



Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Livorno

Direttore

Dr. Eliano Mariotti

Direttore responsabile

Dr. Eliano Mariotti

COMITATO DI REDAZIONE

L'esecutivo

Dr. Vincenzo Paroli

Dr. Giorgio Di Lupo

Dr. Marco Cola

Segretaria di redazione

Teresa Mancuso

CONSIGLIO DELL'ORDINE

Presidente

Dr. Eliano Mariotti

Vice Presidente

Dr. Vincenzo Paroli (odont.)

Segretario

Dr. Giorgio di Lupo

Tesoriere

Dr. Marco Cola (odont.)

Consiglieri

Dr.ssa Annamaria Bellizzi

Dr. Giorgio Borrazzo

Dr. Pasquale Cagnetta

Dr. Renato Crisciani

Dr. Francesco Genovesi

Dr. Vito Giudice

Dr. Edoardo Micheletti

Dr. Paolo Nencini

Dr. Massimo Orsini

Dr.ssa Frida Pedicchio

Dr. Paolo Remo F. Piram

Dr. Mario Rasetti

REVISORI DEI CONTI

Effettivi

Dr. Delfino Bellina

Dr. Maurizio Paoli

Dr. Alfredo Zustovich

Supplente

Dr.ssa Patrizia Faccendoni

COMPONENTI COMMISSIONE ODONTOIATRI

Presidente

Dr. Vincenzo Paroli

Componenti

Dr. Marco Cola

Dr. Giovanni Colombo

Dr. Stefano Malquori

Dr. Marco Teodori

sommario

Editoriale.....	2
Attività del Consiglio.....	3
Attività del Presidente.....	4
Attività di rappresentanza.....	6
Vita dell'Ordine.....	8
Notiziario FNOMCeO.....	9
Notiziario ENPAM.....	15
Notiziario USL e Regione Toscana.....	16
Notizie varie.....	18
Pagina Odontoiatrica.....	18
Rubrica Corsi ECM.....	21
Variazioni all'Albo.....	22



In copertina
Portoferraio, Torre della Linguella

Periodico distribuito a tutti gli Iscritti all'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Livorno. È organo ufficiale dell'Ordine e pertanto le notizie pubblicate hanno carattere di ufficialità e di avviso per tutti i colleghi. Le richieste di pubblicazione o di comunicazione di congressi e manifestazioni devono pervenire all'Ordine almeno due mesi prima della data di pubblicazione. I colleghi sono invitati a collaborare alla realizzazione del Bollettino. Gli articoli sono pubblicati a giudizio del Comitato di Redazione.



Editoriale

A tutti i Colleghi e Colleghe che hanno ritenuto di sacrificare parte del loro tempo libero per venire a votare per il rinnovo degli organi istitutivi ordinistici un sentito ringraziamento sia per la loro presenza sia per le loro preferenze che hanno consentito il rinnovo della fiducia all'esecutivo uscente e contemporaneamente un cospicuo fisiologico rinnovamento dei componenti.

In un momento di crisi non solo economica ma anche di fiducia nelle istituzioni di qualsiasi ordine e grado, questo ci conferma di aver proseguito su un cammino di trasparenza e correttezza amministrativa oltre ad aver sempre cercato una comune base per le varie componenti professionali della nostra categoria.

Vorrei segnalarvi alcune preoccupazioni che sono emerse in occasione di convegni nazionali:

- 1° - la crescente carenza di fondi per il Servizio Sanitario Nazionale ed il conseguente blocco dei contratti nella dipendenza e nella medicina convenzionata.
- 2° - il via libera concesso alle società di capitale che, abbinato all'abolizione delle tariffe minime, non costituirà un vantaggio per l'utente finale bensì un'ulteriore ridimensionamento della professionalità e del monte salariale.
- 3° - la sensibile e costante crescita, constatabile sia nella dipendenza sia nel convenzionamento, del collocamento in quiescenza prima dei 70 anni di età aumentati dal 2 al 20% in pochi anni.
- 4° la necessità del nostro Ente previdenziale di rivedere "ope legis" la sostenibilità delle future pensioni attraverso riforme strutturate che richiederanno altri sacrifici.

Come vedete ci aspetta un ulteriore periodo critico che, per la nostra professione, non sembra avere mai fine.

Dovremo quindi continuare a mantenere un'unità della categoria indispensabile per riuscire a contrastare, per quanto nelle nostre forze, le problematiche suddette con l'unica certezza che la diminuzione delle lauree in medicina (effetto del numero chiuso) riducendo la plethora medica, potrà almeno in parte far riacquistare un'autorevolezza contrattuale alla professione.

Ricordo che l'Ordine è casa di tutti i medici e, pertanto, vi invito a partecipare numerosi alle prossime iniziative (Corsi ECM, assemblee e Convegni) che il nuovo Consiglio intende attuare in futuro.

Eliano Mariotti

attività DEL CONSIGLIO

Riunione del 21/06/2011

Presenti: Mariotti, Paroli, Di Lupo, Cola, Borrazzo, Crisciani, Giudice, Nencini, Pedicchio, Rasetti.

- 1) Liquidazione spese
- 2) Richiesta anticipazione TFS
- 3) Storni e rettifiche di bilancio
- 4) Variazioni all'Albo.

Riunione del 12/07/2011

Presenti: Mariotti, Paroli, Di Lupo, Cola, Borrazzo, Cagnetta, Crisciani, Genovesi, Giudice, Rasetti.

- 1) Presa d'atto verbali sedute precedenti
- 2) Comunicazioni del Presidente in merito all'ultimo Consiglio Nazionale della FNOMCeO
- 3) Disposizioni per assunzione temporanea personale della Segreteria
- 4) Proposta di scannerizzazione e digitalizzazione dell'archivio storico dell'Ordine
- 5) Determinazione calendario per la prima tornata elettorale organi istitutivi ordinistici
- 6) Riorganizzazione cassa interna
- 7) Liquidazione spese
- 8) Storni e rettifiche di bilancio
- 9) Variazioni all'Albo

Riunione del 02/08/2011

Presenti: Mariotti, Paroli, Di Lupo, Cola, Cagnetta, Giudice, Micheletti, Nencini, Pedicchio, Rasetti.

- 1) Adesione polizza assicurativa
- 2) Variazioni all'Albo.

Riunione del 27/09/2011

Presenti: Mariotti, Paroli, Di Lupo, Cola, Borrazzo, Cagnetta, Micheletti, Nencini, Orsini, Pedicchio, Piram, Rasetti.

- 1) Presa d'atto verbali sedute precedenti
- 2) Determinazione calendario per la seconda tornata elettorale organi istitutivi ordinistici
- 3) Richiesta intervento da parte dei Colleghi dipendenti ospedalieri Elbani
- 4) Corso aggiornamento su RCA: disponibilità dei Consiglieri
- 5) Elementi per il miglioramento della produttività informatica della Segreteria

- 6) Riconoscimento attività di psicoterapia
- 7) Reintegro fondo cassa interno
- 8) Liquidazione spese
- 9) Storni e rettifiche di bilancio
- 10) Variazioni all'Albo

Riunione della Commissione per gli iscritti all'Albo dei Medici Chirurghi del 27/09/2011

Presenti: Mariotti, Di Lupo, Borrazzo, Cognetta, Micheletti, Nencini, Orsini, Pedicchio, Piram, Rasetti.

