia Caputo.

**Cancellazioni:** Massimo Chiama, Giuseppe Zanoni (rimangono iscritti all'Albo dei Medici).

**Per decesso:** Fausto Campanella, Alba Maria Oberti.

#### **Il Consiglio concede il Patrocinio a:**

- XXXI Congresso Nazionale Anlaids Onlus, Genova 22 e 23 novembre 2018;
- Convegno "Alimentazione, stili di vita, sano invecchiamento", Genova 24 novembre 2018;
- Convegno SIMEU Liguria 2018, Genova 23 ottobre 2018;
- Convegno "Alle origini dei processi di simbolizzazione: la nascita del linguaggio", Genova 22 settembre 2018;
- Convegno "Tris della salute: vaccinazioni contro influenza, pneumococco e Herpes Zoster", Genova 15 novembre 2018;
- Convegno "Biomarcatori e infezioni: quando, come e perché: appropriatezza e ottimizzazione dei percorsi", Genova 4 ottobre 2018;
- Convegno "Gestire il cambiamento per un invecchiamento attivo: le nuove frontiere dell'anti-aging", Genova 27 ottobre 2018;
- VII Congresso Arimologico, Genova 5 e 6 ottobre 2018;
- Corso A.Li.Sa. Regionale - Screening mammografico, Genova 22 e 23 ottobre 2018.

### Seduta del 30 ottobre 2018

**Presenti:** E. Bartolini (*Presidente*), A. Bonsignore (*Vice Presidente*), F. Pinacci (*Segretario*), M. Puttini; **Consiglieri:** G. Bonifacino, P. Cremonesi, A. De Micheli, L. Ferrannini, I. Ferrari, T. Giacomini, V. Messina, G. Semprini, M. Gaggero (*Odont.*). **Revisori dei Conti:** U. Poggio (*Presidente*), C. Pennacchietti, E. Balletto (*supplente*)

**Assenti giustificati:** C. Alicino, L.C. Bottaro, G.B. Traverso, G. Modugno (*Odont.*). **Collegio Revisori dei Conti:** F. Giusto. **Componenti CAO cooptati:** M.S. Cella, S. Benedicenti, G. Inglese Ganora.

#### MOVIMENTO DEGLI ISCRITTI

**ALBO MEDICI - Iscrizioni per trasferimento:** Marta Giaccardi (da Imperia), Stefano Macciò (da Savona), Paolo Marcaccini (da Savona), Federico Pepe (da Cuneo). **Cancellazioni - Per**

**cessata attività:** Oliviero Varnier. **Per trasferimento in altra sede:** Pierluca Allavena (a Imperia), Luigi Campodonico (a Savona) Franco Dagnino (a Savona), Annalisa Gonnella (ad Asti), Ivan Shaun Muzic (a Pavia), Andrea Sannia (a Cuneo).

**Per decesso:** Angelo Barbieri, Luigi Campodonico, Paolo Giovanni Dell'Erna, Gabriella Penco, Gianluigi Schiaffino.

**ALBO ODONTOIATRI - Cancellazioni:** Claudio Cardinale (rimane iscritto all'Albo dei Medici Chirurghi). **Per decesso:** Gianluigi Schiaffino.

**Inserimento nell'elenco dei Medici Psicoterapeuti:** Virginia Vitto. **Iscrizione alla Sezione Speciale dell'Albo della Società tra Professionisti:** "Studio Dentistico Dott. Renzo Rasia Dal Polo - Dott.ssa Sarah Abrami Società tra Professionisti S.r.l."

**Il Consiglio concede il Patrocinio a:**

- Convegno "Highlights in Allergy and Respiratory Diseases 2018", Genova dal 15 al 17

novembre 2018;

- X Congresso Nazionale GISD "Disfalgia: implicazioni medico-legali, etica e aspetti clinico-riabilitativi + Corso pregressuale", Genova 18-20 ottobre 2018;

- Convegno "Uno sguardo al futuro dell'Oftalmologia: come l'evidenza scientifica guiderà le scelte cliniche", Genova 15 novembre 2018;

- Convegno "PRP e rigenerazione tissutale", S. Margherita Ligure 17 novembre 2018;

- Congresso congiunto AMD SID SIEDP OSDI "Il diabete in Liguria: tradizione e innovazione", Genova dal 30 novembre al 1° dicembre 2018;

- Convegno "Le sfide della medicina 2018 - Invecchiamento", Genova il 19 e 26 ottobre 2018;

- Convegno "Point of care test e self help diagnostico", Genova 19 gennaio 2019;

- Corso di Perfezionamento "Emergenza nei paesi remoti", Genova dal 7 al 9 marzo 2019.

## VITA DELL'ORDINE

### PagoPA: il nuovo pagamento verso la P. A.

OMCeO di Genova ha aderito al sistema PagoPA ai sensi dell'articolo 5, comma 4, del Decreto Legislativo 7 marzo 2005, n.82 e successive modificazioni, recante il "Codice dell'Amministrazione Digitale" (CAD). Le Linee Guida relative al servizio "PagoPA" sono state emanate dall'Agenzia per l'Italia Digitale, sentita la Banca d'Italia. In particolare, il quadro di riferimento è dato, oltre che dal citato articolo 5 del CAD, anche dall'articolo 15, comma 5-bis, del Decreto Legge 18 ottobre 2012, n. 179 che ha introdotto l'obbligo per le Pubbliche Amministrazioni di accettare i pagamenti a qualsiasi titolo dovuti, anche con l'uso delle tecnologie dell'informazione e della comunicazione, avvalendosi per "le attività di incas-

so e pagamento della piattaforma tecnologica di cui all'articolo 81, comma 2-bis, del Decreto Legislativo 7 marzo 2005, n. 82, e delle piattaforme di incasso e pagamento dei prestatori di servizi di pagamento abilitati ai sensi dell'articolo 5, comma 3, del Decreto Legislativo 7 marzo 2005, n. 82". Il sistema PagoPA è stato realizzato

al fine di creare una piattaforma unica per la gestione dei pagamenti nei confronti delle

Pubbliche Amministrazioni. È destinato a sostituire ogni altro sistema di pagamento finora utilizzato per la riscossione, come F24, MAV, Bonifico Bancario, Bollettini Postali e Riscossione Diretta, in un'ottica di razionalizzazione e digitalizzazione dei processi

delle Pubbliche Amministrazioni e di contenimento dei costi. Nel prossimo numero pubblicheremo informazioni e istruzioni più dettagliate sull'utilizzo di questo nuovo sistema di pagamento.

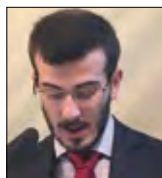
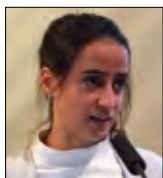


## Il Giuramento Professionale dei giovani laureati



Il 6 novembre scorso, presso la Sala Convegni dell'Ordine, si è tenuto il consueto Giuramento Professionale dei neolaureati. Nella sala gremita da tanti giovani, accompagnati da famigliari ed amici, il Presidente Enrico Bartolini, dopo il discorso di benvenuto, ha posto l'attenzione, con un sentito e partecipato intervento, sull'importanza della missione della professione medica e sul significato profondo di essere Medici ai giorni nostri. *"Il Consiglio di questo Ordine - ha detto il Presidente rivolto ai nuovi Colleghi - è molto onorato di darvi il benvenuto nella vostra nuova casa. Se avrete qualche momento di difficoltà o vorrete un consiglio, l'Ordine è a vostra disposizione, non esitate a contattarci ed esercitate la professione con umiltà e senso di dedizione. Oggi voi siete chiamati a prestare*

*il Giuramento Professionale che rappresenta un impegno solenne ad ispirare la vostra condotta ai principi immutabili della diligenza professionale, della correttezza e del rispetto nei rapporti con i Colleghi e con i cittadini, della trasparenza degli atti e della tutela della riservatezza individuale. Principi che il nostro Ordine ha il diritto-dovere di difendere, attraverso il Codice Deontologico, nell'interesse dei cittadini e degli stessi Medici".* Dopo il discorso del Presidente, il giovane Collega Giacomo Strada ha pronunciato la formula del Giuramento Professionale che riassume i principi contenuti nel Codice Deontologico a cui ogni Medico deve costantemente ispirare la propria condotta. Nel corso della cerimonia sono, poi, intervenuti il Vice Presidente Alessandro Bonsignore, il Consigliere Carlotta Pennacchietti, Stefano Alice e Giacomo Strada. La cerimonia si è conclusa con un brindisi augurale per una futura attività professionale ricca di soddisfazione, ma anche di impegno morale, umano, sociale e civile.



Da sinistra: A. Bonsignore, C. Pennacchietti, S. Alice e il neolaureato G. Strada. Sotto: la sala durante la lettura del Giuramento, a destra E. Bartolini, A. Bonsignore, F. Pinacci, C. Pennacchietti.

### I neolaureati che hanno prestato il Giuramento Professionale

Rosa Amato, Francesco Ambrosini, Sara Banchemo, Marta Barosso, Federico Beati, Martina Boatti, Etilda Braho, Federica Brizzo, Irene Bruzzone, Lorenzo Cama, Giacomo Caneva, Veronica D'Amicis, Gabriele De Luca, Gabriele De Corso, Giulia De Luca, Michele D'Erario, Carole Diana, Monica Feltri, Loredana Fossati, Ilaria Giordano, Giulia Gnocchi, Artiola Islami, Youssef Jaafar Hamze, Ejona Koni, Flavia Lobascio, Giulia Maggiolo, Stefano Marinelli, Luisa Masi, Paolo Milintenda, Alessandro Piana, Serena Piermarini, Irene Pigati, Maria Pigati, Martina Resaz, Cristina Schenone, Barbara Schiaffino, Eleonora Magda Seghi, Dmytro Shmal, Paola Spatera, Giacomo Strada, Maria-Giovanna Vallarino, Gian Mario Vigliercio, Martina Vischi, Dorian Xhelali, Denise Zerega, Mattia Caputo (Odonto).



SABATO 1° DICEMBRE 2018

ORDINE DEGLI AVVOCATI - VIA XII OTTOBRE, 3 - GENOVA

## Risarcimento del danno da Responsabilità Medica: presente e futuro



Ordine dei Medici Chirurghi  
e degli Odontoiatri  
della Provincia di Genova



ORDINE DEGLI AVVOCATI  
DI GENOVA

La Legge 24/2017 introduce una revisione della Responsabilità Civile del Medico e dei Sanitari, nonché delle ipotesi e delle modalità risarcitorie conseguenti. Scopo dell'incontro è, quindi, quello di analizzare percorsi regionali ("analoghe misure") a fronte di obblighi di rappresentanze aziendali all'interno di percorsi esistenti, quali - ad esempio - la mediazione, e di esplorare nuove ipotesi sia risarcitorie (eventuale riconoscimento di vitalizi, etc.) sia definitorie attraverso l'introduzione di sistemi *no-fault* locali. La scelta compiuta dalla Legge 24/2017

di affidare il tentativo di mediazione al medesimo soggetto incaricato di redigere la consulenza tecnica, all'interno di un procedimento che sfocia poi, se l'accordo non viene raggiunto, in un processo con pluralità di parti, impone al Medico o all'Odontoiatra chiamato a condurre il tentativo di mediazione una particolare conoscenza, oltre che della materia che gli è propria, anche delle regole del processo e della mediazione. L'incontro si inserisce in un percorso di stretta collaborazione tra l'OMCeOGE e quello degli Avvocati della Provincia di Genova, che da alcuni anni - in maniera sinergica - dibattono su tematiche di interesse comune alla ricerca di un dialogo sempre più indispensabile e costruttivo.

**Presidenti:** Alessandro Vaccaro, Enrico Bartolini  
Alessandro Bonsignore

**8.30 Registrazione partecipanti**  
**Saluti delle Autorità**

**9.00 Introduzione** - Monica Puttini  
**Applicazioni della Legge 24/17**

**MODERATORE: Claudio Viazzi**

**9.30 Scelta dei consulenti e criteri di appropriatezza valutativa** - Francesco De Stefano

**9.55 Forme di definizione del danno in un**

**sistema di self-retention del rischio**

Ilaria Pagni

**10.20 Ipotesi di definizione di una no blame**  
**Regionale in responsabilità medica**

Giovanni Comandè

**10.45 Tavola Rotonda** - Ugo Carassale, Giovanni Comandè, Francesco De Stefano, Ilaria Pagni, Domenico Pellegrini, Francesco Ventura

**13.15 Discussione**

**13.45 Verifica e consegna questionari ECM**

**Relatori:** *Enrico Bartolini* Presidente OMCeOGE, *Alessandro Bonsignore* Presidente FROMCeOL e Professore Aggregato di Medicina Legale - Università di Genova, *Ugo Carassale* Avvocato del Foro di Genova, *Giovanni Comandè* Professore Ordinario di Diritto Privato Comparato - Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa, *Francesco De Stefano* Professore Ordinario di Medicina Legale - Università di Genova, *Ilaria Pagni* Professore Ordinario di Diritto Processuale Civile - Università di Firenze, *Domenico Pellegrini* Presidente II Sezione Civile - Tribunale di Genova, *Monica Puttini* Tesoriere OMCeOGE e Coordinatrice Commissione Albo CTU e Periti di Genova, *Alessandro Vaccaro* Presidente Ordine degli Avvocati della Provincia di Genova, *Francesco Ventura* Professore Associato di Medicina Legale - Università di Genova, *Claudio Viazzi* già Presidente del Tribunale di Genova.

