

n. 2 - aprile 2013

LUCCA MEDICA

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



VITA DELL'ORDINE

Speciale Assemblea

INCONTRO NELLA SEDE DELL'ORDINE

Dibattito con la ASL 2 sulle AFT

CORSO DI FORMAZIONE IN MEDICINA GENERALE

Scadenza il 20 maggio

AZIENDA SANITARIA 12

Nomine ai vertici



ZENITH

SWISS WATCH MANUFACTURE

SINCE 1865



EL PRIMERO
STRIKING 10TH

www.zenith-watches.com

Life is in the movement



Vittorio Pedonesi

Via Fillungo 187, tel. 0583/492068
Via Buia 20, tel. 0583/469956
LUCCA

Le mura di Lucca

Mezzo millennio, ma non lo dimostrano. Le Mura di Lucca, quello che oggi possiamo definire il gioiello monumentale della nostra città, invidiatoci da tutto il mondo, compiono, infatti, nel 2013 i loro primi 500 anni. Quella attualmente esistente è la quarta cinta muraria, l'ultima tra quelle di cui Lucca nel corso dei secoli si è munita. La prima fu quella romana del II secolo a.C., la seconda quella medievale terminata nel 1270, sempre pensate per la difesa della città. Alla terza si lavorò intervenendo sul precedente tracciato tra la fine del quattrocento e l'inizio del secolo seguente. Fu proprio nel 1500 che gli eserciti cominciarono a utilizzare armi a tiro dritto, artiglierie che avrebbero potuto non essere fermate dalle Mura che cingevano la città e che erano barriere progettate più per impedire lo scavalco di colpi a traiettoria calante che la forza dirompente dei colpi diretti. Fu così che dopo la caduta di Pisa il governo lucchese decise di avviare una nuova fase di adeguamento delle proprie difese alle più recenti tecniche offensive e alle nuove armi da fuoco di maggiore potenza e gittata. Per questo motivo, nel 1513 si dette avvio alla costruzione "moderna" della cinta abbattendo gli edifici intorno alla città e creando quindi una fascia libera da ostacoli "Le tagliate". Cominciò poco dopo anche l'edificazione dei torrioni per la difesa angolare che costituivano la risposta più avanzata al rapido progresso delle artiglierie. Infine, con le disposizioni del 1543, le autorità cittadine avviarono l'ultima fase di ristrutturazione della cinta chiamando esperti e tecnici già noti a livello europeo sotto la cui guida, dal 1544 al 1650, i torrioni furono sostituiti da imponenti baluardi, gli stessi che, ancora oggi, caratterizzano l'aspetto di questo grande monumento.

Emanuela Benvenuti



"Le Mura di Franco Bellato"
medico psichiatra e fotografo per diletto

"Riusciranno mai i lucchesi di destra e di sinistra... a fare in modo che le Mura diventino Patrimonio dell'Umanità UNESCO? È quasi trenta anni che lo dico e ci provo con vari Sindaci ed assessori ma..."

in questo numero

● Speciale Assemblea Ordinaria Annuale

- 5 ● Assemblea Ordinaria Annuale
- 6 ● Verbale dell'Assemblea
- 7 ● Festa per dodici colleghi che festeggiano 50 anni di laurea
- 8 ● Relazione morale del Presidente
- 10 ● Relazione sul bilancio

● Vita dell'Ordine

- 15 ● Attività del Consiglio Direttivo
- 17 ● Studio statistico sugli iscritti all'Ordine dei Medici
- 19 ● Confronto medici e azienda sanitaria 2
- 23 ● Corrispondenza del Presidente

● Commissione Pari Opportunità

- 24 ● Wellness al femminile
- 25 ● Quei chiaroscuri dell'amore: violenza sulle donne e sui bambini

● Dalla FNOMCeO

- 27 ● Il diritto alle cure: riflessioni sul caso "Stamina"

● Pagine odontoiatriche

- 28 ● La previdenza del medico e dell'odontoiatra alla luce della recente riforma ENPAM

● Accade

- 29 ● Nomine alla Asl 12

● Riceviamo e pubblichiamo

- 30 ● È proprio necessaria una ulteriore riforma parziale dell'università?

● Letti per voi

- 32 ● Per saperne di più
- 33 ● Notizie utili
- 37 ● Corsi e Convegni

ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI ED ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI LUCCA

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

orario segreteria

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

Ufficio stampa e comunicazione

Emanuela Benvenuti
ufficiostampa@ordmedlu.it

Consiglio Direttivo triennio 2012-2014

Presidente:	Umberto Quiriconi
Vice Presidente:	Cosma Giovanni Volpe
Segretario:	Antonio Carlini
Tesoriere:	Gilberto Martinelli
Consiglieri:	Alessandro Del Carlo Giovanni Finucci Melchiorre Foto Giovanna Gianfranceschi Ferruccio Lucchesi Maurizio Lunardi Lorenzo Mencacci Guglielmo Menchetti Marco Pelagalli Antonella Pellegrinotti Guidantonio Rinaldi
Cons. Odontoiatri:	Massimo Fagnani Paolo Iacopetti

Commissione Odontoiatri

Presidente:	Massimo Fagnani
Segretario:	Luigi Vasco Nardi
Commissari:	Fabrizio Cardosi Carrara Paolo Iacopetti Luigi Paolini

Collegio dei Sindaci Revisori dei conti

Presidente:	Luisa Mazzotta Aldo Allegrini Alessandro Di Vito
Supplente:	Elena Brogi

LUCCA MEDICA

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

Presidente:

Umberto Quiriconi

Direttore Responsabile:

Maria Angela Torsoli

Coordinatrice Editoriale:

Emanuela Benvenuti

Segretaria di Redazione:

Laura Pasquini

Comitato di Redazione:

Emanuela Benvenuti
Paolo Bertolucci
Massimo Fagnani
Domenico Fortunato
Paolo Iacopetti
Guglielmo Menchetti
Guidantonio Rinaldi
Maria Angela Torsoli

Editore, Proprietà

Direzione e Redazione:

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

Impaginazione e grafica:

Mirella Pellegrini
per Alredy Toscana

Stampa:

Tipografia Menegazzo
Lucca

Periodico bimestrale + supplementi
Anno XXII - n. 2 - 2013
Sap 30050172-001

NORME REDAZIONALI

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

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

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

ASSEMBLEA ORDINARIA ANNUALE

14 aprile 2013

Un momento davvero importante quello che si è tenuto domenica 14 aprile nella suggestiva sede del nostro Ordine, in via Guinigi 40: l'Assemblea Ordinaria Annuale. Tanti i colleghi presenti, molti dei quali hanno voluto stringersi attorno ai dodici medici che quest'anno festeggiano il loro 50° anno di laurea in Medicina e Chirurgia. Due giovani medici hanno letto, a nome dei presenti, il Giuramento di Ippocrate. A dare il suo saluto il sindaco di Lucca Alessandro Tambellini, il quale ha voluto riprendere alcuni punti della relazione morale del Presidente per una riflessione a tutto campo sulla sanità lucchese. In particolare il primo cittadino ha ribadito il forte disagio sperimentato anche dai medici lucchesi a causa di un ripetuto linciaggio mediatico che sta portando sempre più, e per necessità, verso una medicina difensiva, fatta di diagnosi eccessivamente accurate per non incorrere in ripercussioni legali. Tambellini ha inoltre ricordato la necessità che Lucca sviluppi maggiore attenzione alle necessità sanitarie sul territorio, in vista anche dell'apertura del nuovo ospedale San Luca sulla cui ubica-

zione il primo cittadino ha manifestato perplessità. Un accenno poi a Campo di Marte e alla sua futura utilizzazione sanitaria per rispondere proprio ai bisogni dei cittadini sul territorio: il suo recupero andrà a costare oltre 20 milioni di euro.

In questo numero di Lucca Medica vi proponiamo alcune foto suggestive dell'Assemblea, oltre ai vari momenti che l'hanno caratterizzata.





VERBALE DELL'ASSEMBLEA

14 APRILE 2013

**SEDE DELL'ORDINE DEI MEDICI
LUCCA, SALA SARGENTI**

a cura del segretario Antonio Carlini

L'Assemblea ha inizio alle ore 10.15 e sono presenti come rappresentanti del Consiglio Direttivo dell'Ordine dei Medici di Lucca il Presidente Umberto Quiriconi, il Vicepresidente Cosma Volpe, il Tesoriere Gilberto Martinelli, il Segretario Antonio Carlini, il Presidente CAO Massimo Fagnani, i Consiglieri Antonella Pellegrinotti, Alessandro Del Carlo, Maurizio Lunardi.

È presente in sala il Sindaco di Lucca Alessandro Tambellini e l'addetto stampa dell'Ordine dei Medici Emanuela Benvenuti.

Il Presidente dell'Ordine ringrazia tutti gli intervenuti ed invita i partecipanti ad un minuto di silenzio in memoria dei colleghi defunti nell'anno 2012 e nei primi mesi del 2013.

Il Presidente invita Caterina Franceschi e Federica Pucci, come più giovani iscritte, a leggere il giuramento professionale di Ippocrate.



Caterina Franceschini e Federica Pucci leggono il Giuramento

Il Presidente legge la Relazione Morale sulle attività svolte dall'Ordine dei Medici e Odontoiatri della Provincia di Lucca a livello nazionale, regionale e provinciale nell'anno 2012.

Il Presidente consegna le onorificenze per i 50 anni di Laurea in Medicina e Chirurgia (1963-2013) a 12 colleghi.

Il sindaco di Lucca indirizza alcune parole di saluto ai colleghi convenuti, si complimenta con il Presidente dell'Ordine dei Medici per la celebrazione dei cinquant'anni di Laurea dei colleghi e commenta alcuni passi del giuramento professionale letto dalle colleghe, facendo inoltre riferimento alla Relazione Morale del Presidente.

Il Presidente legge le lettere di felicitazioni per i 50 anni di Laurea dei colleghi inviate dal Presidente della Provincia di Lucca Stefano Baccelli, dall'Arcivescovo di Lucca monsignor Italo Castellani e dalla Direzione Generale ASL 2 Lucca nella persona di Antonio D'Urso. Il dottor Quiriconi ringrazia il Sindaco di Lucca per la sua partecipazione e gli consegna una medaglia d'argento con l'effigie dell'Ordine dei Medici.

Alle ore 11.15 si apre la discussione sull'approvazione del bilancio consuntivo 2012. La collega Pellegrinotti, in sostituzione del Tesoriere Gilberto Martinelli, illustra il bilancio consuntivo 2012 che presenta un avanzo di cassa positivo derivato dalla discrepanza fra le entrate, cioè la quota associativa, e le spese ordinarie e straordinarie sostenute nel 2012 come da relazione allegata.

Interviene il segretario Antonio Carlini, che in sostituzione della collega Luisa Mazzotta, Presidente del Collegio dei Sindaci Revisori, assente per motivi familiari, legge la relazione sul bilancio consuntivo 2012 e ne esprime un giudizio favorevole.