- 1) Posizione di un Medico in materia disciplinare.

attività DEL PRESIDENTE

- Partecipazione ad una riunione presso l'Enpam per consulenza informatica svoltasi a Roma il 09/06/2011
- Partecipazione al Consiglio di Amministrazione dell'Enpam svoltosi a Roma il 10/06/2011
- Partecipazione ad un incontro presso il Dipartimento di Prevenzione dell' Asl 6 di Livorno svoltosi il 16 giugno 2011
- Partecipazione al Comitato Esecutivo dell'Enpam svoltosi a Roma il 17/06/2011
- Partecipazione alla riunione della Federazione Toscana degli Ordini svoltasi a Firenze il 18/06/2011
- Partecipazione al Consiglio di Amministrazione dell'Enpam svoltosi a Roma il 24/06/2011
- Partecipazione al Consiglio Nazionale dell'Enpam svoltosi a Roma il 25/06/2011
- Partecipazione ad un incontro con la Dirigenza Inps svoltosi a Livorno il 28/06/2011
- Partecipazione al Consiglio Nazionale FNOMCeO svoltosi a Palermo il 07-08/07/2011
- Partecipazione al Consiglio Nazionale dell'Enpam svoltosi a Roma il 15/07/2011
- Partecipazione al Comitato Esecutivo dell'Enpam svoltosi a Roma il 21/07/2011
- Partecipazione al Consiglio di Amministrazione dell'Enpam svoltosi a Roma il 29/07/2011
- Partecipazione ad un incontro con Telegranducato per un'intervista sul problema ticket svoltosi a Livorno il 24/08/2011

- Partecipazione al Consiglio di Amministrazione dell'Enpam svoltosi a Roma il 09/09/2011
- Partecipazione al Comitato Esecutivo dell'Enpam svoltosi a Roma il 22/09/2011
- Partecipazione al Consiglio di Amministrazione dell'Enpam svoltosi a Roma il 23/09/2011
- Partecipazione alla riunione della Federazione Toscana degli Ordini svoltasi a Firenze il 24/09/2011
- Partecipazione alla Conferenza stampa indetta dal Comune di Livorno sulla Prevenzione del Melanoma svoltasi a Livorno il 26/09/2011
- Partecipazione al Consiglio di Amministrazione dell'Enpam svoltosi a Roma il 14/10/2011
- Partecipazione al Comitato Esecutivo dell'Enpam svoltosi a Roma il 27/10/2011
- Partecipazione al Consiglio di Amministrazione dell'Enpam svoltosi a Roma il 28/10/2011
- Partecipazione al Convegno dell'Enpam svoltosi a Roma il 04-05/11/2011

CORSO RESIDENZIALE “RCA (Root Cause Analysis)”

In riferimento a quanto pubblicato sul Bollettino dell'Ordine n. 1/2011 si comunica che la Federazione Nazionale ha trasmesso agli Ordini provinciali tutto il necessario per promuovere, anche in modalità residenziale, il Corso sulla RCA – Root Cause Analysis fissando come termine ultimo per la partecipazione all'evento il 3 Dicembre p.v. Il Consiglio ha deliberato lo svolgimento del Corso ed organizzerà una giornata di studio sul tema facendo eseguire ai partecipanti il test di valutazione finale. Si invitano, pertanto, **i Colleghi che non vi hanno preso parte in modalità on-line a comunicare all'Ordine entro il 28/11/2011 p.v.** la loro intenzione di seguire il Corso. I Colleghi che si iscriveranno devono procedere, prima della partecipazione all'evento, ad una fase di autoapprendimento scaricando il manuale dal Portale della Federazione (www.fnomceo.it) o richiedendo il volume tramite fax al n. 06-6841121. La data della giornata di studio è prevista per il giorno **VENERDI' 2 DICEMBRE ALLE ORE 21** presso la sede dell'Ordine. La partecipazione al Corso è gratuita ed attribuisce 12 crediti ECM per l'anno 2011.

attività DI RAPPRESENTANZA

- Partecipazione all'inaugurazione del Pronto Soccorso dell'Ospedale di Cecina svoltasi a Cecina il 13/06/2011. Ha rappresentato il Presidente dell'Ordine il Dott. Vincenzo Paroli.
- Partecipazione alla Giornata di Ascolto presso l'Ospedale di Livorno svoltasi il 20/06/2011. Ha rappresentato il Presidente dell'Ordine il Dott. Giorgio Di Lupo.
- Partecipazione alla cerimonia di intitolazione della Sala riunioni del Presidio Ospedaliero di Livorno al Dott. Massimo Ceccarini svoltasi a Livorno il 25/06/2011. Ha rappresentato il Presidente dell'Ordine il Dott. Edoardo Micheletti.
- Partecipazione ad una riunione presso il Tribunale di Livorno per la nomina di CTU svoltasi a Livorno il 07/07/2011. Ha rappresentato il Presidente dell'Ordine il Dott. Giorgio di Lupo.

POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA

Si ricorda ai Colleghi che ancora non hanno provveduto a dotarsi di casella PEC, obbligo previsto dall'art. 16 comma 7 del D.L. n. 185/2008 convertito in Legge n. 2 del 28/01/2009, che sono disponibili **PER TUTTI GLI ISCRITTI (anche senza specifica richiesta dell'interessato)** le buste criptate con i dati per l'attivazione delle caselle: le buste saranno consegnate personalmente (o a mezzo delega) ai Colleghi presso la Segreteria dell'Ordine negli orari di apertura. Si ricorda, inoltre, che il Decreto sopra richiamato prevede l'obbligo di comunicare all'Ordine l'indirizzo della casella PEC dopo averne perfezionato l'attivazione. Si richiama l'attenzione degli Iscritti sull'importanza dell'attivazione di questo nuovo strumento previsto dalla Legge per tutti i professionisti iscritti in Albi e raccomanda la regolare visione del contenuto stante la funzione legale della casella stessa essendo equiparata alla posta Raccomandata.

- Partecipazione all'incontro organizzato dalla Questura di Livorno sulla Prevenzione alle truffe in danno agli anziani svoltosi a Livorno il 15/09/2011. Ha rappresentato il Presidente dell'Ordine il Dott. Giorgio di Lupo.
- Partecipazione ad una riunione presso il Tribunale di Livorno per la nomina di CTU svoltasi a Livorno il 21/09/2011. Ha rappresentato il Presidente dell'Ordine il Dott. Giorgio di Lupo.

Il Dott. Vincenzo Paroli è stato presente presso l'ONAOSI di Perugia tutti i mercoledì, giovedì ed un sabato al mese per Consiglio di Amministrazione.

**SI RICORDA CHE IL 31 GENNAIO 2012
SCADONO I TERMINI
PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE PER:**

Inclusione nelle graduatorie per:

**MEDICI DI MEDICINA GENERALE
SPECIALISTI PEDIATRI DI LIBERA SCELTA
MEDICI SPECIALISTI AMBULATORIALI**

Come di consueto le relative domande (in bollo) dovranno essere redatte su appositi moduli disponibili presso la Segreteria dell'Ordine e presso la ASL in prossimità della scadenza.

Si ricorda che per i Medici specialisti ambulatoriali le domande devono essere inoltrate a mezzo raccomandata a/r o consegnate direttamente al competente Ufficio del Comitato zonale dell'ASL per il territorio in cui si vuole ottenere l'incarico.

