

HOMOPA

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



IN QUESTO NUMERO

pag.2	LA VOCE DEL PRESIDENTE
pag.3	NEWS
pag.6	PAGINA ODONTOIATRICA
pag.8	PAGINA FISCALE
pag.10	CONVEGNI E CONCORSI
pag.12	COMUNICATO STAMPA
pag.15	CERCO/OFFRO



Bollettino Notiziario

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

Anno XVI n°4

LUGLIO - AGOSTO

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
Bonafede Giuseppe
Bracci Roberto
Ciaschini Roberto
Collina Patrizia
Del Gaiso Giovanni
Falorni Enrico
Fattori Alessandro
Fattori Luciano
Forlani Paolo
Gallo Salvatore
Marchetti Bruno
Marconi Carlo
Masetti Annamaria
Mei Francesco Maria
Pantanelli Silvia
Ragazzoni Roberto
Ragni Giorgio
Rinaldi Gian Luigi
Rivelli Leonardo
Santini Giovanni Maria
Sozzi Gualberto
Tombari Arnaldo

Coordinamento e design

metodoadv - intercontact r.p.



Etica di fine vita: testamento biologico sì o no? (da C.N. FNOMCeO di Udine – 07/07/07)

L'Ordine cui apparteniamo basa i suoi fondamenti e la sua missione prioritariamente sulla osservanza e la difesa dell'etica professionale, e in senso lato, sui valori etici legati alla vita; in questo senso ha promosso una indagine, gestita autonomamente dalla FNOMCeO e con il supporto delle principali organizzazioni mediche e sotto l'egida di un Comitato di Garanti di alto profilo, riguardante le opinioni e le pratiche dei medici nelle ultime ore di vita dei loro pazienti; la pubblicazione dei primi dati, derivanti da questionari ovviamente anonimi, conferma sul piano della prassi clinica i valori fondanti del Nuovo Codice Deontologico, assicurando ai cittadini che la professione mantiene e vuole riaffermare quel ruolo di garanzia, di solidarietà e di rispetto dei valori che, nei secoli, ne ha costituito il segno di appartenenza.

Questi principi, in una epoca di profonda trasformazione sociale e di molteplici presenze di etnie, religioni e idealtà – in un mondo unificato da tecnica e globalizzazione – rappresentano un punto di solido riferimento per la civile convivenza. Non è facile il compito dei nostri medici che debbono trovare, all'interno dei suddetti principi, il filo conduttore del loro agire posto a difesa della dignità e della qualità di vita del paziente, a difesa delle sue decisioni e scelte (influenzate dal personale vissuto ideale, morale, religioso e dal dolore della malattia), a difesa della sua salute fisica e psichica e del sollievo della sofferenza – in una alleanza tra pari, nel quadro della doverosa attenzione all'equità.

Emerge dunque che i medici sono contrari ad ogni forma di accanimento terapeutico e alla eutanasia intesa come somministrazione di sostanze atte a provocare la morte, del resto totalmente in linea con il dettato del nostro Nuovo Codice Deontologico.

I medici ritengono che, qualora il legislatore decidesse di intervenire in materia di "dichiarazione di volontà anticipata di trattamento sanitario" (oggi definito Testamento Biologico), si debba anzitutto garantire una efficace rete di tutela dei soggetti più deboli perché inguaribili, terminali, morenti, ancor più se divenuti incapaci di esprimere la loro volontà; inoltre non trascurando di definire il profilo del miglior esercizio del principio di autodeterminazione, a nostro giudizio, compiutamente esigibile e praticabile all'interno di una alleanza terapeutica fondata su:

reciproca fiducia – informazione – consenso – scambio e rispetto di valori etici e civili e delle rispettive libertà.

L'indipendenza del medico cittadino al servizio di altri cittadini, è l'unica garanzia che le richieste di cura e le scelte di valori dei pazienti siano accolte perseguendo lo sforzo di aiutare chi soffre ed ha il diritto di essere accompagnato con competenza, solidarietà e umanità nel momento della morte.

IL PRESIDENTE
Dott. Luciano Fattori





MANCATO PAGAMENTO CONTRIBUTI OBBLIGATORI ISCRIZIONE ALBO

Da un attento esame contabile si riscontra che numerosi colleghi non hanno ancora provveduto al pagamento del contributo obbligatorio di iscrizione all'Albo professionale per l'anno in corso.

In merito è doveroso ricordare che l'anzidetta inadempienza comporta, ai sensi dell'art. 11 della lettera F del DLCPS 13.09.46 n. 233, la cancellazione dall'Albo professionale per morosità.

Pertanto, al fine di evitare che il Consiglio Direttivo, suo malgrado, sia chiamato a pronunciarsi sul grave provvedimento, vi invitiamo cortesemente a provvedere al versamento delle quote dovute recandovi presso EQUITALIA (ex Marche Riscossioni) Via Diaz – Pesaro, e a trasmettere apposita ricevuta alla nostra segreteria al seguente numero di fax 0721/370029.



DICHIARAZIONE DEI REDDITI PROFESSIONALI PRODOTTI NEL CORSO DELL'ANNO 2006

Il 31 Luglio 2007 è scaduto il termine per comunicare all'ENPAM, tramite la compilazione del Modello D, il reddito derivante dall'esercizio della professione medica e odontoiatrica prodotto nel corso dell'anno 2006.

Il contributo dovuto alla "Quota B" del Fondo Generale sarà determinato dagli Uffici dell'Ente sulla base dei dati indicati nel Modello D 2007. Il relativo pagamento dovrà essere effettuato in un'unica soluzione entro il 31 Ottobre del corrente anno e comunque non oltre il termine indicato sul bollettino MAV precompilato (pagabile presso qualsiasi Istituto di Credito o Ufficio Postale) che la Banca Popolare di Sondrio invierà in prossimità della suddetta scadenza a tutti gli iscritti tenuti al versamento.

Il mancato ricevimento del bollettino non esonera dal pagamento del contributo; in tal caso dovrà essere contattata tempestivamente la Banca Popolare di Sondrio al numero verde: 800.24.84.64.

Per ulteriori informazioni è possibile contattare il Servizio Contributi Proporzionali al n. 06.48.29.48.29.

Si ricorda che i contributi previdenziali sono interamente deducibili dall'imponibile fiscale, ai sensi dell'art. 10, comma 1, lett. E) del Testo Unico delle Imposte sui Redditi (DPR 22 dicembre 1986, n. 917).