**Corso accreditato con 4 crediti ECM regionali per 99 Medici e Odontoiatri e 100 Avvocati**

**Segreteria organizzativa:** OMCeOGE

**Segreteria scientifica:** Commissione Medico Legale OMCeOGE; Ordine degli Avvocati di Genova; Scuola di Dottorato - Scienze della Salute, Curriculum di Medicina Legale; Nuovo Collegio Medico Legale Genovese; Scuola di Specializzazione in Medicina Legale - Università di Genova.

**Iscrizioni entro giovedì 29 novembre 2018**

**Come iscriversi:** online alla sezione "Eventi dell'Ordine" sul sito [www.omceoge.org](http://www.omceoge.org)

**Per info:** Ufficio Formazione dell'Ordine tel. 010 58.78.46



**SABATO 15 DICEMBRE 2018**

SALA CONVEGNI DELL'ORDINE, P.ZZA DELLA VITTORIA 12/5

## Conoscere l'ENPAM per programmare un futuro consapevole

I Convegno è stato organizzato, in collaborazione con la Fondazione ENPAM, in memoria della scomparsa del Prof. Eolo Parodi e con l'obiettivo di approfondire la materia previdenziale sia per coloro che sono all'inizio della professione, sia per gli iscritti che sono vicini alla pensione.

L'evento è rivolto a tutti i Colleghi che svolgono attività professionale sotto forma di lavoro autonomo, convenzionato e dipendente e ha lo scopo di illustrare il sistema di previdenza e welfare dell'ENPAM. Saranno illustrate le possibilità per incrementare facoltativamente la propria rendita pensionistica utilizzando le varie forme di riscatto (di laurea, specializzazione, servizio militare, di allineamento, aliquota modulare, ricongiunzione). Sarà

dedicato, inoltre, un approfondimento alla previdenza complementare, per garantire un'integrazione a fronte della progressiva

riduzione della copertura pensionistica da parte della previdenza obbligatoria. Si cercherà di dare risposte alle numerose richieste di chiarimenti in ordine al cumulo dei periodi assicurativi anche a seguito dell'emanazione, da parte dell'INPS, delle Circolari applicative n. 60 del 16/03/2017 e n. 140 del 12/10/2017.

Al Convegno saranno presenti i Funzionari della Fondazione ENPAM per chiarimenti sulla posizione previdenziale degli iscritti che ne faranno preventiva richiesta presso lo sportello ENPAM dell'Ordine. Gli accessi saranno a numero chiuso.



**14.00 Registrazione partecipanti**

**14.15 Saluto del Presidente della Fondazione ENPAM e Onorificenza in memoria del Prof. Eolo Parodi**

Alberto Oliveti, Enrico Bartolini  
Maria Caterina Parodi

**14.30 L'ENPAM oggi: nuovi scenari in tema di previdenza** - Alberto Oliveti

**15.15 I cambiamenti della previdenza nei diversi fondi** - Giovanni Pietro Malagnino

**15.45 Quali opportunità e criticità per i giovani contribuenti** - Alberto Oliveti

**16.15 La previdenza per il libero professionista**  
Giovanni Pietro Malagnino

**16.45 Novità previdenziali su cumulo e riforma delle pensioni** - Giorgio Cavallero

**17.15 FondoSanità: la previdenza complementare del Medico e dell'Odontoiatra**  
Carlo Maria Teruzzi

**17.45 Discussione**

**18.30 Consegna questionari ECM**

**Corso accreditato con 4 crediti ECM regionali per Medici e Odontoiatri  
Segreteria organizzativa e scientifica:**

ENPAM e Ordine provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Genova

**Iscrizioni entro giovedì 13 dicembre 2018**

**Come iscriversi:** online alla sezione "Eventi dell'Ordine" sul sito [www.omceoge.org](http://www.omceoge.org)

**Per info:** Ufficio Formazione dell'Ordine tel. 010 58.78.46



Avv. Alessandro Lanata

## Omessa raccolta del consenso informato. Limitazioni al risarcimento

**A**nche in questo numero ritorno sul tema del consenso informato a fronte di una recente pronuncia della Suprema Corte (Sezione Terza, ordinanza n. 20885/2018), la quale ha nell'occasione affermato un principio di diritto senza dubbio favorevole alla classe medica.

Nel caso specifico una paziente, sottoposta ad un intervento di chirurgia laser finalizzato alla riduzione dell'ipermetropia, ha richiesto al curante il risarcimento del danno per mancata acquisizione del proprio consenso informato.

Le pretese risarcitorie della paziente sono state rigettate nei primi due gradi di giudizio sulla scorta del seguente ed ormai consolidato orientamento giurisprudenziale: *“In tema di responsabilità professionale del medico, in presenza di un atto terapeutico necessario e correttamente eseguito in base alle regole dell'arte, dal quale siano tuttavvia derivate conseguenze dannose per la salute, ove tale intervento non sia stato preceduto da un'adeguata informazione del paziente circa i possibili effetti pregiudizievoli non imprevedibili, il medico può essere chiamato a risarcire il danno alla salute solo se il paziente dimostri, anche tramite presunzioni, che, ove compiutamente informato, egli avrebbe verosimilmente rifiutato l'intervento, non potendo altrimenti ricondursi all'inadempimento dell'obbligo di informazione alcuna rilevanza causale sul danno alla salute”*.

La Suprema Corte, adita dalla paziente, ha dapprima ravvisato la non pertinenza del suddetto principio di diritto alla concreta fattispecie in esame, trattandosi non già di un atto terapeutico necessario per la salute o la sopravvivenza stessa del

paziente, bensì di un intervento chirurgico volto a rimuovere o ridurre un difetto visivo esistente e, quindi, di un intervento potenzialmente migliorativo delle sue condizioni di vita.

A corollario di tale considerazione, i Giudici di legittimità hanno posto l'accento sui risvolti sostanziali e processuali correlati ai differenti esiti degli atti medici praticati in mancanza/carenza del consenso informato del paziente: *“Vanno tenuti distinti i casi in cui dalla lesione del diritto al consenso informato si siano verificate delle, pur incolpevoli, conseguenze lesive per la salute del paziente asseritamente discendenti dal trattamento sanitario e di esse chieda il risarcimento l'attore (danno alla salute), dai casi in cui il paziente faccia valere esclusivamente la diversa lesione del proprio diritto all'autodeterminazione in sé e per sé considerato, comunque discendente dalla violazione del relativo obbligo da parte del medico e della struttura sanitaria. Solo nella prima delle ipotesi citate, (risarcibilità del consenso informato in quanto ne è derivato danno alla salute) il danno sarà risarcibile nella misura in cui il danneggiato allegghi e provi, anche presuntivamente, che se compiutamente informato avrebbe rifiutato di sottoporsi alla terapia, perchè in questo modo viene fornita la prova del nesso causale tra la mancanza di un consapevole consenso e il danno alla salute verificatosi a seguito della sottoposizione all'operazione”*.

Addentrando, poi, nella disamina della diversa ipotesi in cui, come detto, il danno lamentato dalla paziente attenga alla pura e semplice lesione del suo diritto ad una consapevole autodeterminazione senza conseguentemente estendersi alla di lei salute, la Corte è giunta a conclusioni meritevoli di sottolineatura.

Ed invero, seppur da un lato manifestando l'intento di voler agevolare la paziente dal punto di vista dell'onere probatorio in merito (*“la prova del rifiuto del trattamento, ove la persona fosse stata compiutamente informata, non è necessaria,*

*perchè non si assume il verificarsi di un danno diverso dalla stessa mancanza del proprio diritto all'autodeterminazione”), dall'altro il Supremo Collegio ha inteso circoscrivere in modo rigoroso la sfera di risarcibilità della lesione al diritto all'autodeterminazione del paziente: “...tale danno non è incondizionatamente risarcibile. Condizione di risarcibilità (in via strettamente equitativa) di tale tipo di danno non patrimoniale è che esso varchi la soglia della gravità dell'offesa secondo i canoni delineati dalle sentenze delle Sezioni unite nn. 26972-26975 del 2008, con le quali è stato condivisibilmente affermato che il diritto deve essere inciso oltre un certo livello minimo di tollerabilità... in tema di responsabilità professionale del medico, l'inadempimento dell'obbligo di informazione sussistente nei confronti del paziente può assumere rilievo a fini risarcitori - anche in assenza di un danno alla salute o in presenza di un danno alla salute non ricollegabile alla lesione del diritto all'informazione - tutte le volte in cui siano configurabili, a carico del paziente, conseguenze pregiudizievoli di carattere non patrimoniale di apprezzabile gravità derivanti dalla violazione del diritto fondamentale all'autodeterminazione in se stesso considerato, sempre che tale danno superi la soglia minima di tollerabilità imposta dai doveri di solidarietà sociale e che non sia futile, ossia consistente in meri disagi o fastidi”.*

A chiosa finale del presente articolo mi preme, comunque, evidenziare che l'illustrata sentenza della Suprema Corte non deve essere affatto intesa come sintomatica di una generalizzata benevolenza in merito all'obbligo della raccolta del consenso informato, tanto è vero che la stessa Sezione della Suprema Corte, con la recentissima pronuncia n. 26728/2018, non ha esitato ad allargare il novero dei medici soggetti a tale obbligo, estendendolo allo specialista che ha suggerito al paziente l'intervento chirurgico e che vi ha preso successivamente parte quale componente non

apicale dell'équipe chirurgica: “...in tema di consenso medico informato riguardo all'esecuzione di un intervento operatorio, qualora risulti, come nella specie, che esso è stato eseguito da un sanitario come capo dell'équipe medico-chirurgica, ma che altro sanitario, che abbia partecipato all'operazione in qualità di aiuto-chirurgo, sia stato quello che ha consigliato al paziente l'esecuzione dell'intervento, erroneamente la sentenza di merito, avendo accertato il difetto del consenso informato, riferisce la responsabilità al solo capo dell'équipe medica, ancorché egli abbia eseguito l'intervento, e non anche all'aiuto-chirurgo, giacché costui, nell'eseguire la propria prestazione con il consigliare l'intervento, deve reputarsi anch'egli responsabile di non avere assicurato l'informazione dovuta”.



### Agenzia delle Entrate: attenzione ai nuovi tentativi di phishing attraverso messaggi SMS

**N**egli ultimi giorni sono stati segnalati dei falsi messaggi SMS da mittenti come ad esempio “InfoSMS”, “Equitalia”, solo apparentemente provenienti dall'Agenzia delle Entrate. Nei messaggi si comunica l'arrivo di una “raccomandata digitale” che minaccia l'irrogazione di una sanzione amministrativa e si invita a produrre copia del proprio passaporto e di altri documenti personali. I messaggi in questione non provengono da un indirizzo collegato all'Agenzia delle Entrate o all'Agenzia delle Entrate-Riscossione. Si raccomanda pertanto di cestinarli immediatamente, di non cliccare sui collegamenti presenti e, soprattutto, di non fornire i propri documenti e dati personali nella pagina web indicata nel messaggio.



**Eugenio Piccardi**  
Studio Associato Giulietti  
Ragionieri Commercialisti Genova

### Le novità introdotte dal Decreto Fiscale Collegato alla **Legge di Bilancio 2019**

Il 24 ottobre 2018 è entrato in vigore il D.L. 119/2018 ovvero il cosiddetto Decreto Fiscale collegato alla Legge di Bilancio.

La normativa di cui sopra interviene su diversi argomenti in materia di IVA e fatturazione elettronica alcuni dei quali sono riepilogati di seguito.

#### Fatturazione elettronica - Esclusione e riduzione delle sanzioni per il primo semestre 2019

Il provvedimento prevede che per il primo semestre 2019 non si applichino sanzioni se la fattura viene emessa in formato elettronico oltre i termini di legge ma comunque entro il termine di effettuazione della liquidazione IVA periodica (mensile o trimestrale). La sanzione è ridotta dell'80% nel caso in cui la fattura venga emessa entro il termine previsto per la liquidazione del periodo successivo. Si rammenta che l'articolo 6 comma 1 D.Lgs 471/1997 recita: *"Chi viola gli obblighi inerenti alla documentazione e alla registrazione di operazioni imponibili ai fini dell'imposta sul valore aggiunto ovvero all'individuazione di prodotti determinati è punito con la sanzione amministrativa compresa fra il 90 e il 180 per cento dell'imposta relativa all'imponibile non correttamente documentato o registrato nel corso dell'esercizio. Alla stessa sanzione, commisurata all'imposta, è soggetto chi indica, nella documentazione o nei registri, un'imposta inferiore a quella dovuta. La sanzione è dovuta nella misura da euro 250 a euro 2.000 quando la violazione non ha inciso sulla corretta liquidazione del tributo."*

#### Modifica dei termini di emissione della fattura

Viene modificato il comma 4 dell'articolo 21 DPR 633/1972 stabilendo che, a decorrere dal 1° lu-

glio 2019, la fattura potrà essere emessa entro 10 giorni dall'effettuazione dell'operazione.