L'Assemblea, dopo ampio dibattito, approva all'unanimità il bilancio consuntivo 2012.

FESTA PER 12 MEDICI DA 50 ANNI LAUREATI

Per loro una medaglia-ricordo



Tanta commozione al momento della consegna del quadro, con la medaglia ricordo di questa ricorrenza, avvenuta per mano del presidente Umberto Quiriconi.

**FELICE BACCI
FRANCO BIANCHINI
PAOLO CASTROGIOVANNI
ALDO CHECHI
FRANCESCO CHIARAVALLOTTI
RENZO DIANDA
GIACOMO Malfatti
RAFFAELLO EUGENIO PELLICIONI MARAZZINI
ANTONIO PESOLA
CARLO PETRI
FABIO SALANI
BRUNO SALVETTI**

Era assente il dottor Aldo Chechi. A lui il nostro più caro saluto.



RELAZIONE MORALE 2012

a cura del presidente
Umberto Quiriconi

Al 31 dicembre 2012 risultano iscritti al nostro Ordine 2318 medici e 439 odontoiatri di cui 234 iscritti al doppio albo. Nel corso dello scorso anno sono deceduti i colleghi: Giampaolo Berti, Pier Luigi Bonuccelli, Sirio Davini, Fabrizio Dazzi, Marco Giannini, Alvaro Marchetti, Guglielmo Micheli Pellegrini, Oscar Tessieri e nel corso dei primi mesi del 2013 Antonio Borelli e Marzia Giunta; a questi dedichiamo un minuto di silenzio.

AMBITO NAZIONALE

A causa della caduta del Governo ha subito un arresto il progetto di riforma degli ordini professionali che avrebbero dovuto divenire organi sussidiari dello Stato con un ruolo decisamente più istituzionale e complesso

specie nel processo di formazione continua dei professionisti. Per la verità questa riforma non ci è mai piaciuta troppo poiché pensiamo che trasformi l'Ordine in un mero esecutore di disposizioni ministeriali e gli sottragga autonomia.

Sempre a causa delle dimissioni del Governo è tramontata anche la prospettiva dell'abolizione della provincia di Lucca per cui questo Ordine, almeno fino a quando eventualmente non verrà riproposta, continua ad esistere.

L'ex presidente dell'ENPAM Eolo Parodi si trova attualmente sotto indagine giudiziaria, senza che peraltro sia ancora emerso alcunché a suo carico, per cui ha rimesso il mandato; è stato eletto quale nuovo presidente Alberto Oliveti che ha promesso, com'è scontato, di moralizzare e risanare l'Ente per altro fatto segno di numerose critiche a volte giustificate, a volte no, ma che comunque rischiano di mettere in cattiva luce la nostra istituzione pensionistica presso gli organismi governativi con il pericolo di essere risucchiata dall'INPS con tutte le nefaste conseguenze del caso.

Procedono, anche se hanno subito un arresto per i motivi di cui sopra, i tentativi di erosione delle prerogative della nostra professione da parte un po' di tutte le altre professioni sanitarie con l'avvallo del Ministero della Salute, della Conferenza Stato Regioni e, addirittura, purtroppo, il sostegno di molti di noi.

Il Presidente FNOMCeO Amedeo Bianco è stato eletto senatore



della Repubblica nelle liste del PD; naturalmente gli abbiamo fatto i rallegramenti, ma contestualmente nel corso dell'ultimo Consiglio Nazionale FNOMCeO gli abbiamo chiesto di dimettersi sussistendo ovviamente una situazione di incompatibilità non istituzionale, ma morale tra i due ruoli; ebbene la nostra richiesta non è passata per cui avremo un presidente politicamente schierato.

Altro fatto importante è costituito dal varo del cosiddetto "decreto Balduzzi" circa il riordino della medicina territoriale ed ospedaliera con importanti novità, non tutte positive, che richiederanno un'attenta programmazione a livello locale.

Prosegue l'atteggiamento a dir poco "severo" della Magistratura nei confronti dei Collegi con rinvii a giudizio che ci sembrano a volte veramente ingiustificati e che alimentano il linciaggio mediatico dei colleghi e il fenomeno della medicina difensiva con conseguente grande dispendio di risorse.

AMBITO REGIONALE

A livello regionale prosegue il tentativo di arginare quanto sopra esposto circa l'atteggiamento erosivo delle professioni sanitarie con il tentativo almeno, vista la determinazione della parte pubblica di portare avanti tale progetto, di definire al meglio l'ambito delle rispettive competenze e delle responsabilità individuali.

Per ora, comunque, grazie, credo, anche alle nostre ferme posizioni, il progetto "See and Treat" che prevede la gestione dei casi meno complessi da parte degli infermieri in pronto soccorso, rimane a livello sperimentale in Toscana.

Addirittura il processo sta andando ancora avanti con il tentativo di sostituire l'infermiere sulle ambulanze surrogando questa figura con volontari appositamente formati, configurandosi così un ritorno al passato veramente anacronistico.

È stato firmato l'accordo integrativo regionale per la medicina generale sul modello

indicato dal decreto Balduzzi che, come sopra detto, comporta un profondo riordino della medicina territoriale.

Sempre in ambito regionale stanno emergendo sul versante giudiziario ipotesi di gravi responsabilità attribuibili a vari personaggi che si sono succeduti alla guida delle AASSLL a conferma che il SSN ed SST sono in crisi non certo per gli sprechi in ambito medico, non per via della medicina difensiva, bensì a causa della demagogia, della incompetenza o peggio della disonestà di alcuni amministratori.

AMBITO PROVINCIALE

A livello della nostra provincia si sta ultimando la costruzione del nuovo ospedale a Lucca conformato secondo il modello detto "per intensità di cura" con scomparsa quindi dei reparti convenzionali, modello assistenziale peraltro già in atto anche negli ospedali attualmente esistenti. In Media Valle del Serchio si sta invece discutendo sul progetto di un nuovo ospedale ed in particolare sull'ubicazione dello stesso.

Questo tipo di organizzazione non ci ha mai visti pienamente convinti, sia a causa della riduzione dei posti letto che comporta (anche se qualcuno vorrebbe farci credere il contrario), sia perché il territorio non dispone attualmente di mezzi adeguati per una presa in carico soddisfacente dei pazienti; auguriamoci che la riforma Balduzzi per la medicina territoriale ci consenta di farlo anche se parte purtroppo a risorse zero.

Nel corso dello scorso anno sono stati rinnovati i dirigenti della AASSLL 2 e 12 nelle persone dei direttori generali rispettivamente dottor Antonio D'Urso e dottor Brunero Baldacchini e dei direttori sanitari rispettivamente dottor Joseph Polimeni e dottoressa Grazia Luchini; speriamo di poter instaurare con loro un dialogo costruttivo così come stiamo facendo con tutte le autorità che desiderano interloquire con noi.

Abbiamo querelato il sindacato degli infermieri NURSIND per le gravissime affermazioni da questo fatte sui giornali a carico dei medici di medicina generale territoriali che venivano accusati di incompetenza ed assenteismo.

Prosegue l'attività di formazione professionale dell'Ordine; nel 2012 sono stati strutturati i seguenti corsi: terapia anti-trombotica ed antiaggregante, inquinamento come causa di malattia, medicina odontoiatrica e disabilità, trattamento del dolore, aterosclerosi, la postura, patologie infettive emergenti, rianimazione BLS, Stress, ecografia, la previdenza del medico e dell'odontoiatra.

Prosegue lo studio osservazionale sugli stati vegetativi che portiamo avanti con altri 17 Ordini e che sta rivelandosi sempre più originale e con risvolti rilevanti sul piano etico-deontologico; il CNR di Pisa, inoltre, ha richiesto la partnership dell'Ordine di Lucca per un interessante studio clinico sulla demenza.

Sul piano sociale c'è stata l'importante iniziativa portata avanti dalla Commissione Pari Opportunità denominata Soccorso Rosa che ha proposto il coinvolgimento e la disponibilità all'ascolto dei Colleghi nei confronti delle donne vittime di violenza. Ricordo, poi, nel maggio 2012, un evento culturale che ha riscosso un discreto successo di critica e di pubblico: "Oltre il corpo l'anima", una mostra di arti figurative con l'esposizione di numerose opere di medici ed odontoiatri dell'Ordine di Lucca nella splendida cornice del museo cittadino L.U.C.C.A., messo gentilmente a disposizione dal collega Angelo Parpinelli, dimostrando una volta di più la grande vena umanistica insita nella nostra professione.

Da ultimo un sentito grazie ai colleghi del consiglio, che lavora veramente come una sola persona, ai revisori dei conti e al personale della segreteria che va sempre ben oltre quelli che sono gli orari e le mansioni che loro competono.



RELAZIONE SUL BILANCIO

*a cura del tesoriere
Gilberto Martinelli*

Necessaria premessa a questa sintetica relazione (per maggiori informazioni rimando allo schema stampato e disponibile per un esame diretto da parte dei presenti all'Assemblea nonché alla più dettagliata relazione dei Revisori dei Conti) è che anche il 2012, così come i precedenti esercizi, si è chiuso con un attivo del bilancio corrente (per circa 38000 €), attivo che, cumulandosi con gli avanzi gestionali precedenti, va a comporre un "tesoretto" oggi valutabile in poco meno di 160.000 €.

Una breve "comunicazione di servizio": lo stampato di bilancio che vi è stato fornito è un riassunto sinottico semplificato (con consuntivo 2012 e preventivo 2013 a fronte) di quello assai più complesso che è l'effettivo schema "ufficiale" di bilancio. Alcune voci sembrano difformi tra i due anni visualizzati: ciò solo apparentemente, perché sono state suddivise in maniera diversa, più utile per l'osservazione continua durante l'anno da parte del tesoriere e dei revisori dei conti.

Ciò detto, un breve commento lo meritano alcune situazioni 2012:

- Nel pieno rispetto delle previsioni, è stato "assorbito" un anno confuso dal punto di vista della gestione economica del personale: il pensionamento di Anna Sargentini nella primavera, la liquidazione del suo TFR e la sua successiva riassunzione part time (limitata alle pratiche ENPAM); la temporanea sospensione dal lavoro di Cristina Salotti per gravidanza e la sua necessaria sostituzione con personale straordinario (Elisa Bassetto).
- Un concreto o comunque apprezzabile

miglioramento nel contenimento delle spese necessarie per la conduzione della sede non c'è stato: gli aumenti delle bollette dei consumi hanno vanificato sostanzialmente i possibili risparmi. Per il 2013 si tenterà un ulteriore risparmio sulla telefonia fissa e mobile ma è questa una voce di scarsa incidenza percentuale sul globale del bilancio dell'Ordine; più difficile è valutare il reale risparmio sulle offerte per luce/gas da parte di diversi gestori. Va comunque tenuto presente che, qualunque sarà la decisione del Consiglio, gli eventuali benefici effetti potranno essere apprezzati non certo nel 2013 bensì, semmai, nel 2014.