INFORMAZIONI UTILI ESATRI

L'Esatri, l'ente concessionario che si occupa della riscossione dei contributi previdenziali della Fondazione ENPAM, comunica i seguenti indirizzi e recapiti telefonici:

Indirizzo: Via dell'Innovazione 7 (angolo Via Temolo) – 20126 Milano.

Sportelli: Via San Gregorio 53/55.

Informazioni, pagamenti, pagamenti doppi e rimborsi: 199191191 (dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle 17,00).

Domiciliazione: 199104343 (dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 16,45).

Duplicati e comunicazioni nuovo indirizzo: fax 02.64166326 (con fotocopia documento).

Annullamento e comunicazioni RID: fax 199160771061 (con fotocopia documento).



CREDITI ECM

In data 1 Agosto 2007 è stato siglato l'accordo Stato-Regioni concernente il "Riordino del sistema di Formazione Continua in Medicina". Nell'accordo è riportato, tra l'altro, che ogni operatore sanitario deve acquisire 150 crediti formativi nel triennio 2008-2010 secondo la seguente ripartizione: 50 crediti/anno (minimo 30 e massimo 70 per anno) per un totale di 150 nel triennio 2008-2010.

In particolare, dei 150 crediti formativi del triennio 2008-2010, almeno 90 dovranno essere "nuovi" crediti, mentre fino a 60 potranno derivare dal riconoscimento di crediti formativi acquisiti negli anni della sperimentazione a partire dall'anno 2004 fino all'anno 2007.



OPPORTUNITÀ DI LAVORO PER I DENTISTI NEL REGNO UNITO

Requisiti:

1) Diploma di Laurea (importante: si accettano diplomi ricevuti presso un qualsiasi Paese dell'Unione Europea, si astengono altrimenti dal formulare domanda)

2) Alto livello di Inglese.

Salario: Approssimativamente 70.000 Euro/anno

Giornata completa

Contratto: Indefinito (durata minima 1-2 anni)

Gli interessati sono pregati di visitare il Web all'indirizzo: www.hcgrecruitment.com ("Looking for a Job?") e introdurre il proprio CV in Inglese. E.mail di contatto: dentist@hcgrecruitment.com



ESAME FIBROSCAN

Si comunica che è possibile effettuare, presso la Clinica Malattie Infettive dell'Azienda Ospedali Riuniti di Ancona, un esame Fibroscan, che consiste in una nuova metodica strumentale di determinazione della fibrosi epatica, utile nella diagnostica delle epatiti croniche e delle cirrosi.

Per informazioni: Ambulatorio di Epatologia
Tel. 071/5963831 – 071/5963480 (Responsabile Dott. Fausto Ancarani).



OBBLIGO DI ESPOSIZIONE DEL CARTELLO DI DIVIETO DI FUMO NEGLI STUDI APERTI AL PUBBLICO

Ricordiamo che l'art. 51 della Legge 3/2003, al comma 1 recita: "è vietato fumare nei locali chiusi ad eccezione di: a) quelli privati non aperti ad utenti o al pubblico".

Il divieto di fumo si applica, quindi, anche negli studi professionali, come ad esempio quello di un avvocato, un commercialista, un ingegnere, un medico, ecc..

Requisiti dei cartelli di divieto di fumo:

I cartelli che evidenziano il divieto di fumare devono risultare adeguatamente visibili, e riportare la scritta "VIETATO FUMARE", integrata dalle seguenti indicazioni:

- La prescrizione di legge (art. 51 della Legge 3/2003);
- Le sanzioni applicabili ai contravventori;
- I soggetti a cui spetta vigilare sull'osservanza del divieto e quelli cui compete accertare le infrazioni.

Bisogna apporre un cartello completo con tutte le indicazioni, ben in vista all'ingresso e, negli altri locali, cartelli semplici con il solo richiamo al divieto di fumo.



RICHIESTA INDIRIZZI E-MAIL

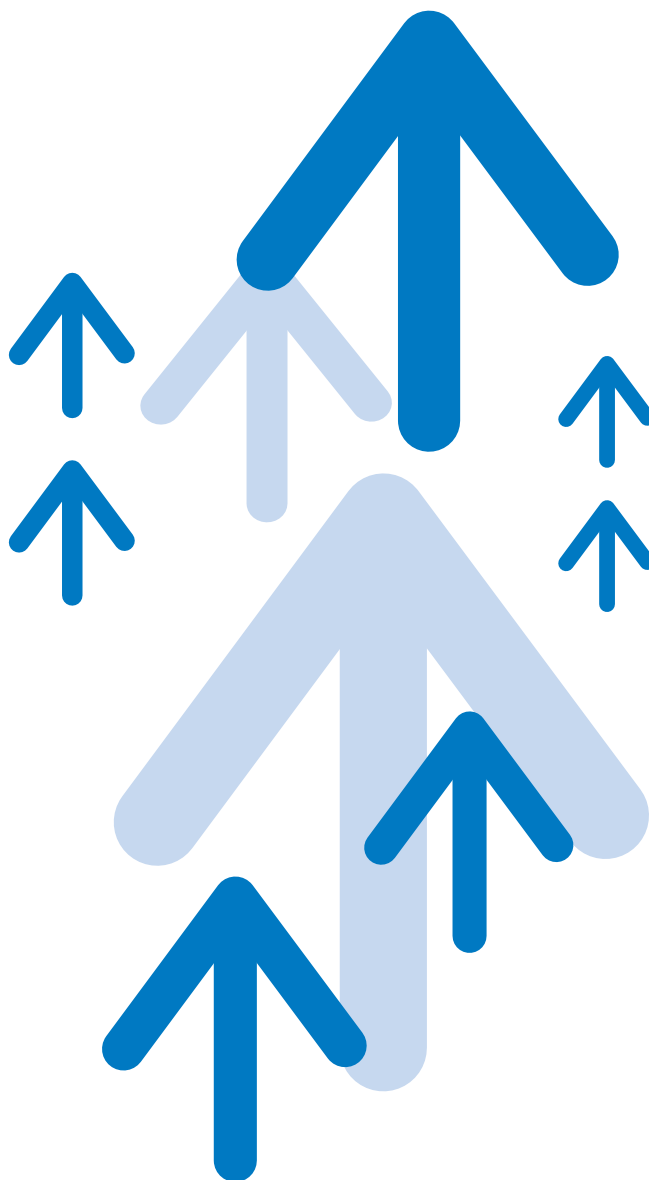
I progressi nel campo della comunicazione impongono una riflessione sulle modalità attraverso le quali ottenere i migliori risultati. Una organizzazione come un Ordine Professionale, contando su alcune migliaia di iscritti e dovendo fornire ai propri associati una serie di servizi, necessita dei mezzi di comunicazione più rapidi, affinché l'informazione giunga in modo tempestivo, accurato, rettificabile ed economico.

