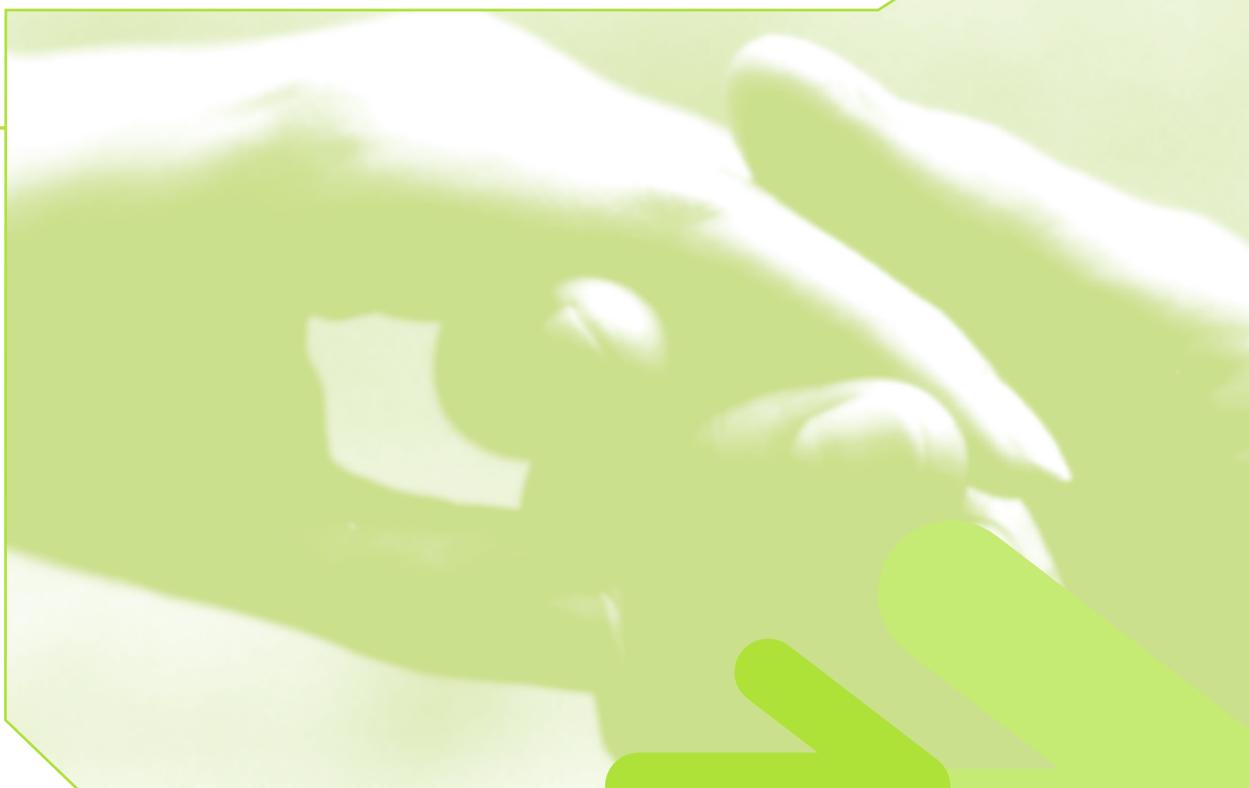




ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA
PROVINCIA DI PESARO E URBINO



IN QUESTO NUMERO



- pag.2 LA VOCE DEL PRESIDENTE
- pag.3 NOTIZIARIO
- pag.5 ASSEMBLEA
- pag.6 PAGINA ODONTOIATRICA
- pag.9 CONVEGNI E CONCORSI
- pag.10 I COLLEGGI SCRIVONO
- pag.11 CERCO/OFFRO



Bollettino Notiziario

Periodico mensile dell'Ordine dei Medici Chirurghi ed Odontoiatri della Provincia di Pesaro e Urbino.

Anno XIV n°1

GENNAIO-FEBBRAIO

Tabella "D" - Poste Italiane S.p.A. Spedizione in abbonamento postale 70% D.C.B. Pesaro -

Direzione Redazione Amministratore

Galleria Roma, scala D

te. 0721.30133 - 34311

fax 0721.370029

Direttore Responsabile

Dott. Giuliano Albini Riccioli

Redazione

Battistini Paolo Maria

Battistoni Mario

Bonafede Giuseppe

Bracci Roberto

Ciaschini Roberto

Cesaroni Franco

Collina Patrizia

Del Gaiso Giovanni

Falorni Enrico

Fattori Luciano

Forlani Paolo

Lazzari Fedele

Marchetti Bruno

Marconi Carlo

Masetti Annamaria

Moretti Luciano

Pantanelli Silvia

Ragazzoni Roberto

Ragni Giorgio

Rivelli Leonardo

Santini Giovanni Maria

Sozzi Gualberto

Tombari Arnoldo

Coordinamento e design

metodoadv - intercontact r.p.



L'Ordine contro tutti o tutti contro l'Ordine?