- Un calo è stato notato nella raccolta pubblicitaria: questa, come ricorderete dalle relazioni degli anni passati, era limitata al solo bollettino e, complice forse la crisi economica, nel 2012 si è ridotta; contemporaneamente non siamo riusciti a trovare stabili e consistenti sponsorizzazioni per i corsi ed eventi gestiti dall'Ordine. Fortunatamente queste entrate sono sempre state considerate come accessorie e quindi ben accette quando ci sono ma non fonte di disperazione per il Tesoriere quando vengono a mancare.

Per quanto attiene invece il 2013:

- È stato previsto (per adesso il Consiglio ha approvato fino al 30.6.13) il mantenimento in servizio di personale per così dire "straordinario" (Anna Sargentini e Elisa Bassetto) in funzione di particolari servizi: pratiche ENPAM (pensionamento, reversibilità, invalidità, ecc), gestione archivio dell'Albo (aggiornamento, affiancamento della conservazione cartacea con quella digitale, ecc), futura gestione dei crediti ECM (acquisizione e conservazione dei piani personali di aggiornamento, verifica delle ECM maturate, ecc) e quanto altro possa capitare durante l'anno. Ciò ovviamente inciderà sul bilancio consuntivo del 2013 anche se le for-

mule scelte dal Consiglio per il rapporto di lavoro, in accordo con quanto consentito dalle normative in materia, sono e/o saranno fra le meno onerose.

- Cresce continuamente la spesa per l'adeguamento informatico: com'era facile previsione, una volta che le leggi dello Stato hanno dettato modalità operative finalizzate alle cosiddette "semplificazione" e "innovazione", la conclusione è che i costi delle stesse non vengono abbattuti ma molto più semplicemente trasferiti dal centro alla periferia. Ciò comporta una crescita continua annuale dei costi per la manutenzione e per l'aggiornamento del software agli obblighi di legge e, di conseguenza, anche dell'hardware di supporto.
- Anche per il 2013 la previsione di spese per le trasferte istituzionali rimane consistente. Cresce la richiesta di partecipazione del Presidente dell'Ordine (o suo delegato) a molti livelli: FNOM e FTOM, Enti Locali, convegni e rappresentanza. Ciò è un bene perché significa che la categoria, attraverso la presenza del suo rappresentante nella provincia, ancora non è del tutto negletta pur se pesantemente attaccata.
- Lo stesso dicasi per le previsioni in ordine alla formazione culturale: invariata e forse accresciuta la presenza dell'Ordine nella organizzazione diretta; mantenuti ed anzi tendenzialmente incrementati (per adeguare le precedenti erogazioni al crescere dei prezzi) i livelli di partecipazione alla convegnistica organizzata dagli associati.

BILANCIO PREVENTIVO ESERCIZIO 2013 - ENTRATE

QUADRO GENERALE

Codice	Descrizione	Consuntivo 2012	Preventivo 2013
A-0	AVANZO DI AMMINISTRAZIONE (presunto)	€ 0,00	€ 158.868,51
A-1	FONDO DI CASSA	€ 0,00	€ 0,00
E-1-01-001	Quota annuale a ruolo	€ 347.963,86	€ 347.965,00
E-1-01-002	Quota annuale a ruolo suppletivo	€ 0,00	€ 0,00
E-1-01-003	Quota annuale a esazione diretta	€ 4.550,00	€ 4.000,00
E-2-02-001	Tesserini, distintivi	€ 503,00	€ 250,00
E-2-02-002	Rimborso spese varie	€ 0,00	€ 0,00
E-2-02-003	Tassa pareri di congruità	€ 1.027,50	€ 250,00
E-2-02-004	Tassa iscrizione (prima iscrizione e iscrizione per trasferimento)	€ 60,00	€ 50,00
E-2-03-001	Interessi attivi su depositi	€ 208,75	€ 50,00
E-2-03-002	Interessi attivi su prestiti al personale	€ 0,00	€ 0,00
E-2-03-003	Altri proventi patrimoniali	€ 0,00	€ 0,00
E-2-04-001	Rimborsi spese per utilizzo sede	€ 1.965,66	€ 1.981,00
E-2-04-002	Contributi FNOMCeO o altri enti di aggiornamento	€ 7.500,00	€ 5.000,00
E-2-04-003	Recuperi e rimborsi diversi	€ 3.741,64	€ 100,00
E-2-05-001	Altri redditi e proventi diversi	€ 0,00	€ 0,00
E-3-06-001	Cessione beni mobili, attrezzature e varie	€ 0,00	€ 0,00
E-3-07-001	Cessione beni immobili	€ 0,00	€ 0,00
E-4-08-001	Assunzione mutui per sede	€ 0,00	€ 0,00
E-4-08-002	Assunzione prestiti	€ 0,00	€ 0,00
E-4-09-001	Rimborso quote per prestiti al personale	€ 0,00	€ 0,00
E-4-09-002	Riscossione crediti diversi	€ 0,00	€ 0,00
E-5-10-001	Quota annuale FNOMCeO a ruolo	€ 0,00	€ 0,00
E-5-10-002	Quota annuale FNOMCeO a esazione diretta	€ 0,00	€ 0,00
E-5-10-003	Ritenute erariali per lavoro autonomo	€ 0,00	€ 0,00
E-5-10-004	Ritenute erariali per lavoro dipendente	€ 0,00	€ 0,00
E-5-10-005	Ritenute previdenziali o assistenziali lavoro autonomo	€ 0,00	€ 0,00
E-5-10-006	Ritenute previdenziali o assistenziali lavoro dipendente	€ 0,00	€ 0,00
E-5-10-007	Ritenute sindacali dipendenti	€ 0,00	€ 0,00
E-5-10-008	Ritenute per conto terzi	€ 0,00	€ 0,00
E-5-10-009	Compensi da terzi lordi personale	€ 0,00	€ 0,00
E-5-10-010	Giroconto banche	€ 0,00	€ 0,00
E-5-10-011	Altri conti d'ordine	€ 0,00	€ 0,00
E-6-01-001	Polizza Sargentini accant. Indennità anzianità (esclusivo interessi)	€ 15.692,43	€ 0,00
E-6-01-002	Polizza Pasquini accant. Indennità anzianità (esclusivo interessi)	€ 0,00	€ 8.500,00
E-7-01-001	Entrate da attività commerciali (IVA inclusa)	€ 5.116,32	€ 7.000,00
	TOTALE	€ 388.329,16	€ 534.014,51

BILANCIO PREVENTIVO ESERCIZIO 2013 - USCITE

QUADRO GENERALE

Codice	Descrizione	Consuntivo 2012	Preventivo 2013
U-1-01-001	Spese convocazione assemblee	0,00	0,00
U-1-01-002	Spese elezioni	0,00	0,00
U-1-01-003	Spese assicurazione componenti organi ist.	1150,00	4500,00
U-1-01-004	Rimborso spese viaggio, soggiorno, ecc.	20096,21	30000,00
U-1-01-005	Spese varie	0,00	4000,00
U-1-01-006	Contributi prev. carico Ordine su indennità	0,00	0,00
U-1-02-001	Spese di rappresentanza	1937,50	5000,00
U-1-02-002	Iniziative divulgative	0,00	0,00
U-1-02-003	Onorificenze agli iscritti	5149,36	10000,00
U-1-02-004	Spese pubblicità	0,00	0,00
U-1-03-001	Contributi Federazione Regionale Ordini	0,00	0,00
U-1-03-002	Spese funzionamento commissioni varie	0,00	15000,00
U-1-04-001	Aggiornamento professionale e culturale, convegni, ecc.	14307,53	20000,00
U-1-04-002	Corsi/eventi esterni	3618,46	10000,00
U-1-05-001	Spese pubblicazione albi, codice, ecc.	0,00	0,00
U-1-05-002	Spese pubblicazione e spedizione bollettino	16011,84	20000,00
U-1-05-003	Abbonamenti e acquisto pubblicazioni varie	5281,40	20000,00
U-1-06-001	Trattamento economico netto	47343,30	50000,00
U-1-06-002	Indennità integrativa speciale lorda	0,00	0,00
U-1-06-003	Arretrati aumento periodici lordi	0,00	0,00
U-1-06-004	Quote per aggiunte di famiglia	0,00	0,00
U-1-06-005	Fondo incentivazione e trattamento accessorio lordi	0,00	0,00
U-1-06-006	Buoni pasto	3120,00	5000,00
U-1-06-007	Benefici assistenziali	0,00	0,00
U-1-06-008	Indennità e spese varie per missioni, corsi, ecc.	1045,00	5000,00
U-1-06-009	Assicurazioni	1015,00	1500,00
U-1-06-010	Personale straordinario, sost. pers. assente	0,00	25000,00
U-1-06-011	Copertura posti vacanti	0,00	0,00
U-1-06-012	Contributi previdenziali, assistenziali	53565,84	55000,00
U-1-06-013	Altri oneri	0,00	0,00
U-1-07-001	Visite fiscali	0,00	500,00
U-1-07-002	Visite mediche e di controllo	0,00	1000,00
U-1-08-001	Consulenza legale	1101,20	3000,00
U-1-08-002	Consulenze: fiscale, paghe	0,00	5000,00
U-1-08-003	Collaborazioni varie	16156,00	13000,00
U-1-08-004	Contributi previdenziali carico Ordine su collaboratori	0,00	0,00
U-1-09-001	Spese condominiali e di riscaldamento	1292,36	2500,00
U-1-09-002	Spese energia elettrica e acqua	1927,57	2500,00
U-1-09-003	Spese riscaldamento	2151,62	4000,00
U-1-09-004	Assicurazioni sede	0,00	1000,00
U-1-09-005	Pulizia locali e relativo materiale	5437,50	7000,00
U-1-09-006	Manutenzione e riparazioni locali e impianti	5339,97	10000,00
U-1-10-001	Cancelleria, carta, stampanti, ecc.	3001,00	5000,00
U-1-10-002	Assistenza, manutenzione, rip. attrezzature macchine, mobili	705,56	3000,00
U-1-10-003	Assistenza, manutenzione procedure informatiche	6208,06	9000,00
U-1-10-004	Spese per l'acquisto di beni, materiali e servizi di consumo	0,00	1000,00
U-1-10-005	Spese servizi audiovisivi e noleggio materiale tecnico	0,00	1000,00
U-1-10-006	Spese per trasporti, imballaggi, ecc.	0,00	500,00
U-1-10-007	Spese varie (minute)	1216,86	2000,00