A tale scopo si richiede di fornire un indirizzo di posta elettronica al quale inviare le comunicazioni.

Se le adesioni raggiungeranno una percentuale sufficiente l'Ordine attiverà questo servizio.

Per tale comunicazione, si può sottoscrivere e restituire il modulo sotto riprodotto.

L'autorizzazione all'uso dei dati personali potrà essere revocata in qualsiasi momento.



Errata corrige

In merito all'articolo apparso a pag. 4 (NEWS) sul Bollettino-Notiziario n. 3 di Maggio-Giugno 2007, si rettifica quanto segue: il Responsabile di Medicina Legale della Zona Territoriale n. 1 di Pesaro è il Dott. LEMMA ENRICO e non il Dott. PAOLO MARCHIONNI come erroneamente comunicato, scusandoci con l'interessato per la svista.



All'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
 Galleria Roma – Scala D - 61100 PESARO
Fax 0721/370029

Dott./Dott.ssa.....
 (nome e cognome)

Nato/a.....il.....
 (luogo e data di nascita)

Iscrizione Albo.....
 (indicare se medici o odontoiatri)

Indirizzo e-mail.....

Il sottoscritto autorizza ai sensi della L. 675/96 e successive modificazioni ed integrazioni, ad utilizzare i predetti dati che saranno impiegati a fini istituzionali e nel caso di effettiva necessità.

Firma

Data.....





COMMISSIONE ALBO ODONTOIATRI DELL'ORDINE DEI MEDICI DI PESARO: CAMERA DI CONCILIAZIONE

Riprendo dalla CAO di Prato un tema che sta a cuore a tutta la categoria e che, da un pò di tempo, la CAO di Pesaro in collaborazione con l'Andi provinciale desidera realizzare:

LA CAMERA DI CONCILIAZIONE, con lo scopo principale di evitare il lungo e dispendioso iter giuridico del contenzioso, sorto tra medico/odontoiatra e paziente.

Molto è stato detto e scritto sull'incremento della conflittualità in campo medico.

L'analisi di questo fenomeno, in crescita esponenziale, mostra un complesso intreccio di interessi e responsabilità sanitarie ed extra-sanitarie, che sono alla base della vertiginosa crescita della litigiosità.

La sensazione, o meglio la convinzione indotta dai mass-media, accolta da larga parte della classe medica, del Primato della Medicina, dell'Infallibilità delle cure, dell'assoluta Garanzia dei trattamenti, ha contribuito al dilagare di questo fenomeno, dove ormai il vecchio e sano rapporto medico/paziente si svuota del contenuto relazionale.

L'antico modello paternalistico di elargizione della cura è stato sostituito da un rapporto non ancora, purtroppo, compiutamente definito, che si vorrebbe giustamente paritario, ma che per ora ha mostrato solo i lati negativi dell'aumento del contenzioso da una parte e della medicina difensiva dall'altra.

A complicare le conflittualità, poi, intervengono sistematicamente in gioco una serie di interessi lecitamente contrapposti, ma sempre troppo spesso convergenti solo in parte e con difficoltà.

Questo incredibile intreccio di concezioni, aspettative, valori, promesse e delusioni, sfocia nella lite tra medico e paziente, che non può trovare nella risposta giudiziaria l'unico momento risolutore.

Vi può e vi deve essere altro:

Questo altro è la MEDIAZIONE !

frutto della logica del trovare soluzioni ai problemi e della ricerca concorde di una conciliazione, rapida e soddisfacente. Questo progetto non vuol sostituire o scavalcare l'AUTORITÀ GIUDIZIARIA, ma, al contrario, vuol essere di supporto al giudice, sia perché oberato dal lavoro, sia perché la quasi totalità delle liti, vuoi per le caratteristiche della specialità, vuoi per l'entità del danno, potrebbero essere affrontate e risolte in sedi differenti dai tribunali, con reciproca soddisfazione delle parti.

Rimane quindi da identificare uno STRUMENTO OPERATIVO efficace che, nel rispetto dei diritti delle parti in lite e delle professionalità che vi operano, offra un valido mezzo per la risoluzione della lite.

E' noto come l'ambito giudiziario non sempre dirima tali questioni, concorrendo a volte ad acuirle e complicarle, per l'in-

serimento di due altre variabili, spesso vere e proprie incognite:

Il giudizio del Consulente tecnico nominato dal giudice (CTU) e il giudice stesso per le lungaggini della giustizia.

Consulenti assolutamente inadeguati sia nell'accertamento del nesso di causa fra condotta professionale e danno, che nell'identificazione del "valore di causa" complicano il lavoro del giudice, incrementando, per altro, a dismisura, le aspettative di risarcimento da parte del paziente.

Le pretese risarcitorie sono sovente assai ben lontane sia da una serena valutazione del nesso di causa che da qualsiasi criterio di riferimento valutativo del danno, inducendo ad una sopra valutazione distorta!

Tali percezioni diventano solide convinzioni che complicano la vita del giudice.

Altro fattore non secondario, oltre ai lunghissimi tempi del giudizio, sono i costi del medesimo.

GLI OBIETTIVI, quindi, della CAMERA DI CONCILIAZIONE sono:

- 1) Risoluzione, a breve, del contenzioso in sede stragiudiziale.
- 2) Selezione e Formazione del personale medico/odontoiatrico
- 3) Organo credibile, rapido, non oneroso.
- 4) Semplicità delle procedure

I VANTAGGI indiscutibili sono:

- 1) Nessuna spesa per le parti in lite
- 2) Rapidità di svolgimento delle fasi della lite
- 3) Circostrizione della lite
- 4) Evitare le vere incognite del parere del CTU e del giudice
- 5) In termini economici anche per le compagnie assicurative.

Naturalmente entrambe le parti possono richiedere all'Ordine l'attivazione della Camera di Conciliazione.