In ogni caso il differimento del termine di emissione non muta il momento di esigibilità dell'imposta, né i termini per la conseguente liquidazione.

In caso di emissione della fattura entro i 10 giorni successivi all'effettuazione dell'operazione, nel documento occorrerà indicare specificatamente la data di effettuazione della cessione di beni o della prestazione di servizi o la data in cui è corrisposto in tutto o in parte il corrispettivo, in quanto diversa dalla data di emissione.



#### Modifica dei termini di registrazione delle fatture emesse

- È modificato l'art. 23 del DPR 633/72. La modifica prevede che le fatture emesse vengano annotate, nell'ordine della loro numerazione, non più entro 15 giorni dall'emissione, bensì entro il giorno 15 del mese successivo a quello di effettuazione dell'operazione e con riferimento al medesimo mese.

#### Modifica delle modalità di registrazione delle fatture d'acquisto

- È abolito l'obbligo di numerazione progressiva delle fatture d'acquisto e delle bollette doganali ricevute (l'adempimento risulta peraltro assolto, in via automatica, per le fatture elettroniche che siano inviate tramite il Sistema di Interscambio).

#### Termini per l'esercizio del diritto alla detrazione IVA

- L'IVA relativa ai documenti di acquisto ricevuti e annotati entro il 15 del mese successivo a quello di effettuazione dell'operazione può essere computata in detrazione entro il termine previsto per la liquidazione periodica relativa al mese di effettuazione dell'operazione. La nuova disposizione non si applica per i documenti di acquisto relativi ad operazioni effettuate nell'anno precedente.



Ordine dei Medici Chirurghi  
e degli Odontoiatri  
della Provincia di Genova



In collaborazione con

Asl3  
Sistema Sanitario Regione Liguria

## Non farti INFLUENZAre... Vaccinati e proteggi i tuoi pazienti Sul vaccino influenzale, l'Ordine ci mette la faccia

L'OMCeOGE in prima linea per promuovere  
la vaccinazione influenzale fra i Medici e gli Odontoiatri



**Cristiano Alicino**  
Consigliere OMCeOGE  
Coordinatore  
Commissione Vaccini

**M**artedì 6 novembre, in concomitanza con  
**l'inizio della campagna di vaccinazione influenzale partita lunedì 5 novembre,**

presso la Sede dell'Ordine i Consiglieri ed i Componenti delle Commissioni Consiliari hanno ricevuto la vaccinazione e sono stati testimonial della campagna di immunizzazione contro l'influenza. L'evento è nato con lo scopo di promuovere l'iniziativa, realizzata in collaborazione con l'ASL 3 Genovese, "Non farti INFLUENZAre... Vaccinati e proteggi i tuoi pazienti - Sul vaccino influenzale, l'Ordine ci mette la faccia" volta a testimoniare a tutti gli iscritti, Medici e Odontoiatri, l'importanza preventiva e deontologica di vaccinarsi annualmente contro l'influenza. Infatti, i Medici, gli Odontoiatri e, più in generale tutti gli Operatori Sanitari, rientrano fra i gruppi di popolazione a cui la vaccinazione deve essere offerta prioritariamente allo scopo di limitare la trasmissione della malattia ai propri pazienti, in particolare a quelli più fragili per età avanzata o per presenza di malattie croniche.

Le Colleague ed i Colleghi che hanno ricevuto il vaccino, assistiti dal personale dei Servizi Vaccinali dell'ASL 3 Genovese, sono stati fotografati durante l'atto della vaccinazione e hanno ricevuto una spilla, pensata appositamente per la campagna, con lo slogan "Vaccinato per proteggerti", da

affiggere al proprio camice. Le foto (pubblicate nella pagina seguente) saranno utilizzate per la realizzazione di una campagna di promozione della vaccinazione influenzale diffusa attraverso tutti i canali di comunicazione dell'Ordine genovese: mail agli iscritti, manifesti cartacei, sito internet e social networks.

All'evento, a sostegno dell'iniziativa, ha partecipato Sonia Viale, Assessore alla Sanità, alle Politiche Sociali e alla Sicurezza della Regione Liguria, a cui vanno i nostri più calorosi ringraziamenti. Un grande ringraziamento va, inoltre, rivolto all'ASL 3 Genovese per la preziosa collaborazione nell'organizzazione e nella realizzazione dell'evento.



Da sinistra: Anna Opisso, Cristiano Alicino, Erika Albanese, Maura Ferrari Bravo, Luca Berisso



Sonia Viale e Alessandro Bonsignore

# Non farti INFLUENZAre... Vaccinati e proteggi i tuoi pazienti

## Sul vaccino influenzale, l'Ordine ci mette la faccia



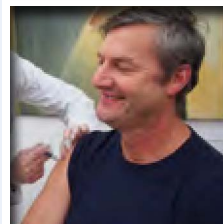
**Giuseppe Bonifacino**  
Consigliere OMCeOGE



**Thea Giacomini**  
Consigliere OMCeOGE



**Federico Giusto** - Collegio  
Revisori dei Conti OMCeOGE



**Giovanni Semprini**  
Consigliere OMCeOGE



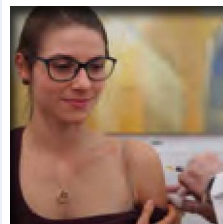
**Ilaria Ferrari**  
Consigliere OMCeOGE



**Cristiano Alicino**  
Consigliere OMCeOGE



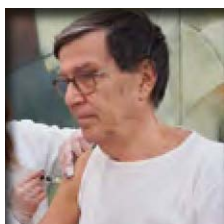
**Luigi Carlo Bottaro** Consigliere  
OMCeOGE - Direttore Generale ASL 3



**Elisa Balletto**  
Consigliere OMCeOGE



**Stefano Alice**  
Medico di Medicina Generale



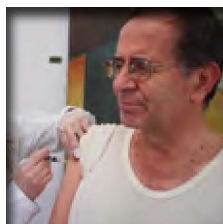
**Luigi Ferrannini**  
Consigliere OMCeOGE



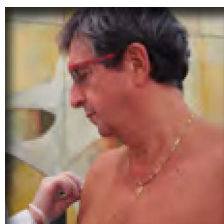
**Federico Pinacci**  
Segretario OMCeOGE



**Massimo Gaggero**  
Presidente CAO - OMCeOGE



**Giorgio Conforti**  
Pediatria di Libera Scelta



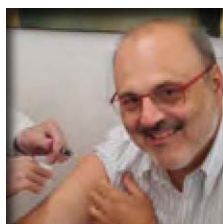
**Alberto Ferrando**  
Pediatria



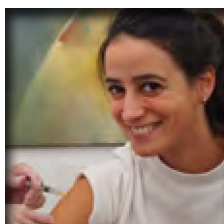
**Alberto De Micheli**  
Consigliere OMCeOGE



**Valeria Messina**  
Consigliere OMCeOGE




**Uberto Poggio** - Presidente Collegio  
Revisori dei Conti OMCeOGE



**Carlotta Pennacchietti** - Collegio  
Revisori dei Conti OMCeOGE



**Paolo Moscatelli** - Direttore U.O.C.  
Medicina d'Urgenza Osp. Pol. S. Martino

 Ordine dei Medici Chirurghi  
e degli Odontoiatri  
della Provincia di Genova

 **Asl3**  
Sistema Sanitario Regione Liguria



**Marina E. Botto**  
Coordinatrice di Redazione  
"Genova Medica"



**Stefano Alice**  
Medico di Medicina Generale

## Empatia e compassione ai tempi della Sanità Digitale

*Discussi i problemi etici e deontologici, che si accompagnano ai vantaggi della Sanità Digitale, si illustra come la digitalizzazione può migliorare la qualità della relazione tra Paziente e Medico*

**È** indiscutibile l'importanza della tecnologia digitale per la nostra salute e per la sostenibilità economica delle cure, tuttavia questa radicale innovazione è una sfida anche sul piano bioetico e deontologico. Il dibattito in questi anni si è focalizzato sul "Fascicolo Sanitario Elettronico" (FSE) e segnatamente sull'irrisolto problema della protezione dei dati. Un tema ancora interessante, reso però marginale da nuovi problemi, che hanno catturato l'attenzione degli studiosi; adesso sono al centro della discussione: l'intelligenza artificiale, la robotica, la stampa 3D.

### Intelligenza artificiale, robotica, stampa 3D

L'intelligenza artificiale (AI) ha già importanti applicazioni nella diagnostica e nella ricerca. Il programma "Watson" della IBM seleziona in pochi minuti, per gli oncologi che lo usano, uno schema terapeutico basato sull'analisi di tutte le pubblicazioni scientifiche pertinenti che esistono.

In dermatologia ed in anatomia patologica l'occhio umano è destinato ad essere soppiantato da quello del computer. La compagnia farmaceutica Atomwise ha utilizzato l'intelligenza artificiale per

individuare in tempi brevissimi ben due farmaci capaci di limitare l'azione distruttiva del virus Ebola. In Giappone i robot vengono utilizzati come inservienti per l'assistenza agli anziani e l'Istituto Italiano di Tecnologia è all'avanguardia nella ricerca in questo settore. Un robot dell'azienda texana Xenex disinfetta, utilizzando i raggi UV, gli ambienti ospedalieri in tempi brevissimi e il suo impiego ha diminuito il tasso di infezione.

La riabilitazione robotica è una realtà in alcune strutture d'avanguardia del nostro paese, ci riferiamo alle protesi robotiche e agli esoscheletri (robot indossabili), che permettono in molti casi il recupero dell'autonomia e della capacità lavorativa degli infortunati.

Da anni la stampante 3D viene utilizzata alla Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa, per migliorare la performance dei chirurghi; partendo dalle immagini TAC, si costruiscono modelli degli organi da operare, che inseriti in un simulatore, permettono al chirurgo di esercitarsi *ad libitum*.

Si cerca di usare la stampante 3D per produrre organi artificiali da trapiantare.

Tecniche di realtà aumentata (*augmentation*) facilitano il compito del chirurgo; l'uso di robot chirurgici garantisce risultati migliori e più standardizzati ed abbate i tempi di apprendimento dei chirurghi; solo i costi eccessivi ne frenano l'utilizzo; il "fattore umano" è diventato sinonimo di minore affidabilità, rispetto alla tecnologia? Droni trasportano strumenti e farmaci in remote zone rurali dell'Australia e degli USA quando le strade sono impraticabili.

Nel Regno Unito il National Health Service (NHS) distribuisce gratuitamente ad alcuni pazienti cronici (diabetici e scompensati cardiaci) delle APP per facilitare l'autogestione di plurimi aspetti della loro malattia.

### ...criticità

Fatti positivi, che ci fanno guardare al futuro con curiosità, speranza ed entusiasmo; non possiamo però tralasciare le criticità inerenti alle innovazioni della Sanità Digitale. L'intelligenza artificiale la-

vora incamerando i dati dei pazienti, più ne ha a disposizione e più è efficiente; che rischi comporta questo per la riservatezza? L'uso di robot per l'assistenza ai pazienti, significa che quasi tutto della loro vita sarà osservato e quindi conosciuto, a cominciare dai particolari più intimi, garantirne la privacy sembra impossibile.

Teorica ma intrigante è, al momento, la discussione sull'eticità di produrre robot autonomi (computer pensanti), cioè esseri artificiali davvero intelligenti, che potrebbero essere considerati titolari di diritti. È già entrata nell'immaginario collettivo la figura del "Cyborg", un super uomo con parti robotiche e componenti biologiche; nel 2005 Francis Fukuyama, allora membro del Comitato di Bioetica della Presidenza USA, l'ha definita una minaccia alla democrazia perché mina il principio di uguaglianza; chi è favorevole la considera, invece, una forma di "evoluzione autodiretta". In tempi di crisi economica e occupazionale ci si chiede quali effetti avranno le automazioni sul numero dei posti di lavoro; si ripropone, così, un tema etico che è stato cruciale nel XIX secolo, quello dell'opposizione tra lavoro a macchina e lavoro manuale, una questione ripresa a metà del secolo scorso quando John Von Neumann, il padre della famosa "teoria dei giochi", fu al centro di feroci polemiche per aver preconizzato la fine del lavoro salariato, dovuta a robot capaci di costruirne altri; una disputa aggravata dal fatto che questa volta si parla di automatizzare lavori di concetto, non quelli noiosi, sporchi, pericolosi, che gli Autori anglosassoni definiscono delle "tre D" (*dull, dirty, dangerous*).

Gli stati e i sistemi pensionistici reggeranno senza le tasse e i contributi pagati dalle persone che i robot sostituiranno? A quanto ammonteranno e chi si accollerà i costi di riqualificazione delle persone sostituite dai robot? Quali procedure sono necessarie perché le tecnologie innovative passino dal laboratorio al mercato, salvaguardando la sicurezza del consumatore? Un corretto sfruttamento economico delle nuove tecnologie imporrà



una revisione delle leggi relative ai brevetti ed ai diritti di proprietà intellettuale? A quali percorsi formativi certificati dovrà sottoporsi chi tra i Medici vorrà utilizzare queste innovazioni tecnologiche per dare al pubblico la certezza di farlo, senza improvvisazioni e facilonerie, che mettano a rischio la sicurezza del paziente?

