



Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri  
della provincia di Pesaro e Urbino

## Bollettino Notiziario 1.13

Anno IXX – GENNAIO – FEBBRAIO 2013

Poste Italiane S.p.A. Spedizione in Abbonamento Postale  
70% - CN/PU

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

**Direttore Responsabile**  
Dott. Giuliano Albini R.

### Redazione

Barocci Giuseppe  
Battistini Paolo Maria  
Battistoni Mario  
Bonafede Giuseppe  
Collina Patrizia  
Del Gaiso Giovanni  
Falorni Enrico  
Fattori Luciano  
Ferri Orazio  
Gallo Salvatore  
Marchionni Paolo  
Marconi Carlo  
Masetti Annamaria  
Mencarelli Leo  
Pantanelli Silvia  
Ragazzoni Roberto  
Ragni Giorgio  
Rivelli Leonardo  
Santini Giovanni Maria  
Scattolari Gabriele  
Silvi Furio  
Sozzi Gualberto  
Tombari Arnoldo

### In questo numero:

- Editoriale
- News
- Nuove ricette generici.  
Confermato obbligo  
principio attivo. Ecco  
come vanno compilate
- Agenda
- Pagina Odontoiatrica
- Parere del Legale
- Gli integratori
- Cerco e Offro

Per maggiori informazioni  
visita il nostro sito web:  
[www.omop.it](http://www.omop.it)

Per segnalare un evento  
scrivi alla redazione:  
[info@omop.it](mailto:info@omop.it)

Cari colleghi ,

ci siamo lasciati con il mio intervento alla assemblea annuale dei medici nel mese di dicembre ripercorrendo le tappe di evoluzione della legislazione sanitaria e delle problematiche che riguardano la categoria succedutesi nel corso del 2012.

Riprendendo la linea ideale di quel percorso nel dicembre 2012 è stato approvato il decreto sviluppo con altre misure che riguardano il sistema sanitario, in particolare i chiarimenti sulla modalità prescrittiva dei farmaci equivalenti su cui potrete leggere una finestra a parte in questo stesso bollettino.

È arrivato poi come ultimo atto di questo governo, prima delle sue dimissioni, la approvazione della legge di stabilità 2013 che anche essa contiene misure di rilevanza sanitaria.

Si riconferma una ulteriore riduzione del fondo sanitario nazionale per ulteriori 600 milioni per il 2013 e di 1 miliardo per il 2014. Misure queste che costringeranno i sistemi sanitari regionali già in sofferenza ad ulteriori interventi di razionalizzazione per consentire al sistema sanitario nazionale di sopravvivere. Una notizia positiva (tra le poche) riguarda il maggior finanziamento del fondo nazionale per la non autosufficienza e per le politiche sociali.

Per quanto riguarda il personale è prevista la norma che consente se possibile di prorogare i contratti precari della pubblica amministrazione per 6 mesi e ciò consente di dare un minimo di prospettiva lavorativa ed economica a quanti nostri colleghi in questo difficile momento sociale stanno cercando di inserirsi nel mondo lavorativo.

È invece decaduta la seconda parte della riforma sanitaria ter di Balduzzi che tra le cose riportava la riorganizzazione legislativa degli ordini professionali e la definizione dell'atto medico, elemento qualificante che avrebbe potuto produrre una riduzione del contenzioso legale civile e penale che tanto pesa sulla nostra attività di medici.

Un organico riordino della sanità pubblica è rinviato al nuovo governo.

In assemblea a dicembre è stata inoltre presentata una ampia valutazione della situazione di difficoltà anche economica che la nostra categoria sta attraversando come il resto del paese e su mia proposta è stato deliberato un intervento, quello della riduzione della quota annuale di iscrizione all'ordine dei medici, che tende a dare un segnale positivo a tutti gli iscritti. In un momento in cui si richiede un aumento dei sacrifici e della contribuzione alla riduzione del debito noi abbiamo inteso agevolare, per il poco che ci è concesso, i nostri iscritti riducendo la contribuzione per le spese di funzionamento dell'ordine.

Pertanto troverete nei ruoli che verranno emessi a marzo una riduzione della quota annuale **da 140 a 120 euro** per gli iscritti all'ordine dei medici/odontoiatri e da **257 a 217** per quelli con doppia iscrizione.

Mi auguro che tale intervento sia apprezzato dai colleghi anche perché proposto in questo momento economico.