La Commissione Odontoiatrica entro 15 gg dalla richiesta:

- 1) Attesta per iscritto l'avvenuto deposito della o delle domande
- 2) Contatta per iscritto la parte o le parti per verificare la disponibilità all'incontro, illustrando le modalità e le finalità.
- 3) Indica i termini temporali per la risposta.

Nel caso di diniego espresso da una delle parti, il procedimento si ritiene automaticamente concluso e si ridà comunicazione alle parti.

Nel caso di accettazione, la Commissione identifica i professionisti (in genere tre) odontoiatri, coadiuvati da rappresentanti di altre settori e pone il limite di 30 gg per la lettura degli atti, la discussione preliminare, l'audizione delle parti, inizialmente separatamente.

I professionisti elaborano un documento che sottopongono al vaglio delle parti, ricevendone per iscritto le osservazioni.

Fa seguito un secondo elaborato, la cui lettura viene fatta all'attenzione di entrambe le parti, in convocazione congiunta.



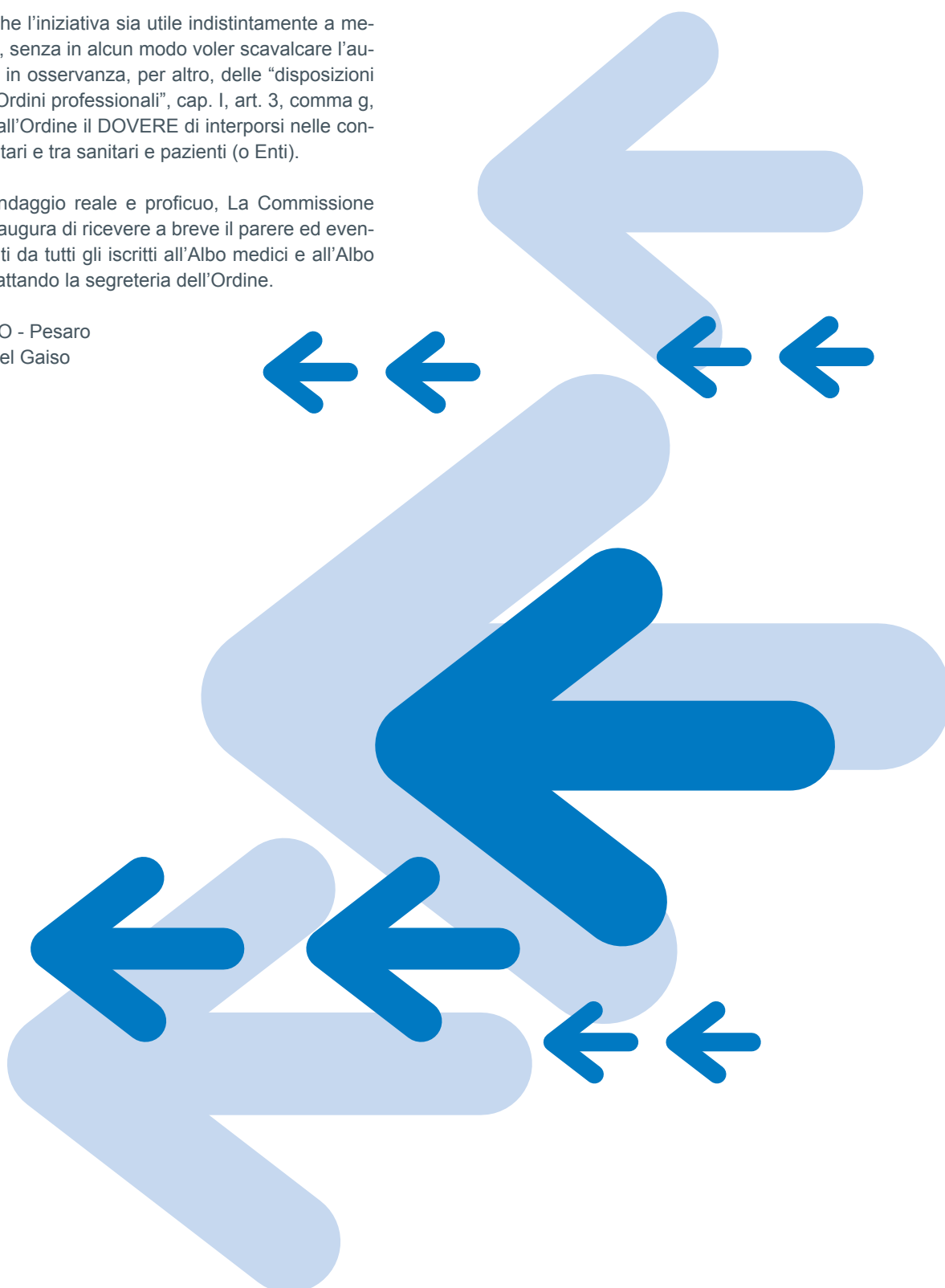
L'elaborato finale, qualora approvato e sottoscritto, rappresenta la base dell'accordo.

Qualora non condiviso, la Commissione esprime comunque un parere e viene fatta salva la possibilità di adire ad altro giudizio.

Siamo convinti che l'iniziativa sia utile indistintamente a medici e odontoiatri, senza in alcun modo voler scavalcare l'autorità giudiziaria, in osservanza, per altro, delle "disposizioni legislative degli Ordini professionali", cap. I, art. 3, comma g, che impongono all'Ordine il DOVERE di interporre nelle controversie tra sanitari e tra sanitari e pazienti (o Enti).

Al fine di un sondaggio reale e proficuo, La Commissione Odontoiatrica si augura di ricevere a breve il parere ed eventuali suggerimenti da tutti gli iscritti all'Albo medici e all'Albo odontoiatri, contattando la segreteria dell'Ordine.

Il Presidente CAO - Pesaro
Dott. Giovanni Del Gaiso




**RITORNO DELL'ACCERTAMENTO
ATTRAVERSO L'UTILIZZO
DEL REDDITOMETRO**

La Direzione Centrale Accertamento dell'Agenzia delle Entrate, con la circolare 49/E del 29/8/2007 ha illustrato le modalità operative con le quali gli uffici procederanno alla selezione e alla verifica dei redditi dichiarati dalle persone fisiche valutando le manifestazioni di capacità contributiva non congrue con gli imponibili dichiarati.