È possibile andare avanti come si fa attualmente, cioè nel più totale spontaneismo, fidandosi solo del senso di responsabilità individuale?

Si potrà nei procedimenti per responsabilità professionale, dare per scontata, come di fatto si fa adesso, la perizia degli operatori in base al ruolo che questi ricoprono ed all'istituzione presso la quale lavorano? Su chi ricadrà la responsabilità di un errore diagnostico, commesso utilizzando l'intelligenza artificiale? Dopo questi stravolgimenti tecnici, è sensato in ambito penale, riguardo all'imperizia, basarsi sul rispetto delle linee guida, come vuole la legge Gelli-Bianco, quando per contro è sempre più evidente che è perfettamente possibile fare la cosa giusta nel modo sbagliato?

### **Ricadute sul rapporto Medico-Paziente**

Quali ricadute avrà tutto questo sul rapporto medico-paziente?

Il "fattore umano" perderà importanza a favore dell'efficienza tecnologica, l'avvento della Sanità Digitale decreterà la fine della compassione, il carattere umanistico della cultura medica diverrà marginale? È proprio su questi ultimi due punti,



da tempo al centro del nostro lavoro di ricerca, che vorremmo riflettere. Dal punto di vista teorico sottolineiamo che quelli tecnici sono strumenti, la modalità di utilizzo dei quali dipende dalle nostre scelte. La scienza e la tecnica sono realtà umane, espressioni della nostra dignità e perciò devono essere al servizio della persona, mettere al contrario l'uomo al servizio della tecnica e quindi dell'economia è una aberrazione e come tale non deve essere permessa.

L'utilità che un malato trae dall'essere curato con competenza congiunta alla compassione (*cum scientia caritas*) è ovvia conseguenza della nostra natura di animali sociali; dato antropologico, questo, che era vero ai tempi di Aristotele e continua ad esserlo ancora oggi, nonostante la cultura post moderna abbia messo in discussione il limite tra umano e non umano, spingendosi a parlare di "metamorfosi dell'umano" (T. Adorno); sempre più, anzi, si ritiene che la superiorità umana scaturisca dalle nostre capacità relazionali ovvero dalla nostra connessione empatica intersoggettiva e che le relazioni sociali siano fondamentali per l'identità individuale. È del tutto evidente come una soluzione tecnica, che non concordi con la nostra natura, non possa essere buona, al contrario quanto più concorda con la nostra natura tanto più ci è utile.

Scendendo sul piano pratico toglie ogni residuo dubbio la letteratura scientifica sul valore terapeutico della compassione e sui risparmi che essa ingenera. Scelte diverse, antropologicamente miopi, destinano chi le compie all'insuccesso e anche al discredito e alla vergogna, se impongono alle persone sacrifici, per ottenere risparmi, che al momento del bilancio non si saranno verificati. Quali sono le scelte giuste, perché rispettose delle esigenze della natura umana, rese possibili dalle innovazioni tecnologiche, che abbiamo preso in esame?

Rispondiamo che sono quelle che favoriscono la relazione di cura, anzitutto come relazione empatica, in altre parole riteniamo etico un uso relazionale della tecnica, che diviene, così, complementare

al lavoro umano, che da essa viene valorizzato, non sostituito. Diciamo subito, che la facilità con cui oggi sono reperibili le informazioni sanitarie, favorisce una maggior simmetria nel rapporto tra medico e paziente, ma anche un elevato rischio di conflittualità, a causa di nozioni acquisite acriticamente e senza background. È un'evoluzione che avrà a lungo andare effetti molto positivi, anche se in un primo momento ha creato a noi medici parecchie difficoltà.

La Sanità Digitale, potrebbe sollevare il medico da molte incombenze ripetitive, automatizzandole si recupererebbe tempo da dedicare ad una proficua relazione di cura. Volendolo, la tecnologia digitale favorisce l'alleanza terapeutica tra un paziente più informato ed attivo ed un medico capace, grazie ad una specifica formazione, a comunicare, a negoziare e, se occorre, a persuadere.

### ■ Conclusioni

Un medico, che abbia fatto suo un atteggiamento compassionevole verso sé stesso oltre che verso gli altri e che sappia prendere decisioni complesse nelle condizioni di incertezza, che sono tipiche della sua professione, può riguadagnare, proprio grazie alla tecnologia, la possibilità di coltivare ciò che è centrale nella sua attività: la qualità della relazione con il suo paziente.

## Istituzione dell'Anagrafe Nazionale vaccini

Con il Decreto 17 settembre 2018 (G.U. n.257 del 5-11-2018) si istituisce, presso il Ministero della Salute, l'Anagrafe Nazionale Vaccini con l'obiettivo di garantire, nell'ambito del monitoraggio dei programmi vaccinali sul territorio nazionale, la verifica delle coperture in relazione al calendario vaccinale nazionale vigente e l'elaborazione di indicatori a livello nazionale, regionale, aziendale, anche ai fini comparativi. Info e allegati su: [www.omceog.org](http://www.omceog.org)

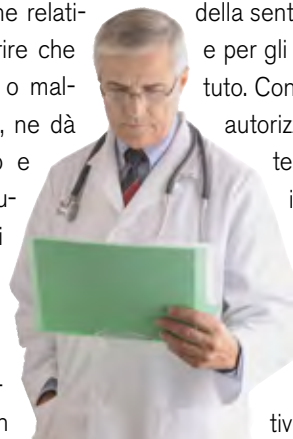
# La riforma dell'Ordinamento Penitenziario

## Modifiche alle norme sull'Ordinamento Penitenziario in tema di Assistenza Sanitaria

**S**ulla G. U. n. 250 del 26-10-2018 - Suppl. Ordinario n. 50 - è stato pubblicato il Decreto Legislativo 2 ottobre 2018, n.123 recante *"Riforma dell'Ordinamento Penitenziario, in attuazione della delega di cui all'articolo 1, commi 82, 83 e 85, lettere a), d), i), l), m), o), r), t), u), della legge 23 giugno 2017, n.103"*. Il suddetto Decreto interviene su diversi aspetti dell'Ordinamento Penitenziario. In particolare, viene sancito che negli Istituti Penitenziari e negli Istituti Penali per minorenni opera il SSN e la relativa disciplina è adeguata al D.Lgs n.230/1999 concernente *"Riordino della Medicina Penitenziaria, a norma dell'articolo 5 della Legge 30 novembre 1998, n.419"*. Alle Aziende Unità Sanitarie Locali sono affidati, quindi, la gestione e il controllo dei servizi sanitari negli Istituti Penitenziari.

**L'art. 1 (Modifiche alle norme sull'Ordinamento Penitenziario in tema di assistenza sanitaria) prevede al comma 7 che all'atto dell'ingresso nell'Istituto il detenuto e l'internato sono sottoposti a visita medica generale e ricevono dal Medico informazioni complete sul proprio stato di salute.** Nella cartella clinica il Medico annota, immediatamente, ogni informazione relativa a segni o indici che facciano apparire che la persona possa aver subito violenze o maltrattamenti e, fermo l'obbligo di referto, ne dà comunicazione al Direttore dell'Istituto e al Magistrato di Sorveglianza. I detenuti e gli internati hanno diritto, altresì, di ricevere informazioni complete sul proprio stato di salute durante il periodo di detenzione e all'atto della rimessione in libertà. Durante la permanenza nell'Istituto, l'Assistenza Sanitaria è prestata con

periodici riscontri, effettuati con cadenza allineata ai bisogni di salute del detenuto, e si uniforma ai principi di metodo proattivo, di globalità dell'intervento sulle cause di pregiudizio della salute, di unitarietà dei servizi e delle prestazioni, d'integrazione dell'assistenza sociale e sanitaria della continuità terapeutica. **Il comma 8 dispone che il Medico del SSN garantisce quotidianamente la visita dei detenuti ammalati e di quelli che ne fanno richiesta quando risulta necessaria in base a criteri di appropriatezza clinica.** L'Amministrazione Penitenziaria assicura il completo espletamento delle Attività Sanitarie senza limiti di orari che ne impediscano l'effettuazione. **Il Medico Competente che effettua la sorveglianza sanitaria della Struttura Penitenziaria, secondo le disposizioni attuative del Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n.81, controlla l'idoneità dei soggetti ai lavori cui sono addetti.** In ogni Istituto Penitenziario per donne sono in funzione servizi speciali per l'Assistenza Sanitaria alle gestanti e alle puerpere. **Il comma 9 stabilisce che ai detenuti e agli internati trasferiti è garantita la necessaria continuità con il piano terapeutico individuale in corso. In conclusione si rileva che il comma 12 prevede che i detenuti e gli internati, possono richiedere di essere visitati, a proprie spese, da un esercente una professione sanitaria di loro fiducia.** L'autorizzazione per gli imputati è data dal Giudice che procede, mentre per gli imputati dopo la pronuncia della sentenza di primo grado, per i condannati e per gli internati è data dal Direttore dell'Istituto. Con le medesime forme possono essere autorizzati trattamenti medici, chirurgici e terapeutici, da effettuarsi a spese degli interessati, da parte di sanitari e tecnici di fiducia nelle infermerie o nei reparti clinici e chirurgici all'interno degli Istituti, previ accordi con l'Azienda Sanitaria competente e nel rispetto delle indicazioni organizzative fornite dalla stessa.



## Un anno di Biomedicina al liceo, **studenti entusiasti e soddisfatti**

**Monaco (FNOMCeO): "Valida alternativa all'abolizione del numero chiuso"**

“Ripartiamo oggi con questa avventura della Biomedicina ai licei, avventura di cui voi, Ordini dei Medici e Istituti siete stati i pionieri e che sta andando talmente bene da proporsi come valida alternativa all'introduzione del modello francese, che sposterebbe al secondo o terzo anno di Università lo sbarramento per Medicina”.

Così il Segretario della FNOMCeO, Roberto Monaco, si è rivolto presso il Miur, ai rappresentanti dei 27 Ordini dei Medici e altrettanti licei scientifici che, sin dallo scorso anno scolastico, avevano detto “sì” all'introduzione, nei programmi, del percorso di “Biomedicina”: cinquanta ore l'anno, tra teoria e pratica, per capire, sin dal terzo anno delle superiori, se la scelta di fare il Medico sia o meno quella giusta, e per meglio prepararsi ai test d'ingresso.

“Noi Medici siamo contrari all'abolizione del numero programmato - ha spiegato ancora Monaco - perché non farebbe altro che ingigantire quell'imbutto formativo tra la laurea e la specializzazione che oggi vede migliaia di giovani Medici intrappolati per anni in un limbo di inoccupazione e siamo anche contrari a spostare più in là lo sbarramento, dopo uno o due anni di studi universitari, anni sprecati per gli studenti. I Medici non mancano, a mancare sono gli Specialisti e i Medici di Medicina Generale. Ai ragazzi non vogliamo dare lauree, ma assicurare un futuro. È anche vero che i test d'accesso, così come sono oggi, incentrati più sulla cultura generale che sulle materie che saranno poi oggetto di studio, non permettono di valutare se davvero chi accede sia tagliato per diventare Medico. Quella che noi chiediamo è una vera riforma del sistema, che veda la formazione diventare un unicum dall'ingresso in Medicina fino alla spe-

cializzazione o all'accesso al Corso di Medicina Generale, e che sia magari anticipata da un percorso, durante gli ultimi anni delle superiori, che vada a far parte del curriculum e dia crediti per l'accesso a Medicina. L'esame per l'accesso a Medicina potrebbe prevedere argomenti trattati nei tre anni del progetto di Biomedicina. Certo è che se il progetto va avanti bisogna investire, perché un progetto come questo non può essere incentrato sul volontariato, ma avere basi solide e strutturate. La cultura e il futuro di chi deve tutelare la salute dei cittadini in un paese civile è un investimento e non una spesa”.



Un percorso, quello di Biomedicina, che è stato particolarmente apprezzato dai ragazzi - il 73% si è detto 'soddisfatto', il 20% 'molto soddisfatto' della corrispondenza tra contenuti e obiettivi - , dai docenti e dai Medici, tanto da essere proseguito e ampliato, quest'anno, anche ai licei classici, coinvolgendo altri 37 istituti, oltre ai 27 già in campo, dislocati in 61 province italiane. Un percorso che ha avuto anche un effetto collaterale atteso e positivo: il 28,6% degli studenti coinvolti ha deciso, dopo il primo anno, di non proseguire su questa via.