segue

BILANCIO PREVENTIVO ESERCIZIO 2013 - USCITE

QUADRO GENERALE

U-1-11-001	Spese postali	2037,09	4000,00
U-1-11-002	Spese abbonamento telefonico, fax, Internet	3140,21	4000,00
U-1-11-003	Spese sito Internet	145,20	500,00
U-1-12-001	Imposte, tasse, tributi, bolli	3619,44	5000,00
U-1-13-001	Spese commissioni e oneri bancari	467,48	1000,00
U-1-13-002	Oneri e interessi passivi	0,00	0,00
U-1-14-001	Rimborso quote di iscrizione non dovute	0,00	500,00
U-1-14-002	Spese varie e aggio esattoriale emissione ruoli	0,00	100,00
U-1-14-003	Rimborsi diversi	0,00	100,00
U-1-15-001	Fondo di riserva per spese impreviste o straordinarie	4000,19	7314,51
U-1-16-001	Fondo di riserva per stanziamenti insufficienti	0,00	10000,00
U-2-17-001	Acquisizione beni patrimoniali	0,00	0,00
U-2-17-002	Spese ripristino e miglioramento immobile	0,00	10000,00
U-2-18-001	Acquisizione macchine, mobili, attrezzature per gli uffici	1365,03	5000,00
U-2-18-002	Acquisto e aggiornamento procedure informatiche	3743,09	5000,00
U-2-19-001	Accantonamento indennità anzianità e similari	55772,04	50000,00
U-2-19-002	Polizze accantonamento indennità anzianità (escluso interessi)	0,00	0,00
U-2-19-003	Accantonamento ind. anz. e similari ANNO CORRENTE	0,00	10000,00
U-3-20-001	Rimborso quote per sottoscrizione mutui	0,00	0,00
U-3-20-001	Rimborso quote per sottoscrizione prestiti	0,00	0,00
U-4-21-001	Versamento FNOMCeO per quota annuale ruolo	52308,90	60000,00
U-4-21-002	Versamento FNOMCeO per quota annuale a esazione diretta	0,00	0,00
U-4-21-003	Versamento ritenute erarariali per lavoro autonomo	4104,00	6000,00
U-4-21-004	Versamento ritenute erarariali per lavoro dipendente	0,00	0,00
U-4-21-005	Versamento ritenute previdenziali e ass. lavoro autonomo	0,00	0,00
U-4-21-006	Versamento ritenute previdenziali e ass. lavoro dipendente	0,00	0,00
U-4-21-007	Versamento ritenute sindacali dipendenti	0,00	0,00
U-4-21-008	Versamento ritenute per conto terzi	0,00	0,00
U-4-21-009	Versamento compensi da terzi personale	0,00	0,00
U-4-21-010	Giroconto banche	0,00	0,00
U-4-21-011	Altri conti d'ordine	0,00	0,00
U-5-01-001	Uscite IVA	1299,60	2000,00
U-5-01-002	Uscite altre imposte	0,00	0,00
U-5-01-003	Consulenza fiscale	0,00	0,00
U-5-01-004	Spese acquisizione pubblicità	0,00	2500,00
	TOTALE	350181,41	534014,51

ATTIVITÀ DEL CONSIGLIO DIRETTIVO

a cura del segretario Antonio Carlini

VARIAZIONE AGLI ALBI

- Si iscrivono per trasferimento all'OM di Lucca i colleghi Derlin Maria Stella da Pisa e Pietrini Ilaria da Viterbo.

COMUNICAZIONI DEL PRESIDENTE

- Il Presidente informa il Consiglio di avere partecipato alla riunione della FTOM che ha discusso di vari argomenti quali le competenze professionali degli infermieri, un nuovo documento prodotto dall'Ordine di Siena sul modello "See and Treat" e la situazione del punto radiologico di Marlia ASL 2 Lucca, dove venivano effettuate prestazioni radiologiche in assenza di medico specialista radiologo.
- Il Presidente legge un documento della FNOMCeO che invita i singoli Ordini a formare un gruppo di lavoro sulle terapie palliative: il consiglio nomina come componenti di tale gruppo i consiglieri Foto Melchiorre e Lorenzo Mencacci
- Il Presidente informa di avere ricevuto dall'Ordine di Milano una segnalazione riguardante una campagna pubblicitaria sulle acque minerali mediante mezzi audiovisivi negli studi medici, proposta dalla FIMMG in palese violazione dell'articolo 57 del Codice Deontologico.
- Il Presidente legge un articolo di stampa in cui il consigliere FAZZI propone di utilizzare parte dei fondi del PIUSS per la riqualificazione dell'Ospedale Campo di Marte, proposta giudicata interessante dal Direttore Generale ASL 2 Lucca ed il Consiglio ha proposto l'ipotesi di utilizzare l'eventuale riqualificazione dell'Ospedale Campo di Marte per creare in loco una nuova sede dell'Ordine dei Medici.

TUTELA della SALUTE

- Il Presidente riferisce di avere ricevuto dal dottor Pelagalli una relazione tecnica sulla centrale a biomasse da realizzare nel comune di Bagni di Lucca, relazione da discutere successivamente con l'ausilio di altri tecnici interessati es. ex ingegnere ENEA e Ditta ALCE ed il consiglio delibera di organizzare per il 14-3-13 ore 21 presso l'Ordine dei Medici, ad inizio consiglio, un incontro con tali tecnici.
- Sono intervenuti in Consiglio del 14 marzo 13 un tecnico della Ditta ALCE ed un ex-ingegnere dell'ENEA che hanno esposto il loro punto di vista sulla Centrale Bio Masse di Fornoli.

INIZIATIVE CULTURALI

- Il Consiglio delibera patrocinio e contributo economico di 250,00 euro al convegno organizzato dal dottor C. Giraldi sulla "Centralità del paziente nel SSN" (delibera 13/13).
- Il Consiglio delibera patrocinio e contributo economico di 200,00 euro al convegno organizzato dal dottor F. Morgantini sulla malnutrizione (delibera 14/13).
- Il Consiglio delibera patrocinio e contributo economico di 750,00 euro al convegno organizzato dal dottor R. Landi (delibera 15/13).
- Il Consiglio delibera patrocinio e contributo economico di 250,00 euro al convegno organizzato sulla disfagia (delibera 16/13).

QUOTA ISCRIZIONE 2013

- Il consiglio delibera, dopo ampia discussione, di mantenere invariata la quota sociale per il 2013 a 130,00 euro (delibera 43/12).

comunicazioni importanti

INVIATECI IL VOSTRO INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

*Per una migliore comunicazione
con tutti gli iscritti*

Chiediamo a tutti i medici di inviarci quanto prima il proprio indirizzo di posta elettronica ed un recapito di telefonia mobile. Questi dati saranno ad uso dell'ufficio (non pubblicati) e ci permetteranno di avere tempi sempre più rapidi di comunicazione con tutti gli iscritti.

AGGIORNAMENTO ALBI DEGLI ISCRITTI

Pubblicati sul nostro sito

È necessario che tutti gli iscritti facciano pervenire alla segreteria di questo ordine professionale i propri titoli e recapiti professionali per l'aggiornamento e pubblicazione degli albi professionali. Tali Albi sono reperibili anche sul nostro sito www.ordmedlu.it. Ogni due mesi la segreteria li aggiornerà.

RIORGANIZZAZIONE DELLA SEGRETERIA DELL'ORDINE

In seguito ad una riorganizzazione interna della segreteria dell'OM di Lucca si avvisano i gentili colleghi che l'espletamento delle pratiche di pensione e/o ENPAM è ancora affidata alla signora Anna Sargentini che effettuerà tale procedimento nei giorni di **lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 10 alle ore 12.30, previo appuntamento** (ogni appuntamento avrà una durata massima di 30 minuti). Qualsiasi richiesta di espletamento di pratiche ENPAM e/o pensionistiche senza appuntamento non sarà evasa, per cui si invitano i colleghi a contattare telefonicamente la segreteria dell'OM per un corretto funzionamento del servizio.

IMPOSTA DI BOLLO

Sui certificati di iscrizione

Si comunica che, a seguito della Circolare FNMOCeO N° 5, reperibile sul nostro sito, i **CERTIFICATI DI ISCRIZIONE** all'Ordine non potranno più essere rilasciati in carta libera ma dovranno obbligatoriamente essere corredati da marca da bollo del valore di **14,62 Euro**, salvo eventuali esenzioni stabilite dalla legge. Lo stesso vale per le richieste di cancellazione dall'Albo.

Il presidente dell'Ordine, Umberto Quiriconi, il 23 aprile, interviene sulla stampa locale per esprimere la propria solidarietà ai medici della Pediatria dopo la pubblicazione di un articolo in cui si metteva in risalto che "Dopo la chiusura dell'ambulatorio di continuità assistenziale (Acap), l'Azienda Usl, causa una grave carenza di organico che si protrae irrisolta da lungo tempo, ha infatti ridotto le attività ambulatoriali specialistiche del reparto di pediatria dell'Ospedale Campo di Marte e impegnato i propri pediatri in turni di servizio massacranti, così esponendo i pazienti a un indiscutibile rischio clinico"

SOLIDARIETÀ ALLA PEDIATRIA

L'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di Lucca esprime solidarietà nei confronti dei colleghi dell'Unità Operativa di Pediatria dell'Ospedale di Lucca che la situazione attuale, con i carichi di lavoro che comporta, espone a seri rischi dal punto di vista della responsabilità professionale. L'Ordine sollecita pertanto la Direzione Aziendale Sanitaria a rispondere in modo positivo ai rilievi fatti, considerando che analoghe situazioni di sofferenza, per ora inesprese, sono presenti, per quanto risulta a questo Ordine, anche in altre Unità Operative.

Umberto Quiriconi
Presidente Ordine dei Medici

QUANTI SIAMO E CHI SIAMO

Studio statistico sugli iscritti al nostro Ordine (31 dicembre 2012)

a cura di Umberto della Maggiore



Ho voluto affrontare uno studio statistico sugli iscritti al nostro Ordine, quasi un censimento, per far conoscere a tutti i colleghi "quanti siamo e chi siamo".

Premetto che il numero di quanti siano i colleghi che hanno una o più di una specializzazione ci da un'indicazione in difetto in quanto molti iscritti, se pur sollecitati dal Consiglio e dal nostro Bollettino "Lucca Medica", hanno ommesso di segnalare alla segreteria la specializzazione conseguita. Altra osservazione è quella relativa al numero dei chirurghi per i quali non è possibile indicare le differenti branche chirurgiche.

Si segnala che un numero significativo di specialisti è anche da ritrovare nel gruppo

dei Medici di Medicina Generale, molti dei quali hanno importanti specializzazioni, che li qualificano.

Ho riportato nella tabella 3 una indicazione dei medici ospedalieri presenti nelle ASL 2 e 12, molti dei quali certamente non sono iscritti al nostro ordine, ma che comunque esercitano nell'ambito della nostra provincia.

I medici iscritti al nostro ordine sono in totale 2549 con un numero di maschi pari a 1612 (63%) e femmine pari a 937 (37%).

Si prevede che nel 2016 il numero di uomini e donne medici saranno pari per ciascun gruppo al 50%.