Saranno pertanto verificate, attraverso apposite liste selettive le posizioni di coloro che hanno acquistato autovetture, immobili, aziende, imbarcazioni, titoli etc o partecipato ad atti negoziali registrati comportanti esborsi patrimoniali.

In sede di prima applicazione dei controlli dovrebbero essere verificati gli acquisti effettuati nelle annualità 2002 e 2003.

Ricordiamo che una volta acquisiti i dati patrimoniali in possesso della persona fisica l'agenzia delle entrate applicherà su tali beni appositi coefficienti volti al ricalcolo di un reddito presunto; qualora tale reddito risulti per 2 anni consecutivi superiore di almeno il 25% al reddito imponibile dichiarato può scattare ai sensi dell'art. 38 del DPR 600/73 l'avviso di accertamento.


**STUDI MEDICI PRIVATI (SINGOLI E
ASSOCIATI) OBBLIGATI ALLA
RISCOSSIONE ACCENTRATA DELLE
FATTURE DEGLI SPECIALISTI
OSPITATI**

A seguito dell'introduzione (Legge Finanziaria 296/2006) dell'obbligo della riscossione accentrata dei compensi per le attività libero professionali svolte da medici e paramedici nell'ambito di strutture sanitarie private, già illustrato in precedente bollettino e definita dall'Agenzia delle Entrate con circolare n. 13 del 15/3/2007 restava il dubbio dei soggetti rientranti nella definizione di "strutture sanitarie private".

In risposta ad un quesito posto dall'Associazione Nazionale Dentisti l'Agenzia dell'Entrate con risoluzione del 13/7/2007 n. 171 ha stabilito che le norme riguardano l'attività svolta nel campo sanitario e veterinario da qualsiasi soggetto organizzato, indipendentemente dalla modalità organizzativa stessa. Pertanto gli studi medici singoli e associati sono assimilati, ai soli fini previsti da tale disposizione, a "strutture sanitarie private" con tutti gli obblighi conseguenti che riassumiamo di seguito.

Soggetti obbligati: tutti gli studi medici privati che mettono a disposizione in qualunque forma (comodato, affitto etc.) i locali della propria struttura (studio) a liberi professionisti esercenti attività sanitaria o parasanitaria laddove tali liberi professionisti fatturino direttamente al paziente e non alla struttura in qualità di collaboratori. Sono esclusi i liberi professionisti intra-moenia.

Obblighi: la struttura sanitaria (lo studio medico):

1. deve incassare il compenso in nome e per conto del prestatore di lavoro autonomo e riversarlo contestualmente allo stesso annotando sulla fattura emessa dal lavoratore autonomo il rispetto di tale normativa e gli estremi del mezzo di pagamento;
2. deve registrare (in contabilità o in apposito registro) il compenso incassato per ciascuna prestazione di lavoro autonomo resa nell'ambito della struttura;
3. comunica telematicamente all'Agenzia delle Entrate l'ammontare dei compensi riscossi per ogni libero professionista.

E' chiaro che tali disposizioni, in vigore dal 15/3/2007, se possono essere accettate nell'ambito di vere strutture sanitarie dotate di organizzazione idonea ad "assorbire" siffatti adempimenti, risultano dirompenti nell'ambito di piccoli studi medici o associati. Il titolare dello studio medico che ha concesso una stanza del proprio studio ad un collega diventa obbligato a riscuotere (direttamente o con proprio personale) i compensi del collega. Cosa accade quando due medici senza segretaria visitano contemporaneamente in due stanze diverse? E quando viene concesso l'uso della propria stanza in orari o giorni diversi? Chi riscuote e certifica il compenso?

Se si può comprendere lo spirito della norma che è quello di evitare l'omessa fatturazione da parte di professionisti operanti in ambito sanitario non si comprende come possano essere introdotti obblighi che non possono materialmente essere rispettati. Si auspica un ripensamento da parte dell'Amministrazione finanziaria possibilmente sollecitato dagli Ordini o dalle associazioni di categoria anche perché il mancato rispetto delle disposizioni comporta sanzioni per lo studio medico "ospitante" che possono arrivare fino a 7.746 euro.


**NUOVE REGIME DI DEDUZIONE DEI
COSTI AUTO 2007**

Il settore della fiscalità delle autovetture per i liberi professionisti è stato interessato da numerose modifiche nel corso del 2006.

Per l'anno 2007 la deducibilità dei costi delle autovetture utilizzate per la professione è stabilita al 40%; resta invariato il tetto massimo per l'acquisto di € 18.076,00 oltre il quale non si deducono quote di ammortamento o canoni di leasing.



**PENSIONATI INPDAP
CHIARIMENTI IN MERITO ALLA
TRATTENUTA GESTIONE UNITARIA
DELLE PRESTAZIONI CREDITIZIE
SULLA PENSIONE**

Con il decreto ministeriale 45 del 2007 il Governo ha esteso, a partire dal primo novembre 2007, l'iscrizione alla Gestione unitaria delle prestazioni creditizie e sociali dell'Inpdap ai pensionati Inpdap e di altri Enti (Inps, Enpam, ecc.. che siano stati in precedenza dipendenti pubblici) nonché ai dipendenti di tutti gli Enti a Amministrazioni Pubbliche non iscritti Inpdap.

In pratica, chi aderisce alla Gestione credito ha diritto a richiedere prestiti e mutui a tassi agevolati, insieme a servizi destinati ai giovani e ai pensionati (piccoli prestiti, prestiti pluriennali, prestiti in convenzione, mutui ipotecari, soggiorni senior, case albergo assistenza e cura alzheimer, convitti, borse di studio, vacanze studi, master e dottorati).

I pensionati saranno iscritti automaticamente alla Gestione unitaria delle prestazioni creditizie e sociali dell'Inpdap a partire dal primo novembre 2007, quindi non c'è bisogno di fare alcuna richiesta.

L'iscrizione tuttavia non è obbligatoria, e chi non intende aderire dovrà manifestare la propria volontà entro e non oltre il 31 ottobre 2007 con il modulo di non adesione in allegato. Il modulo va presentato oppure spedito con raccomandata A. R., alla sede Inpdap provinciale o territoriale di residenza. Inoltre, a partire dal primo novembre 2007 e fino al 31 maggio 2008, chi ha aderito alla Gestione credito può decidere di recedere dall'iscrizione utilizzando lo stesso modulo con le stesse modalità appena esposte.