La domanda "sorge spontanea" parafrasando un vecchio adagio di un arguto conduttore di una vecchia e fortunata trasmissione televisiva. Prima una battaglia dei due schieramenti nel nostro Parlamento con intenti diversi a sostegno di una legge che abolisse gli Ordini professionali, poi un parziale dietro front che lanciava un'ancora di salvezza verso gli Ordini ritenuti indispensabili per un equilibrato e garante sistema fra le professioni e i cittadini, individuando fra questi l'Ordine dei Medici in primis; oggi di nuovo all'attacco e stavolta scende in campo addirittura il Ministro della Salute, quel Professor Girolamo Sirchia, ineffabile personaggio della scena politica italiana ormai squalificata irrimediabilmente, che dal primo giorno del suo insediamento sulla poltrona della sanità non ha perso una occasione, dico una, per scagliarsi contro i medici con provvedimenti, leggi speciali, norme ed esternazioni le più incredibili che possano uscire dalla bocca di un medico; ma già, il nostro ministro appartiene a quella schiera di medici, non della dipendenza, non della libera professione, non del convenzionamento, ma dell'area universitaria ove spesso l'Ordine viene completamente scavalcato, ignorato, dimenticato e snobbato (tant'è che molti medici universitari non si sono mai iscritti); dietro l'equivoco che il Ministero competente per l'Università è quello dell'Istruzione e che l'insegnamento non contempla la necessità di iscrizione all'Albo Professionale necessario invece per l'esercizio della professione medica; noi crediamo peraltro che numerosi di costoro esercitino anche la professione oltre all'insegnamento. Quale migliore occasione dell'ingresso dei Paesi Baltici nella CEE (Stati privi di Ordine professionale ed esame di abilitazione) da parte dei nemici dell'Ordine per caldeggiare il rapido recepimento in Senato della legge comunitaria che prevede, non solo che i medici di quegli Stati possano stabilirsi ed esercitare in Italia senza obbligo di albo e abilitazione, ma anche che tali restrizioni - previste dalla costituzione - cadano pure per i medici italiani; dunque tutti liberi di scorazzare senza regole, senza controlli sul piano deontologico e della pubblicità e senza Ordine di appartenenza cui appellarsi in caso di contenzioso giudiziario lasciando nelle maglie della giustizia ordinaria, sotto le tegole delle cause civili risarcitorie, quel residuo di garanzia e dignità della categoria medica.

Ma il nostro Ministro, che con gli Ordini è in rotta per le note vicende ECM, si dichiara in linea e in accordo con le Regioni ad inserire nel "patto di stabilità" (conferenza Stato/Regioni) la ricertificazione dell'Esame di Stato, cioè l'obbligo di rivalidarlo ogni 10 anni portando un minimo di crediti ECM (sarebbero circa 500 in 10 anni); chi non li avesse conseguiti dovrebbe ripetere la prova dell'Esame di Stato e il nostro timore, oltre alla obiettiva difficoltà di superamento per i colleghi laureati da decenni è che, al posto degli Ordini (cui è affidato attualmente da due anni l'esame di abilitazione), sarà il Governo a ricertificare l'esame sulla falsariga dei Paesi ex comunisti.

Il Ministro conclude la sua crociata (stavolta per noi inaccettabile, mentre lo abbiamo sostenuto in quella verso il fumo) asserendo che gli Ordini fin qui hanno sempre difeso interessi di parte medica e non dei cittadini; se ciò fosse vero nel suo ruolo di Ministro della Salute e quindi tutore della salute pubblica, crediamo avrebbe dovuto in questi anni superare tale eventualità negativa costituendo un tavolo permanente di confronto tra FNOMCeO - Ministero - Istituzioni varie poste a tutela del cittadino; in realtà ci ha sempre ignorato! Caro Ministro, non la racconti giusta, ma gli Ordini promettono da oggi una fiera battaglia di resistenza.

Il Presidente

Dott. Luciano Fattori



NEWS



ELEZIONI DEI COMITATI CONSULTIVI DEI FONDI DI PREVIDENZA PER IL QUINQUENNIO 2005-2010

Sono indette le elezioni dei rappresentanti dei Comitati Consultivi del Fondo di previdenza della libera professione "Quota B" del Fondo generale, del Fondo dei medici di medicina generale, del Fondo specialisti ambulatoriali e del Fondo specialisti esterni. Come è noto, ciascun Comitato Consultivo è formato da 21 componenti scelti fra gli iscritti attivi ed i titolari di pensione ordinaria o di invalidità del Fondo. Il Comitato consultivo del Fondo dei medici di medicina generale è integrato da ulteriori tre componenti, eletti fra gli iscritti attivi al Fondo, di cui:

- un rappresentante nazionale per la categoria dei medici di medicina generale di assistenza primaria;
- un rappresentante nazionale per la categoria dei medici pediatri di libera scelta;
- un rappresentante nazionale per la categoria dei medici di medicina generale addetti al servizio di continuità assistenziale e/o emergenza territoriale.

Le elezioni dei delegati avranno luogo, su tutto il territorio nazionale, domenica **8 maggio 2005**.

Gli iscritti titolari di posizioni contributive presso più Fondi possono presentare una sola candidatura; i pensionati titolari di più trattamenti possono presentare la loro candidatura soltanto per il Comitato Consultivo del Fondo che eroga la pensione di importo più elevato. In tal senso è stato predisposto apposito elenco.

Gli iscritti al Fondo dei medici di medicina generale possono concorrere anche per l'elezione dei rappresentanti nazionali di categoria; tale candidatura è tuttavia incompatibile con quella a rappresentante regionale. Si precisa che i pensionati del Fondo non possono presentare la propria candidatura a rappresentante nazionale. Gli iscritti attivi hanno diritto al voto per l'elezione dei componenti dei Comitati Consultivi di tutti i Fondi presso i quali sono titolari di posizioni contributive, mentre i pensionati possono votare soltanto per il Comitato del Fondo che eroga loro il trattamento di importo più elevato. Hanno diritto al voto tutti gli iscritti, i quali, pur non essendo compresi negli elenchi trasmessi dall'ENPAM, dimostrino con idonea documentazione – rilasciata dalle competenti strutture del Servizio Sanitario Nazionale o di altro Ente – che sia in corso un rapporto di convenzione o di accreditamento. Per il Comitato Consultivo del Fondo di previdenza della libera professione – "Quota B" del fondo Generale, hanno diritto al voto tutti i soggetti che dimostrino, mediante la presentazione della relativa ricevuta, di aver effettuato il versamento del contributo proporzionale al reddito libero professionale, eccedente il minimo esente, per almeno un reddito prodotto negli anni 2001, 2002 e 2003.