Auguro a voi tutti ed alle vostre famiglie che il nuovo anno sia portatore di felicità e benessere.

Dott. Leo Mencarelli  
Presidente Ordine

## Agenda

### La stipsi e la malattia diverticolare nel paziente anziano

Si terrà il **23.02.2013** a Fano presso l'Auditorium Centro Pastorale Diocesano – Via Roma 118.

E' stato accreditato al Ministero della Salute con 6 crediti formativi per medici specialisti in

gastroenterologia, geriatria, medicina interna, chirurgia generale e M.M.G.

Segr. Org.: Idea-Z Project in Progress – Tel. 02/9462227 – e.mail: segreteria@idea-z.it

### Ragazzi interrotti

La 2<sup>a</sup> Giornata di Studio si terrà a Pesaro il **13 marzo 2013** presso l'Auditorium Palazzo Montani Antaldi.

Per informazioni Tel.

0721/424444 – e.mail: giovanna.diotallevi@sanita.marche.it

### Pulsus Inaequalis et Irregularis 2013 - I nuovi anticoagulanti orali nel paziente con fibrillazione atriale

Il Convegno si terrà il **13.04.2013** presso l'Auditorium Centro Pastorale Diocesano - Via Roma 118 - Fano

E' stato accreditato al Ministero della Salute con 5 crediti formativi.

Saranno ammesse le prime 200 iscrizioni che perverranno alla segreteria tramite mail, fax o posta.

Segr. Org: Intercontact srl - Tel. 0721/26773

e.mail

l.balducci@intercontact.it – Fax 0721/1633004.

Programma e scheda di iscrizione sono scaricabili al sito: [www.intercontact.it](http://www.intercontact.it)

## NEWS

### Delibera relativa alla abolizione della concessione del nulla-osta pubblicitario da parte dell'Ordine

Il Consiglio dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Pesaro-Urbino nella seduta del 28.11.2012 ha deliberato, alla luce della sentenza della Corte di Cassazione n.3717/2012 e del DPR 137/2012, di abolire la concessione del nulla-osta pubblicitario da parte dell'Ordine pur restando prerogativa dell'Ordine il controllo della veridicità e correttezza della pubblicità informativa anche relativamente alle caratteristiche di non equivocità e ingannevolezza.

Di tale delibera sarà data informativa a tutti i sindaci del Comune della provincia di Pesaro-Urbino

### Manuale Roversi di Diagnosi e Terapia

Facendo seguito a quanto pubblicato nel Bollettino precedente la Casa Editrice "Mercurio" ci ha inviato ulteriori puntualizzazioni che riportiamo di seguito:

- per quanto riguarda la "modalità elettronica" ciascun collega interessato e iscritto all'Albo potrà scaricare **gratuitamente** l'applicazione del *Manuale Roversi e quella della Banca Dati e Interazione tra Farmaci*;

- la "versione cartacea" potrà, invece, essere acquistata alle seguenti condizioni:

- con il 70% di sconto, per i Componenti dei Consigli Direttivi degli Ordini;
- con il 40% di sconto per i medici già iscritti da tempo.

Sul portale della FNOMCeO è stato inserito un *link* con le indicazioni sia per scaricare il volume in versione elettronica che per l'acquisto – on line – in versione cartacea, attraverso la compilazione di un apposito *format* da inoltrare alla seguente cartella di posta elettronica:

[ordini.fnomceo@mercurio.it](mailto:ordini.fnomceo@mercurio.it)

In ogni caso, per qualsivoglia eventuale ulteriore chiarimento relativo all'acquisto in modalità *cartacea*, ci si potrà rivolgere direttamente alla dott.ssa Maria Greco (della Casa Editrice Mercurio) ai seguenti recapiti: [maria.greco@mercurio.it](mailto:maria.greco@mercurio.it) – numero verde: 800014863

### Proroga termine Autocertificazione Valutazione dei Rischi

E' stato prorogato al **31 maggio 2013** il termine dell'autocertificazione della valutazione dei rischi per i titolari di studi medici e odontoiatrici che occupano fino a 10 lavoratori.

Da quella data il titolare dello studio con dipendenti è obbligato a redigere il Documento di Valutazione dei Rischi (DVR).

Il titolare dello studio, per poter redigere il DVR, deve avere la qualifica di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione (RSPP), qualifica che il titolare ha ottenuto, o frequentando i corsi appositi oppure, avendo inviato entro il 31.12.1996, una autocertificazione alla ASL e all' Ispettorato del Lavoro nella quale dichiarava di svolgere direttamente le funzioni di RSPP.