“Era uno dei nostri obiettivi, forse il principale - ha commentato Roberto Stella, Coordinatore dell'Area strategica Formazione della FNOMCeO - orientare gli studenti, permettere loro di mettere alla prova la loro vocazione, la loro motivazione e la loro attitudine con un approccio veramente esperienziale. E il tutto prima dell'accesso all'Università, in modo da evitare loro di imboccare

*una strada sbagliata e di ritardare poi l'accesso al mondo del lavoro. Se l'insegnamento della Biomedicina fosse esteso a tutti gli istituti superiori, i 70mila ragazzi che oggi 'provano' il test per Medicina si ridurrebbero di ventimila almeno: ventimila giovani adulti ai quali risparmiare una delusione o, peggio, anni di studio in un indirizzo per il quale non sono tagliati".*

Sì, perché anche la Politica si sta interessando al progetto: era presente, infatti, al Miur il Presidente della 7<sup>a</sup> Commissione Permanente (Istruzione Pubblica, Beni Culturali) del Senato, Mario Pittoni, che ha raccontato come, dopo aver incontrato i rappresentanti della scuola capofila, il Liceo scientifico Leonardo da Vinci di Reggio Calabria, con la sua Preside Giuseppina Princi e dell'Ordine dei Medici della stessa provincia, con il suo Presidente Pasquale Veneziano, si sia entusiasmato al progetto portato all'attenzione della Commissione. *"Aborro i test così come sono oggi - ha affermato Pittoni -. Il percorso da voi ideato fornisce dati importantissimi e può essere di grande aiuto ai ragazzi per non perdere tempo. Anche in vista della grave carenza di medici specialisti che ci attende dobbiamo investire sui nostri ragazzi, ottimizzando l'uso delle risorse".*

*"I dati che abbiamo raccolto negli anni di sperimentazione a Reggio Calabria e, poi, in questo anno sul territorio nazionale ci fanno ben sperare*

*- ha aggiunto il Presidente dell'OMCeO di Reggio Calabria, Pasquale Veneziano, accompagnato dal Consigliere Domenico Tromba, responsabile del programma per la Provincia -. Se estesa su larga scala, la Biomedicina insegnata alle superiori potrebbe, in futuro, diventare un'alternativa ai test così come sono intesi oggi. Non possiamo invece eludere una corretta programmazione, per garantire che tutti quelli che si laureano possano poi specializzarsi ed entrare nel mondo del lavoro".*

*"Siamo qui oggi proprio per presentare questi dati - ha esordito Giuseppina Princi, Preside della scuola capofila, aprendo la sessione operativa della giornata, in cui Ordini dei Medici e Scuole hanno portato, come ha auspicato il Direttore Tecnico Massimo Esposito, della Direzione Generale per gli ordinamenti scolastici e la valutazione del sistema nazionale di istruzione del Miur, "storie e idee".*

*"Il nostro progetto - ha continuato Princi - ha riscosso consensi e suscitato entusiasmi, tra i ragazzi, tra gli insegnanti, tra i medici, ora anche da parte della politica. Il percorso continua, siamo al secondo anno e contemporaneamente parte la prima annualità presso le scuole individuate dal Miur, compresi i licei classici, e i rispettivi Ordini. Stiamo lavorando bene, camminando in un sentiero che ora è tutto da costruire e da migliorare, insieme".*

## Aggiornamento delle tabelle contenenti l'indicazione delle sostanze stupefacenti e psicotrope

*(Decreto 12 ottobre 2018)*

I Ministro della Salute ha ritenuto di dover procedere all'inserimento delle sostanze Fenilpropanoifentanal, Fluoroisobutirfentanal, Benzodiossolfentanal, Benzilfentanal, Benzoilfentanal, Carfentanal, Ciclopentilfentanal, Ciclopropilfentanal, Metossiacetilfentanal, Tetraidrofuranylentanal,

Tetrametilciclopropanfentanal e Tiofenefentanal nella tabella I del Testo Unico delle Leggi in materia di disciplina degli stupefacenti e sostanze psicotrope e di prevenzione, cura e riabilitazione dei relativi stati di tossicodipendenza di cui al D.P.R. n. 309/90, a tutela della salute pubblica. Questo tenuto conto dei casi di decesso registrati in Europa e in considerazione dei rischi connessi alla diffusione di nuove sostanze psicoattive sul mercato internazionale, riconducibile a sequestri effettuati in Europa.

Il testo del Decreto su: [www.omceoge.org](http://www.omceoge.org)

## Le apparecchiature a risonanza magnetica

Con Decreto 10 agosto 2018, pubblicato nella G.U. 10 ottobre 2018, n. 236, il Ministero della Salute ha definito gli standard di sicurezza e di impiego per le apparecchiature a risonanza magnetica. Il provvedimento rappresenta una sintesi delle norme di buona tecnica e delle raccomandazioni nazionali e internazionali disponibili e tiene conto della normativa di sicurezza sul lavoro vigente. Un ruolo di rilievo nella gestione delle apparecchiature a risonanza magnetica viene affidato al legale rappresentante della Struttura Sanitaria in cui è installata l'apparecchiatura il quale, con la collaborazione del personale tecnico specializzato, è tenuto ad assicurare il rispetto degli standard tecnici e la protezione fisica e la sorveglianza medica degli operatori, dei pazienti e della popolazione esposta. Viene poi previsto che entro sessanta giorni dall'avvenuta installazione dell'apparecchiatura di risonanza magnetica, il legale rappresentante della Struttura Sanitaria deve comunicare alla Regione o Provincia Autonoma di appartenenza e agli organi di vigilanza il completo soddisfacimento degli obblighi previsti dal Decreto in esame, trasmettendo la relativa documentazione tecnica. Il Decreto prevede, tra l'altro, che l'installazione di apparecchiature a risonanza magnetica (ad eccezione delle apparecchiature a risonanza magnetica settoriali) è consentita presso le Strutture Sanitarie pubbliche o private, autorizzate e accreditate secondo i requisiti stabiliti a livello regionale e, comunque, dotate di un'apparecchiatura di tomografia computerizzata, di un'apparecchiatura di radiologia convenzionale e di un ecografo. Alle Regioni è consentito, anche in base ad eventuali proprie valutazioni sulla connotazione tecnologica delle Strutture Sanitarie, derogare dalla necessità della presenza dell'apparecchiatura di tomografia computerizzata se sia prevista e regolamentata un'integrazione con Strutture vicine di diagnostica per immagini.



Per quanto riguarda le apparecchiature a risonanza magnetica mobili, il Decreto in esame prevede che esse debbano essere inserite in una Struttura Sanitaria che disponga delle altre apparecchiature di diagnostica, ferma restando la necessità di individuare precisi bacini geografici di utenza, comunque non eccedenti l'ambito regionale. Le apparecchiature a risonanza magnetica mobili sono temporanee e come tali esclusivamente sostitutive di quelle fisse già autorizzate. Possono essere utilizzate solo per consentire la manutenzione o sostituzione dell'apparecchiatura a risonanza magnetica già autorizzata o interventi sulla struttura e comunque per un periodo non superiore a un anno.

Relativamente ai profili di responsabilità, il Decreto prevede che il datore di lavoro sia obbligato:

- a nominare con atto formale i responsabili per la sicurezza prima dell'avvio della fase progettuale;
- ad assicurare i mezzi per la messa in atto del programma di garanzia della qualità e della sicurezza nell'uso clinico dell'apparecchiatura a risonanza magnetica definiti dai responsabili per la sicurezza fornendo loro tutti i mezzi necessari per la sua attuazione.

### Psoriasi a Placche: nuova scheda di prescrizione cartacea

La FNOMCeO, con comunicazione n. 98, rende noto che il 5 ottobre 2018 è stata predisposta, dall'AIFA, una nuova scheda di prescrizione cartacea per l'utilizzo appropriato dei farmaci biologici per la psoriasi a placche. Tale scheda sostituisce la scheda allegata alla determinazione AIFA N. 413/2017 dell'08/03/2018.

Allegati su: [www.omceoge.org](http://www.omceoge.org)

## Cumulo vietato e finestre per la Quota 100

**C**hi vorrà scegliere la nuova 'Quota 100' per anticipare la pensione Inps dovrà rinunciare al cumulo tra assegno previdenziale e redditi da lavoro e attendere una delle nuove finestre di uscita. Due meccanismi già visti in passato che dovrebbero contribuire a 'depurare' la platea di quanti sceglieranno di lasciare in anticipo il mondo del lavoro. Le misure del nuovo pacchetto previdenza saranno varate con un Disegno di Legge ad hoc, solo dopo l'approvazione della manovra che ne contiene la dotazione finanziaria e che sarà inviata alle Camere per l'inizio dei lavori di Aula.

### Giro di vite sul cumulo

Chi al bivio tra Legge Fornero e Quota 100 sceglierà la via più breve troverà al traguardo, oltre ad un assegno più magro, il divieto di cumulare più di 5mila euro annui di redditi da lavoro.

Un limite che varrà per i primi due anni di pensionamento per quanti sceglieranno il nuovo sistema. Un meccanismo non nuovo introdotto nel '94 per evitare un'emorragia in uscita dal mondo del lavoro e rivisto nel 2009, da quando le pensioni d'anzianità sono diventate totalmente cumulabili con redditi da lavoro sia autonomo che dipendente.

Un'apertura tuttavia contraddistinta da zone grigie, nelle quali il divieto è rimasto per alcune particolari situazioni. Se con l'entrata in vigore del Decreto Legge 112/2008 di abrogazione non c'è più limite al cumulo dei redditi con pensione di vecchiaia, anzianità o anticipata, i paletti sono però rimasti per i trattamenti erogati con il sistema misto o retributivo. Vale a dire per gli assicurati in possesso di contribuzione al 31 dicembre 1995.

Per le prestazioni maturate integralmente con il sistema contributivo (per chi ha iniziato a lavorare dopo il 31 dicembre 1995) il cumulo della pensione con i redditi da lavoro è ammesso se il titolare ha raggiunto una determinata soglia di età (60 anni per le donne, 65 per gli uomini), ha 40 anni

di contribuzione oppure ha 61 anni di età e 35 di contributi. L'incognita resta per quelle lavoratrici che hanno scelto l'opzione donna. C'è infatti da chiarire - fattispecie non specificata dal legislatore - se per le donne che abbiano optato per la pensione liquidata con il sistema contributivo (con 57 anni e 3 mesi di età e 35 di contributi) sia ammesso il cumulo con redditi da lavoro.

Esiste, invece, un'incumulabilità - anche se parziale - con l'assegno ordinario di invalidità o pensioni di invalidità. Oltre una certa soglia di reddito, infatti, ai lavoratori dipendenti del settore privato e agli autonomi titolari dell'assegno ordinario di invalidità spetta un assegno più leggero.

Chi, invece, è titolare di una pensione di inabilità (Legge 335/1995) non può svolgere attività lavorativa dipendente o autonoma. Per inciso, con l'ENPAM non esiste il divieto di cumulo ed è sempre possibile continuare ad esercitare la libera professione anche dopo il pensionamento.

### Finestre e preavviso

In attesa di conoscere nel dettaglio i tempi di accesso a 'Quota 100', nel nuovo sistema per andare in pensione è spuntato nuovamente il meccanismo delle 'finestre'. In pratica, i lavoratori privati avranno a disposizione quattro finestre trimestrali per uscire fino a tre mesi dopo il raggiungimento del diritto alla pensione. Intervallo di tempo che può estendersi a sei mesi per i dipendenti pubblici, che avranno due sole finestre annuali.

Il Governo sarebbe oltretutto intenzionato a introdurre un preavviso di pensionamento.

I lavoratori del pubblico che decidono di accedere a 'Quota 100' lo dovranno comunicare con almeno tre mesi di anticipo, per poi attendere che si apra la prima finestra di accesso utile per il pensionamento. Anche in questo caso, il motivo sembrerebbe quello di garantire la continuità dell'azione amministrativa a fronte di una potenziale ma poco probabile 'valanga' di dimissioni nel settore della Pubblica Amministrazione, in particolare negli Ospedali.

## L'ENPAM è ultima nel rischio investimenti

**A** volte essere poco concentrati è sinonimo di sicurezza. La COVIP, l'Authority che vigila sul sistema pensionistico italiano, ha certificato che l'ENPAM ha l'indice di concentrazione del portafoglio più basso tra tutte le Casse dei professionisti. Detto in altri termini, la strategia di investimenti attuata dal Consiglio di Amministrazione della Fondazione ha diversificato gli investimenti patrimoniali meglio di tutti, a salvaguardia delle pensioni di Medici e Dentisti.

Il dato è stato illustrato dal Presidente della COVIP, Mario Padula, presentando il "Quadro di sintesi" sui patrimoni delle Casse al 31 dicembre 2017. L'indice di concentrazione rileva quanto gli investimenti di un portafoglio siano correlati tra loro. Più la percentuale è elevata, più alto è il rischio che il cattivo andamento di uno trascini con sé tutti gli altri. Avere una ridotta concentrazione, insomma, è uno degli indicatori più considerati per valutare la sicurezza di un patrimonio. Secondo la COVIP la

concentrazione del portafoglio di ENPAM si attesta al 42,2 per cento, preceduta in questa particolare classifica al contrario da Inarcassa (Architetti e Ingegneri, 44,7 per cento) e ENPAIA (Addetti e Impiegati in Agricoltura, 45,3 per cento).