Le candidature possono essere presentate entro **l'08.04.2005**.



FEDER. S.P. e V.

La Sezione della provincia di Pesaro-Urbino della Feder S.P.eV., comunica i risultati delle elezioni per il rinnovo del Comitato Direttivo Provinciale (C.D.P.) tenutosi a Pesaro il 06.11.2004. Risultano eletti:

Presidente	Ireneo Luchetti
Vice Presidente	Valentino Terenzi
Segretario Tesoriere	Tarcisio Fucili
Consiglieri	Otello Bussi Milena Gambini Pottetti Grazia Zaia Carloni
Revisori dei Conti	Agostino Fucili Renato Gennari

La nostra sezione provinciale ha dimostrato una buona vitalità e conta nell'interesse dei tanti colleghi pensionati (Medici, Veterinari e Farmacisti) e delle vedove e vedovi che non sono iscritti e che si avrebbe piacere di avere come soci onde ottemperare al motto della nostra associazione "Non soli, ma solidali" e perché l'unione ed il numero, sono elementi fondamentali per le nostre molteplici rivendicazioni.



ASSOCIAZIONE MEDICI SPORTIVI PROVINCIA DI PESARO – URBINO

L'associazione Medici Sportivi della provincia di Pesaro – Urbino ci comunica i risultati della votazione effettuata nell'Assemblea Ordinaria Elettiva della F.M.S.I. del 29.01.2005 valida per il quadriennio 2005-2008:

Presidente	Bruscoli Paolo
Consiglieri	Bruscoli Roberto Bonafede Giuseppe Sanchioni Augusto Vagnini Alberto Montesi Francesco Maria Gennari Renato
Probi Viri	Cimarelli Silvia Federini Federica Gambacorta Carminio
Revisori dei Conti	Paolucci Luciano Zanchini Stefano Volponi Massimo



NEWS



GIOCHI MONDIALI DELLA MEDICINA E DELLA SANITÀ

I Giochi Mondiali della Medicina e della Sanità (ALICANTE, in Spagna, dal 2 al 9 luglio 2005), giunti alla XXVI.ma edizione, offrono ai Medici che praticano sport, la possibilità di gareggiare con i Colleghi Sanitari di tutto il mondo.

Un Simposio Internazionale consente anche un aggiornamento professionale di medicina, fisioterapia e terapia nello sport. Le discipline sportive sono 23 (atletica, nuoto, ciclismo e mountain bike, tennis, golf, calcio, calcetto, basket, pallavolo, tiro fucile, judo, tennis tavolo,.....).

Per informazioni sul programma, modalità di partecipazione, sistemazione logistica, ecc., contattare:

Dott. Giovanni Giovannini – Delegato JMM per l'Italia
Tel. 0572/78688 – Fax. 0572/771535 e.mail:
frabentravel@frabentravel.com



CENTRI FEDERALI ESTIVI TENNIS – CORSI 2005 - RICERCA GIOVANI MEDICI

L'Associazione Sportiva Dilettantistica "Luigi Orsini" Ente Morale DPR del 17.6.1975 n. 289, organizza già dal 1974, raduni sportivi per i giovani dai 7 ai 16 anni, provenienti da tutte le regioni italiane, nei propri Centri Federali Tennis di:

- Pievepelago (MO) dal 19/06 al 03/09
- Castel di Sangro (AQ) dal 19/06 al 26/08
- Brallo di Pregola (PV) dal 19/06 al 26/08
- Serramazzone (MO) dal 19/06 al 12/08
- Sestola (MO) dal 12/06 al 06/08
- Cavareno (TN) dal 19/06 al 29/07
- Tremosine – Lago di Garda (BS) dal 19/06 al 29/07

Dovendo garantire la presenza di un Medico durante i Raduni Sportivi hanno la necessità di contattare un certo numero di Medici, per prestazioni sanitarie occasionali che verranno liquidate insieme al rimborso delle spese di vitto ed alloggio.

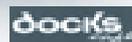
Per collaborare è necessario inviare all'indirizzo: Associazione Sportiva Dilettantistica "Luigi Orsini" – Via Flaminia 366 – 00196 Roma – Tel. 06/3233647 – Fax 06/3202963 – e-mail segreteria@centrifederalitennis.it, un curriculum e la domanda di collaborazione che può essere richiesta alla sede di Roma o scaricata dal sito internet www.centrifederalitennis.it



CRUISER CONGRESS HOTEL ...365 giorni di ospitalità

120 camere e suite eleganti e confortevoli, Docks-wine bar café, ristorante panoramico, sala colazione con veranda, 3 bar, hall, sala TV con maxi schermo (3,50x3,50), piscine con idromassaggio, roof garden, sale meeting & congressi, business room, garage, spiaggia convenzionata-cabine riservate.

I PRIVILEGI DEL MARE CRUISER CLUB
viale Trieste, 281 (Lungomare) . 61100 Pesaro
tel. +39.0721.3881 • fax +39.0721.388600
www.cruiser.it





ASSEMBLEA

Scusandoci per il ritardo di pubblicazione del presente articolo sia verso gli iscritti, sia verso il Dott. Albini, estensore dello stesso

ASSEMBLEA DELL'ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELL'11.12.2004

Il Presidente dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri, Dottor Luciano Fattori nella sua abituale relazione morale, - qui coagulata in termini sintetici per darne almeno una minima conoscenza ai numerosi soci assenti (essendo, "more solito", molto sparuta la parte che era nella circostanza rappresentata) - ha toccato i punti salienti che riguardano, attualmente, la classe medica ed odontoiatrica.