Ulteriori indicazioni sulle modalità di redazione del DVR saranno pubblicate in seguito.

### Associazione "Tutti i cuori di Rossana – onlus" - Progetto PUP0152

L'Associazione porta avanti da anni nel nostro territorio un progetto di prevenzione sulle aritmie attraverso degli incontri formativi nelle scuole elementari effettuando elettrocardiogrammi gratuiti ai bambini delle terze elementari (8 anni). In questi anni sono stati monitorati 2000 bambini che hanno evidenziato 24 casi risultati al limite di QT lungo; questo ha permesso di evitare gravi rischi come la morte improvvisa e di monitorare le relative famiglie, considerata l'ereditarietà di tali patologie.

Anche quest'anno il progetto partirà; si ha la necessità di coinvolgere un maggior numero di cardiologi rispetto agli anni precedenti per estendere il progetto anche a Fano e Urbino.

I cardiologi interessati a collaborare gratuitamente con l'Associazione sono pregati di lasciare il nominativo presso la segreteria dell'Ordine.

## Agenda

### **Tumori cerebrali nella rete ospedaliera marchigiana: dalla diagnosi al trattamento**

Si terrà a Pesaro il **6 aprile 2013** presso Palazzo Montani Antaldi.

Sono stati assegnati n. 4,5 crediti ECM per spec. in Chirurgia Generale, Neurochirurgia, Oncologia, Radiologia, Radioterapia, MMG.

Il corso è gratuito.

Segr. Org.: Intercontact srl  
Tel. 0721/26773 – Fax 0721/1633004 – e.mail: l.balducci@intercontact.it

### Corsi FAD FNOMCeO

• Audit clinico  
- residenziale: valido fino l' 8 settembre 2013  
- fax: valido fino l'8 settembre 2013  
n. 12 crediti ECM

• Sicurezza dei pazienti -  
- residenziale: valido fino al 31 dicembre 2013  
n. 15 crediti ECM

• Appropriata cura delle cure  
- Residenziale: valido fino al 30 settembre 2013  
- On-line: valido fino al 30 settembre 2013  
- Fax: valido fino al 30 settembre 2013  
n. 15 crediti ECM

## PAGINA ODONTOIATRICA

### DIREZIONE SANITARIA

Cari colleghi,

ultimamente stanno sorgendo numerosi centri odontoiatrici, sotto forma societaria, di proprietà di odontotecnici, che si avvalgono di giovani odontoiatri, nelle vesti di Direttore Sanitario. Ricordandovi la Legge Regionale che stabilisce il ruolo e le incombenze del Direttore Sanitario, tra cui il dovere di segnalare all'Ordine l'incarico, i giorni e l'orario di presenza presso il Centro, posso esprimere un giudizio, esclusivamente personale, nettamente negativo, nonostante la legge italiana lo permetta.

Non tenetene conto. Tenete presente, però, che tale sistema di fare odontoiatria, oltre ad offendere la dignità della nostra libera Professione, limita la vostra libertà personale di gestire in prima persona il vostro studio e di rispondere direttamente del "VOSTRO" operato ai "VOSTRI" pazienti (sarete sempre dei mercenari al soldo del maggior offerente!). Naturalmente esistono delle eccezioni, dove non ci sono frange di esercizio abusivo della Professione, in quanto ci troviamo di fronte a titolari dei Centri, siano essi odontotecnici o no, seri e onesti, rispettosi delle leggi vigenti, dei medici che vi operano e degli stessi pazienti.

Ritengo opportuno, pertanto, trasmettervi la sentenza della Sezione VI penale della Corte di Cassazione, n. 42174, del 23/10/12, che chiarisce la CORRESPONSABILITA' nel reato di esercizio abusivo della Professione del Direttore Sanitario, nonostante che questi, spesso giovane e inesperto, si senta sicuro e ritenga fondata la "la giustificazione" addotta della SUA ASSENZA dallo studio e dalla SUA NON CONOSCENZA di quanto accade all'interno dello studio.

Di fronte al giudice, poi, nulla valgono dichiarazioni firmate dall'odontotecnico, dove lo stesso esclude qualsiasi tipo di intervento per il quale non sia autorizzato.