La contribuzione per i pensionati è pari allo 0,15% (0,35% sull'ammontare lordo della retribuzione per chi è ancora dipendente pubblico) della pensione lorda e sarà detratta automaticamente dall'assegno di pensione.

Se la pensione, tuttavia, è inferiore a 600 euro lordi, al pensionato non verrà richiesto alcun contributo per accedere alle prestazioni offerte.

Se ad esempio il pensionato ha una pensione lorda di euro 1.000,00, la trattenuta sarà di euro 1,50.

Gli indirizzi e gli orari di apertura delle Sedi Inpdap sono disponibili sul sito www.inpdap.gov.it, o possono essere richiesti al numero verde 800 105000.

Date da ricordare

31 ottobre 2007

E' l'ultimo giorno utile per presentare il modulo di non adesione alla Gestione autonoma delle prestazioni creditizie e sociali dell'Inpdap.

1 novembre 2007

Avvio dell'iscrizione alla Gestione autonoma: da questa data si possono richiedere le prestazioni di tipo creditizio; si comincia a trattenere la contribuzione dello 0,15% dall'assegno di pensione.

31 maggio 2008

E' l'ultimo giorno utile per chiedere la recessione dall'iscrizione alla Gestione autonoma delle prestazioni creditizie e sociali dell'Inpdap.

P.S. - I moduli di non adesione e di recesso sono disponibili presso la sede dell'Ordine.

Studio Associato Falorni & Grossi





CONVEGNI E CONCORSI



CORSO DI FORMAZIONE IN MEDICINA RESPIRATORIA. LA GESTIONE DEL PAZIENTE CON INFEZIONI DELLE BASSE VIE RESPIRATORIE

Si terrà a Fano il 13 ottobre p.v. presso la Sala Galla della AUSL 3.

Durata effettiva della formazione: 6 ore.

Numero massimo di partecipanti: 45

Il corso è riservato ai Medici di Medicina Generale.

E' stato richiesto l'accreditamento ECM.

Segreteria organizzativa: Palmisano Monica – Tel. 051/300100

– Fax 051/309477 – E.mail: m.palmisano@planning.it

e.mail: formazione@asl1.marche.it



3° CORSO NAZIONALE SICSG – SOCIETÀ ITALIANA DI CHIRURGIA DELLA SPALLA E DEL GOMITO

Caro Collega,

in occasione dell'organizzazione del 3° Corso Nazionale della SICeG che si terrà a Rimini - San Patrignano - dal 25 al 27 Ottobre 2007, abbiamo pensato di rinnovare il metodo di insegnamento e di apprendimento finora proposto. La nostra idea è di rendere condivisa la parte discendente e la parte docente. Chiunque abbia sviluppato negli anni un'esperienza, anche minima, sulla chirurgia della spalla e del gomito avrà la possibilità di apprendere ulteriori concetti da eminenti colleghi e nello stesso tempo potrà esporre la propria esperienza sia di tecniche chirurgiche individuali sia di casi clinici particolari. A tal proposito vi chiediamo di preparare dei filmati della durata di cinque minuti che verranno presentati sotto la moderazione di colleghi esperti che evidenzieranno la parte innovativa e gli eventuali errori di esperienza commessi. La scommessa sarà di mettere in gioco la propria esperienza e renderla condivisa in modo da non far cadere nello stesso errore colleghi meno esperti. Siamo pertanto pronti ad accettare le vostre proposte di video, di tecnica o di casi clinici che vi permetteranno di partecipare al corso esponendo le vostre idee e condividendo la vostra esperienza. Contattate pertanto al più presto, la segreteria organizzativa per la vostra partecipazione.

Il Presidente del corso

Giuseppe Porcellini

Segreteria Organizzativa: Newdada Comunicazione

Via delle Officine 8 - 47900 Rimini

Tel. 0541/393860 – corsorimini2007@sicseg.it

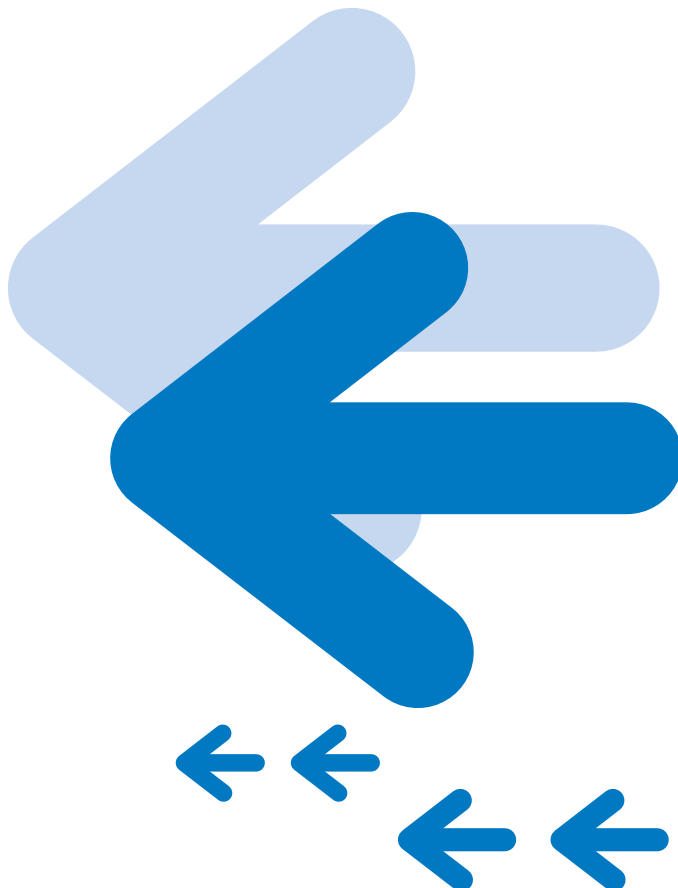


CORSI STANZIALI DI ELETTROCARDIOGRAFIA CLINICA DI BASE

Sono istituiti, a cura della Formazione Medica del Dipartimento di Emergenza e Accettazione (DEA) dell'Azienda Ospedaliera "Ospedale San Salvatore" di Pesaro, Corsi Stanziali di Elettrocardiografia Clinica di base riservati a medici del Dipartimento, del Servizio di Emergenza Territoriale (118), Medici Ospedalieri di altre strutture della Provincia ed a Medici di Medicina Generale che intendano sviluppare o approfondire conoscenze al riguardo.