Sono state poste in evidenza le ombre, tutt'altro che sporadiche, che caratterizzano la professione sanitaria, il cui ventaglio va: dalla scarsa partecipazione, specie a livello provinciale, alle iniziative poste in atto a difesa dei propri diritti; ai cospicui ritardi di rinnovo dei contratti per quanto attiene la dipendenza e le convenzioni, con evidente nocimento al reddito e pure sul piano previdenziale per i ridotti gettiti relativi ai fondi speciali; al pericolo che il S.S.N. perda i suoi requisiti d'equità e di solidarietà per la priorità conferita ai piani sanitari regionali, basati su contratti locali ed a termine, intesi a privilegiare - anche per un palpabile consenso elettorale - gli esponenti delle nuove lauree brevi (infermieri, ostetriche, addetti alla riabilitazione ed alle scienze motorie, odontotecnici), ciò che comporta un'evitabile erosione degli spazi che erano, sinora, di pertinenza medica.

Altri elementi presi in considerazione nella relazione sono stati: protratti atteggiamenti d'auto-compatimento della classe medica senza ricercare invece crescita di prestigio professionale; i casi di malasanità, la cui responsabilità è spesso attribuita "in toto", agli operatori sanitari piuttosto che alle carenze strutturali ed economiche del sistema; le polizze assicurative, con le quali i medici, in particolare i chirurghi e gli odontoiatri, cercano di cautelarsi nelle cause risarcitorie sempre più frequenti e i cui costi tendono a livelli sempre più elevati. Nella nuova legge finanziaria quanto destinato al S.S.N. non sarebbe in sé restrittivo, essendo previsto un aumento, per quanto contenuto, rispetto all'entità precedente, mentre è da rilevare una contrazione della spesa farmaceutica, con la revisione in senso riduttivo di alcune note, come la n. 13, relativa alle dislipidemie, con conseguente disagio per i medici prescrittori (curanti di base), soggetti pure a pene pecuniarie, in caso di non osservanza di alcune norme (com'è noto, in quest'ambito, spetta alle Regioni il compito di sostenere fino al 40% il debito che si viene a creare nella varie ASL). E' auspicabile che gli sgravi fiscali, recentemente stabiliti, non vadano a coartare quanto destinato al settore sanitario, con detrimento dell'efficienza del medesimo.

Per quanto concerne l'assetto degli Ordini Professionali, attualmente, sembra che gli unici da salvaguardare nelle intenzioni politiche siano quelli dei Medici e degli Avvocati per motivi etici e deontologici. Ci si batte perché l'Ordine dei Medici possa continuare a svolgere un ruolo preminente nella gestione della formazione e dell'aggiornamento dei soci (ECM). Si cerca, altresì, di conferire al proprio interno una sistemazione equilibrata e corretta fra categorie professionali, così che le varie componenti (vedasi odontoiatri) acquistino una dignità ed un'autonomia in conformità a quanto deliberato nell'ultimo Consiglio Nazionale della FNOMCeO.

Si tratta, in effetti, di un giro di boa per la classe odontoiatrica che, nell'ambito di un obiettivo quanto mai auspicato, sia dai medici, sia dagli odontoiatri, vede realizzarsi la separazione dei due albi in un progetto di delibera presentato al Parlamento.

La conclusione del Presidente Fattori è stata quella che, piuttosto che perdersi e trincerarsi dietro una sequela illimitata di lamentele senza costrutto, addossando le colpe sempre agli altri, il comportamento corretto da seguire sia cercare di recuperare quell'autorevolezza e quella dignità e prestigio professionale, nei confronti della comunità, rammentando, "in primis", che il medico ricopre un ruolo di responsabilità ed impegno sociale, istituzionale, politico a favore dei cittadini, finalizzato a preservare e, quando possibile, elevare lo stato di salute dell'intera popolazione come stato di benessere psicofisico complessivo di ogni individuo.

Conclusione con ringraziamento ai partecipanti alla Assemblea sacrificando uno stupendo pomeriggio di sole prenatalizio e gli auguri per le festività imminenti e per il nuovo anno 2005.

Dott. Giuliano Albini Riccioli





NEWS ODONTOIATRICHE

In attesa di conoscere le conclusioni della Commissione Paritetica Medici-Odontoiatri, per quanto riguarda l'Autonomia Odontoiatrica, in seno all'Ordine dei Medici (per il momento sembra sia caduta in oblio la proposta di un Ordine autonomo degli Odontoiatri) previste per il prossimo consiglio nazionale del 4-5 Marzo, ho ritenuto opportuno inserire in questo numero del bollettino alcune interessanti informazioni.



RISCATTO DI ALLINEAMENTO ENPAM

Dalla primavera di quest'anno è possibile per gli iscritti al Fondo Generale allineare la propria contribuzione progressa sia per la quota A che per la quota B.

L'ente ha promosso quest'iniziativa per poter consentire agli iscritti di, integrando i contributi già versati, aumentare la propria rendita pensionistica allineandola ai periodi di maggiore contribuzione. Questa opzione si è resa più appetibile a partire dall'approvazione nel 2000 del D.L. n. 47 che ha permesso la completa deducibilità dei contributi volontari effettuati presso la Cassa di Previdenza obbligatoria.

A seguito di questo decreto si è dato il via prima all'Istituto del riscatto degli anni di laurea e, per il iscritti al Fondo quota B, dell'anzianità precontributiva; ora si permette il riallineamento dei contributi versati ed il riscatto del servizio militare, o del servizio civile, assolto. Cos'è l'allineamento?