In tal caso, non solo l'odontotecnico viene condannato, ma segue la stessa sorte il Direttore sanitario che, oltre alla condanna penale, deve subire anche una sanzione deontologica ordinistica, spesso più pesante, trattandosi di SOSPENSIONE dall'esercizio.

Ritengo doverose da parte mia queste raccomandazioni, perché dover sanzionare pesantemente i colleghi (per giunta per fatti non commessi da loro in prima persona) risultano momenti molto spiacevoli per la Commissione odontoiatrica giudicante e, in genere, per l'Ordine stesso.

Consiglio, quindi, di attenersi scrupolosamente alle leggi regionali e alle norme del Codice Deontologico

Il Presidente CAO  
Dott. Giovanni Del Gaiso

### PARERE DEL LEGALE

*La sentenza non fa che confermare un principio ormai consolidato in giurisprudenza e cioè che risponde a titolo di concorso nel reato di esercizio abusivo della professione non solo chi agevoli attivamente lo svolgimento da parte di persona non autorizzata di un'attività professionale, per la quale sia richiesta una speciale abilitazione dello Stato, ma anche chi soltanto lo tolleri, attraverso l'omessa vigilanza.*

*Segnaliamo in particolare come la Cassazione abbia ritenuto negli ultimi anni sintomi univoci di prestanomismo certe situazioni di lontananza del direttore sanitario dallo studio. Così, ad esempio, sono state ritenute in concreto sintomo di situazioni fittizie sia la disponibilità di un professionista ad assumere l'incarico di direttore sanitario di uno studio situato in una città diversa da quella dove egli ha il proprio studio dentistico (o il proprio studio) sia la disponibilità ad assumere l'incarico di direttore sanitario di uno studio in cui il professionista si rechi solo in via saltuaria per praticare interventi di implantologia. In sostanza la Cassazione ha ritenuto che l'aver accettato queste situazioni di lontananza - che rendono di fatto impossibile un'attenta vigilanza sull'odontotecnico che opera all'interno dello studio dentistico - trovino logica spiegazione nella cosciente e volontaria copertura formale che il professionista intende offrire all'esercizio abusivo della professione da parte di persona non abilitata.*

*Purtroppo queste sono situazioni che ricorrono spesso e coinvolgono i professionisti più giovani che, all'inizio della carriera, lavorano presso studi diversi. E' soprattutto a loro che rivolgiamo l'invito alla massima prudenza nell'assumere incarichi economicamente accattivanti ma dalle sfumature "sospette" per la qualifica professionale del proponente.*

Avv. Silvia Pantanelli

## Bacheca

-> OFFRO

Vendo, causa inutilizzo, multiproprietà (7 gg. marzo e 15 gg. settembre): angolo cottura, due vani, quattro letti, bagno, tv, telefono, in prestigioso villaggio turistico sciistico "Le Baite" in località Montecampione (Brescia)  
Tel. 340/5427016  
fer.sens@libero.it

Vendo appartamento 5 posti letto, angolo cottura, TV, telefono, posto macchina coperto, quota sociale, in villaggio turistico sciistico 5 stelle, in località Carbonin, a poca distanza da Cortina, tre decadi annue (in maggio, dicembre e dicembre-gennaio)  
Prezzo a trattativa libera.  
Tel. 340/5427016  
fer.sens@libero.it

Affitto studio odontoiatrico a norma, completo di attrezzature e strumentario, sito a Pesaro in via Fabriano 40 (zona tombaccia) (clima stanza riunito).  
Cedo a metà prezzo monconi per protesi fissa Esthetic Base Diritti (sistema xive dentsply) tray chirurgico, viti di guarigione.  
Dott. Cecconi Maurizio  
Tel. 349/8606202

Vendo studio dentistico avviato in Lunano, regolarmente autorizzato, completamente operativo con due poltrone  
Tel. e Fax 0722/89197 – cell. 335/5739893 – e.mail: p.gostoli@gmail.com

Odontoiatra specializzato in chirurgia odontostomatologica, offre la propria collaborazione in chirurgia e implantologia presso studi della provincia di Pesaro. Provvisto di propria attrezzatura.  
Tel. 328/3213754

## GLI INTEGRATORI ALIMENTARI

Nell'ambito di "Obesity day", organizzato dall'Azienda Sanitaria Unica Regionale (A.S.U.R.) n. 1 Pesaro, si sono svolti una camminata ed un incontro pubblico dedicato al tema "Gli integratori alimentari: utilità, miti e riti", oratrice la dott.ssa Gianna Ferretti dell'Università Politecnica d'Ancona.

