



## **Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Caserta**



### **Notiziario Flash del 26 Aprile 2011**

Bollettino a cura dell'Ufficio Comunicazione Omceo Caserta

#### **SOMMARIO**

<b>PRIMO PIANO .....</b>	<b>pag. 2</b>
<b>CORSI, CONVEGNI e APPROFONDIMENTI .....</b>	<b>pag. 3</b>
<b>OPPORTUNITA' DI LAVORO.....</b>	<b>pag. 5</b>
<b>AREA CAO.....</b>	<b>pag. 6</b>
<b>RICEVIAMO E PUBBLICHIAMO .....</b>	<b>pag. 7</b>



## PRIMO PIANO

# CASERTA SANITARIA

Il giorno 28 Aprile 2011, presso le Sale Congressi del Crowne Plaza di Caserta (area ex saint gobain), si terrà **l'annuale Assemblée Ordinaria degli Iscritti**. Il Consiglio tutto sarà presente per discutere i vari ordini del giorno e celebrare al contempo **i colleghi che nel 2011 compiono i 50 anni di iscrizione all'albo** e coloro che, invece, hanno appena cominciato il proprio cammino professionale con l'iscrizione nello stesso anno. Per quest'ultimi, inoltre la **cerimonia del Giuramento di Ippocrate** con la lettura del testo in italiano e greco antico e la consueta consegna delle pergamene. Ulteriori informazioni sono disponibili presso gli uffici dell'Ente.

Martedì 12 aprile u.s. , nell'ambito delle attività esterne dell'Ordine dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri di Caserta si è tenuto, presso la Casa Comunale di Mondragone il Consiglio Direttivo dell'Ente a cui è seguito, presso la sala convegni "Mario Pacifico" del Museo Civico Biagio Greco, l'incontro con i medici residenti a Mondragone e nei comuni limitrofi, al quale ha partecipato un rilevante numero di Autorità istituzionali locali e di Colleghi per discutere sui maggiori temi di attualità sanitaria.

In particolar modo si è discusso dei problemi legati al finanziamento del Servizio sanitario regionale che nel 2011 vede l'avvio del c.d. **"benchmark"** per i costi standard che partiranno nel 2013, dei tagli indiscriminati che compromettono i LEA e si è evidenziato il grande problema della ripartizione del fondo che penalizza le regioni del sud considerando come variabile l'età e non indici come la c.d. **"deprivazione"** ovvero le peggiori condizioni socio-economiche dei territori e l'indice di disabilità, certamente più alto, dei nostri over 65.

Il Presidente Iannicelli nel sintetizzare il dibattito apertosi su tali temi così si è espresso:

"E' nostro parere che sarà necessario attuare ,prima di tutto, ogni sforzo a favore del sistema produttivo sanitario,cercando di non mutare il grado di assistenza offerto e senza, ovviamente, scaricare sui Cittadini i maggiori oneri per la tutela della salute; ma tali sforzi dovranno essere finalizzati per attivare iniziative di miglioramento nella gestione delle Aziende Sanitarie e della Regione, poiché a nostro avviso, in questa direzione c'è molto lavoro da compiere. E' nostro fermo convincimento che la radicalizzazione dei sistemi e la liberalizzazione dei modelli erogativi tra Regione e Regione non devono far perdere di vista l'obiettivo di un riequilibrio verso l'alto di tutto il Servizio Sanitario. A tal uopo sarà difficile per le Regioni gestire l'assistenza senza coinvolgere i Medici e le proprie rappresentanze ordinistiche e sindacali. Nessuno dimentichi che è grazie alla nostra Categoria se, in 32 anni di S.S.N., la salute degli Italiani è migliorata e l'età media è notevolmente aumentata.

Io personalmente, ma con me tutto il Consiglio è già impegnato in tal senso, siamo stati e saremo sempre vigili affinché i nostri Territori e la nostra Gente non debbano, ulteriormente subire scelte scellerate e ulteriormente penalizzanti più di quelle sin qui attuate".

# 2



# CASERTA SANITARIA

## CORSI , CONVEGNI , APPROFONDIMENTI

### **Workshop Dalla Gestione del Rischio alla Sicurezza dei Pazienti -**

il **Nuovo Sistema di Formazione Continua in Medicina** identifica tra le aree di riferimento per l'accreditamento dell'offerta formativa la **sicurezza del paziente**.