Nel dettaglio al nostro Ordine sono iscritti:

TABELLA 1

	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
MEDICI	1474	868	2342
ODONTOIATRI	119	61	180
MEDICI/ODONTOIATRI (DOPPIA ISCRIZIONE)	174	60	234
MEDICI OSPEDALIERI	383	234	617
MEDICI DI FAMIGLIA	248	71	319
MEDICI SPECIALISTI	1190	537	1727
MEDICI CON PIU' DI UNA SPECIALIZZAZIONE	142	29	171

TABELLA 2 - SPECIALISTI

	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
PSICHIATRIA	54	38	92
CHIRURGIA*	77	11	88
PEDIATRIA	46	27	73
ANESTESIOLOGIA	37	32	69
OCULISTICA	44	16	60
IGIENE	40	20	60
RADIOLOGIA	38	15	53
ORTOPEDIA	49	3	52
CARDIOLOGIA	38	10	48
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	32	15	47
NEUROLOGIA	26	16	42
MEDICINA INTERNA	25	11	36
ORL	32	2	34
PNEUMOLOGIA	19	6	25
NEFROLOGIA	17	8	25
UROLOGIA	22	2	24
MEDICINA LEGALE	13	8	21
EMATOLOGIA	8	12	20
ONCOLOGIA	6	4	10
MEDICINA NUCLEARE	6	2	8
MALATTIE INFETTIVE	3	1	4
NEUROLOGIA E PSICHIATRIA	3	0	3
MALATTIE TROPICALI	0	0	0
MEDICINA D'URGENZA	vedi Medicina Interna		

*include Chirurgia Generale, C. Apparato Digerente, C. Cardiovascolare, C. della Mano, C. dell'Infanzia, C. d'Urgenza, C. Maxillo Facciale, C. Plastica e Ricostruttiva, C. Toracica, C. Vascolare.

TABELLA 3 - OSPEDALIERI

	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
ASL 2 TEMPO INDETERMINATO	180	124	304
ASL 2 TEMPO DETERMINATO	0	8	8
ASL 12 TEMPO INDETERMINATO	203	100	303
ASL 12 TEMPO DETERMINATO	0	2	2
TOTALE ASL 2	180	132	312
TOTALE ASL 12	203	102	305

CONFRONTO MEDICI E AZIENDA SANITARIA 2

Nella sede dell'Ordine un dibattito sulle AFT

Un confronto diretto, a tutto campo, quello che si è tenuto il 6 marzo 2013 nella sede del nostro Ordine alla presenza del direttore generale della Usl 2 Antonio D'Urso e del direttore sanitario dottor Joseph Polimeni. Un incontro richiesto dallo stesso D'Urso per illustrare ai medici di famiglia la nuova organizzazione della Medicina Generale prevista dall'accordo integrativo regionale. Il grande salone di Via Guinigi ha visto il tutto esaurito: tanti colleghi hanno infatti partecipato a questo confronto, anche attivamente, ponendo diverse domande ai dirigenti Asl.

Il dottor Polimeni, ha presentato brevemente il programma attuativo del Decreto Balduzzi: "Il primo step sarà la costituzione delle AFT (Aggregazioni Funzionali Territoriali) che rappresenteranno la struttura sanitaria di base. Si tratterà di aggregazioni (mono professionali: solo medici) costituite da un numero di MMG non inferiore a 20 a cui afferiscono non meno di 30.000 cittadini. Queste macrostrutture andranno a sostituire

le equipe territoriali (i vecchi Team). Questa nuova aggregazione dovrà poi garantire, anche attraverso la continuità assistenziale, che ne entrerà a far parte a pieno titolo, assistenza h16 (dalle 8 alle 24). Ulteriori sviluppi (infermiere di famiglia, diagnostica di primo livello, consulenze specialistiche etc.) avverranno in tempi successivi. Il relatore si è poi soffermato sulla necessità assoluta di una maggiore appropriatezza nell'utilizzo delle risorse. E quindi attenzione alla spesa farmaceutica (con particolare riguardo all'assoluto rispetto delle note prescrittive), alla diagnostica pesante (TC RM di cui spesso, si lamenta, viene fatto un uso eccessivo). Infine il numero di ricoveri: dobbiamo insistere nella politica di ridurre i ricoveri impropri; in questo, come dichiarato dal Direttore Generale, siamo abbastanza in linea con i programmi. Da un miglior utilizzo delle risorse disponibili, hanno concluso i direttori, e conseguentemente da una più attenta lotta agli sprechi potranno scaturire risparmi che andranno a finanziare lo sviluppo delle "Cure Primarie" come espresso in apertura". A questo punto tante le domande dei con-



E i medici di continuità assistenziale (circa 40)?

Polimeni ha risposto che *“Le AFT sostituiranno ogni altra équipe presente fino ad ora, e devono comprendere e regolamentare ogni altra forma sperimentale messa in campo dall’azienda. Non si deve escludere allora che vengano dati budget differenziati per AFT”*.



E il rapporto di fiducia medico paziente?

Polimeni: *“L’accordo parla di due figure: il MMG e il medico della continuità assistenziale. Dovremo rispondere a tante domande anche al rapporto fiduciario medico paziente”*.

Se il coordinatore è sovraccaricato?

venuti. Il presidente Umberto Quiriconi ha riportato i molti dubbi sui finanziamenti che dovranno essere erogati per attuare questa nuova organizzazione.

Polimeni ha ribadito che di fatto *“questo è il primo accordo che si autofinanzia, anche se ci sono stanziamenti previsti per la informatizzazione. I comportamenti virtuosi poi porteranno risorse. In particolare: il 50% finirà nelle casse aziendali, il 25% ai colleghi della medicina generale (remunerazione diretta, indennità) infine il 25% sarà dedicato ad investimenti per le unità complesse di cure primarie”*.

Polimeni: *“L’accordo prevede che il coordinatore possa essere alleggerito, al limite cedendo i pazienti all’interno del gruppo. Nel momento che faccio il coordinatore congelo i miei pazienti, se ne occupa la AFT. Il regolamento della AFT dovrà esplicitare tutte queste dinamiche interne, tra cui il rapporto fiduciario medico paziente”*.

Guardia medica: ci sono medici titolari altri no. Come verranno scelti? Ci sarà una graduatoria?

Polimeni: *“L’accordo non lo dice. Sono aspetti da regolamentare”*.

Il dottor Vitolo ha poi precisato che *“quando i medici della continuità assistenziale saranno nella AFT, saranno parigrado agli altri, (ma uno deve scegliere dove stare, o medico di MMG o di Pronto Soccorso....) e tra pari scegli quello che si vuoi fare. È quindi un cambiamento epocale. Inoltre il coordinatore della AFT dura in carica 2 anni a meno che non venga sfiduciato”*.

Il dottor Quiriconi ha ricordato che *“molte delle nostre prescrizioni sono indotte”*.

Polimeni: *“Noi dobbiamo creare una alleanza convergente fra colleghi che operano in diversi ambiti. Gli ospedalieri sono abituati ad avere un budget, una scheda con obiettivi e indicatori al superamento dei quali l'obiettivo è raggiunto. Dobbiamo allora mettere obiettivi convergenti anche con gli specialisti. Tanti degli obiettivi che vogliono mettere a voi li abbiamo già messi agli ospedalieri. L'obiettivo è quello di abbattere la variabilità prescrittiva. Il fenomeno va visto complessivamente, unito ad altri fenomeni come gli accessi al PS ...”*

D'Urso: *“Gli stessi obiettivi messi ai medici dipendenti, li metteremo ai MMG e agli specialisti”*.

Il dottor Salvoni ha ribadito che *“La spesa farmaceutica viene stabilita sul paziente e non sul medico”*

Polimeni: *“La spesa farmaceutica viene calcolata sulle vostre ricette, e sul medico, non sul paziente. Sulla farmaceutica ci sono due obiettivi : appropriatezza ed efficienza della prescrizione (proprio quello più costoso dovevo prescrivere?)”*

Il dottor Marco Farné ha precisato che *“l'analisi dei dati tiene conto di entrambi i fattori: le ricette attraverso le quali risaliamo ai medici prescrittori, ma dal codice fiscale risaliamo all'assistito”*.

Il dottor Pelagalli ha messo in evidenza l'urgenza di *“una attenta educazione all'appropriatezza da fare sull'utenza, cosa che non possiamo fare solo noi”*.

Polimeni: *“Educazione sanitaria dovete farla voi, noi possiamo darvi una mano. Voi avete un rapporto empatico con la gente: chi sta vicino all'assistito siete voi e quindi voi avete le leve giuste”*.

Il dottor Quiriconi ha evidenziato che *“di fronte a messaggi mediatici e terroristici sulla malattia è difficile arrivare a convincere il paziente”*.

D'Urso: *“So bene cosa accade nei vostri ambulatori, sono un medico e anch'io ho fatto molte sostituzioni ai Mmg. È vero che il paziente non si accontenta più. Dobbiamo allora mettere in atto altri strumenti. Sono disposto a fare trasmissioni televisive, ma vanno costruite. In questo senso ho bisogno del presidente dell'Ordine e dei medici affinché il messaggio sia efficace. I cittadini hanno aumentato le loro informazioni, e noi dobbiamo fare un'informazione corretta, il cittadino è libero, ma va guidato. Sono disponibile ad usare gli spazi dell'azienda per fare informazione. Va fatta con le organizzazioni sindacali e con l'Ordine dei Medici. Affissione di cartelloni negli ambulatori si può fare, ma è efficace? Se pensate ad un altro tipo di informazione più efficace la facciamo”*.

All'interno delle AFT saranno anche i medici di guardia medica?

Polimeni: *“Dovrà essere fatto un piano delle necessità della AFT. Una volta fatto, verranno realizzate le graduatorie e, in base al punteggio che il medico di guardia medica ha, potrà scegliere in quale AFT inserirsi”*.

Secondo Farné *“l'applicazione dell'Accordo verrà fatto per fasi. Ci hanno detto che potremo sperimentare anche le H16, ma non sarà facile. Dove potremmo fare la sperimentazione? Intanto vediamo come andranno le cose a livello nazionale e se la H16 verrà applicata”*.

Il dottor Vitolo ha ricordato che *“Il monte orario dei colleghi dell'ex guardia medica aumenterà e la fame di ore sarà assai alta”*.

Secondo il dottor Mencacci *“la sperimenta-*

zione non ci deve esse, dobbiamo partire tutti insieme, altrimenti si rischia molta confusione”.

Il Presidente Quiriconi ha inoltre posto la domanda:

Si parla di valorizzazione di specialità di colleghi? Anche eventuali specializzazioni?

Polimeni: “Certo, se questa può esse messa a disposizione della AFT”.

Il direttore Generale D'Urso ha voluto ricordare ai presenti che “parlare di budget significa legare il binomio attività- risorse e darsi degli obiettivi. In questo senso è importante il vostro contributo, fondamentale è la vostra azione affinché l'obiettivo venga raggiunto: voi siete strategici”.

Il dottor Mencacci, in relazione al ruolo dei coordinatori delle AFT ha ricordato che: “Il potere che possiamo avere è quello di avere maggiore rapporto coi responsabili dei reparti, ci devono essere maggiori rapporti. Dobbiamo incontrati con loro, altrimenti ci mandano ricette in bianco che noi dobbiamo caricare sul nostro ricettario”.