Per la provincia di Livorno l'indirizzo a cui inoltrare le domande è:

**Comitato Zonale ASL 6
Via di Monterotondo, 49
57128 Livorno**



Vita DELL'ORDINE

Elezioni Consiglio Direttivo, Collegio dei Revisori dei Conti, Commissione Odontoiatri triennio 2012/2014

A norma degli artt. 2 e 20 del DPR 5/4/50 n. 221 e dell'art. 6 della Legge 409/85, si comunica che a seguito delle elezioni svoltesi nei giorni 29, 30 e 31 Ottobre 2011 ed all'attribuzione delle cariche, avvenuta nella riunione del 06/11/2011, il Consiglio Direttivo, il Collegio dei Revisori dei Conti e la Commissione Odontoiatri risultano così composti:

CONSIGLIO DIRETTIVO

Presidente	Dr. Eliano MARIOTTI
Vice Presidente	Dr. Vincenzo PAROLI (Odontoiatra)
Segretario	Dr. Giorgio DI LUPO
Tesoriere	Dr. Marco COLA (Odontoiatra)
Consiglier	Dr. Massimo ANGELETTI
	Dr. Pasquale COGNETTA
	Dr. Renato CRISCIANI
	Dr. Massimo FONTANI
	Dr. Francesco GENOVESI
	Dr. Edoardo MICHELETTI
	Dr. Paolo NENCINI
	Dr. Massimo ORSINI
	D.sa Frida PEDICCHIO
	Dr. Paolo Remo Fabio PIRAM
	Dr. Ilo VIVALDI
	Dr. Domenico ZUCCA
	Dr. Alfredo ZUSTOVICH

REVISORI DEI CONTI

Effettivi	Dr. Luca MASTROSIMONE
	Dr. Claudio PASQUINI
	Dr. Domenico TISO
Supplente	Dr. Patrizia FACCENDONI

COMMISSIONE ODONTOIATRI

Presidente	Dr. Vincenzo PAROLI
Componenti	Dr. Marco COLA
	Dr. Giovanni COLOMBO
	Dr. Stefano MALQUORI
	Dr. Marco TEODORI

notiziario FNOMCeO

Comunicazione FNOMCeO n. 57 del 21/09/2011

Oggetto: Legge 14 settembre 2011, n. 148 - aumento dell'IVA sulle fatture assoggettate a tale imposta, introduzione sanzione accessoria a carico di professionisti iscritti ad albi e liberalizzazioni delle professioni.

Nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 216 del 16 settembre 2011 è stata pubblicata la Legge 14 settembre 2011, n. 148 recante "conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 13 agosto 2011 n. 138, recante ulteriori misure urgenti per la stabilizzazione finanziaria e per lo sviluppo. Delega al Governo per la riorganizzazione della distribuzione sul territorio degli uffici giudiziari".

L'art. 2, commi da 2-bis a 2-quarter, del provvedimento prevede l'aumento dell'aliquota IVA ordinaria dal 20% al 21%. Tale misura riferita alle prestazioni mediche soggette ad IVA trova applicazione dal 17 settembre 2011, data di entrata in vigore della Legge indicata in oggetto.

Si segnala inoltre che l'art. 2, comma 5, introduce una sanzione accessoria a carico dei professionisti iscritti in albi od Ordini professionali.

In particolare la norma prevede che **"Qualora siano state contestate a carico di soggetti iscritti in albi ovvero ad ordini professionali, nel corso di un quinquennio, quattro distinte violazioni dell'obbligo di emettere il documento certificativo dei corrispettivi compiute in giorni diversi, è disposta in ogni caso la sanzione accessoria della sospensione dell'iscrizione all'albo o all'ordine per un periodo da tre giorni ad un mese. In caso di recidiva, la sospensione è disposta per un periodo da quindici giorni a sei mesi"**.

Si dispone inoltre che il provvedimento di sospensione sia immediatamente esecutivo. Gli atti di sospensione sono comunicati dall'Agenzia dell'Entrate all'ordine professionale ovvero al soggetto competente alla tenuta dell'albo affinché ne sia data pubblicazione sul relativo sito internet.

Nel caso in cui tali violazioni siano commesse nell'esercizio in forma associata di attività professionale la sanzione accessoria è disposta nei confronti di tutti gli associati.

Si sottolinea che la particolarità della norma deriva dal fatto che la sanzione della sospensione sia comminata direttamente dall'Agenzia dell'Entrate, Organo terzo, rispetto alla gestione del c.d. potere disciplinare devoluto per Legge agli Ordini professionali. Di fatto non si può non sottolineare che nel caso di specie il Consiglio dell'Ordine diventa un "mero" esecutore, perchè dovrà prendere atto di provvedimenti adottati da un altro Ente.

Si rileva che l'art. 3 della Legge 148/11 reca disposizioni in materia di liberalizzazioni delle professioni.

Di particolare rilievo risulta essere la norma di cui all'art. 3, comma 5, che prevede che entro 12 mesi dalla data di entrata in vigore della Legge 148/11 gli ordinamenti professionali dovranno essere riformati per recepire i principi dettati dalla

stessa Legge che hanno lo scopo di rendere più moderna la regolamentazione delle professioni. La riforma riguarderà l'obbligo della formazione permanente la cui violazione costituirà illecito disciplinare, l'assicurazione per i rischi derivanti dall'esercizio dell'attività professionale, le tariffe minime, che pur rimanendo abolite, dovranno essere prese quale punto di riferimento per la pattuizione tra cliente e professionista, la liberalizzazione con ogni mezzo della pubblicità informativa avente ad oggetto l'attività professionale, le specializzazioni ed i titoli professionali posseduti, la struttura dello studio ed i compensi delle prestazioni. Le informazioni pubblicitarie dovranno peraltro essere trasparenti, veritiere, corrette e non equivoche, ingannevoli, denigratorie.

Comunicazione n. 55 del 19/09/2011

Oggetto: Decreto 26 luglio 2011 - Modifiche al decreto 31 gennaio 2011 in materia di modalità di trasmissione della certificazione medica per il rinnovo e il rilascio di patente di guida.

Facendo seguito alla Comunicazione n.12 del 25 febbraio 2011, si ritiene opportuno segnalare che nella Gazzetta Ufficiale n. 187 del 12 agosto 2011 è stato pubblicato il decreto 26 luglio 2011 recante "Modifiche al decreto 31 gennaio 2011 in materia di modalità di trasmissione della certificazione medica per il rinnovo e il rilascio di patente di guida".

Si segnalano di seguito le modifiche di maggior rilievo apportate al decreto 31 gennaio 2011.

L'art. 6, comma 3, del decreto 31 gennaio 2011 come modificato dall'art. 4, comma 1, del decreto 26 luglio 2011 prevede che fino alla data del 15 febbraio 2012 i medici appartenenti ad amministrazioni e corpi (i medici appartenenti ad uffici con funzioni di medicina-legale appartenenti alle unità sanitarie locali, i medici responsabili dei servizi di base dei distretti sanitari, i medici appartenenti al ruolo dei medici del Ministero della salute, i medici del ruolo professionale dei sanitari della Polizia di Stato, i medici militari in servizio permanente effettivo, i medici del ruolo sanitario del Corpo nazionale dei vigili del fuoco, gli ispettori medici del Ministero del lavoro e delle politiche sociali e quelli delle Ferrovie dello Stato) **possono rilasciare certificati di idoneità psico-fisica necessari al conseguimento della patente di guida secondo le modalità previste rispetto alle disposizioni dell'art. 1 del decreto 31 gennaio 2011**, che introduce invece l'uso di un codice di riconoscimento che dovrà essere riportato in calce alle certificazioni unitamente al timbro ed alla firma del medico certificatore ed all'indicazione dell'ufficio di appartenenza dello stesso.

L'art. 3 del decreto 31 gennaio 2011 come modificato dall'art. 2, comma 1 del decreto 26 luglio 2011, **con riferimento al rilascio di certificazione da parte di medici non più appartenenti alle strutture e cioè i medici che abbiano cessato di appartenere ad amministrazioni e corpi anche per motivi diversi dallo stato di quiescenza**, chiarisce che la suddetta attività di certificazione possa essere espletata dai predetti medici purché abbiano svolto l'attività in parola negli ultimi dieci anni o **abbiano fatto parte delle commissioni mediche**

locali per almeno cinque anni.