Per quanto riguarda la quota A con l'allineamento viene consentito all'iscritto di integrare la contribuzione ridotta versata nella misura prevista negli anni di iscrizione antecedenti il quarantesimo anno di età al contributo intero in vigore nell'anno della domanda. La domanda può essere presentata dagli ultraquarantenni ed il computo del contributo di allineamento da versare sarà comunicato dall'ENPAM e varierà in funzione della riserva matematica. Infatti l'art. 3 del Regolamento del Fondo recita:

E' comunque dovuto da ciascun iscritto un contributo nelle seguenti misure minime annuali:

- a) $\text{€} 207,70$ per tutti gli iscritti, fino al compimento del trentesimo anno di età;
- b) $\text{€} 367,42$ per tutti gli iscritti, dal compimento del trentesimo anno di età fino al compimento del trentacinquesimo anno di età;
- c) $\text{€} 656,18$ per tutti gli iscritti, dal compimento del trentacinquesimo anno di età fino al compimento del quarantesimo anno di età;
- d) $\text{€} 1.179,66$ per tutti gli iscritti, dal compimento del quarantesimo anno di età e fino al compimento del sessantacinquesimo anno di età.

E' ovvio che si otterrà una pensione più elevata se si allineeranno tutti gli anni di contribuzione per la quota A al contributo obbligatorio in vigore dal quarantesimo anno in poi.

Per quanto concerne l'allineamento per la quota B viene consentito al singolo iscritto di elevare la contribuzione effettuata alla media dei contributi versati negli ultimi 36 mesi dalla data di presentazione della domanda.

E' ovvio che questo allineamento è possibile farlo più volte nell'ambito della vita lavorativa e serve ad innalzare la media contributiva sulla quale fare il calcolo della pensione.

1) L'iscritto potrà, sia nel caso della quota A che in quello della quota B, versare interamente o in parte la cifra calcolata dall'Ente. Il calcolo della pensione sarà poi effettuato sulla base della media della contribuzione effettivamente versata secondo quanto previsto dall'art.18 del Regolamento:

2) La pensione ordinaria è costituita dalla somma delle seguenti quote:

- a) "Quota A" corrispondente ai contributi minimi versati ai sensi dell'art.3, comma 3;
- b) "Quota B" corrispondente ai contributi eccedenti i suddetti minimi ai sensi dell'art.3, comma 1, e dell'art.4.
- 3) La pensione ordinaria "Quota A" si determina applicando al reddito medio annuo, calcolato e rivalutato a mente del successivo comma 4, la percentuale calcolata ai sensi del successivo comma 5 in relazione agli anni di contribuzione.

4) Per la determinazione del reddito medio annuo da prendere a base per il calcolo della pensione si procede come segue:

- a) si calcola il reddito relativo a ciascun anno di contribuzione effettiva e figurativa – come prevista al precedente art.8, comma 3, - ricostruendolo attraverso i contributi versati, ivi compreso il contributo di riscatto versato ai sensi dell'art.3, comma 3, e l'aliquota contributiva del 12,50% come indicata al comma 1 del medesimo articolo del presente Regolamento. Ai redditi così ricostruiti si sommano quelli relativi ai periodi ricongiunti, così come previsto dall'art.14, comma 2;
- b) si rivaluta il reddito relativo a ciascun anno di contribuzione effettiva, figurativa o ricongiunta nella misura del 75% dell'incremento percentuale – calcolato sino alla seconda cifra decimale, ai sensi dell'art.26 comma 1 del regolamento – fatto registrare dall'indice dei "prezzi al consumo per le famiglie di operai ed impiegati" elaborato dall'Istituto Centrale di Statistica fra l'anno di riferimento dei contributi e quello che precede l'anno di decorrenza della pensione;
- c) il totale dei redditi così determinati è quindi diviso per il numero degli anni – e delle frazioni di anno non inferiori a 30 giorni – di contribuzione al fondo.

5) Per la determinazione della percentuale da applicare al reddito medio annuo di cui al precedente comma si sommano le aliquote relative a ciascun anno di contribuzione effettiva, figurativa e ricongiunta, se non coincidente, attribuendo:

- a) l'1,10% per ogni anno – ed una aliquota proporzionale per le frazioni di anno - di contribuzione compreso entro il 31 dicembre 1997;
- b) l'1,75% per ogni anno – ed un'aliquota proporzionale per le frazioni di anno – di contribuzione a partire dal 1° gennaio 1998.



PAGINA ODONTOIATRICA

- 6) La pensione ordinaria "Quota B" si determina applicando al reddito medio annuo l'aliquota dell' 1,75% per ogni anno – ed un'aliquota proporzionale per le frazioni di anno – di contribuzione effettiva, riscattata o ricongiunta, se non coincidente.
- 7) Per la determinazione del reddito medio annuo di cui al comma 6, si applicano le disposizioni previste al comma 4. E' chiaro perciò che la pensione risulterà tanto più elevata quanti più contributi si saranno versati.

La domanda che spesso viene fatta è però: "...ma mi conviene?" La valutazione di convenienza può essere fatta solo individualmente in quanto sono diverse le variabili che devono essere prese in considerazione.

Trattandosi infatti di una contribuzione volontaria deve essere fatto un confronto con differenti impieghi del denaro.

E' opportuno perciò che ognuno di noi sia a conoscenza di quali sono i fattori da prendere in considerazione: età, anni mancanti al raggiungimento dell'età pensionabile, disponibilità finanziaria, possibilità di investire in iniziative redditizie, possibile risparmio fiscale, condizioni di salute, presenza di eventuali eredi, sesso (le donne sono favorite perché hanno una superiore aspettativa di vita).