D'Urso ha sottolineato che “I Medici di Medicina Generale trovano la loro rappresentanza in sette medici (coordinatori) e al tavolo possono partecipare anche i 10 medici di UO: insieme si discuterà per trovare strategie comuni”.

Polimeni: “Dobbiamo uscire dalla logica del gettone, per entrare in una logica di efficacia: si devono dare risultati. Alle AFT saranno date anche più risorse economiche, ma al raggiungimento degli obiettivi”

Un collega:

Nelle AFT è prevista la presenza delle medicine non convenzionali?

Polimeni: “Nell'accordo non se ne parla, ma non vengono escluse a priori”.

Farné: “Voglio ricordare che nello stesso periodo dell'accordo integrativo regionale è stato fatto anche quello della medicina ambulatoriale e nell'ambito della medicina territoriale anche loro avranno referenti di AFT”.

Al termine dell'incontro il direttore Generale Antonio D'Urso ha ringraziato il dottor Quiriconi, presidente dell'Ordine, “per aver accettato la mia richiesta di un confronto con una platea di medici in campo neutro. Possiamo allora fare un confronto ulteriore, una tavola rotonda dove i medici possono illustrare cosa è stato fatto.

Diamoci allora due mesi di tempo. Prima dell'estate potremmo incontrarci in questa sede neutrale, in modo tale che il confronto diventi attivo e io riesca a rendermi conto della ‘temperatura’ corpo medico. Io vengo da attività cliniche, ho fatto il medico di medicina generale, il pronto soccorso, ma più mi allontano da quelle esperienze, più rischio di perdere il polso della situazione. Ecco che allora questi confronti mi servono per capire come stanno andando le cose. Vi ringrazio di cuore”.

CORRISPONDENZA DEL PRESIDENTE



MAGGIORE CORRETTEZZA NELL'INFORMAZIONE

Nel mese di marzo sono stati pubblicati sulle pagine locali dei due quotidiani lucchesi alcuni articoli dove protagonisti additati per "malasanità" sono medici lucchesi, nomi e cognomi riportati in bella evidenza. Il tutto senza che a carico dei medici ci fosse alcuna sentenza sanzionatoria giudiziaria. Il presidente dell'Ordine, Umberto Quiriconi, ha ritenuto opportuno scrivere al caposervizio de "La Nazione", Remo Santini, invitandolo a "maggiore accortezza nella proposizione di tali argomenti, aspettando per lo meno una condanna definitiva".

L'intervento del dottor Quiriconi è stato pubblicato da "La Nazione" l'11 aprile scorso.

Caro Remo,

sono a scriverti perché sulla cronaca locale del tuo quotidiano sono comparsi a fine marzo due articoli su presunti episodi di malasanità aventi per protagonisti medici che operano sul nostro territorio; così è avvenuto altre volte ultimamente in assenza di qualsiasi sentenza sanzionatoria giudiziaria o amministrativa definitiva.

Perdonami ma ho trovato il taglio di detti articoli assai disdicevole considerando lo stile che fino ad oggi ha contraddistinto la cronaca locale de "La Nazione"; si fa il nome e cognome dei medici o si riportano le iniziali dei loro cognomi rendendoli così identificabili e, di fatto, emettendo nei loro confronti una sorta di condanna mediatica per quanto accaduto senza che sia stata dimostrata una loro responsabilità diretta nei fatti in questione.

Sembra proprio che ultimamente da parte del tuo giornale ci sia una pervicace volontà denigratoria nei confronti della sanità lucchese, perché?!

Inutile dirti quale documento possa portare un simile atteggiamento alla classe medica della nostra città, specialmente in un momento come questo contraddistinto dal fenomeno della "caccia alle streghe", fomentando ingiustificata sfiducia nei sanitari e atteggiamenti di ritorsione indiscriminata, per di più incrementando il fenomeno della cosiddetta medicina difensiva con conseguente lievitazione dei costi per il Servizio Sanitario Nazionale già in sofferenza per carenza di risorse.

Auspicio una maggiore accortezza nella proposizione di tali argomenti aspettando per lo meno una condanna definitiva e senza la minima intenzione di voler censurare il cosiddetto diritto di cronaca, ti saluto cordialmente.

Umberto Quiriconi



*a cura di Luisa Mazzotta
Presidente Commissione
Pari Opportunità
Ordine dei Medici di Lucca*

WELLNESS AL FEMMINILE

La persona al centro
dell'attività medica
Convegno all'Ex Real Collegio

L'8 marzo l'ADM di Lucca, con la Commissione Pari Opportunità dell'Ordine dei Medici ha organizzato il Congresso **WELLNESS AL FEMMINILE**. "Wellness" è un'estensione ed evoluzione del concetto di fitness: si riferisce ad una filosofia di vita che mette il benessere della persona al centro dell'attenzione proponendo attività sportive, pratiche di rigenerazione oltre che di mental training combinate con un'alimentazione corretta che favoriscono uno stato di benessere ed equilibri. Noi medici vorremmo riuscire sempre a far star bene le nostre pazienti. Non sempre la semplice prescrizione di esami, terapie mediche e trattamenti chirurgici è sufficiente. Un buon medico riesce ad: ascoltare i bisogni e le aspettative delle pazienti, stabilire con esse un buon rapporto empatico, visitare accuratamente, informare correttamente le pazienti e proporre loro delle soluzioni accettabili ed economicamente sostenibili ai problemi. Non bisogna stancarsi di incoraggiare le nostre pazienti a: normalizzare il peso corporeo attraverso una buona alimentazione ed una

regolare attività fisica, conquistare il benessere psicologico. Contribuiremo così ad un'ottimizzazione della spesa sanitaria. Basti pensare ad esempio ai costi del carcinoma dell'endometrio che richiede esami, intervento chirurgico, degenza ospedaliera, terapia oncologica, assenza dal lavoro della paziente, anni di follow-up, disagio psicologico suo e della famiglia. Molti di questi tumori sarebbero evitabili sorvegliando e normalizzando il peso corporeo, bloccando l'ovulazione con qualche anno di pillola contraccettiva.

La donna obesa, infatti, specialmente se nullipara ha un rischio maggiore in età menopausale di sviluppare un tumore dell'endometrio. Una eccessiva magrezza può causare invece disturbi del ciclo fino

all'amenorrea e sterilità. Entrambe queste tipologie di pazienti potranno avere gravidanze a rischio.

Altra problematica frequente sono i dolori pelvici. Spesso si associano a disturbi sessuali e depressione e a volte nascondono una cistite interstiziale o un'endometriosi pelvica o una storia di abusi sessuali. Una

La Commissione Pari Opportunità dell'Ordine dei Medici e Odontoiatri della Provincia di Lucca ha messo in atto alcune significativi eventi realizzati nel mese di marzo in occasione della festa della Donna e inseriti nella manifestazione "Lucca è donna" che si è tenuta all'ex Real Collegio dal'8 al 10 marzo 2013.

conseguenza delle false opinioni sulla pillola contraccettiva diffuse tra le pazienti, ma anche tra gli addetti ai lavori, è che le donne italiane che ne fanno uso sono statisticamente agli ultimi posti in Europa. Si ritiene spesso che causi sterilità, tumori, trombosi. Ma una gravidanza indesiderata, che in Italia finisce ancora in aborto volontario in un'alta percentuale di casi, ha indubbiamente conseguenze psico-fisiche ben più gravi sulla donna.

Ancora molte donne in Italia rifiutano la parto-analgesia, perché impaurite delle conseguenze nefaste di una scorretta informazione, proveniente purtroppo anche da personale sanitario. Molti parti cesarei si potrebbero risparmiare con un uso più ampio di questa metodica.

È noto ormai da tempo che le donne muoiono di malattie cardiovascolari, al pari degli uomini e si stima che per cause cardiache nel 2030 si avranno 24 milioni di morti all'anno. Non vi sono dubbi sul fatto che la malattia cardiaca nella donna si manifesta con una sintomatologia atipica, del tutto differente da quella maschile e che pertanto necessita di maggiore attenzione da parte del medico per non correre il rischio di non saperla riconoscere in tempo. Tra le

cause della maggiore incidenza di malattie cardiovascolari è oggi riconosciuto lo stress lavorativo che può comportare nella donna aumento della circonferenza vita, sindrome metabolica, angina pectoris, incremento del rischio di stroke emorragico, aumento di peso e assunzione di abitudini scorrette, come fumo, vita sedentaria, alcool ed eccessivo impiego di sale nella dieta. Studi recenti hanno focalizzato l'attenzione sulle conseguenze negative dello stress sulla lunghezza dei telomeri che costituiscono il nostro orologio biologico. Lo stress accorcia i telomeri, inducendo un invecchiamento precoce. La buona notizia è che uno stile di vita corretto, un'alimentazione bilanciata ricca di carboidrati integrali, frutta, verdura, pesce e povera di sale, insieme a un'attività fisica regolare e qualche ora di meditazione possono aumentare la lunghezza dei nostri telomeri e allungare la durata della vita. La scelta degli argomenti del Congresso, che ha avuto un'ampia partecipazione, è nata dall'esigenza di capire come e quanto interagiscono tra loro: apparato cardiovascolare, apparato genitale, metabolismo, dieta, psiche, attività fisica, ed aiutare le donne a riappropriarsi del proprio benessere.

QUEI CHIAROSCURI DELL'AMORE

Violenza sulle donne e sui bambini

Convegno all'Ex Real Collegio

La Commissione Pari Opportunità dell'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di Lucca e i Clubs Lions "Lucca Le Mura", "Antiche Valli Lucchesi" e "Garfagnana", con la collaborazione del Soroptimist e Fidapa hanno creato e realizzato con successo il 9 marzo l'evento **"I CHIAROSCURI DELL'AMORE. Violenza su donne e bambini"**. Stupenda la cornice del Real Collegio di Lucca: la sala si è riempita rapidamente di un pubblico numero-

so, attento e partecipe. Dalle ore 15 alle ore 20 è stato un continuo susseguirsi di interventi, conversazioni, interviste, testimonianze che hanno coinvolto i partecipanti e determinato molta attenzione, tensione emotiva e talora commozione. Soprattutto **EMOZIONI!** Il primo saluto è stato quello della dottoressa Rita Reale che ha portato i saluti della Prefettura. Presente anche il presidente dell'Ordine Umberto Quiriconi. Il tema è stato poi introdotto dalla proiezio-

ne di un cortometraggio che ha drammaticamente messo tutti in silenzio: una giovane donna denuncia all'Appuntato dei Carabinieri un furto **"il furto dei sogni"**. ... Ecco il dramma che immerge violentemente nel "core" della problematica e dell'evento: affiora la punta dell'iceberg di quella violenza vissuta nel silenzio, nell'omertà, nella correttezza e nella solitudine e spesso sfocia nell'epilogo mortale. Quante notizie di cronaca anche recenti affiorano nella nostra mente! Tante povertà vecchie e nuove ne sono la causa. È stato un susseguirsi di interventi di professionisti e specialisti: tutte **DONNE**. Sono rappresentanti delle istituzioni coinvolte: Prefettura, Azienda Sanitaria, Squadra Mobile del Commissariato di Polizia, Ordine dei Medici, Ordine degli Avvocati, Associazioni di volontariato (oltre ai Lions, Soroptimist, Fidapa, La Luna, SOS Angeli, CEIS), la Mamma di Vanessa, la giovane lucchese uccisa nel 2009.