L' art. 3-bis del decreto 31 gennaio 2011 inserito dall'art. 3, comma 1, del decreto 26 luglio 2011 recante **“Apposizione e dimensioni del codice di identificazione sulle certificazioni utili ai rinnovi di validità di titoli abilitativi alla guida”** dispone che all'atto del rilascio del certificato medico di cui all'art. 331, comma 1, lettera a), del DPR 495/92 il codice di identificazione è apposto alla sinistra del campo “generalità, qualifica, e firma del sanitario” in uno spazio di dimensioni pari a 3 cm di lunghezza ed a 1 cm di altezza.

Comunicazione n.53 del 12/09/2011

Oggetto: Rivalutazione rendite dei medici colpiti da malattie e lesioni causate dall'azione dei raggi X e delle sostanze radioattive.

Si ritiene opportuno segnalare che nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 207 del 6 settembre 2011 è stato pubblicato il decreto 13 giugno 2011 recante **“Rivalutazione delle prestazioni economiche per infortunio sul lavoro e malattia professionale con decorrenza 1° luglio 2011, in favore dei medici colpiti da malattie e da lesioni causate dall'azione dei raggi X e delle sostanze radioattive”**. Il decreto è stato emanato dal Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali in attuazione dell'art. 5 della legge 10 maggio 1982, n. 251 e dell'art. 11 del decreto legislativo 23 febbraio 2000, n. 38, che prevedono rispettivamente la riliquidazione e la rivalutazione annuale delle rendite in favore dei medici colpiti da malattie e lesioni causate dall'azione dei raggi X e delle sostanze radioattive.

Il decreto in esame, pertanto, fissa in € 56.023,37 con effetto dal 1° luglio 2011, la retribuzione annua da assumersi a base per la liquidazione delle rendite di cui all'oggetto.

Comunicazione n. 59 del 05/08/2011 **BANDO PER REINTEGRAZIONE LISTE MEDICI INPS**

La Sede Provinciale INPS di Livorno ha emanato un bando per la reintegrazione delle liste speciali dei medici per l'esecuzione delle visite di controllo del comparto di Piombino (n. 1 unità) e Isola d'Elba (n. 3 unità). Le domande, redatte su appositi moduli, dovranno essere inviate **entro il 30 Novembre 2011** a mezzo lettera raccomandata A/R al seguente indirizzo: Direzione INPS Via Tacca, 1 - 57123 Livorno. Copia del bando e del modulo di domanda possono essere scaricati dal sito dell'Ordine (<http://www.medicilivorno.it>) nella sezione “Normative”.

Oggetto: Circolare del Ministero della Salute recante “Requisiti per l’idoneità alla guida - Indicazioni operative”.

Si ritiene opportuno segnalare che il Ministero della Salute - Dipartimento della prevenzione e comunicazione - Direzione Generale della prevenzione sanitaria - ha emanato la Circolare n. 17798 del 25 luglio 2011 recante “**Requisiti per l’idoneità alla guida - Indicazioni operative**” contenente chiarimenti interpretativi e applicativi sulle nuove procedure per il rilascio del certificato di idoneità alla guida dei veicoli a motori ed in particolare inerente alla valutazione del possesso delle funzioni visive e alla valutazione del profilo di rischio dei soggetti affetti da epilessia o da diabete mellito.

In conclusione, stante la rilevanza della materia trattata, si invitano tutti gli Ordini provinciali a dare la più ampia diffusione della Circolare indicata in oggetto nell’ambito della propria competenza territoriale.

Il testo integrale della circolare ministeriale è scaricabile dal sito dell’Ordine nella sezione “Normative” oppure può essere richiesta copia alla segreteria dell’Ordine.

Spot pubblicitari “Obiettivo risarcimento” e “Groupon”

In merito agli spot pubblicitari trasmessi sulle reti Rai e Mediaset concernenti offerte di servizio medico-legali a sostegno di azioni giudiziarie nei confronti di danni alla persona derivanti dallo svolgimento di attività sanitarie (Obiettivo risarcimento) e promozioni per l’acquisto di prestazioni mediche e odontoiatriche a tariffe notevolmente inferiori ai costi di produzione (Groupon), la Federazione Nazionale degli Ordini ha informato di avere inoltrato opportune denunce ai Carabinieri, all’Autorità Garante della concorrenza e del mercato, alla Rai nonché al Ministero della Giustizia, al CSM ed al Ministero della Salute.

Legislazione

Determinazione AIFA del 06/06/2011

G.U. n. 163 del 15/07/2011

MODIFICHE ALLA NOTA AIFA 13 DI CUI ALLA DETERMINAZIONE DEL 23/02/2007

Il Direttore Generale

...omissis...

Art.1

L’allegato 1, parte integrante della presente determinazione, sostituisce il testo della nota 13, di cui alla determinazione dell’AIFA del 23/02/2007 pubblicata nella G.U. n. 61 del 14/03/2007.

...omissis...