I Corsi, tenuti da medici della S.O.C. di Cardiologia dell'Azienda Ospedaliera "Ospedale San Salvatore" avranno la durata di circa 18 ore in due giornate successive.

I Corsi, che si terranno presso l'Auletta della Direzione Sanitaria di Presidio dell'Azienda Ospedaliera "Ospedale San Salvatore" (Piazzale Cinelli 4 – Pesaro), sono accreditati ECM e sono certificati attraverso il superamento di un esame finale.



CONVEGNI E CONCORSI



PROGRAMMA CORSI SCUOLA ECOGRAFIA GENERALISTA FIMGG-METIS PERIODO 2007/2008

La prossima data è fissata per i giorni 23-24 Novembre 2007.

La partecipazione è gratuita e riservata a 15 medici. Le domande di iscrizione vanno inoltrate alla Segreteria del DEA, Sig.ra Fernanda Nicolosi (Tel. 0721/366467 – e.mail: dea.formazione@ospedalesansalvatore.it) entro il 10 novembre 2007.

Programma Corsi Scuola Ecografia Generalista FIMGG-METIS periodo 2007-2008

- 8° Corso Teorico di Ecografia Generalista FIMGG METIS con sinossi di pratica 22, 23 e 24 febbraio 2008
- 9° Corso Teorico di Ecografia Generalista FIMGG METIS con sinossi di pratica 23, 24 e 25 maggio 2008

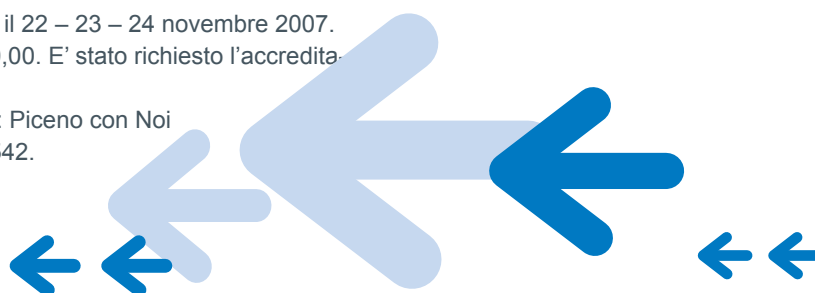
Per iscrizioni ed informazioni: Donatella
Tel. 0521/816717 – e.mail: ecogen@fimmg.org



PREVENZIONE UN NON LUOGO O DIMENSIONE ETICA

Si terrà ad Ascoli Piceno il 22 – 23 – 24 novembre 2007. Quota di iscrizione € 180,00. E' stato richiesto l'accREDITAMENTO ECM

Segreteria organizzativa: Piceno con Noi
Tel. 0736/263053 – 257542.




**I MEDICI ITALIANI CONFERMANO IL
LORO SI ALL'AUTODETERMINAZIONE
DEL PAZIENTE**

Bianco: “Lo sancisce inequivocabilmente il nostro Codice Deontologico”

I medici italiani sono contrari all'eutanasia e a ogni forma di accanimento o abbandono terapeutico.

Questa è la premessa indispensabile per dare altrettanta dignità etica e civile all'altro grande principio che governa il moderno esercizio professionale: il rispetto dell'autodeterminazione del paziente capace e informato.

Un'autodeterminazione compiutamente esigibile e praticabile all'interno di una alleanza terapeutica fondata sulla fiducia, sull'informazione, sul consenso, sullo scambio e sul rispetto dei reciproci valori etici e civili e delle rispettive libertà.

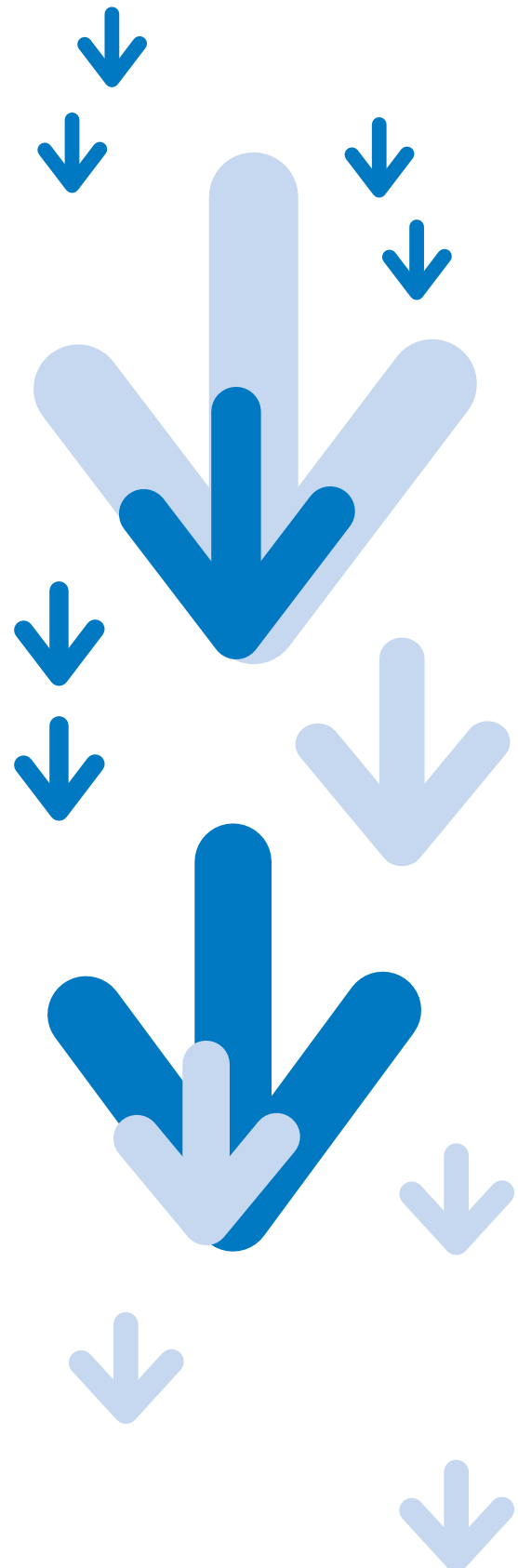
“Sulla materia – ha detto Amedeo Bianco, a seguito delle notizie e delle dichiarazioni emerse in queste ore sul caso Nuvoli – il Codice di Deontologia Medica ha operato scelte chiare ed inequivocabili: è infondato, se non addirittura strumentale, rimetterle in discussione”.