In linea con questo obiettivo, GIMBE ha progettato il workshop:

**Dalla Gestione del Rischio alla Sicurezza dei Pazienti** rivolto a tutti i professionisti sanitari che, per esigenze professionali o ruolo istituzionale, desiderano acquisire strumenti e competenze per pianificare un progetto di risk management in una organizzazione sanitaria:

- **Tipologie di rischio** per una organizzazione sanitaria e relativi livelli di governo
  - Metodologie per la **mappatura dei rischi**
  - Tassonomia e **classificazione degli errori**
  - **Responsabilità** individuali, collettivi e di sistema
  - Strumenti e competenze per la **prevenzione** e la **protezione** del rischio
  - Metodi per la rilevazione, classificazione, analisi e monitoraggio di **eventi a rischio**
  - **Profili giuridici** di responsabilità
- Bologna, 4-5-6 maggio 2011 , Hotel Royal Carlton Bologna  
ECM : 26 crediti per "Tutte le professioni" Rif. 466-11009559  
Contatti : 051 5883920 - [info@gimbe.org](mailto:info@gimbe.org)

### **19° CORSO INTENSIVO-PRATICO DI IPNOSI COMPETENZE IN IPNOSI CLINICA PER MEDICI, PSICOLOGI, PSICOTERAPEUTI TECNICHE DI BASE,TECNICHE AVANZATE , APPLICAZIONI DELL'IPNOSI CLINICA**

sabato ore 8,30-13/14-18.00,domenica ore 8,30-13/14-18.00

15-16 ottobre,19-20 novembre,17-18 dicembre 2011 -14-15 gennaio,11-12 febbraio,10-11 marzo,14-15 aprile,5-6

maggio 2012 ASSOCIAZIONE DEL LABIRINTO - Via Giambellino 84-Milano. Sono previsti crediti ECM

SEGRETERIA SCIENTIFICA L.Merati-3486055289-luisa.merati@psicosomatica.org

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA :sig.ra Roberta Iovino tel.0248700436-024048435 fax 0248715301

e-mail:assoc-labirinto@libero.it

### **ACCREDITAMENTO ECM**

**AL TERMINE DEL CORSO VERRÀ RILASCIATO UN ATTESTATO DI "COMPETENZE IN IPNOSI CLINICA"**

# 3



# CASERTA SANITARIA

## CORSI , CONVEGNI , APPROFONDIMENTI

**!!! SI COMUNICA CHE SU GAZZETTA UFFICIALE – SERIE IV SPECIALE – CONCORSI ED ESAMI N. 33 DEL 26 APRILE 2011, E' PUBBLICATO L'AVVISO RELATIVO AL CONCORSO DI AMMISSIONE AI CORSI DI FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE PER IL TRIENNIO 2011/2014.**

**SI PRECISA CHE L'ULTIMO GIORNO UTILE PER L'INVIO DELLE DOMANDE DI ESAME SARA' QUINDI IL 26 MAGGIO 2011.**

XXIV Congresso Nazionale ANMA "ETICA NELLA PROFESSIONE DEL MEDICO COMPETENTE Responsabilità, consapevolezza, valori" 2-4 Giugno Castellaneta Marina (TA)

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA: ANMA - Via San Maurizio, 4 - 20123 Milano

Tel. 02. 86453978 - Fax 02. 86913115 rif. Benedetta Mesiano (lun.-ven. 9,30/13,30)

www.anma.it - [maurilio@mclink.it](mailto:maurilio@mclink.it)

Evento accreditato ECM

Società Chirurgica di Terra di Lavoro

**Workshop**

**L'APPROCCIO INTEGRATO AL CANCRO DELLA MAMMELLA nel rispetto della dignità della paziente oncologica**

**Caserta, Ordine dei Medici, 30 Aprile 2011**

**Coordinatori: Olimpio Guerriero – Bruno Marra**

**Congresso Congiunto SIA-AFA Jing e Midolli**

11 e 12 giugno 2011 Sala Fermi

Istituto Nazionale di Fisica Nucleare Laboratori Nazionali del Gran Sasso 67010 Assergi – AQ

Segreteria Organizzativa e Scientifica SIA (Società Italiana di Agopuntura) via delle Legioni Romane, 5 – 20147

Milano. [www.sia-mtc.it](http://www.sia-mtc.it)