Determinazione 07/06/2011 G.U. n. 150 del 30/06/2011

Ipolipemizzanti:		La prescrizione a carico del SSN è limitata ai pazienti affetti da:																																																						
Fibrati: -bezafibrato -fenofibrato -gemfibrozil Statine di 1° livello: -simvastatina 10-20-40 mg -pravastatina -fluvastatina -lovastatina Statine di 2° livello: -simvastatina 80 mg -atorvastatina -rosuvastatina Altri: -Omega3 etilesteri -Ezetimibe		<p>• Ipercolesterolemia poligenica secondo i criteri specificati al relativo paragrafo 1) che costituisce parte integrante della presente prescrizione</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Pazienti (individuazione del livello di rischio in Tabella I)</th> <th>Target terapeutico Colesterolo LDL in mg/dl</th> <th colspan="3">Farmaci prescrivibili a carico del SSN in funzione del raggiungimento del target scelta.</th> </tr> <tr> <th></th> <th></th> <th>Farmaco di 1° scelta (*)</th> <th>Farmaco di 2° scelta o associazione</th> <th>Farmaco di 3° livello</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pazienti con rischio moderato</td> <td>Colesterolo LDL < 130</td> <td>Statine di 1° livello</td> <td>Statine di 2° livello(*)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pazienti con rischio alto compresi i pazienti diabetici senza eventi cardiovascolari</td> <td>Colesterolo LDL < 100</td> <td>Statine di 1° livello</td> <td>Statine di 2° livello(*)</td> <td>In aggiunta Ezetimibe</td> </tr> <tr> <td>Pazienti con rischio molto alto compresi i pazienti diabetici con eventi cardiovascolari</td> <td>Colesterolo LDL < 70</td> <td>Statine di 2° livello</td> <td>In aggiunta Ezetimibe</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>(*) Nei pazienti che siano intolleranti alle dosi ottimali di statina per il conseguimento del target terapeutico è rimborsato il trattamento aggiuntivo con ezetimibe</p> <p>• Dislipidemie familiari secondo i criteri specificati al relativo paragrafo 2) che costituisce parte integrante della presente prescrizione</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>IPERCOLESTEROLEMIE AUTOSOMICHE DOMINANTI</th> <th>Farmaci prescrivibili a carico del SSN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> ADH1 (ipercolesterolemia familiare classica) ADH2 (ipercolesterolemia da APOB difettiva) ADH3 (ipercolesterolemia da mutazione con guadagno di funzione del PCSK3) </td> <td>Statine 2° livello a dose massima associate ad ezetimibe</td> </tr> <tr> <th>IPERCOLESTEROLEMIE AUTOSOMICHE RECESSIVE</th> <td></td> </tr> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> Ipercolesterolemia da difetto della proteina ARH Sitosterolemia </td> <td>Statine 2° livello a dose massima associate ad ezetimibe</td> </tr> <tr> <th>DISBETALIPOPROTEINEMIA</th> <td>Statine 2° livello a dose massima associate ad ezetimibe</td> </tr> <tr> <th>IPERLIPIDEMIA FAMILIARE COMBINATA</th> <td>Statine 2° livello associate ad omega 3</td> </tr> <tr> <th>IPERCHILOMICRONEMIE e gravi IPERTRIGLICEMIE</th> <td>Omega 3 associati a fibrati</td> </tr> </tbody> </table> <p>• Iperlipidemie in pazienti con insufficienza renale cronica (IRC) secondo i criteri esplicativi specificati al relativo paragrafo 3) che costituisce parte integrante della presente prescrizione</p> <p>Per pazienti adulti con IRC il trattamento farmacologico delle dislipidemie è indicato, nel caso di insuccesso di dieta e cambiamento di abitudini di vita:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Farmaci prescrivibili a carico del SSN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>• per livelli di trigliceridi >500 mg/dL</td> <td>omega 3</td> </tr> <tr> <td>• per livelli di LDL-C ≥ 130 mg/dL</td> <td>atorvastatina</td> </tr> <tr> <td>• per livelli di LDL-C < 100 mg/dL, trigliceridi ≥ 200 mg/dL e colesterolo non HDL (tot C meno HDL-C) ≥ 130 mg/dL</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>• Iperlipidemie indotte da farmaci non corrette dalla sola dieta secondo i criteri esplicativi specificati al relativo paragrafo 4) che costituisce parte integrante della prescrizione</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Farmaci immunosoppressori, antiretrovirali e inibitori della aromatasi</th> <th>Farmaci prescrivibili a carico del SSN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>Statine di 1° e 2° livello in rapporto alla tolleranza individuale e all'interferenza con altri farmaci</td> </tr> </tbody> </table>				Pazienti (individuazione del livello di rischio in Tabella I)	Target terapeutico Colesterolo LDL in mg/dl	Farmaci prescrivibili a carico del SSN in funzione del raggiungimento del target scelta.					Farmaco di 1° scelta (*)	Farmaco di 2° scelta o associazione	Farmaco di 3° livello	Pazienti con rischio moderato	Colesterolo LDL < 130	Statine di 1° livello	Statine di 2° livello(*)		Pazienti con rischio alto compresi i pazienti diabetici senza eventi cardiovascolari	Colesterolo LDL < 100	Statine di 1° livello	Statine di 2° livello(*)	In aggiunta Ezetimibe	Pazienti con rischio molto alto compresi i pazienti diabetici con eventi cardiovascolari	Colesterolo LDL < 70	Statine di 2° livello	In aggiunta Ezetimibe		IPERCOLESTEROLEMIE AUTOSOMICHE DOMINANTI	Farmaci prescrivibili a carico del SSN	<ul style="list-style-type: none"> ADH1 (ipercolesterolemia familiare classica) ADH2 (ipercolesterolemia da APOB difettiva) ADH3 (ipercolesterolemia da mutazione con guadagno di funzione del PCSK3) 	Statine 2° livello a dose massima associate ad ezetimibe	IPERCOLESTEROLEMIE AUTOSOMICHE RECESSIVE		<ul style="list-style-type: none"> Ipercolesterolemia da difetto della proteina ARH Sitosterolemia 	Statine 2° livello a dose massima associate ad ezetimibe	DISBETALIPOPROTEINEMIA	Statine 2° livello a dose massima associate ad ezetimibe	IPERLIPIDEMIA FAMILIARE COMBINATA	Statine 2° livello associate ad omega 3	IPERCHILOMICRONEMIE e gravi IPERTRIGLICEMIE	Omega 3 associati a fibrati		Farmaci prescrivibili a carico del SSN	• per livelli di trigliceridi >500 mg/dL	omega 3	• per livelli di LDL-C ≥ 130 mg/dL	atorvastatina	• per livelli di LDL-C < 100 mg/dL, trigliceridi ≥ 200 mg/dL e colesterolo non HDL (tot C meno HDL-C) ≥ 130 mg/dL		Farmaci immunosoppressori, antiretrovirali e inibitori della aromatasi	Farmaci prescrivibili a carico del SSN		Statine di 1° e 2° livello in rapporto alla tolleranza individuale e all'interferenza con altri farmaci
Pazienti (individuazione del livello di rischio in Tabella I)	Target terapeutico Colesterolo LDL in mg/dl	Farmaci prescrivibili a carico del SSN in funzione del raggiungimento del target scelta.																																																						
		Farmaco di 1° scelta (*)	Farmaco di 2° scelta o associazione	Farmaco di 3° livello																																																				
Pazienti con rischio moderato	Colesterolo LDL < 130	Statine di 1° livello	Statine di 2° livello(*)																																																					
Pazienti con rischio alto compresi i pazienti diabetici senza eventi cardiovascolari	Colesterolo LDL < 100	Statine di 1° livello	Statine di 2° livello(*)	In aggiunta Ezetimibe																																																				
Pazienti con rischio molto alto compresi i pazienti diabetici con eventi cardiovascolari	Colesterolo LDL < 70	Statine di 2° livello	In aggiunta Ezetimibe																																																					
IPERCOLESTEROLEMIE AUTOSOMICHE DOMINANTI	Farmaci prescrivibili a carico del SSN																																																							
<ul style="list-style-type: none"> ADH1 (ipercolesterolemia familiare classica) ADH2 (ipercolesterolemia da APOB difettiva) ADH3 (ipercolesterolemia da mutazione con guadagno di funzione del PCSK3) 	Statine 2° livello a dose massima associate ad ezetimibe																																																							
IPERCOLESTEROLEMIE AUTOSOMICHE RECESSIVE																																																								
<ul style="list-style-type: none"> Ipercolesterolemia da difetto della proteina ARH Sitosterolemia 	Statine 2° livello a dose massima associate ad ezetimibe																																																							
DISBETALIPOPROTEINEMIA	Statine 2° livello a dose massima associate ad ezetimibe																																																							
IPERLIPIDEMIA FAMILIARE COMBINATA	Statine 2° livello associate ad omega 3																																																							
IPERCHILOMICRONEMIE e gravi IPERTRIGLICEMIE	Omega 3 associati a fibrati																																																							
	Farmaci prescrivibili a carico del SSN																																																							
• per livelli di trigliceridi >500 mg/dL	omega 3																																																							
• per livelli di LDL-C ≥ 130 mg/dL	atorvastatina																																																							
• per livelli di LDL-C < 100 mg/dL, trigliceridi ≥ 200 mg/dL e colesterolo non HDL (tot C meno HDL-C) ≥ 130 mg/dL																																																								
Farmaci immunosoppressori, antiretrovirali e inibitori della aromatasi	Farmaci prescrivibili a carico del SSN																																																							
	Statine di 1° e 2° livello in rapporto alla tolleranza individuale e all'interferenza con altri farmaci																																																							

ORARIO DELLA SEGRETERIA DELL'ORDINE

Si ricorda che la Segreteria dell'Ordine osserva il seguente orario di apertura al pubblico:

da lunedì a venerdì ore 10,30 - 12,30

martedì e giovedì ore 10,30 - 12,30 e ore 15,30 - 17,30

sabato ore 10,00 - 12,00

MODIFICA ALLA NOTA AIFA 56 DI CUI ALLA DETERMINAZIONE DEL 15/10/2009

Il Direttore Generale

...omissis...

Art.1

L'allegato 1, parte integrante della presente determinazione, sostituisce il testo della nota 56, di cui alla determinazione AIFA del 15/10/2009, pubblicata nella G.U. n. 286 del 17/11/2009.