L'integratore, che è un prodotto dell'industria alimentare e farmaceutica, ha lo scopo d'integrare la razione alimentare dell'individuo, qualora non sia possibile con i soli alimenti soddisfare i fabbisogni nutrizionali specifici. N'esistono varie tipologie. Gli integratori destinati all'attività fisica - nelle sue varie forme d'agonismo o meno - sono costituiti da sali minerali, proteine, aminoacidi, aminoacidi pianificati, sono tutte sostanze azotate. Così la carnitina e la creatina. Vi sono integratori composti di fibre che contribuiscono al benessere intestinale. Favoriscono l'accrescimento della flora batterica intestinale, in particolare, di quei batteri che si ritiene che abbiano un ruolo positivo nei confronti del nostro organismo. Vi sono, inoltre, integratori, il cui meccanismo molecolare è in grado d'influenzare i livelli lipoplasmatici. Chi soffre di un'ipercolesterolemia o di un'iperglicemia, può trarne vantaggio. Un esempio, la lecitina di soia. Vi sono poi tutti gli antiossidanti che contribuiscono a rallentare l'invecchiamento, come i carotenoidi. Gli integratori che interessano il sesso femminile, il periodo della menopausa, contengono calcio e vitamina D. Vi sono prodotti sostitutivi dei pasti, coadiuvanti dei regimi dietetici ipocalorici, assunti per dimagrire che contengono sostanze come la caffeina. Si calcola che vi siano più di 5000 tipi d'integratori presenti sul mercato. Negli anni '20, era obbligatorio durante l'anno scolastico somministrare ai bambini l'olio di fegato di merluzzo, all'epoca c'erano patologie da carenza vitaminiche, quali il rachitismo, la pellagra, lo scorbuto. Oggi, è sostituito dagli oli di pesce e sono usate pure tavolette masticabili di vitamina D. Circa 900 imprese in Italia producono integratori, il 50% degli acquisti è effettuato da quanti frequentano le palestre. L'integratore a base di succhi di mirtillo ha un tipico colore, dovuto a diverse molecole, fra cui le antocianine che assorbono, entrano in circolo e pervenute nei tessuti contribuiscono al loro benessere. Gli integratori contengono estratti in forma concentrata (sciroppi, compresse, tavolette). Le antocianine si trovano pure nella frutta, in particolare, nelle ciliegie e nelle fragole, nonché, nel vino (un bicchiere di vino rosso ne contiene da 20 a 35 mg). Vi sono integratori a base d'acidi grassi, gli omega 3, che si trovano in molti alimenti, una fonte è il pesce azzurro e controllano i livelli iperplasmatici, in particolare la quantità di trigliceridi. È nota la bassa incidenza di patologie cardiovascolari in certe popolazioni esquimesi e giapponesi. Si trovano in commercio capsule gelatinose. La preparazione è piuttosto laboriosa ed il resto del pesce è utilizzato per la produzione di mangimi animali. La tecnica attualmente usata consente di avere un prodotto non contaminato dalla presenza di solventi e di mercurio.

L'integratore che contiene Cla (acido linoleico coniugato) è un acido grasso. Esperimenti sui topolini - non ancora sull'uomo - hanno dimostrato che questo prodotto aumentava la massa muscolare. Si ricava dal mais. È proposto come cura dimagrante, ma non è escluso qualche effetto negativo. L'integratore a base di selenio che è utilizzato per ritardare l'invecchiamento, fa parte degli antiossidanti. La quantità richiesta è minima, si deve evitare il super dosaggio. Si parla d'elementi traccia di 20 µg (millesima parte del milligrammo). Si trova nei pesci, nelle frattaglie, nei cereali, nell'acqua.

Si deve stare attenti alla pubblicità fuorviante degli integratori e degli acquisti effettuati on-line. Ci si deve accertare con esami biochimico clinici della reale esistenza di una determinata carenza. Si deve porre attenzione agli additivi degli integratori. Ci si deve informare sulla loro materie prime e valutare il rapporto qualità prezzo. Ci si deve attenere ad una dose corretta e vigilare sul super dosaggio e sulla biodisponibilità. Il Ministero della salute dispone di una pagina Web, destinata agli integratori, che è sempre opportuno consultare.

Dott. Giuliano Albini Riccioli