Un'ultima considerazione, anche se potrà sembrare ovvia: il requisito più importante perché l'investimento sia effettivamente redditizio è sopravvivere!



OPPORTUNITÀ DI LAVORO PER I DENTISTI NEL REGNO UNITO

Dal Regno Unito, tempo fa, era giunta la richiesta, per la Medicina, di alcune figure specialistiche.

Anche per l'Odontoiatria ci è pervenuta dalla FNOMCeO la richiesta di colleghi odontoiatri, disposti a trasferirsi, per lavoro, in Inghilterra. La Health Consulting Group S.L. è l'impresa che sta ricercando i professionisti che intendono lavorare nel Regno Unito Per informazioni: Il Managing Director è il Sig. Marc Ayuso – indirizzo: Deu i Mata 117,2 – 2 08029 Barcellona (Spain) – www.hegreruitment.com

Il Presidente della Commissione Odontoiatrica
Dott. Giovanni Del Gaiso



NUOVA BMW SERIE 5 TOURING. FORSE IL MONDO È TROPPO PICCOLO.

D Partenze / Departures

NEW YORK TOKIO ROMA SINGAPORE

BMW Serie 5 Touring

Passo d'azione

IL MONDO NON BASTA ALLA NUOVA BMW SERIE 5 TOURING. IL SUO DINAMISMO FA SEMBRARE ANCHE IL VIAGGIO PIÙ LUNGO UN PIACERE SEMPRE TROPPO BREVE.

Concessionaria BMW Drive - Strada della Romagna, 961 - Tel. 0721 26631 - PESARO



PREVIDENZA - ENPAM

“Ulteriore contribuzione per incrementare la pensione”

Fondo generale quota “a” – contributi fissi:

Ai contribuenti nella fascia d'età tra i 35 e i 40 anni così come agli ultraquarantenni già ammessi alla contribuzione ridotta è possibile chiedere l'ammissione al versamento del contributo nella misura intera prevista per gli ultraquarantenni. Inoltre ai suddetti è altresì consentito chiedere di allineare al contributo intero in vigore nell'anno della domanda la totalità, o una parte, dei contributi d'importo inferiore relativi agli anni precedenti. L'onere sostenuto è totalmente deducibile dall'imponibile Irpef del contribuente. La pensione decorre sempre e comunque al conseguimento del 65° anno di età.

Fondo generale quota “b” – contributi sul reddito

Oltre ai già ammessi riscatti del corso legale di laurea, della specializzazione, del servizio militare e precontributivo è ora possibile richiedere all'Enpam anche il riallineamento al contributo più elevato degli ultimi tre anni della totalità, o di una parte, dei contributi di importo inferiore relativi agli anni precedenti. E' inoltre possibile chiedere di passare dalla prescelta contribuzione del 2% a quella del 12,50% (irrevocabilmente) nonché chiedere di allineare al 12,50% anche tutti, o meno, quegli anni per i quali il versamento fu effettuato con l'aliquota del 2%.

N.B.) GLI ONERI SOSTENUTI PER MIGLIORARE LA PROPRIA POSIZIONE PREVIDENZIALE SONO INTERAMENTE DEDUCIBILI DAL REDDITO.

N.B.) LA PENSIONE DECORRE SEMPRE E COMUNQUE AL RAGGIUNGIMENTO DEL 65° ANNO DI ETÀ'.

PAGINA FISCALE

Fondi speciali – medici generici (mmg – pediatri – continuità assistenziale)

In aggiunta ai già previsti riscatti degli anni relativi al corso legale di laurea, ai titoli di specializzazione, servizio militare e del corso di formazione in medicina generale (con un massimo di 10 anni) è ora consentito anche allineare alla media dei contributi accreditati negli ultimi 36 mesi uno, più di uno o tutti quegli anni precedenti per i quali la contribuzione risulta inferiore. Mentre i riscatti (laurea – specializzazione – militare - corso di medicina generale) così detti figurativi entrano anche nel calcolo dell'anzianità contributiva, il riscatto di allineamento serve unicamente ad incrementare la media contributiva sulla quale verrà poi conteggiato il trattamento pensionistico. Ulteriore novità è la possibilità di riscattare tutti quei periodi sprovvisti di contribuzione (ad es. i periodi di gravidanza e puerperio, mandato elettorale ecc...) per i quali è previsto il diritto alla conservazione del rapporto convenzionale. I contributi versati per integrare la propria pensione sono totalmente deducibili dal reddito. I requisiti per accedere alla pensione d'anzianità (cioè prima della pensione di vecchiaia prevista a 65 anni) sono quelli del possesso di almeno 35 anni di contribuzione effettiva e/o riscattata unitamente ad un'età non inferiore a 58 anni, o in alternativa al raggiungimento di 40 anni di contribuzione. E per il futuro è bene far riferimento a quest'ultimo requisito.

Novità'

E' stata resa possibile la restituzione al fondo dei medici generici del capitale che l'iscritto, in assenza di requisiti pensionistici, aveva potuto ritirare al momento della cessazione dell'attività.

La domanda di restituzione può essere avanzata sia dal medico reinscrittosi al fondo come dal medico non più iscritto al fondo.

A cura dello Studio Associato Falorni e Grossi





CONVEGNI E CONCORSI



CORSO DI AGGIORNAMENTO ECM SU "PARASSITOSI IN ETÀ PEDIATRICA"

Si svolgerà a Piobbico, presso il Castello Brancaleoni, **dal 19 al 21 maggio 2005** con il **seguito orario**: Giovedì 19 maggio ore 18,00 – 20,00; Venerdì 20 maggio ore 8,30 – 13,00 / 14,30 – 20,00; Sabato 21 maggio ore 8,30-13,00.