Se l'ENPAM è (fortunamente) maglia nera nella concentrazione, è anche in testa nelle altre classifiche pubblicate: quella sul patrimonio (con attività pari a 21,948 milioni di euro) e sul saldo tra contributi e prestazioni (positivo per 998 milioni di euro). Nella sua ultima relazione sulla gestione di ENPAM, la COVIP aveva attestato che nel quinquennio 2012-2016 il rendimento netto a valori di mercato del patrimonio della Fondazione è stato pari al 3,75 per cento annuo, ovvero al 3,65 per cento senza tener conto delle plus e minusvalenze connesse alle operazioni di apporto a fondi immobiliari. Proprio questo comparto, secondo il Bilancio Consuntivo 2017 che ha visto un rendimento complessivo del 4,4 per cento, ha spiccato tra gli altri: lo scorso anno i fondi immobiliari in cui ENPAM ha investito hanno reso il 7,2 per cento lordo e il 6,9 per cento netto.



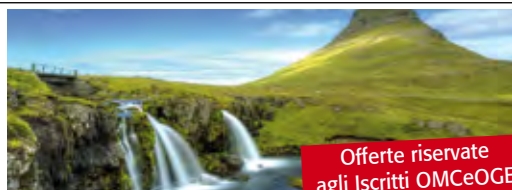
Offerte riservate agli Iscritti OMCEOGE

SHANGHAI - SUZHOU - GUILIN - XI'AN - PECHINO  
**19/30 APRILE 2019**

Un viaggio che vi farà scoprire le località cinesi più interessanti e famose: Pechino, con la Grande Muraglia e la Città Proibita, Xi'an e l'Esercito di Terracotta, Guilin e i suoi paesaggi carsici, tra i più spettacolari al mondo.

Durata: **12 giorni, 11 notti**

Quota per persona, camera doppia, pensione completa: **euro 3.190,00**



Offerte riservate agli Iscritti OMCEOGE

TOUR GIOIELLI D'ISLANDA  
**10/17 LUGLIO 2019**

Partiremo dalla graziosa capitale Reykjavík, per visitare una terra estrema ed incantevole, dagli scenari più multiformi. Se amate i grandi silenzi di paesaggi maestosi, dovete almeno una volta visitare l'Islanda.

Durata: **16 giorni, 15 notti**

Quota per persona, camera doppia, pensione completa: **euro 2.944,00**



Piazza della Vittoria, 140r (nel palazzo della sede OMCEOGE)  
**tel. 010 3519011 - [www.bubbleviaggi.it](http://www.bubbleviaggi.it)**

Aperto da Lunedì a Venerdì, 9.00 - 12.30/14.30 - 18.30 - Giovedì, orario continuato





**Uberto Poggio**  
*Presidente Collegio  
 dei Revisori dei Conti OMCeOGE*

## Pieno successo al Corso “Odontoiatria e Medicina: relazioni reciproche”

Sabato 13 ottobre u.s. si è tenuto presso la Sala Convegni dell'Ordine dei Medici un incontro dal titolo “*Odontoiatria e Medicina: relazioni reciproche*”. Relatori la **Dr.ssa Cinzia Casu**, il **Prof. Luca Viganó**, la **Dr.ssa Marta Pardini**, la **Dr.ssa Beatrice Merlano** ed il **Dr. Giovanni Penco**. L'incontro voleva porre l'accento sui molteplici aspetti che investono l'Odontoiatria e rimarcare il possibile ruolo di “**sentinella epidemiologica**” con i possibili vantaggi in termini di prevenzione primaria e secondaria in svariate patologie legate in qualche modo alla bocca, quali, ad esempio, la dilagante sindrome metabolica, i disturbi del sonno o la prevenzione del tumore orale. Infatti, nel caso di queste patologie di comune riscontro, una corretta attività di counseling ed una buona comunicazione sui corretti stili di vita sarebbe fortemente auspicabile; ciò potrà, però, avvenire solamente a patto che nell'Odontoiatria cresca la visione “orizzontale” rispetto a quella “verticale” specialistica, tale da permettere

ai dentisti un'azione sul piano sanitario di concerto con altri specialisti, nell'interesse esclusivo della salute. La giornata è stata particolarmente proficua per tutti i partecipanti. In estrema sintesi è risultato evidente come le alterazioni del bioma orale possano essere determinanti nell'aumentare i rischi di carcinogenesi indiretta e non solo, e come attenta e minuziosa debba essere la valutazione delle più comuni patologie delle mucose orali ed ancora come sia vantaggioso valutare il paziente nella sua interezza; a tale riguardo sono stati particolarmente utili i consigli della specialista psichiatra. Per concludere con il parere dello specialista in malattie infettive.



Da sinistra a destra: *Cinzia Casu, Giovanni Penco, Maria Beatrice Merlano, Luca Viganó, Marta Pardini, Uberto Poggio*



## Corso di aggiornamento su “Le Medicine non Convenzionali in ambito sportivo”

Sabato 20 ottobre u.s. si è tenuto presso la Sala Convegni dell'Ordine dei Medici di Genova un interessantissimo incontro dal titolo “*Le Medicine non Convenzionali in ambito sportivo*”. Hanno portato i saluti il **Dr. Massimo Gaggero** per la CAO, Ordine dei Medici di Genova, il **Dr. Uberto Poggio** per la Commissione Medicine non Convenzionali; moderatore il **Dr. Flavio Tonel-**

**lo**. Relatori sono stati il **Dr. Pier Luciano Flavio Andreoli** con la relazione “*Agopuntura e Sport*”, la **Dr.ssa Maria Rita Gualea** con la relazione “*Applicazioni dell'Omeopatia classica in Medicina dello Sport*”, il **Dr. Marco Loberti** con la relazione “*Tecniche mediche infiltrative in Omotossicologia*” e il **Dr. Fernando Piterá Di Clima** con la relazione “*Il contributo adattogeno della Fitogemmoterapia in ambito sportivo e traumatologico*”. Le cosiddette Medicine non Convenzionali (Agopuntura, Omotossicologia, Fitoterapia, Antroposofia, Omeopatia) sono state considerate, per una serie di ragioni, una Medicina minore, peraltro non tenendo conto



## DALLE COMMISSIONI

di alcune evidenze che, con sempre maggior facilità, possono essere consultate da tutti. Malgrado, quindi, prevalga ancora scetticismo, molte di queste discipline sono utilizzate in maniera vantaggiosa da parte dei Medici Sportivi nei vari settori dell'atletica, dal calcio alla pallavolo, dal tiro con l'arco, etc., comunque negli sport di potenza, negli sport di coordinazione e/o di resistenza. Nello specifico, in ambito sportivo le Medicine non Convenzionali vengono utilizzate per migliorare il benessere psicofisico ai fini di ridurre il dolore nei traumi acuti e cronici, per migliorare la performance atletica ed i tempi di recupero della stessa, per migliorare l'aspetto emotivo legato alla competizione ed al superamento dei propri limiti, per migliorare la coordinazione motoria e per la riduzione ed il controllo dell'ansia.

L'obiettivo era duplice, scomporre concettualmente alcuni aspetti della prestazione sportiva quali, ad esempio, la forza, l'elasticità, la coordinazione, la concentrazione, la dolorabilità e le tensioni muscolari spesso collegate tra loro e l'immane gestione dello stress, e verificare, come tali aspetti o disturbi, possono giovare dell'utilizzo di alcune tecniche tipiche delle Medicine non Convenzionali. Obiettivo che è stato pienamente raggiunto, grazie a relazioni chiare e gradite dall'uditorio attento, che ha seguito con estremo interesse le presentazioni e che, in alcuni momenti, ha dato luogo ad un interessante e proficuo dibattito.



Da sinistra a destra: *Massimo Gaggero, Uberto Poggio, Fernando Piterà Di Clima, Pier Luciano Flavio Andreoli, Maria Rita Gualea, Flavio Tonello, Marco Loberti*



*Pier Luciano Flavio Andreoli*



*Fernando Piterà Di Clima*



*Flavio Tonello*



*Marco Loberti*

*Maria Rita Gualea*













## RICERCA MEDICI

### Concorso pubblico per **Medici della Polizia di Stato**

**P**ubblicato sulla G.U. Concorsi n. 88 del 6 novembre 2018 il bando per il Concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura di **81 posti di Medico** della carriera dei Medici della Polizia di Stato. Specializzazioni: Medicina del Lavoro (30 posti); Medicina Legale (15 posti); Cardiologia (6 posti); Psichiatria (7 posti); Otorinolaringoiatria (2 posti); Oftalmologia (2 posti); Ortopedia (3 posti); Medicina dello Sport (2 posti); Patologia Clinica (1 posto); Dermatologia (1 posto); Endocrinologia (3 posti); Medicina Interna ed Equipollenti (1 posto); Chirurgia Generale ed Equipollenti (2 posti); Anestesia e Rianimazione (2 posti); Malattie Infettive (2 posti); Radiodiagnostica (1 posto); Igiene (1 posto).

La domanda di ammissione al Concorso deve essere compilata e trasmessa entro 30 giorni, che decorreranno dal giorno successivo alla data di pubblicazione del presente bando nella G.U. utilizzando esclusivamente la procedura informatica disponibile all'indirizzo <https://concorsionline.poliziadistato.it>

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

Corso	Crediti	Scadenza
 <b>Salute globale ed equità</b>	10	30 novembre 2018
 <b>Le vaccinazioni: efficacia, sicurezza e comunicazione</b>	12	31 dicembre 2018
 <b>Allergie e intolleranze alimentari</b>	10	31 dicembre 2018
 <b>Lettura critica dell'articolo medico scientifico</b>	5	31 dicembre 2018
 <b>I Marker Tumorali</b>	10	21 febbraio 2019
 <b>Il Codice di Deontologia medica</b>	12	30 giugno 2019
 <b>La meningite batterica: epidemiologia e gestione clinica</b>	8	30 giugno 2019
 <b>PNE 2017: come interpretare e usare i dati</b>	12	14 luglio 2019
 <b>Salute di genere</b>	8	19 luglio 2019
 <b>Violenza sugli operatori sanitari</b>	8	

### IV CONGRESSO NAZIONALE ITALF "La Linfologia al Servizio del Paziente"

**Data:** 30 novembre - 1° dicembre 2018

**Luogo:** Hotel NH Marina, Genova

**Destinatari:** Medici Specialisti in Angiologia, Cardiologia, Chirurgia Generale, Chirurgia Vascolare, Dermatologia e Venereologia, Geriatria, Medicina Fisica e Riabilitazione, Medicina Generale, Medicina Interna, Oncologia

**ECM:** richiesti crediti

**Per info:** Rosa D'Eventi - 010 5954160

### Point of care test e self help diagnostic

**Data:** 19 gennaio 2019

**Luogo:** Sala Convegni, Ordine dei Medici Genova

**Destinatari:** Medico (per le discipline Biochimica Clinica, Farmacologia e Tossicologia Clinica, Malattie Metaboliche e Diabetologia, Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza, MMG, Medicina Interna, Neonatologia, Oncologia, Patologia Clinica)

**ECM:** richiesti crediti

**Per info:** Segr. Naz. SIPMeL - 0423-738098

## Medici in Africa: Corso di Perfezionamento 2019

Anche quest'anno Medici in Africa organizzerà il Corso di Perfezionamento teorico-pratico "Emergenze nei paesi remoti". Il Corso, riservato a Medici, Infermieri ed Ostetriche, si terrà dal **7 al 9 marzo 2019** (minimo 10 partecipanti, massimo 18) presso il Centro di Simulazione Universitario di Genova. Scopo del Corso è far acquisire competenze medico-professionali a Medici ed Infermieri nella gestione dell'emergenza e delle patologie africane. Il costo dell'iscrizione è di euro 550 per i Medici e di euro 400 per le altre



categorie (**entro il 26 gennaio**) ed euro 650 per i Medici e euro 500 per le altre categorie (**dopo il 26 gennaio**). Previsti 37,4 crediti ECM.

**Per iscrizioni e informazioni:** Medici in Africa da lun. a ven. 9.30/13.30 tel 010/3537274 mediciinafrica@unige.it - www.mediiciinafrica.it



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

**TRATTATO DI RISONANZA MAGNETICA**

di G. Dal Pozzo - Edra Edizioni

**euro 129.00 per i lettori di "G. M." euro 110.00**



Questo testo rappresenta lo stato dell'arte sull'argomento a cura dei migliori esperti italiani coordinati dall'esperienza e dall'autorevolezza del Professor Dal Pozzo.

**ALGORITMI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI**

IN MEDICINA INTERNA di F. Violi - Edra Ediz.

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



Questo libro è uno strumento unico: prende in esame il sintomo e imposta un sintetico iter diagnostico attraverso un algoritmo. Ideale per internista, MMG e Medico di Guardia.

**DERMATOLOGIA E MALATTIE SESSUALMENTE TRASMESSE**

di J.H. Jaurat, D. Lipsker - Edra Edizioni

**euro 179.00 per i lettori di "G. M." euro 152.00**



Ciascuna patologia cutanea, anche quelle meno conosciute, è scritta in maniera chiara e dettagliata e segue la diagnosi di ragionamento del professionista.

**BASI BIOLOGICHE E GENETICHE DELL'ATTIVITÀ PSICHICA**

di Autori vari - Piccin Editore

**euro 45.00 per i lettori di "G. M." euro 39.00**



Il manuale si rivolge agli psicologi che hanno radici nelle neuroscienze e che sono in grado di considerare il paziente nella sua interezza: "mente" e "corpo".