Info 0240098172 - 3283269898

**Basi teoriche e pratica clinica della Brachiterapia**

**Corso teorico-pratico di base - 30 crediti per Radioterapisti e Fisici**

**Palermo - 02 – 05 Maggio 2011**

**AULA MAGNA - Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Giaccone**

**Info: Università degli Studi di Palermo**

# 4



# CASERTA SANITARIA

## OPPORTUNITA' DI LAVORO

Gli Istituti Ospedalieri Bergamaschi San Pietro, primario ospedale privato della Provincia di Bergamo del Gruppo San Donato Dotato di Pronto Soccorso, Dea , Unità Intensiva, Unità Coronaria, 314 posti letti accreditati ricerca urgentemente medici specialisti in **GINECOLOGIA – PEDIATRIA – OCULISTICA**  
Tutti gli interessati possono contattare il numero: 035 604258

---

**CONCORSO PUBBLICO** - per titoli ed esami - per la copertura di:

**N. 1 POSTO DI DIRIGENTE MEDICO**

**disciplina – MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA**

Publicato sul BUR del Veneto n. 24 del 25.03.2011 e sulla Gazzetta Ufficiale n. 28 del 08.04.2011.

Scadenza bando: 09.05.2011.

Per la lettura del bando:

[www.ulss5.it/bandi\\_concorsi/concorsi/](http://www.ulss5.it/bandi_concorsi/concorsi/)

Per maggiori informazioni e/o per un colloquio informativo scrivere a: [vito.cianci@ulss5.it](mailto:vito.cianci@ulss5.it).

---

Struttura Ospedaliera sita in Suzzara ricerca:

Medico con Specialità in Medicina Interna o Disciplina Affine per attività di reparto e/o di pronto soccorso

Inviare CV ad Ospedale di Suzzara SpA Via General Cantore n. 14/b 46029 Suzzara, citare RIF. RIC-02.

Il presente annuncio si rivolge a candidati di ambo i sessi (L. 903/77).

---

# 5



AREA CIO

# CASERTA SANITARIA

## Commissione Albo Odontoiatri: “Sempre più strumenti a tutela della Professione”

Il Presidente della **Commissione Albo Odontoiatri della Fnomceo, Giuseppe Renzo**, esprime “soddisfazione” per l’approvazione, da parte del **Consiglio dei Ministri, del Disegno di Legge Delega – proposto dal ministro della Salute, Ferruccio Fazio** - sulla **“Sperimentazione clinica”, che contiene, all’articolo 6, anche le disposizioni per la riforma degli Ordini delle Professioni sanitarie.**

*“Con soddisfazione si prende atto – dichiara infatti il presidente della **Caio nazionale** – che il Consiglio dei Ministri ha reiterato, con approvazione definitiva, la Legge Delega volta a riformare gli Ordini sanitari, fornendo loro strumenti e regole più cogenti rispetto al ruolo di Enti ausiliari della Pubblica Amministrazione, in particolare in merito alla possibilità di incidere sull’applicazioni del Codice Deontologico e sui procedimenti disciplinari, in termini temporali e di comminazione delle sanzioni”.*

Nell’auspicare una rapida approvazione della Legge Delega necessaria per rilanciare il ruolo degli Ordini delle Professioni sanitarie, il presidente **Renzo sottolinea poi i nuovi, positivi** risultati che si stanno raggiungendo, attraverso la collaborazione tra il **ministero della Salute, i Nas e gli Ordini, nella lotta all’abusivismo e nella verifica dei titoli di laurea in ambito odontoiatrico** rilasciati nei paesi comunitari e non.

*“Grazie all’impegno dell’**Ufficio VII della Direzione generale delle Risorse umane e delle Professioni sanitarie**, importanti risultati sono stati anche raggiunti – commenta **Renzo** – per quanto riguarda la repressione e la denuncia dei titoli di laurea falsi, sui quali i Nas stanno indagando con un’attenta e solerte attività di inchiesta”.*