Ad aprire i lavori la presidente della Commissione Pari Opportunità del nostro Ordine, Luisa Mazzotta, che ha efficacemente illustrato il significato del progetto "Soccorso Rosa. Medici in ascolto", voluto dall'Ordine stesso. E poi la dottoressa Piera Banti, referente per il Pronto Soccorso di Lucca ha invece fatto capire l'esperienza, in atto nel nosocomio lucchese "Codice Rosa".

E poi un susseguirsi di interventi di medici lucchesi: Incoronata Favatà (neuropsichiatria infantile), Lucia Matteucci (pediatria) e Angela Lo Pane (dipendenze). Sono emersi i tanti volti della violenza ed è stata riportata una fotografia della attuale realtà lucchese. Il **Codice Rosa** incomincia ad essere una importante realtà in Toscana.

A condurre l'intero pomeriggio la nostra addetta stampa Emanuela Benvenuti.

Ottimo il Role Playing dove cinque attrici (Patrizia, Gabriella, Paola, Marzia e Franca) del gruppo teatrale "Retrosцена" di Patrizia Bini e Emilio Micheletti, hanno espresso il dramma di donne di cultura e origini diverse raccontando le tragedie delle loro vite sopresse da mani violente di uomini che avevano amato, recitando letture tratte dallo spettacolo "Ferite a morte" di Serena Dandini.

Il picco della emozione si è trasformata in commozione: la **MAMMA** di **VANESSA** ha raccontato la sua "bimba" strangolata a venti anni dal suo pretendente amico, apparentemente fidato! Omicidio volontario: ancora chiede giustizia e fa vivere Vanessa attraverso le sue poesie, i suoi scritti e tante iniziative. Conoscere per non dimenticare. Educarsi per educare. Agire per prevenire. Ha commosso tutti: è stata abbracciata con una ovazione di applausi.



Il pubblico presente all'evento

IL DIRITTO ALLE CURE TRA SPERANZE ED EVIDENZE

Riflessioni della FNOMCeO
sul caso “Stamina”

Dopo il sì del Senato al “Decreto Balduzzi”, il Comitato Centrale della Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri (Fnomceo), riunito a Roma a metà aprile, interviene nel dibattito - scientifico, politico, culturale - aperto dal “Caso Stamina”, rilasciando la seguente nota:

Se è vero che il fine della Medicina, anche in tempi di straordinarie prospettive scientifiche e biotecnologiche, è perseguire il bene della Persona nel rispetto dei suoi diritti fondamentali, è irrealistico immaginare che tale obiettivo possa essere conseguito da una Scienza medica che resti lontana e indifferente alle speranze e alle sofferenze che ancora non trovano risposte. Ma è altrettanto vero che - nella tumultuosa evoluzione della ricerca e della medicina applicata - le speranze di tanti diventano certezze per tutti solo quando una rigorosa e trasparente metodologia scientifica abbia sperimentato prima, e introdotto nella pratica clinica poi, innovazioni diagnostiche e terapeutiche di comprovata efficacia e sicurezza. Questo inscindibile e ineludibile legame tra speranze delle persone ed evidenze della scienza è tanto più stretto

quanto più si intendono affermare - in una Sanità che sia per tutti e di tutti - i principi di equità di accesso e universalismo dei destinatari: solo in questo scenario la libertà di cura diventa un diritto esigibile.

La ricerca scientifica e la pratica della Medicina non sono né devono essere interpretate come “palazzi ciechi e sordi” alla speranza e alla sofferenza, ma come luoghi e soggetti di sviluppo delle conoscenze, di costruzione di nuovi strumenti di diagnosi e cura, che strappano all’ignoto non brandelli di verità assoluta ma evidenze utili a contrastare malattie, ancora orfane di trattamenti efficaci.

La nostra opera professionale ogni giorno e su ogni persona si misura con questo intreccio tra speranze ed evidenze, tra prossimità al malato e rispetto delle buone pratiche cliniche.

Riteniamo altresì che questo sia il vero nucleo forte di quella Alleanza terapeutica che diviene il punto di sintesi tra la libertà di cura e il diritto a trattamenti sicuri ed efficaci, anche per chi, nella disperazione, continua a coltivare legittime speranze”.



a cura di
Massimo Fagnani
 Presidente
 Commissione
 Albo Odontoiatri

LA PREVIDENZA DEL MEDICO E DELL'ODONTOIATRA ALLA LUCE DELLA RECENTE RIFORMA ENPAM

Il Convegno si è svolto presso la sede
 dell'Ordine dei medici

Cari colleghi,
 sabato 23 marzo scorso si è svolto presso la sede dell'Ordine dei Medici il Convegno dal titolo **“La previdenza del medico e dell'odontoiatra alla luce della recente riforma Enpam”** che ha visto come relatori il dottor Renato Mele, membro della Consulta per il Fondo Libera Professione dell'ENPAM, ed il dottor Alessandro Grazzini, Sindaco Revisore dei Conti dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Pistoia; è stato presente, come ospite, il dottor Angelo Raffaele Sodano, Presidente della Consulta per il Fondo Libera Professione dell'ENPAM, che ha tenuto una chiara relazione introduttiva.

L'evento ha riscontrato un ottimo successo con la presenza di numerosi colleghi.

È stata esposta la nuova situazione contributiva degli iscritti ENPAM con interessanti riferimenti anche all'evoluzione storica del sistema previdenziale di medici ed odontoiatri. Alla luce di questo forse sarebbe stata utile la presenza di un maggior numero di giovani, che saranno quelli che subiranno in modo più rilevante gli effetti negativi della situazione attuale. È importante recepire che solo con la partecipazione consapevole di tutti noi è possibile mantenere il sistema previdenziale veramente nostro ed utile per il futuro di tutti.

Prossimamente affronteremo di nuovo il tema dell'aggiornamento professionale e degli ECM per chiarire al meglio la situazione attuale.

NOMINE ALL'AZIENDA SANITARIA 12

BRUNERO BALDACCHINI È IL NUOVO DIRETTORE GENERALE

Brunero Baldacchini è il nuovo Direttore Generale della Asl 12 di Viareggio. Succede a **Giancarlo Sassoli** che ha guidato l'Azienda dal 2002. Baldacchini lascerà la direzione dell'Estav Nord Ovest.

Baldacchini, che rimarrà in carica per tre anni, ha un curriculum di tutto rispetto: una laurea in giurisprudenza a Pisa, diversi corsi di perfezionamento sostenuti alla Luiss di Roma, alla Bocconi di Milano e alla Scuola Superiore Sant'Anna di Pisa.

Tra i suoi propositi c'è quello di mantenere il livello qualitativo dei servizi offerti dalla Asl 12 nonostante i continui tagli alla sanità da parte del Governo. Inoltre, riferisce Baldacchini, "si dovranno razionalizzare le risorse che abbiamo a disposizione e le spese che dovremmo sostenere entro un mese al massimo".

Baldacchini si è assunto inoltre la responsabilità di nominare o riconfermare i direttori amministrativi e sanitari. "Mi sono concesso due mesi di tempo per poter decidere in tranquillità le eventuali rinomine ed i nuovi incarichi", conclude il direttore. Baldacchini ha iniziato il suo impegno nel mese di ottobre ed oggi il suo staff è completo.

PAOLO TORRICO È IL NUOVO DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Il direttore Generale della Asl 12 di Viareggio ha nominato il nuovo Direttore Amministrativo. Si tratta del dottor Paolo Torrico che ha preso il posto di Claudio Rapalini, da diciassette anni punto di riferimento dell'Azienda versiliese. Paolo Gennaro Torrico, 46 anni, è nato a San Giuliano Terme (Pisa) dove risiede. Ha una laurea in scienze politiche, conseguita all'Università di Pisa nel 1990. Il suo primo impiego come collaboratore amministrativo in un'azienda



Nella foto da sinistra: Baldacchini, Luchini e Torrico

sanitaria (l'Auop di Pisa) è del 1994. Ha conseguito un Master universitario di secondo livello in "Management delle aziende sanitarie" della Facoltà di Economia, Università di Pisa, ottenuto nel 2005. Ha frequentato, tra il 2009 e il 2010, il corso di perfezionamento universitario in Management degli approvvigionamenti in sanità presso l'università Bocconi di Milano. Proviene dall'Estav Nord Ovest dove ricopriva il ruolo di direttore del Dipartimento Acquisti.

GRAZIA LUCHINI NOMINATA COORDINATRICE DEI DIRETTORI DELL'AREA VASTA

Grazia Luchini, direttore sanitario Asl 12, è stata nominata coordinatore dei direttori sanitari dell'Area Vasta nord ovest, in un momento in cui è in atto la riorganizzazione del servizio sanitario fra le province della costa. La Luchini, 50 anni a novembre, laureata in Medicina e chirurgia, ha nel suo curriculum formativo anche un master in Management delle Aziende Sanitarie. Molti inoltre gli incarichi professionali, tra questi ricordiamo il suo ruolo di Dirigente Medico presso la Medicina distrettuale Asl 3, poi dall'aprile 2000 dirigente medico presso l'Ospedale Versilia... fino al suo incarico nel 2008 di sostituzione della direzione sanitaria ospedaliera e Direttore PO all'Asl 12.

MA ALLO STATO ATTUALE DELLE COSE È PROPRIO NECESSARIA UNA ULTERIORE RIFORMA PARZIALE DELL'UNIVERSITÀ?

di Daniela Melchiorre
Presidente SMCL

Sei fuori corso? Sei uno studente lavoratore? O semplicemente sfortunato? Da oggi non potrai più aspirare a diventare specialista!

Che sia necessario, in questo nostro Paese, cambiare il percorso formativo di chi vuole raggiungere il titolo di "dottore" è chiaro a molti, sia per gli aspetti teorici ma soprattutto per quelli pratici. Ma che ogni giorno spuntino modifiche o riaggiustamenti di leggi e decreti senza inserire il tutto in un sistema organico di cambiamento strutturale è inaccettabile.