**TRATTAMENTO DELL'ACROMEGALIA**

Un update di S. Grottoli - Ed. Minerva Medica

**euro 45.00 per i lettori di "G. M." euro 39.00**

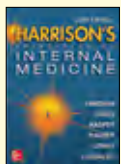


Questo volume riassume con chiarezza gli aspetti tradizionali e quelli emergenti che riguardano la terapia dell'acromegalia e alle linee guida prodotte negli ultimi anni.

**HARRISON'S PRINCIPLES OF INTERNAL MEDICINE, TWENTIETH EDITION (Vol.1 & 2)**

di Autori vari - McGraw Hill Higher Education

**euro 185.00 per i lettori di "G. M." euro 150.00**



Harrison's Principles of Internal Medicine gives you the informational foundation you need to provide the best patient care possible.

**ELEMENTI DI RICERCA IN OSTEOPATIA E TERAPIE MANUALI**

di F. Cerritelli - EdiSES Ediz.

**euro 35.00 per i lettori di "G. M." euro 30.00**



Il testo presenta i concetti fondamentali della ricerca in campo medico, enfatizzando il moderno approccio della "medicina basata sull'evidenza" applicato all'osteopatia e alle terapie manuali.

**BIOCHIMICA CLINICA E MEDICINA DI LABORATORIO**

di M. Ciaccio - EdiSES Ediz.

**euro 59.00 per i lettori di "G. M." euro 50.00**



Oltre ad affrontare gli elementi fondamentali dell'immunologia in modo più intuitivo gli autori si sono focalizzati soprattutto sulla rilevanza clinica dell'immunologia.

**GUIDA PRATICA ALL'ESAME OBIETTIVO**

di Ruthven - Libreria Universo

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

Il testo è suddiviso in 19 capitoli che raggruppano le patologie per sistemi/apparati, con alcune particolarità quali il paziente critico e l'accertamento di morte.



**INTERPRETAZIONE DELL'ECG**

di J. Coviello - Delfino Editore

**euro 38.00 per i lettori di "G. M." euro 33.00**



Di facile lettura e ricco di utili diagrammi, di illustrazioni e di esempi elettrocardiografici, questo gradevole testo offre, passo dopo passo, orientamenti nella trattazione delle aritmie.



**Silvano Fiorato**  
Commissione Culturale  
OMCeOGE

## Le parole aiutano a guarire

### **Ci rendiamo poco conto della loro importanza terapeutica**

**P**uò accadere che il racconto delle nostre esperienze serva ad allargare i nostri orizzonti professionali; così può succedere leggendo quanto ci racconta Fabrizio Benedetti, Neurofisiologo dell'Università di Torino, nel suo libro *“La speranza è un farmaco. Come le parole possono vincere la malattia”*, edito da Mondadori nel 2018.

Alcuni esempi ci chiariscono subito il concetto riassunto nel titolo del libro.

Il primo riguarda una donna di 51 anni operata da un mese per un tumore polmonare; dopo l'intervento si erano presentate delle scosse neuromuscolari toraco-brachiali dalla parte operata, estese fino alla mano e alle dita fino a provocare incapacità motoria. Il trattamento intrapreso consisteva solamente in un supporto verbale al fine di infonderle fiducia nella guarigione, senza farmaci antidolorifici ma con iniezioni di soluzione fisiologica. Il trattamento era monitorato con la registrazione di dati cerebrali che sorprendentemente rivelavano una attivazione delle stesse aree attivate dalla morfina. *“Mi resi conto -scrive Fabrizio Benedetti- che in effetti qualcosa avevo iniettato: un'iniezione di parole di fiducia e di speranza”*.

Si era trattato specificamente di due fatti: la riduzione della tensione ansiosa neuropsichica e la comparsa di un sentimento di ricompensa, come quando si beve con soddisfazione avendo sete: analogamente a quando funziona una cura. In questo caso l'effetto delle parole pronunciate ripetutamente da una persona che godeva della

sua fiducia aveva raggiunto l'obiettivo di far sparire la sintomatologia ed il relativo stato ansioso. Successivamente il neurofisiologo ebbe conferma dell'efficacia della parola confrontando in un'altra paziente la differenza tra una terapia somministrata di nascosto e la stessa terapia accompagnata da un supporto verbale indirizzato alla guarigione: *“Il farmaco funzionava solo se associato alle parole”*, scrive l'autore. Questi risultati sono stati successivamente confermati da una pratica pluriennale. In conclusione il Dottor Benedetti scrive: *“Il nostro cervello è dotato di bersagli chimici emersi nel corso dell'evoluzione, che possono essere colpiti efficacemente sia dalle parole e dall'interazione sociale sia da molecole e farmaci che la specie umana con ingegno ha creato. Tali bersagli sono molto sensibili ai concetti e ai significati di vocaboli e frasi. Una piccola variazione di una singola parola può stravolgere il significato di un concetto e quindi produrre effetti differenti”*.



Dunque le nostre parole piovono nel cervello come le molecole dei farmaci; la scoperta interessante è che seguono la stessa strada e lo stesso meccanismo. Un'altra lezione per la nostra pratica professionale sull'uso della parola ce la fornisce Christian De Lorenzo, che insegna Medicina Narrativa all'Università di Parigi-Est. Dai suoi studi risulta che il tempo di ascolto del paziente da parte del medico si è ormai ridotto a una media di diciotto secondi; e ne consegue l'aumento di errori diagnostici. Da questi rilievi statistici è nata la Medicina Narrativa che insegna una condivisione di esperienze tra medico e assistito.

Si tratta di costruire una specie di cartella clinica parallela che descrive i dati desunti dalle parole del paziente, che ne evidenzia gli aspetti soggettivi. Un'esperienza simile è stata ideata dalla ricercatrice americana Rita Charon, basata sull'effetto di letture selezionate, come *“La morte di Ivan Il'ic”* di Tolstoj, oppure della visione di filmati che analizza-

no il vissuto della malattia, mostrati agli operatori sanitari. Rileviamo in proposito che anche a Genova è in corso una iniziativa analoga per opera del Dottor Roberto Todella della Commissione Culturale dell'Ordine dei Medici di Genova.

Tutte queste iniziative rispondono ad una nuova esigenza: renderci conto che la nostra pratica

professionale quotidiana, condizionata dalla restrizione del tempo per esigenze burocratiche e dal costante incremento di una tecnologia disumanizzante, ci induce ad ascoltare poco il paziente e ad essere poco comunicativi con lui. Non dobbiamo proprio dimenticarci che anche le nostre parole possono aiutarlo a guarire.

### Un secolo di assistenza sanitaria in una città calabrese



È difficile scrivere di Sanità. E dove se ne scrive è difficile farsi leggere. Le parole che descrivono il cambiamento negli ospedali, le tecniche mediche, i contratti, gli organici e le evoluzioni professionali o la

Deontologia, sono astratte o comunque ardue da maneggiare e soprattutto da visualizzare, da far corrispondere a "cose". Ma senza scriverla, la Sanità non si riesce a spiegare a nessuno. Carlo Mantuano, Medico calabrese trasferito in Liguria e oggi in pensione (è Coordinatore della Commissione Culturale dell'Ordine di Genova), prova a narrarla senza "fiction" e senza romanzare. Nella sua nuova opera *"Una città di medici - L'orgoglio della professione"*, Luigi Pellegrini Editore, l'Autore racconta i Colleghi e le Ostetriche che nel secolo scorso e in questo si sono avvicinati a Paola, piccola cittadina calabrese, circa 15 mila

abitanti affacciati sul Tirreno cosentino. Ci racconta di Pasquale Nicolini che ha vissuto tutto il secolo, di Nicolino e Giuseppe Perrotta, padre e figlio - una "dinastia" - che non si sono mai risparmiati, nemmeno un giorno o un'ora, del cardiologo Giuseppe Trotta descritto dal nipote Medico di Famiglia, di Alberto Sbano, vissuto soli 28 anni. E tanti altri: molti sono vissuti a lungo, altri veramente poco, eppure tutti hanno lasciato un'impronta, in quelle storie rigorosamente brevi, che raccontano persone diverse tra loro, locali e forestiere, parenti e no, accomunate da un'unica vocazione: studiare e investigare per salvare vite, a costo di svegliarsi la notte e percorrere chilometri a cavallo o in motorino per una visita imprevista. Mantuano narra, per lo più, di missioni personali, combattute in un posto solo in apparenza appartato. Ne risulta uno spaccato di Sanità italiana, dove chiunque si può riconoscere, ma che è benefico leggere per chi voglia capire cosa stia succedendo oggi cinquecento chilometri a sud di Roma, al di là delle note di bilancio, dei conti della serva, delle parole che volano nelle conferenze interregionali.

**Mauro Miserendino** - Giornalista

### Medici scrittori: i vincitori del Premio Cronin 2018

Si è tenuta al Teatro Chiabrera di Savona la Cerimonia della XI edizione del Premio Cronin, il Concorso letterario riservato a Medici Chirurghi e Odontoiatri, promosso e organizzato dalla sezione di Savona dell'Associazione Medici Cattolici Italiani (AMCI). Ecco i vincitori: per la narrativa Ester Arena (nella foto) di Roma con il raccon-



to *"Autopsia di un amore"*, per la poesia Maurizio Amidani di Milano con *"Si è perso il ritmo delle foglie e del cielo"*, per il teatro Maddalena Bonelli di Matera con l'atto unico *"U figghio du munachiccho"*. All'inizio dell'evento, a sipario chiuso, una voce fuori campo ha letto la poesia "Litania" di Giorgio Caproni per testimoniare la sincera vicinanza del Premio Cronin alla città di Genova ed ai familiari delle vittime della tragedia del 14 agosto.

***Si pubblica un'informativa pervenuta dalla FNOMCeO relativa ad alcune precisazioni in merito alle disposizioni sui separatori di amalgama, dalla quale si evince che è sufficiente applicarli su un solo riunito.***

COMUNICATO STAMPA FNOMCEO

## **Informativa sulle disposizioni relative ai separatori di amalgama dentale previste dall'articolo 10 del Regolamento (UE) 2017/852 sul mercurio**

**I**l Regolamento (UE) 2017/852 sul mercurio prevede, all'articolo 10, misure per la gestione sostenibile dell'amalgama dentale in Odontoiatria. A tale proposito, con propria circolare del 6 agosto 2018 n. 0018211 il Ministero dell'Ambiente e della Tutela del Territorio e del Mare - Direzione Generale per le Valutazioni e le Autorizzazioni Ambientali - ha richiamato l'attenzione degli interessati su una serie di importanti ricadute applicative della nuova normativa. Con la presente, sempre concordata con il predetto

Ministero, si intendono fornire una serie di precisazioni relativamente alla tematica in oggetto, anche in relazione ad alcune interpretazioni non corrette della medesima che pure sono state riprese da organi di informazione specializzati del settore. In particolare, si ribadisce che, a decorrere dal 1° gennaio 2019, l'utilizzo di amalgama dentale o la rimozione di otturazioni contenenti amalgama dentale ovvero di elementi dentali con tali otturazioni, devono essere effettuate esclusivamente con l'utilizzo di riuniti odontoiatrici dotati di separatori di amalgama (conformi ai requisiti tecnici indicati dal medesimo Regolamento 852) al fine di trattenere e raccogliere le particelle di amalgama generate dalle attività sopraindicate. Si specifica che gli studi e le strutture odontoiatriche in cui l'amalgama dentale viene utilizzato e/o rimosso sono obbligati a dotarsi di separatori di amalgama. In detti studi o strutture è necessario, pertanto, garantire la presenza di almeno un riunito odontoiatrico dotato di separatore di amalgama; l'uso e la rimozione dell'amalgama dentale deve avvenire utilizzando esclusivamente la postazione dotata di tale separatore.

**SABATO 1° DICEMBRE 2018**

**SALA CONVEGNI DELL'ORDINE, P.ZZA DELLA VITTORIA 12/5**

## **Approfondimenti clinici in Odontoiatria Pediatrica**

**S**abato 1 Dicembre p.v. si terrà presso la Sala Convegni dell'Ordine di Genova un Corso aperto a Dentisti, Pediatri e Medici di Base dal titolo *"Approfondimenti clinici in Odontoiatria Pediatrica"*. Condividere conoscenze comuni da parte di quei professionisti che si trovano sia in fase diagnostica che terapeutica ad operare, nei rispettivi ruoli, sullo stesso paziente per le problematiche di crescita, rappresenta il goal che la medicina del terzo millennio non deve mancare. Verranno date chiare indicazioni su dove focalizzare l'attenzione durante la visita dei piccoli pazienti da parte del Dentista generico o dal Pediatra; in



# NOTIZIE DALLA C.A.O.

tale modo è possibile ridurre il rischio di tralasciare quelle problematiche della crescita che, se non intercettate in maniera sufficientemente precoce, si verranno a trasformare inevitabilmente in situazioni cliniche complesse, di difficile gestione. Sarà inoltre considerata l'ottimale prevenzione delle

malattie dei denti e della bocca, il corretto timing, per affrontare i diversi casi clinici, al fine di una migliore armonia dento facciale, nell'esclusivo interesse della continuità assistenziale del paziente. Sarà inoltre dedicato uno spazio per i problemi riguardanti i rapporti deontologici tra i professionisti.