NOTA 56

<p>Antibiotici per continuità ospeda- le-territorio</p> <p>- aztreonam - imipinem+cilastatina - rifabutina - teicoplanina</p>	<p>La prescrizione a carico del SSN è limitata:</p> <ol style="list-style-type: none">1) al trattamento iniziato in ambito ospedaliero2) al trattamento iniziato dai Medico di Medicina Generale solo se sostenuto da un'adeguata indagine microbiologica <p>1) La scelta di iniziare un trattamento ospedaliero con tali farmaci dovrebbe essere riservata alle infezioni gravi e in assenza di alternative terapeutiche. Ciò non impedisce, tuttavia, dopo la diagnosi e l'inizio del trattamento, il mantenimento della continuità assistenziale ospedale-territorio a carico del SSN, ove fosse necessario proseguire la terapia a domicilio.</p> <p>2) Qualora il trattamento sia iniziato dai MMG è subordinato alla documentata efficacia del farmaco e all'assenza di alternative terapeutiche.</p> <p>La limitazione della prescrivibilità all'ambito ospedaliero o da parte del medico di Medicina Generale con il supporto di indagini microbiologiche è finalizzata al mantenimento efficacia ed alla contemporanea prevenzione dell'insorgenza di resistenza batterica ai principi attivi.</p>
---	--

FARMACI ANORESSIZZANTI – D.M. 2 AGOSTO 2011

Il Ministero della Salute, con D.M. 2 agosto 2011 pubblicato sulla G.U. n. 180 del 4 agosto 2011, ha disposto il trasferimento dell'**amfepramone (dietilpropione)** e della **fendimetrazina** dalla Tabella II B alla Tabella I. Pertanto, a decorrere **dal 05.08.2011, ne è vietata in Italia la fabbricazione, l'importazione e il commercio**, anche attraverso la vendita via Internet, ed è fatto divieto ai farmacisti di eseguire preparazioni magistrali contenenti amfepramone (dietilpropione) e/o fendimetrazina e **i medici sono tenuti ad astenersi dal prescriberle.**

Aliquota modulare su base volontaria

I nuovi Accordi Collettivi Nazionali hanno introdotto l'istituto dell'aliquota modulare su base volontaria. Pertanto, **i professionisti appartenenti alle categorie professionali dell'assistenza primaria, della continuità assistenziale e dell'emergenza sanitaria territoriale, nonché i pediatri di libera scelta**, ferma restando l'aliquota stabilita a carico dell'azienda, **possono scegliere di elevare la quota contributiva a loro carico da 1 a 5 punti percentuali**. Tale facoltà è esercitabile una volta l'anno entro il 31 Gennaio dell'anno di riferimento del contributo. In assenza di comunicazione di variazione, l'aliquota prescelta rimane confermata anche per gli anni successivi. Per formalizzare l'opzione è stato predisposto un apposito modello di domanda che deve essere trasmesso, unitamente alla copia di un documento di identità, a tutte le AA.SS.LL. con le quali è in essere il rapporto convenzionale; copia di tale domanda può essere trasmessa, per ogni utile verifica, alla Fondazione Enpam.

Acconti ed una tantum contributi di riscatto

Gli iscritti che hanno presentato domanda di riscatto e sono **in attesa di ricevere la relativa proposta** possono, versando un acconto entro il 15 dicembre, usufruire del beneficio della deducibilità fiscale previsto dall'art. 13, punto 1, lettera a, del Decreto Legislativo 18 febbraio 2000, n. 47. Gli iscritti che **non hanno presentato domanda** di riscatto e sono interessati a versare un acconto, per poter usufruire dei benefici fiscali, devono, invece, preliminarmente inviare il relativo modulo, debitamente compilato, reperibile sul portale della Fondazione. In caso di **riscatto in corso di pagamento**, è possibile effettuare, entro il 15 dicembre, un versamento aggiuntivo (una tantum) nei limiti del debito residuo. Tale versamento non sostituisce la rata di dicembre che, pertanto, deve essere pagata alla scadenza prevista. I versamenti devono essere eseguiti sul conto corrente acceso presso:

Banca Popolare di Sondrio, Agenzia 11 di Roma
intestato a **Fondazione ENPAM**
CODICE IBAN: IT06 K 05696 03200 000017500X50

Nella causale di versamento è necessario indicare i seguenti dati:

- Cognome e nome dell'iscritto;
- Codice Enpam;
- Tipologia del riscatto;
- Fondo sul quale è stato richiesto il riscatto.

Attenzione!

Copia della ricevuta del bonifico dovrà essere trasmessa al Servizio Riscatti e Ricongiunzioni via Fax al numero 06.48294.978.

Scadenza Polizza sanitaria

Si ricorda che il 31 Dicembre p.v. è il termine ultimo per inoltrare l'adesione alla polizza sanitaria con la Compagnia UNISalute stipulata dalla Fondazione ENPAM. Si invitano i Colleghi a seguire le istruzioni per l'adesione che verranno pubblicate, in prossimità della scadenza, sulla Rivista "La Previdenza".

Notiziario

USL E REGIONE TOSCANA

Deliberazione 1 agosto 2011, n. 696 BURT n.32 del 10/08/2011

Adeguamento regionale alle misure previste dal Decreto Ministeriale 11 dicembre 2009 "Verifica delle esenzioni, in base al reddito, dalla partecipazione alla spesa sanitaria, tramite il supporto del Sistema Tessera Sanitaria".

...omissis...

LA GIUNTA REGIONALE

DELIBERA

1. di prevedere l'applicazione su tutto il territorio toscano delle nuove modalità di rilevazione e verifica delle esenzioni dalla partecipazione alla spesa sanitaria per motivi di reddito, previste dal DM 11 dicembre 2009, programmando le azioni di adeguamento secondo il seguente crono programma:
 - A. entro il mese di agosto 2011 espletamento dell'attività informativa e/o formativa rivolta:
 - ai medici (MMG, PdF, medici specialisti dipendenti e convenzionati) sulle nuove modalità di compilazione della ricetta, di rilevazione dell'esenzione, di consultazione delle liste dei soggetti esenti;
 - agli operatori amministrativi delle Aziende Sanitarie, in ordine alle innovazioni normative previste dal citato Decreto ministeriale, alla gestione della procedura di acquisizione delle autocertificazioni e di rilascio degli attestati di esenzione;
 - B. dal 1 settembre al 30 novembre 2011 campagna informativa ai cittadini in ordine alle nuove modalità di riconoscimento dell'esenzione e alle procedure per l'autocertificazione e avvio, in regime transitorio, delle procedure di rilascio degli attestati di esenzione e delle nuove modalità di rilevazione dell'esenzione;