**“L’approccio implantare mini-invasivo” 7 Maggio 2011** Hotel Vanvitelli Viale Carlo III° Caserta -

**Relatori:** Marco Esposito, Maria Gabriella Grusovin

**Responsabile scientifico:** Angelo Putignano

Crediti ECM: 6

**Ore: 6 - Partecipanti max: 100**

EVENTO ANDI

**“Il laser nella pratica odontoiatrica”, Caserta 7 Maggio 2011 – Novotel Caserta**

**Relatore:** Dott. Saverio Capodiferro

EVENTO AIO – Attivati 9 crediti ECM

SCARICA LA DOMANDA DI ISCRIZIONE DAL SITO DELL’ORDINE AREA CAO – NOTIZIE DI PRIMO PIANO

6



# CASERTA SANITARIA

## RICEVIAMO E PUBBLICHIAMO

### Il 60% dei cittadini pronto a migrare per cure

«Da una nostra indagine già sappiamo che il 60% dei cittadini europei è pronta a migrare per farsi curare» quando «fra due anni, non esisteranno più confini terapeutici. È una sfida colossale e globale, bisognerà trovare un compromesso». Lo spiega **Walter Ricciardi**, direttore dell'Istituto di Igiene e Sanità pubblica all'Università Cattolica del Sacro Cuore e responsabile del coordinamento scientifico Simm, la società italiana medici manager che terrà a battesimo oggi, la nascita dell'Alleanza europea dei medici manager (Eamm) che ha tra le finalità anche quella di gestire il nuovo fenomeno. «Il Commissario europeo» sottolinea Ricciardi «ha vinto una battaglia contro ogni previsione: abbattere i confini della migrazione sanitaria in Europa. Così, tra due anni, non esisteranno più confini sanitari». Una «sfida colossale» per i sistemi sanitari nazionali. Ma «se non ci attrezziamo» avverte Ricciardi «sarà una rivoluzione, masse di cittadini in movimento. Saremo travolti».

### Stranieri irregolari, a Milano cure negate

Una legge italiana garantisce ai cittadini stranieri privi di permesso di soggiorno il diritto alla salute. In teoria. In pratica, invece, secondo un'indagine condotta dal Naga tra metà novembre e metà marzo 2011, negli ospedali milanesi questo avviene molto poco. «Una prassi disomogenea, una parziale disapplicazione della normativa, un'erogazione e una gestione del codice Stp (Straniero Temporaneamente Presente, il codice che dovrebbe garantire il diritto alla salute) inefficiente e inefficace con la conseguente grave esclusione dal godimento del diritto alla salute per moltissimi cittadini stranieri irregolari bisognosi di cure», sottolinea Guglielmo Meregalli, uno dei due medici volontari, l'altro è Stefano Dalla Valle, che hanno coordinato la ricerca, presentata ieri a Milano. I numeri sono piuttosto eclatanti. Sui 560 pazienti che si sono rivolti presso l'ambulatorio medico dell'Associazione 82, affetti da patologie rilevanti o cronico evolutive, sono stati inviati presso le strutture sanitarie pubbliche o le private convenzionate, con richiesta scritta del medico del Naga per l'assegnazione del codice Stp. Nel 61,6% dei casi la richiesta ha dato un risultato negativo. «Si osservano comportamenti che variano da quelli del tutto corretti a quelli di strutture sanitarie che negano anche un'assistenza minima» aggiunge Meregalli. Il dato più evidente riguarda la mancanza d'informazione sia degli operatori sanitari sia dei cittadini stranieri. «Possiamo dire che i cittadini stranieri irregolari che necessitano di cure soffrono una doppia malattia: quella organica e quella derivante dal mancato accesso alle cure» conclude Dalla Valle. Un problema eminentemente lombardo visto che, sottolinea l'indagine sul territorio nazionale si registrano buone pratiche in diverse regioni. (Fonte Doctor News)

# 7



# CASERTA SANITARIA

## RICEVIAMO E PUBBLICHIAMO

### AL MEDICO LA VERIFICA DELLE ESENZIONI

In base ad un decreto del Ministro dell'Economia e della Finanze del 2009 di primo aprile 2011, i medici che prescrivono prestazioni specialistiche su ricetta del Servizio sanitario nazionale dovranno indicare, su richiesta del paziente, il codice di esenzione per reddito, dopo aver consultato uno specifico elenco fornito dal sistema Tessera Sanitaria-Agenzia delle Entrate che riporta la condizione di esenzione dell'assistito. (Marco Perelli Ercolini)

### RESPONSABILITA' MEDICA: ERRORE TERAPEUTICO e ERRORE VALUTATIVO

(da DoctorNews 8 aprile 2011 - avv. Ennio Grassini)

Corte di cassazione penale - Il rischio terapeutico viene distinto in **errore terapeutico di carattere esecutivo (per es. chirurgico) ed errore di carattere valutativo (errore diagnostico di** individuazione della sintomatologia, ovvero erronea sottovalutazione dell'effetto di interazione tra farmaci o interventi comunque invasivi). In particolare, si è sottolineato che la rilevanza penale dell'errore valutativo deve ritenersi subordinata alla condizione che esso sia manifestazione di un evidente atteggiamento soggettivo del medico di superficialità, di avventatezza, imperizia nei confronti delle necessità terapeutiche del paziente.