**8.30 Registrazione partecipanti**

**9.00 Salute delle Autorità**

**9.15 Apertura lavori e rapporti deontologici tra i professionisti** - Uberto Poggio

**9.30 Considerazioni diagnostiche e cliniche in Odontoiatria Intercettiva**

Nicola Laffi, Claudia Capurro

**10.30 MIH: Clinica ed Epidemiologia**

Ludovica Tuo

**11.00 Coffee Break**

**11.30 Radiologia in età evolutiva**

Gianmichele Magnano

**12.00 Dolore e Patologia Oro-Facciale in età evolutiva dialogo con il Pediatra**

**Reumatologo** - Giacomo Marco Davide Chiappe, Gabriella Giancane

**13.00 Aspetti clinici in Chirurgia Orale Pediatrica** - Giacomo Marco Davide Chiappe

**14.00 Discussione**

**14.30 Consegna questionari**

**Relatori:** **Nicola Laffi** Responsabile U.O.S.D. Odontoiatria e Ortodonzia Pediatrica Ist. G. Gaslini di Genova, **Claudia Capurro** Contrattista U.O.S.D. Odontoiatria e Ortodonzia Pediatrica Ist. G. Gaslini di Genova, **Ludovica Tuo** Libero Professionista, Professore a contratto per gli studenti presso D.I.S.C. Clinica Odontoiatrica Servizio di Odontoiatria Infantile UNIGE Ospedale Policlinico San Martino, **Gianmichele Magnano** Responsabile U.O. Complessa di Radiologia Ist. G. Gaslini di Genova, **Gabriella Giancane** Ricercatrice U.O. Clinica Pediatrica Reumatologica presso il Dipartimento di Reumatologia Pediatrica Ist. G. Gaslini di Genova, **Giacomo Marco Davide Chiappe** Dirigente Odontoiatria U.O.S.D. Odontoiatria e Ortodonzia Pediatrica Ist. G. Gaslini di Genova.

## N. 4 crediti ECM regionali per Medici e Odontoiatri

**Segreteria organizzativa:** Ordine provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Genova

**Segreteria scientifica:** Commissione Eventi Formativi Odontoiatri (Uberto Poggio, Nicola Laffi)

**Iscrizioni entro giovedì 29 novembre 2018**

**Come iscriversi:** online alla sezione "Eventi dell'Ordine" sul sito [www.omceoge.org](http://www.omceoge.org)

**Per info:** Ufficio Formazione dell'Ordine tel. 010 58.78.46

## Calendario Culturale Congiunto Genovese - Dicembre

**Lunedì 3 - SIA: Gnatologia.** Relatore: Guido Fichera. Sede: Starhotel President.

**Martedì 4 - CENACOLO: Arrendersi al corpo. Onorare il corpo.** Relatore: Cristina Ombra. Sede: Sala Corsi Cenacolo Ligure (Studio Dr. Sadeghi), Via XX Settembre 2/18, Genova.

**Martedì 11 - ANDI GE/E20: Dinner & Learn - La fibirna sigillante nuove metodiche.** Relatore: Enzo Foti. Sede: Sala Corsi ANDI Genova.

**Per info e iscrizioni** • **ANDI Genova - ANDI Liguria:** 010 581190 - [genova@andi.it](mailto:genova@andi.it) - [liguria@andi.it](mailto:liguria@andi.it)

• **Cenacolo Ligure:** 010 4222073 - [cenacolo.ligure@libero.it](mailto:cenacolo.ligure@libero.it)

• **e20 srl:** 010 5960362 - [info@e20srl.com](mailto:info@e20srl.com)


• **SIA (Simposio in Amicizia):** [sia@mvcongressi.it](mailto:sia@mvcongressi.it)





STRUTTURE CONVENZIONATE CON IL SSN	INDIRIZZO E TEL.	SPECIALITÀ
<b>IST. CIDIMU S.p.A. Diagnostico e Fisioterapico</b>	<b>GE - Rivarolo</b>	<b>RX TF S DS</b>
Dir. San.: D.ssa I. Fulle Resp. Terapia fisica: Dr. Sergio Tanganelli E-mail: vezzani@cidimu.it Sito Internet: www.cidimu.it	Via Vezzani 21 R 010/8903111 Fax 010/8903110	
<b>IST. D.I.T. Diagnostica per Immagini del Tigullio</b>	<b>CHIAVARI (GE)</b>	<b>RX S DS TC RM</b>
(di Villa Ravenna) Dir.Tec. e R.B.: Prof. A. Taccone Spec. in Radiologia E-mail: info@villaravenna.it Sito Internet: www.villaravenna.it	Via Nino Bixio 12 P.T. 0185/324777 Fax 0185/324898	
<b>IST. IL BALUARDO</b>	<b>GENOVA</b>	<b>PC RX TF S DS TC RM</b>
Dir. San.: Dr. M. Canepa Spec.: Ematologia clinica e di labor. Dir. Tec. IIB: Dr. P. Tortori Donati Spec.: Neuroradiologia Dir. Tec. ex TMA: Dr. A. Gambaro Spec.: Radiologia Dir. Tec.: Dr. M. Casaleggio Spec.: Fisiatria Altri centri: Via Montallegro, 48 (ex TMA) Corso De Stefanis, 1(ex Morgagni) Via G. Torti, 30-1 Via P. Gobetti 1-3 Via Vezzani 32 r Via Bari, 48 (c/o CRI)	Porto Antico 010/2471034 www.ilbaluardo.it clienti@ilbaluardo.it 010/3622923 010/8391235 010/513895 010/3622916 010/7407083 010/232846	
<b>IST. IL CENTRO</b>	<b>CAMPO LIGURE (GE)</b>	<b>PC RX TF S DS RM</b>
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 Vallecaldà 45 010/920924 010/920909	
<b>IST. IRO Centro Diagnostico</b>	<b>GENOVA</b>	<b>RX S DS RM</b>
certif. ISO 9002  Dir. Tec. e R.B.: Dr. L. Reggiani Spec.: Radiodiagnostica R.B.: D.ssa R. Gesi Spec.: Oculistica e Oftalmologia R.B.: Dr. M. V. Giacobbe Spec.: Med. dello sport	Via San Vincenzo, 2/4 "Torre S. Vincenzo" 010/561530-532184 www.iro.genova.it	
<b>IST. LAB</b>	<b>GENOVA</b>	<b>PC S</b>
certif. ISO 9001-2008  Dir. Tec.: D.ssa F. Oneto Biologa Spec.: Microbiologia Punti prelievi: C.so Europa 1110 (Quarto Castagna) C.so Magenta 15 r (zona Castelletto) Via Nizza, 3 (zona Albaro) Sito Internet: www.lab.ge.it	Via Cesarea 12/4 010/581181 - 592973 010/0898851 010/0899500 010/0987800	
<b>IST. MANARA Diagnostica per Immagini</b>	<b>GE - BOLZANETO</b>	<b>RX S DS TC RM</b>
Dir. San.: Dr. M. Manara Spec.: Radiologia Medica e-mail: info@studiomanara.com Sito Internet: www.studiomanara.com	Via Custo 11 r. 010/7455063	
<b>IST. RADIOLOGIA RECCO</b>	<b>GE - RECCO</b>	<b>RX RT TF DS RM</b>
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	

STRUTTURE CONVENZIONATE CON IL SSN	INDIRIZZO E TEL.	SPECIALITÀ									
<b>IST. STATIC GENOVA</b>	<b>GENOVA</b>	TF									
Dir. San. e R.B. FKT: Dr.ssa Chiara Giusti Spec.: Fisiatria, Ortopedia, Reumatologia e Podologia Sito Internet: <a href="http://www.staticgenova.it">www.staticgenova.it</a>	Via XX Settembre 5 010/543478										
<b>IST. TARTARINI</b>	<b>GE - SESTRI P.</b>	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: <a href="http://www.istitutotartarini.com">www.istitutotartarini.com</a>	Pizza Dei Nattino 1 010/6531442 fax 010/6531438										
<b>TIR - TURTULICI ISTITUTO RADIOLOGICO POLISPECIALISTICO</b>	<b>GENOVA</b>	RX	RT	S DS TC			RM				
Dir. San.: Dr.ssa I. Turtulici Spec.: Radiodiagnostica Spec.: Radioterapia Sito Internet: <a href="http://www.radiologiaturtulici.com">www.radiologiaturtulici.com</a> mail: <a href="mailto:info@turtulici.com">info@turtulici.com</a> - <a href="mailto:prenotazioni@turtulici.com">prenotazioni@turtulici.com</a>	Via Colombo, 45C Rosso 010/593871- 5749691										
<b>TMA - TECNOLOGIE MEDICHE AVANZATE</b> (vedi Istituto Il Baluardo)											

STRUTTURE <b>NON</b> CONVENZIONATE CON IL SSN	INDIRIZZO E TEL.	SPECIALITÀ										
<b>LABORATORIO ALBARO</b>	<b>GENOVA</b>	PC	RIA	RX	TF	S	DS	TC	RM			
certif. ISO 9001:2000  Dir. San. e R. B. Prof. R. Bonanni Spec. in Ematologia, Microbiologia Medica, Anatomia Patologica R.B.: L. De Martini Spec.: Radiologia R.B.: Prof. M.V. Iannetti Spec.: Cardiologia R.B.: Dr. G. Zandonini Spec.: Fisiatria <a href="http://www.laboratorioalbaro.com">www.laboratorioalbaro.com</a>	Via P. Boselli 30 010/3621769 Num. V. 800060383											
<b>DIAGNOSTICA MEDICA MANARA</b>	<b>GE - BOLZANETO</b>	PC				TF	S	DS				
Dir. San.: Dr. M. Manara Spec. Radiologia Dir. San.: Dr. G. Odino spec. Microbiologia Dir. San.: Dr. G. Delucchi spec. Fisiokinesi ortop. Dir. San.: Dr. F. Amodeo spec. Ortopedia <a href="http://www.studiomanara.com">www.studiomanara.com</a> - <a href="mailto:ambulatorio@studiomanara.com">ambulatorio@studiomanara.com</a>	Via Custo 5E 010/7415108											
<b>PIU'KINESI IN CARIGNANO (Montallegro)</b>	<b>GENOVA</b>								TF	S		
Dir. San.: Dr. L. Spigno R.B.: Dr. Marco Scocchi Spec.: Medicina Fisica e Riabilitazione <a href="http://www.montallegro.it">www.montallegro.it</a> - <a href="mailto:piukinesi@montallegro.it">piukinesi@montallegro.it</a>	Via Corsica 2/4 010/587978 fax 010/5953923											
<b>STUDIO GAZZERRO</b>	<b>GENOVA</b>				RX				S	DS	TC	RM
Dir. San.: Dr. C. Gazzerro Spec.: Radiologia <a href="http://www.gazzerro.com">www.gazzerro.com</a>	Piazza Borgo Pila, 3 010/588952 fax 588410											
<b>VILLA RAVENNA</b>	<b>CHIAVARI (GE)</b>				ODS				S	DS		
Dir. San.: Dr. A. Guastini Spec.: Chirurgia Generale Spec.: Chirurgia Vascolare <a href="http://www.villaravenna.it">www.villaravenna.it</a> - <a href="mailto:info@villaravenna.it">info@villaravenna.it</a> - <a href="mailto:segreteria@villaravenna.it">segreteria@villaravenna.it</a>	Via Nino Bixio, 12 0185/324777 fax 0185/324898											

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

# SpazioGenova

LA CITTÀ DELL'AUTO

**VI ASPETTIAMO CON OLTRE 500 OCCASIONI  
SU AUTO USATE E KM ZERO  
E CON UN'OFFERTA "SU MISURA"**

**RISERVATA AGLI ISCRITTI: ENPAM**

ENPAM  
ASSOCIATA ASS. BENTON & BOWLES

Ponte Carrega 30r - 16141 Genova - Tel. 010/37.041

## SpazioGenova SERVICE

**OFFICINA MECCATRONICA - CENTRO REVISIONI**

**CARROZZERIA - ELETTRAUTO**

**SERVIZIO PNEUMATICI - SERVIZIO CRISTALLI**

**LAVAGGIO AUTO**



**Jeep**



Ponte Carrega 34r - 16141 Genova - Tel. 010/85.97.816

**SPAZIO GENOVA Jeep**



# CLIENTE SPECIALE SCONTO ESCLUSIVO

**Offerta "Su Misura" riservata agli iscritti:**

**ENPAM**  
PREVIDENZA · ASSISTENZA · SICUREZZA

Belink

Alcuni esempi:

**JEEP COMPASS Business**

1.6 Multijet 120CV 2WD MT

**PREZZO BASE**

**29.900 €**

**PREZZO PROMOZIONE**

**23.957 €**



**Alfa Romeo STELVIO**

2.2 Turbo Diesel 150 CV AT8 Super

**PREZZO BASE**

**47.150 €**

**PREZZO PROMOZIONE**

**39.400 €**



**SPAZIO GENOVA**  
**Jeep**



CORSO ITALIA 30R - 16145

VIA SIFFREDI 49R - 16152

Seguici su:



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