C. dal 1 dicembre 2011 attuazione a regime delle procedure di cui al D.M. 11.12.2009;

2. di prevedere che a partire dal 1 dicembre 2011, ai fini dell'esercizio del diritto all'esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria per motivi di reddito, i cittadini aventi diritto all'esenzione, ai sensi della vigente normativa, devono acquisire il certificato nominativo di esenzione rilasciato dall'Azienda USL di competenza e che il diritto all'esenzione per reddito sarà rilevato, su richiesta del cittadino, dal medico prescrittore che all'atto di ogni prescrizione di prestazioni specialistiche ambulatoriali riporterà sulla ricetta del SSN il relativo codice di esenzione indicato nel certificato o annullerà, in alternativa, la casella contrassegnata dalla lettera "N";
3. di precisare che nel corso della fase di transizione i cittadini potranno autocertificare il diritto all'esenzione mediante firma sulla ricetta al momento dell'erogazione della prestazione e che dopo il 1 dicembre 2011 saranno comunque accettate le prescrizioni non riportanti il codice di esenzione per reddito emesse in epoca anteriore all'entrata a regime delle nuove procedure, ammettendo che i cittadini appongano la firma sulla ricetta e che la struttura erogante riporti sulla medesima il relativo codice di esenzione;
4. di stabilire che dal 1 dicembre 2011 le strutture sanitarie eroganti, in presenza di ricette del SSN non riportanti lo specifico codice di esenzione per reddito, sono tenute a non erogare in regime di esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria le prestazioni specialistiche prescritte e a richiedere il pagamento del ticket;
5. di stabilire che, come previsto dal DM 11.12.2009, le aziende UU.SS.LL. eseguano, tramite il Sistema TS, i controlli sulla veridicità di quanto dichiarato nelle autocertificazioni e, nelle more dell'operatività del Sistema Informativo Lavoro, verifichino la sussistenza dello stato di disoccupazione presso i competenti Centri per l'impiego;
6. di prevedere che, in linea con le vigenti disposizioni nazionali, con riferimento alla condizione di esenzione dalla compartecipazione alla spesa per disoccupazione, si considerano disoccupati i cittadini che abbiano cessato per qualunque motivo (licenziamento, dimissioni, cessazione di un rapporto a tempo determinato) un'attività di lavoro dipendente e siano iscritti negli elenchi dei Centri per l'Impiego in attesa di nuova occupazione;
7. di rinviare a successivi atti della Direzione Generale dei Diritti di Cittadinanza e Coesione Sociale la formulazione delle indicazioni operative che assicurino l'uniforme applicazione su tutto il territorio regionale della nuova modalità di gestione delle esenzioni per reddito prevista dal citato DM 11.12.2009.

notizie VARIE

Avviso per ammissione a corsi di formazione post laurea nelle strutture ONAOSI

La Fondazione ONAOSI ha trasmesso l'avviso per l'ammissione a corsi di formazione post laurea nelle strutture ONAOSI di Perugia, Padova, Messina e Montebello per l'a.a. 2011/2012.

La stessa Fondazione ha messo a disposizione 100 borse di studio per la formazione post laurea.

I relativi bandi sono scaricabili dal sito www.onaosi.it

Ricerca di personale medico

La Clinica Ortopedica e Fisiatrica COF Lanzo Hospital per la propria sede di Lanzo d'Intelvi (CO) ricerca personale medico senza specializzazione e con specializzazione in: Cardiologia, Pneumologia, Medicina Interna, Medicina fisica e riabilitazione, Ortopedia e traumatologia, Neurologia, Reumatologia, Geriatria e Medicina dello Sport.

Gli interessati possono contattare l'Ufficio personale al n. 031/843534-533 o inviare una e-mail a ufficio.personale@cof.it.

Pagina ODONTOIATRICA

UN ESEMPIO DA SEGUIRE

Ho ricevuto dal Collega Franco Abeniocar una ricerca che ha fatto su Axiographia e Kinesiografia della quale ritengo utile la pubblicazione sul ns. Bollettino. Nel contempo mi complimento con l'amico Franco che dopo tanti anni di professione sente ancora la necessità di tenersi aggiornato.

Vincenzo Paroli

AXIOGRAPHIA E KINESIOGRAFIA

Autore: Franco Abeniocar

Non è possibile che, di fronte a certi problemi, tanti valenti professionisti siano tutti in torto e tanti altri abbiano solo loro ragione.

Spesso la verità ha due facce.

Axiographia e Kinesiografia: che differenza c'è fra i due esami?

Entrambe le metodiche cercano di ricavare notizie utili alla diagnosi, alla prognosi ed alla terapia dalle eventuali alterazioni delle caratteristiche dei movimenti della mandibola. L'Axiographia, derivando direttamente dai concetti espressi da Bonwill nel 1887, rileva e studia bilateralmente le peregrinazioni, nel tempo e nello spazio, di ipotetici punti condilari, prolungamenti puntiformi dell'asse cerniera, pur avendo piena coscienza che, a quel livello, non esiste un vero centro di rotazione mandibolare e che l'asse cerniera è assolutamente virtuale.

Il rilevamento bilaterale dell'esame consente un apprezzamento in solido della posizione della mandibola. La kinesiografia, invece, registra e studia, con lo stesso scopo, i movimenti del punto interincisivo inferiore, nello scorrere della dimensione tempo, rispetto alle tre direzioni dello spazio e compensa il rilevamento in piano con il successivo riposizionamento "assistito" dei modelli in articolatore grazie alla registrazione del basculamento mandibolare.

In questa nostra ricerca di tipo geometrico, tesa a evidenziare la veridicità e le eventuali concordanze anatomiche nell'origine dei due esami, utilizziamo, come tracciato mandibolare di apertura, l'aspetto sagittale di uno scan 1, secondo la metodica di Jankelson, notoriamente ripetibile, misurabile e verificabile, quindi scientificamente affidabile, oltreché di facile intuizione. E' noto che il centro di rotazione di una curva, in un qualunque punto considerato, giace sulla perpendicolare alla curva stessa in quel punto. Data la naturale non omogeneità del tracciato di apertura, il punto interincisivo inferiore fa parte, geometricamente, di una retta perpendicolare a quel punto che congiunge, solo in quel momento, la traccia del movimento mandibolare con il centro istantaneo di rotazione dello stesso. Tale centro di rotazione risulta, per inciso e come prevedibile, sempre ben lontano dal condilo mandibolare (fig.1).

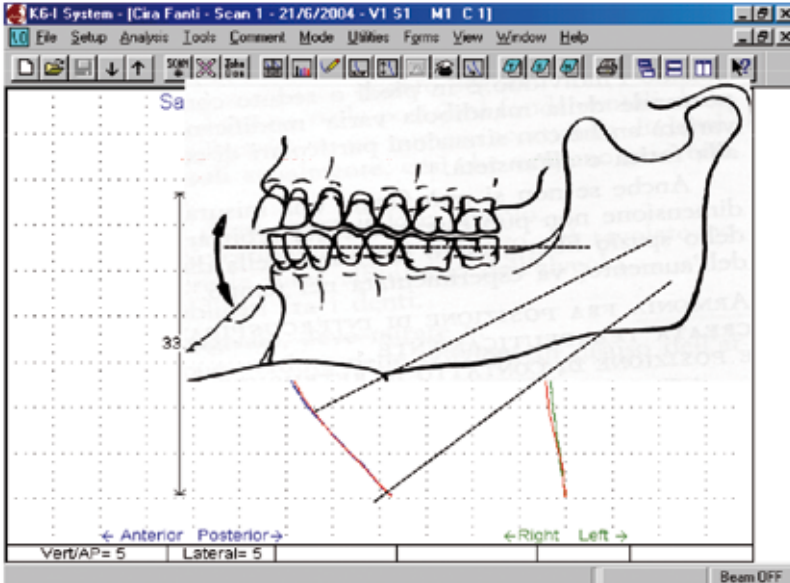


Fig.1: tre perpendicolari a punti diversi del tracciato di apertura. La prima perpendicolare è orizzontale e coincide con la posizione di occlusione dentaria. Notare come i diversi centri di rotazione non possono coincidere fra di loro.

Pertanto, proseguendo con la stessa rappresentazione geometrica, i due punti condilari dell'axiogramma possono figurarsi come terminali di due rette divergenti a "V", indirizzate ai condili, che originano da uno stesso punto di ciascuna dalle rette perpendicolari di cui sopra, che si succedono nella registrazione istantanea del movimento. Dato che la mandibola è un osso unico, qualunque movimento avviene in un punto qualunque di essa, lo stesso avverrà in ogni sua altra parte. Tuttavia le divergenti, in relazione della loro lunghezza, possono anche mostrare ingranditi i particolari di alcuni movimenti (Fig. 2).