Relatori: Prof.ssa Gabriella Cancrini, Dott.ssa Albertina Iori, Dott.ssa Simonetta Mattiucci, Dott.ssa Mariangela Di Deco – Sezione di Parassitologia del Dip. di Scienze di Sanità pubblica, Università "La Sapienza" e "Centro per la diagnostica di laboratorio delle parassitosi" del Policlinico Umberto I, Roma.

Per informazioni: Anna Benemeglio – Tel. 06/49914413 – Fax 06/49914644 e-mail: anna.benemeglio@uniroma1.it



CONVEGNO DI FITOTERAPIA

Il Comune di Carpegna in collaborazione con l'Istituto Superiore di Agopuntura organizza un Convegno dal titolo: "La Fitoterapia: risorsa storica ed attuale della medicina e dell'Umanità" che si terrà a Carpegna il **7-8 maggio 2005** presso il Palazzo dei Principi G.C.. Sono stati richiesti crediti ECM.

Per informazioni: Comune di Carpegna – Tel. 0722/727065



9° CORSO DI AGGIORNAMENTO A.D.I. MARCHE

Si svolgerà ad Ascoli Piceno il 6-7 maggio 2005 un Corso di Aggiornamento su "Nutrizione in Oncologia".

Direttore del Corso: Dott. Paolo Orlandoni Segretario Regionale ADI – Responsabile Centro di Nutrizione dell'INRCA di Ancona – Tel. 335450987 – e-mail: p.orlandoni@inrca.it



CORSO DI ENDOSCOPIA TRANS-NASALE

Si terrà a Fano, presso il Centro Medico Specialistico Salus Metauro, sabato **16 aprile 2005**.

Il Convegno è a numero chiuso. La partecipazione è gratuita, tuttavia è necessario compilare ed inviare la scheda di iscrizione alla segreteria organizzativa entro il 10 aprile. Saranno accettate le prime 60 iscrizioni. Segreteria Organizzativa: InterContact – Tel. 0721/32494 – Fax 0721/64727 – e-mail: s.campanelli@intercontact.it



VII EDIZIONE PREMIO LETTERARIO NAZIONALE CITTÀ DI ARONA

1° Sezione

MEDICI nel mondo: racconto breve inedito, tema libero

2° Sezione

EDITO: narrativa, tema libero, aperto a tutti

3° Sezione

GIOVANI nati tra il 1978 e il 1984 compresi: poesia inedita, tema libero

Scadenza: 31.05.2005

Per informazioni: Circolo Culturale Omodei Zorini – Via S. Carlo, Centro Incontro Don Valli – C.P. 76 – 28041 Arona (NO) – <http://premiogvoz.altervista.org> – E-mail gvoz@libero.it cell 3407743137





I COLLEGHI SCRIVONO



CENTRI DI SORVEGLIANZA PER I PAZIENTI IN TERAPIA ANTICOAGULANTE ORALE

La terapia anticoagulante orale (TAO) ha trovato, negli ultimi tempi, una sempre più larga indicazione per la prevenzione e il trattamento di numerose condizioni tromboemboliche, nella patologia cardiaca (fibrillazione atriale, protesi valvolari cardiache) e vascolare (trombosi venosa profonda, embolia polmonare etc) di interesse medico, chirurgico e specialistico.

Scopo fondamentale di questa terapia e quello di deprimere, in modo controllato e reversibile, la coagulabilità del sangue, al fine di ottenere la massima protezione possibile dagli incidenti tromboembolici, con il minimo rischio di emorragie.

Per ottimizzare l'efficacia e la sicurezza della TAO occorre che i pazienti siano periodicamente controllati, sia dal punto di vista laboratoristico (effetto biologico del farmaco) che clinico. La sorveglianza ottimale dei pazienti in TAO è ottenuta nei Centri per la sorveglianza dei pazienti anticoagulati (CSA), che si occupano della prevenzione e del trattamento delle condizioni tromboemboliche.

Si tratta di servizi polifunzionali, che effettuano i test di laboratorio, prescrivono la posologia dei farmaci anticoagulanti consensualmente ai risultati di laboratorio, stabiliscono i tempi dei controlli, valutano le potenziali interferenze farmacologiche, preparano i pazienti da sottoporre a interventi chirurgici, istituiscono corsi educazionali per i pazienti stessi.

E' stato condotto uno studio (a cura del Gruppo italiano di studio sulle complicanze della TAO) per confrontare l'incidenza di eventi (e l'incidenza di costi) nei due attuali modelli di gestione dei pazienti in TAO: i centri di sorveglianza degli anticoagulati e i centri di assistenza di medicina generale, che includono tutte le figure mediche implicate. Queste le conclusioni dell'analisi, che ha confrontato l'incidenza e i costi delle complicanze, e i costi di gestione dei centri di sorveglianza: il rischio si raddoppia per le complicanze emorragiche, e si triplica per quelle tromboemboliche, nei centri di medicina generale rispetto ai CSA; inoltre la gestione CSA, rispetto ai centri di medicina generale, comporta un risparmio annuo di 322 euro per paziente. Attualmente in Italia i Centri di sorveglianza sono 296 e seguono appena il 20% dei pazienti in terapia anticoagulante. Nel nostro paese esiste una società scientifica che si occupa di aggiornare gli addetti al settore, di favorire la standardizzazione dei metodi di laboratorio, di attuare i controlli di qualità etc. ed è la Federazione dei centri di sorveglianza della terapia anticoagulante orale (FCSA).