“Credo di interpretare correttamente il pensiero dei medici – ha continuato Bianco – esprimendo grande preoccupazione per il fatto che, per la prima volta, l'autorità giudiziaria sia intervenuta in un luogo, delicatissimo e personalissimo, qual è quello della relazione tra medico e paziente, foss'anche solo in ragione di un principio generale di tutela”.

Il Presidente Bianco si riferisce, ovviamente, all'episodio di cronaca avvenuto il 10 luglio scorso, quando la forza pubblica presenziò alla visita del dr. Ciacca al Sig. Nuvoli, avendo quest'ultimo manifestato la volontà di interrompere la ventilazione assistita, previa sedazione.

“Fatti di tali gravità – ha quindi sostenuto Bianco – avvengono perché nel nostro ordinamento esiste una situazione di incertezza di norme – relative all'autodeterminazione – sulla quale solo il Parlamento può intervenire”.

“Nonostante tanta confusione e incertezza, che si riflette sui profili di responsabilità civile e penale del medico – ha sostenuto il Presidente della FNOMCeO Bianco – portiamo con orgoglio il peso della grande responsabilità di dover garantire a tutti i cittadini – che non sono uguali ma diversi nella vita e nella morte, nelle loro scelte e nelle loro speranze – la piena osservanza degli obblighi di tutela della salute e di cura della morte”.



primessin 80 mg

compresse a rilascio prolungato

C10AA04

fluvastatina sodica

FASCIA A



SCHWARZ
PHARMA

deponit[®] 5-10-15

cerotti transdermici
C01DA02

nitroglicerina

Effetti farmacodinamici alla base dell'attività terapeutica della nitroglicerina

Questi effetti farmacodinamici sono alla base dell'attività terapeutica della nitroglicerina nel trattamento dell'angina pectoris, mista e secondaria e delle forme di insufficienza cardiaca congestizia non adeguatamente controllate dalla abituale terapia a base di cardiocinetici e diuretici.

Dilatazione delle vene sistemiche⁽¹⁾

- ↓ Ritorno venoso al cuore destro (pre-carico)
- ↓ Tensione di parete
- ↓ Lavoro cardiaco
- ↓ Consumo miocardico di O₂

Il meccanismo d'azione si esplica prevalentemente mediante **vasodilatazione venosa**, con conseguente riduzione della pressione di riempimento e del volume del ventricolo sinistro e, pertanto, diminuzione del lavoro cardiaco e del consumo di ossigeno da parte del miocardio.⁽¹⁾

La riduzione del consumo di ossigeno è accompagnata dal **miglioramento della perfusione miocardica**.⁽¹⁾

Dilatazione delle arterie sistemiche⁽²⁾

- ↓ Resistenze vascolari sistemiche (post-carico)

Dilatazione delle arterie coronarie⁽³⁾

- ↑ Flusso coronarico alla regione subendocardica

BREVETTO EUROPEO
n. 0588839
di formulazione

Titanio e trama acrilica

Struttura omogenea in minimo spessore⁽¹⁾

Tecnologia BOPP

Sottile, resistente ed elastico⁽²⁾

Adesività e flessibilità

Contatto stabile anche con i movimenti cutanei⁽³⁾

BREVETTO EUROPEO
n. 0186019B1
relativo al rilascio controllato della nitroglicerina

Traspirante e privo di enhancer

Regolarità del rilascio di nitroglicerina e buona tollerabilità⁽¹⁾

Sistema transdermico innovativo e tecnologicamente affidabile⁽¹⁻³⁾

Classe A S.S.N.

1) Significa

1) Depone Schwarz l'assunto della caratteristiche del prodotto. 2) Foglietti illustrativi. 3) Lettere CC. La nuova rete dei cerotti transdermici alla nitroglicerina NCI 1-41/30/1999. 4) Brevetto E.1 n. 0186019B1 relativo al rilascio controllato della nitroglicerina. 5) 2.3.2000

SCHWARZ
PHARMA

Cod. 5004190

Depositato presso AIFA in data 12/09/2006

CERCO/OFFRO



OFFRO

Offro collaborazione o consulenze odontoiatriche in chirurgia – conservativa – endodonzia – protesi – parodontologia – implantologia Tel. 338.6092120

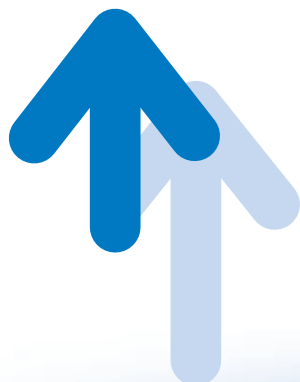
Affitto solo a specialista stanza luminosa in poliambulatorio a Pesaro – P.le I° Maggio 2 Telefonare al Dott. Baffioni Tel. 0721/31402 oppure 333/2622908

Cedesì Centro di Fisioterapia con attività trentennale, completo di attrezzature e macchinari, sito in Fano. Avviamento consolidato. Per informazioni: 348.2790556 – 347.4813706

Odontoiatra, specializzato in chirurgia odontostomatologica Università di Firenze, offre la propria collaborazione in chirurgia e implantologia in studi dentistici della provincia di Pesaro Tel. 347/1547422

Laureata in Odontoiatria e Protesi Dentaria e specialista in Ortognatodonzia con il massimo dei voti, causa trasferimento imminente per motivi personali, offre la propria collaborazione in Ortodonzia (terapia ortopedica, funzionale e fissa). Si garantiscono massima serietà e professionalità. Dott.ssa Giudice Carmen – Tel. 0541/709317 – 340/2816874 e-mail carmen.giudice@libero.it

Si offrono a medici varie specialità, ambulatori nuovissimi in struttura autorizzata. Tutti i servizi. Posizione centralissima in Pesaro. Facilità di parcheggio. Inviare fax al n. 0721/375867



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

FERPI

FEDERAZIONE RELAZIONI PUBBLICHE ITALIANA



Italcongressi

InterContact

Via A. Genga, 8 - 61100 Pesaro
tel. 0721.26773 fax 0721.25205
PIVA 0086572 041 I

Simonetta Campanelli

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