Abbiamo, come SMI, più volte sostenuto che agire in "emergenza" possa essere rischioso ed i medici lo sanno molto bene. In politica può risultare oltremodo dannoso. È del 21 dicembre 2012 la notizia che il MIUR ha proposto un regolamento concernente le modalità di accesso per l'ammissione dei medici alle scuole di specializzazione. In tale regolamento che va a modificare il D.M. 6.3.2006 (pubblicato in G.U. 12 maggio 2006, n. 109) vengono inseriti, tra gli altri elementi, il numero delle domande chiuse (85) per il test a scelta multipla, ma soprattutto vengono inserite valutazioni del voto di laurea in base al voto finale ma anche in base agli anni di corso impiegati dal candidato. Inoltre i punti al voto di LAUREA verranno attribuiti valutando la posizione del voto di laurea rispetto alla distribuzione dei voti relativi al corso e all'ateneo di PROVENIENZA. Questa decisione nasce certamente da un lato dalla percezione che ci siano ingiustizie, favoritismi, più facili in alcune realtà piuttosto che

in altre, oltre che dalla percezione che ci sia bisogno di intransigenza verso chi non dimostri di stare alle regole; dall'altro lato però può essere interpretata come volontà di selezione con il rischio di favorire chi è già avvantaggiato rispetto agli altri. Ma qualunque sia la motivazione, noi, come SMI, riteniamo che le scelte politiche non debbano essere fatte sulla base degli umori o delle percezioni e quindi in tal caso non possano guidare un cambiamento serio e motivato, che è pure necessario, perché in sintesi diventano decisioni "populiste" ed in quanto tali non possono essere condivise.

VOTO DI LAUREA 10 PUNTI.

NOTA BENE i Punti sono attribuiti valutando la posizione del voto di laurea rispetto alla distribuzione dei voti relativi al corso e all'ateneo di provenienza secondo la seguente scala valutativa:

- VOTO DI LAUREA > 95° PERCENTILE = 10 Punti;
- VOTO DI LAUREA tra 90° e 95° PERCENTILE = 8 Punti;
- VOTO DI LAUREA tra 80° e 90° PERCENTILE = 6 Punti;
- VOTO DI LAUREA tra 70° e 80° PERCENTILE = 4 Punti.

1. CURRICULUM 5 PUNTI

- Laurea conseguita entro il 6° anno dall'immatricolazione = 5
- Laurea conseguita entro il 7° anno dall'immatricolazione = 4
- Laurea conseguita entro l'8° anno dall'immatricolazione = 2

DROGATI DI CIBO

Quando mangiare crea una dipendenza

di Armando Piccinni

L'autore ci propone un viaggio intorno al complesso universo del nostro comportamento alimentare. Il fine non è tanto quello di dispensare consigli su come preservare la salute attraverso una corretta alimentazione, ma di fornire al lettore uno strumento per capire perché le diete spesso non funzionano e perché alcuni cibi, come vere e proprie droghe, creano dipendenza. Il gusto è uno specchio del nostro inconscio ed è il frutto dell'interazione di fattori diversi: educazione, influenza dei media, risposta allo stress, formazione culturale. E anche la chimica del nostro cervello ha un suo peso. Armando Piccinni esplora con il lettore i cinque sensi, spiega il meccanismo fame-sazietà, analizza il legame fra cibo e stress, rivela l'inganno dei cibi industriali, tratta di obesità, anoressia e bulimia, nell'adulto e nel bambino. Ma dedica altrettanta cura all'analisi di disturbi minori con cui conviviamo senza esserne consapevoli. Scoprire di soffrirne è il primo passo verso una vita migliore.

Armando Piccinni, specialista in psichiatria e neurologia, è professore a contratto di Psichiatria clinica presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Pisa. È anche docente di Riabilitazione psichiatrica e Terapia occupazionale. Agli impegni accademici unisce l'attività di medico sul campo presso il Day Hospital della Clinica psichiatrica universitaria della stessa città. È autore di numerose pubblicazioni scientifiche nazionali e internazionali.





*a cura di
Marco Perelli Ercolini
ex funzionario Enpam*

DALLA CASSAZIONE e CORTE DI GIUSTIZIA UE Omicidio colposo per il medico di famiglia che sbaglia la diagnosi sulla polmonite

Omicidio colposo per il medico di famiglia che in prima battuta si rifiuta di andare a visitare un giovane di 18 e poi sbaglia la diagnosi - insufficienza respiratoria acuta con polmonite bilaterale - minimizzando le condizioni di salute del paziente, escludendo il coinvolgimento dei polmoni e effettuando una prescrizione del tutto inadeguata.

Alla base dell'errore una serie degli inadempimenti, iniziati con la prescrizione di una terapia scelta «al buio» senza verificare le effettive condizioni del paziente con una visita.

**Corte di cassazione sezione IV penale -
Sentenza n. 12923 del 20 marzo 2013**

CORSO DI FORMAZIONE DEI MMG e INCOMPATIBILITÀ

La disciplina che sancisce il principio per cui durante la frequenza del Corso di Formazione in Medicina Generale è inibito l'esercizio di attività libero-professionali ed ogni rapporto convenzionale, precario o di

consulenza con il Servizio sanitario nazionale o enti o istituzioni pubbliche o private, anche di carattere saltuario o temporaneo e, altresì, esclusa la contemporanea iscrizione o frequenza a corsi di specializzazione o dottorati di ricerca, riguarda unicamente il medico in formazione non soprannumerario (c.d. corsista o borsista) e non anche il medico non soprannumerario.

Avvocato E. Grassini

OSPEDALIERI

Nessun aumento

e niente vacanza contrattuale

Dopo il blocco degli aumenti per il biennio 2011-2012, ora scatta un ulteriore blocco delle retribuzioni del pubblico impiego anche per il biennio 2013-2014, ma questa volta con la novità che non verrà neppure elargita l'indennità di vacanza contrattuale: manca la copertura di quello che è una norma di tutela. Evviva... Rassegnazione e silenzio assoluto... nessuno sembra protestare....

REPERIBILITÀ OSPEDALIERI

La condotta del medico in reperibilità che raggiunto dalla telefonata rifiuta di recarsi in ospedale escludendo l'urgenza all'intervento richiesto, è omissione di atti d'ufficio. Il Dpr 348/83 prevede infatti che il sanitario reperibile chiamato in ospedale debba raggiungere subito il reparto entro il più breve tempo possibile e visitare il paziente senza entrare nel merito della effettiva necessità o meno alla richiesta del suo intervento.

**Corte di Cassazione sezione VI penale -
sentenza n. 12726/2013**



Percorsi di aggiornamento

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

22 giugno - 6 luglio 2013 CORSO DI ECOGRAFIA CLINICA: LOOKING TO THE FUTURE

Pietrasanta c/o U.C.C.P.
(ex Ospedale Lucchesi)

5 ottobre 2013 ODONTOIATRIA ESTETICA

Lucca, Sede Ordine dei Medici

I programmi sono consultabili sul sito www.ordmedlu.it

Per informazioni:

Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
Via Guinigi n. 40 - Lucca - Tel. 0583/467276 - fax 0583/490627
e-mail: segreteria@ordmedlu.it

ASL 12 Versilia - Dipartimento Emergenza Urgenza

IL PAZIENTE IN OSPEDALE DIVERSAMENTE ALLOCATO:

Consigli e suggerimenti per fare una buona sanità

Auditorium Ospedale Versilia
3-4 maggio 2013

Per informazioni ed iscrizioni:

Sig.ra Brunella Bandoni
tel. 0584/6057216 (mattino)
b.bandoni@usl12.toscana.it

VI corso di aggiornamento:

PERCORSI PROFESSIONALIZZANTI IN MEDICINA GENERALE

Camigliano Santa Gemma (Lucca)
18 maggio - 15 giugno 2013

Per informazioni ed iscrizioni:

BRIEFING STUDIO srl
Tel. 050/98124
info@briefingstudio.it

XX CONVEGNO ANNUALE REGIONALE TOSCANA UROLOGIA

Hotel Guinigi - Lucca 18 maggio 2013

Per informazioni ed iscrizioni:

Partner Graf srl
Tel. 0574/725622
info@partnergraf.it

Associazione Urologi

CORSO DI FORMAZIONE IN UROLOGIA

Urologi e MMG a confronto anche nella pratica ecografica

Lucca, C.C. Hotel Hambros 10 -11 maggio

Per informazioni ed iscrizioni:

Realttime meeting - tel. 010/8604991
info@realttimeeting.it

LA MALNUTRIZIONE NELL'ANZIANO: INTERVENTI DI PREVENZIONE E CONTROLLO

Auditorium Dipartimento Prevenzione ASL 2
Capannori 25 maggio 2013

Per informazioni ed iscrizioni:
Bianca Maria Mulini
Dipartimento Prevenzione ASL 2
Tel. 0583/729465 fax 0583/729490
b.mulini@usl2.toscana.it

Associazione Villaggio Globale
Convegno di Psicosomatica PNEI

IL SÉ PSICOSOMATICO

**I sette sistemi emotivi nello sviluppo
del Sé e dei disturbi psicosomatici**

Lucca, Palazzo Ducale
25-26 maggio 2013

Per informazioni:
Segreteria del Villaggio Globale
di Bagni di Lucca - tel. 0583-8640
info@globalvillage-it.com
www.globalvillage-it.com

PDTA - PERCORSO DIAGNOSTICO ASSISTENZIALE TERAPEUTICO NEL PAZIENTE DISFAGICO ADULTO

Polo Didattico Formativo ASL 2
S. Maria a Colle (Lucca)
Sabato 1 giugno 2013
ore 8,30 - 13,30

Segreteria organizzativa:
Dott.ssa Lucia Ferroni
e Roberta Vannucchi

Società Medico Chirurgica Lucchese

IMMIGRAZIONE: ASPETTI SOCIO-SANITARI

Lucca, 21-22 giugno
Fondazione Banca del Monte

DAI PROGRESSI DELLA RICERCA ALLE APPLICAZIONI CLINICHE IN ANDROLOGIA

Lucca, Complesso S. Micheletto
8 giugno 2013

Per informazioni ed iscrizioni:
Partner-Graf
tel. 0574/527949 - fax 0574/636250
serena@par-sec.it

Associazione Dermatologi Ospedalieri Italiani 52° CONGRESSO NAZIONALE A.D.O.I.

Lucca, Palazzo Ducale
18-21 settembre 2013

Per informazioni:
Italymeeting tel. 081/8784606
info@italumeeting.it - info@adoilucca2013.it;
www.italymeeting.it - www.adoilucca2013.it

Associazione Medici Cattolici PRIORITY DELLA PERSONA NELLA SANITÀ DEL TERRITORIO

Lucca, Salone dell'Arcivescovado
21 settembre 2013
Relatrice: Prof.ssa Palma Sgreccia

CORSI FAD

della Federazione Nazionale
Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

AUDIT CLINICO

in modalità FAX
valido fino al 8 settembre 2013

SICUREZZA DEI PAZIENTI

in modalità FAX
valido fino al 31 luglio 2013

APPROPRIATEZZA DELLE CURE

in modalità FAX e on-line
valido fino al 30 settembre 2013



ALWAYS A
BETTER WAY

**YARIS EDITION**

TASSO ZERO, TAEG 5,02%.



lucartm.toyota.it

FINANCIAL
SERVICES[illegible]

notizie

concorsi e graduatorie
rassegna stampa

formazione

corsi
master
convegni

www.ordmedlu.it

bacheca

richieste | offerte

servizi

area odontoiatri

www.ordmedlu.it

albi

consultabili on-line

normativa

VISITA IL SITO

PER ESSERE SEMPRE AGGIORNATO