### MEDICI DI MEDICINA GENERALE NON SONO LAVORATORI SUBORDINATI

da DoctorNews 13 aprile 2011 - avv. Ennio Grassini

**Consiglio di stato - La natura libero-professionale dell'attività prestata dai medici di famiglia in** esecuzione dei rapporti convenzionali osta al riconoscimento di un rapporto di lavoro subordinato di pubblico impiego, non essendo per contro decisiva la eventuale ricorrenza di alcune situazioni, pur astrattamente riconducibili a prestazioni di lavoro subordinato. La presenza di alcuni tratti astrattamente tipici del rapporto di lavoro subordinato non è sufficiente a trasformare il rapporto convenzionale in rapporto di pubblico impiego, tanto più che nella parasubordinazione è implicita la presenza di alcuni degli elementi che caratterizzano il rapporto di lavoro subordinato, come l'inserimento nella organizzazione dell'ente, l'osservanza di vincoli d'orario ed il pagamento periodico.

### PROSSIMA CARENZA DI LAUREATI IN MEDICINA - VERO o FALSO?

Gli Amministratori paventano carenza di medici nei prossimi anni. Vero o Falso? Dicono un 40% in meno degli attuali (cioè sulla pleora!). Il rientro entro certi parametri, peraltro già superiori a quelli della media europea, spaventano gli Amministratori (ai quali si potrebbe anche imputare una mancanza di programmazione) che preferiscono una abbondanza su cui pescare gli operatori: o mangi questa minestra o salti dalla finestra..... rintuzzando così le eventuali giuste maggiori pretese (sia economiche che di rispetto al ruolo e al lavoro) in caso di numero contingentato. Intanto attualmente negli ospedali continuano i contratti libero professionali per risparmi economici e i medici, pur di lavorare, continuano a dire sì con gravi danni nel loro futuro previdenziale.

# 8



### REGISTRO ITALIANO DEI MEDICI: ATTENZIONE ALLE TRUFFE

Facendo seguito alle precedenti comunicazioni in materia, invitiamo **NUOVAMENTE** gli Iscritti a **NON** sottoscrivere nessuna iniziativa del non meglio identificato "**Registro Italiano dei Medici**", che ha inviato a tutti i medici e gli odontoiatri una modulistica diretta a raccogliere dati per un aggiornamento del Registro stesso.

Tale modulistica risulta ingannevole, in quanto induce all'errore, facendo credere ai destinatari di trovarsi di fronte a un obbligo di legge. Dal contesto assolutamente non trasparente del messaggio, inoltre, sembra emergere la gratuità dell'operazione mentre, invece, da un'attenta lettura degli allegati, si evince l'elevata onerosità della stessa.

Molti medici e odontoiatri italiani che hanno incautamente sottoscritto la modulistica si vedono ora recapitare la richiesta di un esoso pagamento per una pubblicità non richiesta e camuffata da obbligo di legge.

Si sottolinea a riguardo che la sottoscrizione di un tale modulo è palesemente in contrasto con la normativa civilistica sui vizi del consenso nel contratto di cui agli artt. 1427 e ss. cod. civ.

---

### DA ITALIA OGGI - L'ENPAM ANNUNCIA LA RIFORMA

In particolare:

- Il lavoro di riforma interverrà sulla aliquote contributive e sui rendimenti, ma lascerà invariata la scelta sul momento del pensionamento, a fronte però di penalizzazioni commisurate alla aspettativa di vita post-lavorativa
- Non verranno toccate le pensioni in essere
- Verranno fatti salvi i diritti acquisiti prima della riforma nel rispetto del cosiddetto principio del pro rata
- In base alla sofferenza del fondo speciale degli ambulatoriali esterni, il fondo avrebbe un peso di circa il 3%, esistendo inoltre un vincolo di solidarietà che lega fra loro i fondi e che la sostenibilità va garantita per legge dall'ente nel suo insieme. (Doctor News)

**Caserta Sanitaria è il notiziario bisettimanale online a cura dell'Ufficio Comunicazione dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Caserta**

Ai sensi della legge 196/2003 si rende noto che i dati personali saranno trattati dall'Ente con l'ausilio di mezzi elettronici e/o informatizzati per i soli scopi inerenti l'invio di notizie ed aggiornamenti di settore. Titolare del trattamento è l'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Caserta, nei confronti del quale possono essere esercitati i diritti di cui alla Legge citata ed ottenere conferma, comunicazione nonché cancellazione, rettifica, aggiornamento o blocco dei medesimi.