Dott.ssa Lucia Gafà
Medico Laboratorista



APPLICAZIONI E INDICAZIONI DELLA RADIOTERAPIA

La terapia con radiazioni ionizzanti applicata da sola o in associazione alla chirurgia ed alla terapia medica ha acquistato nel corso degli anni una importanza sempre più rilevante nella cura delle neoplasie, pur conservando un ruolo anche nel trattamento di affezioni non neoplastiche.

Al momento attuale nei Centri di Radioterapia si tende sempre più ad intervenire nella cura delle neoplasie maligne, cercando di ridurre al minimo i pazienti affetti da malattie meno gravi.

I motivi di tale atteggiamento sono diversi:

- 1) l'impiego delle radiazioni ionizzanti comporta sempre un rischio (o di danno genetico o di induzione neoplastica);
- 2) la scoperta e l'introduzione di nuovi trattamenti più efficaci;
- 3) il sovraccarico di lavoro per il numero di pazienti neoplastici;
- 4) il medico radioterapista oggi è un oncologo ed è meno propenso a fare un uso indiscriminato delle radiazioni ionizzanti.

Permangono sempre indicazioni alla radioterapia anche al di fuori delle neoplasie maligne; si ricordano:

- A) Affezioni Iperplastiche: Cheloidi, Malattia di Dupuytren, Malattia di Ledderhose, Malattia di Peyronie;
- B) Affezioni con evidenti componenti infiammatorie degenerative: Periartrite, Artrosi;
- C) Tumori Benigni: Angiomi, Adenoma Ipfisario.

Dott. Vincenzo Vitale
Radiologo Medico



CERCO/OFFRO



→ Offro

- Offro consulenza o collaborazioni odontoiatriche in Conservativa – Endodonzia – Parodontologia – Protesi. Massima serietà. Per informazioni telefonare al n. 338/6092120.
- Offro consulenza/collaborazione odontoiatrica in Conservativa e Endodonzia. Massima serietà. Per informazioni telefonare al n. 3286150233
- Medico-Chirurgo Dentista offre a colleghi (preferibilmente giovani odontoiatri) affitto di attrezzature, strumentario, locali, per cinque o sei mezzogiornate alla settimana con studio sito in Santarcangelo di Romagna (RN). Per informazioni telefonare al n. 3381261467.
- Medico-Chirurgo Dentista con esperienza ultraventennale offre consulenza (esclusa implantologia, parodontologia, ortodontia) a studi dentistici siti in Romagna ed anche Marche nord, preferibilmente provincia di Pesaro-Urbino. Per informazioni telefonare al n. 3381261467.
- Medico-Chirurgo Dentista cede attività ultraventennale di studio dentistico sito in Santarcangelo di Romagna (RN) completo di attrezzature per due riuniti. Varie le modalità di cessione da concordare. Per informazioni telefonare al n. 3381261467.

ALLA FORZA DELLA TRADIZIONE SUL TERRITORIO DA OGGI LA BANCA POPOLARE DELL'ADRIATICO AGGIUNGE TUTTI I VANTAGGI DI FAR PARTE DI UN GRANDE GRUPPO EUROPEO: IL SANPAOLO.

Entra anche tu in una delle 133 Filiali della Banca Popolare dell'Adriatico, e parla con uno dei 1.190 professionisti che conoscono a fondo la tua realtà territoriale, economica e sociale. Persone di cui ti fidi da sempre. Ti illustreranno tutte le nuove opportunità che nascono dall'integrazione con il Sanpaolo: nuovi prodotti finanziari per le famiglie e le imprese, nuove formule di investimento, una più ampia gamma di servizi nell'area del credito personale, dei mutui, della previdenza. E scoprirai che la tua banca non ti è mai stata così vicina.

C P P L E
ELL' I TIC
S

BENVENUTO NELLA TUA BANCA.



Messaggio pubblicitario



INTERCONTACT

relazioni pubbliche-organizzazione eventi



- Convegni, congressi, seminari, corsi, giornate di studio, simposi e manifestazioni
- Segreteria organizzativa pre- e post congressuale
- Segreteria scientifica
- Rapporti con i relatori e moderatori
- Accreditemento E.C.M.
- Pratiche per la valutazione dei medicinali e la farmacovigilanza
- Individuazione sede congressuale
- Progettazione grafica dell'immagine coordinata e della letteratura del convegno
- Cura della stampa del materiale congressuale
- Rapporti con gli sponsor
- Ricerca fondi
- Gestione budget del congresso
- Rapporti con i fornitori
- Cura degli allestimenti, cartellonistica e segnaletica
- Soluzioni audiovisive di comunicazione, tele- e videoconferenze
- Amplificazioni, registrazioni, trasmissioni
- Rilevamenti E.C.M. e controlli accessi
- Servizi tecnici, informatici e linguistici
- Interpretariato e traduzioni simultanee e consecutive
- Servizio hostess congressuali
- Elaborazione mailing list
- Gestione delle iscrizioni

- Gestione prenotazioni alberghiere
- Viaggi, trasporti e transfer
- Accoglienza ospiti
- Realizzazione file partecipanti
- Raccolta abstract e pubblicazioni scientifiche
- Decodifica, trascrizione ed editing atti del convegno
- Pubblicazione atti del convegno e contributi scientifici
- Realizzazione CD rom
- Catering e ristorazione
- Organizzazione eventi sociali
- Organizzazione programma turistico
- Ufficio stampa

InterContact

Corso XI Settembre, 129 . 61100 Pesaro
tel. 0721.32494 . fax 0721.64727
P.IVA 0086572 041 1

Simonetta Campanelli
info@intercontact.it
s.campanelli@intercontact.it
www.intercontact.it