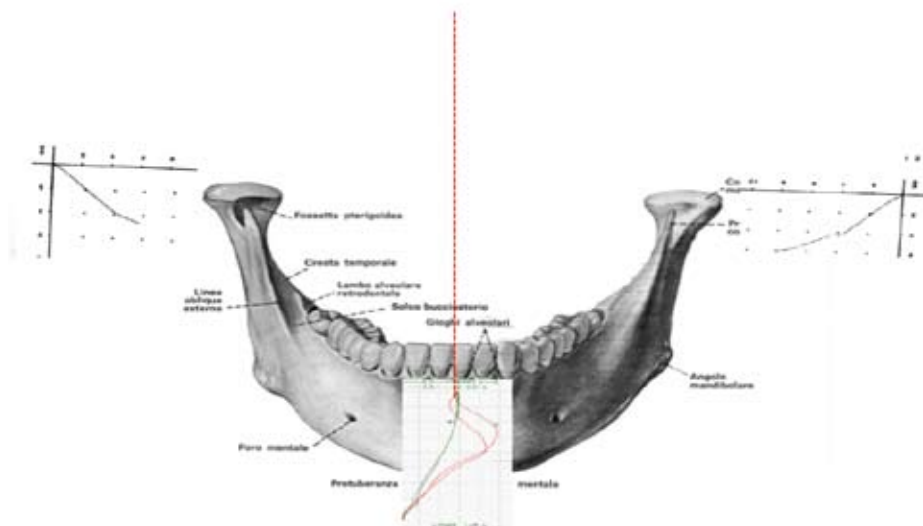


Fig. 2: raffigurazione della semiretta perpendicolare al punto interincisivo inferiore e delle due che da questa vanno ai condili, con i tracciati axiografici e kinesiografico.

Si può far muovere la mandibola in tutti i sensi, si può ottenere tutti i tracciati che si vuole, ma le condizioni rimangono le stesse.

Da queste considerazioni deriva l'evidente validità di entrambe le metodiche, rilevando, forse, l'axiographia un aspetto, talora, più particolareggiato, adatto all'indagine scientifica, mentre la kinesiografia potrebbe avere una maggiore praticità di applicazione.

Rimane che la differenza fra i due esami è solo un problema di geometria: basta pensarci.

Per delucidazioni:
 abeniacar.franco@tiscali.it

Rubrica

CORSI E.C.M.

Corso di Perfezionamento biennale in Agopuntura e Tecniche correlate

Organizzato dalla Facoltà di Medicina di Brescia per l'a.a. 2011/2012 avrà inizio il 25/11/2011 e sarà organizzato in 12 seminari di 625 ore complessive. Il Corso esonera il sanitario dall'acquisizione di crediti ECM per l'anno 2012. Per ulteriori informazioni rivolgersi Dott. Perini tel. 030-9966393.

Corso teorico-pratico di Fonochirurgia e Terapia logopedica

Organizzato dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena si svolgerà dal 22 al 25 Novembre 2011. Il corso è a numero chiuso da diritto a crediti ECM. Per maggiori informazioni rivolgersi alla Segreteria organizzativa con sede in Parma tel. 0521-231123.

Convegno "La Dietologia degli estremi"

Promosso dall'Associazione Italiana di Dietetica e Nutrizione Clinica dell'Emilia Romagna si svolgerà a Modena il 17 Dicembre p.v. Al Convegno sono attribuiti n. 7 crediti ECM. Per ulteriori informazioni contattare : OSC Healthcare s.r.l. di Bologna tel. 051-224232.

Corso di Perfezionamento in Medicina Legale Odontostomatologica

Organizzato dalla facoltà di Medicina dell'Università di Chieti si svolgerà dal mese di Febbraio al mese di Dicembre 2012 e prevede nove incontri. Il Corso, per tutta la sua durata, esonera ogni partecipante dall'obbligo dell'ECM. Per ulteriori informazioni rivolgersi alla Segreteria organizzativa tel. 0871-3554070.

A proposito di certificati

Giungono a quest'Ordine segnalazioni di problematiche relative alla non corretta trascrizione sul certificato medico di invalidità o malattia che, in base al D.M. 18/12/2009, esonerano dalla visita di controllo. Si ritiene opportuno richiamare l'attenzione di tutti i medici certificatori ad apporre la citata trascrizione ove richiesto e, ovviamente, ove esiste il diritto.

In merito a segnalazioni di richiesta di certificazione di malattia per pazienti in regime di ricovero ospedaliero, si precisa che l'onere della certificazione, ancorchè non possa essere effettuata per via telematica, spetta alla struttura ospedaliera che può rilasciare il corrispettivo cartaceo che, a sua volta, sarà accettato dall'Inps.

Variazioni

ALL'ALBO DEI MEDICI CHIRURGHI

Nuove iscrizioni con decorrenza 02/08/2011

1) Mancini Alice 2) Tantardini Valeria 3) Vorraro Angela 4) Simoncini Costanza

Cancellazione per trasferimento ad altro Ordine

Mazzoni Enrica a Brindisi 25/05/2011

Cancellazione per dimissioni

Di Fazio Antonino 02/08/2011

Cancellazioni per decesso

Cesari Mario 12/06/2011 Torri Alberto 01/09/2011

Sigali Gianfranco 15/07/2011 Bibolotti Elena Maria 29/09/2011

Totale iscritti all'Albo dei Medici Chirurghi al 31/10/2011 n. 1854

Variazioni

ALL'ALBO DEGLI ODONTOIATRI

Nuova iscrizione (con opzione di doppia iscrizione) con decorrenza 12/07/2011

1) Brogi Donatella

Cancellazione per dimissioni

Mittiga Rocco 12/07/2011

Totale iscritti all'Albo degli Odontoiatri al 31/10/2011 n. 300

SITO INTERNET, E-MAIL E PEC DELL'ORDINE DI LIVORNO

L'Ordine di Livorno è presente su Internet al sito:

<http://www.medicilivorno.it>

L'indirizzo di posta elettronica è: **info@medicilivorno.it**

La PEC (Posta Elettronica Certificata) è:

segreteria.li@pec.omceo.it

Segnaliamo a tutti i Colleghi che “navigano” su internet che le pagine dell'Ordine verranno periodicamente aggiornate con scadenze, corsi di aggiornamento e notizie varie.

All'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri

Via Michon 8 – 57126 Livorno

Il sottoscritto Dott. _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

Tel. _____ cell. _____

Chiede di segnalare sul prossimo numero del "Bollettino" il proprio nominativo per:

- sostituzioni medici di Medicina Generale
- sostituzioni medici specialisti pediatri
- sostituzioni medici specialisti ambulatoriali (SUMAI)
per la specializzazione di _____
- altre attività libero-professionali

Per quanto sopra l'Ordine è esonerato dagli obblighi della Legge 675/96.

Data

Firma

MEDICI DI MEDICINA GENERALE DISPONIBILI PER SOSTITUZIONI AGGIORNATO AL 31 OTTOBRE 2011

1	ALESSI	ROSARIA	VIA INDIPENDENZA N. 2/E	VENTURINA	0565850034	3289245102
2	ALTMANN	MARGARETH	VIA FAGIUOLI N. 3	LIVORNO	3489313535	3289033616
3	BARZANTI	GIULIA	VIA CIMABUE N. 5	LIVORNO	0586856803	3284121781
4	BOLOGNESI	SARA	VIA F. DE SANCTIS N. 1	LIVORNO	0586813403	3392264799
5	BORGHI	FRANCESCA	VIA PIANACCE N. 76/D	LIVORNO	0586579301	3292254197
6	BRUNI	JASCHA	VIA DEI PELAGHI N. 135	LIVORNO	0586851031	3289149459
7	BRUNU	MATTEO	VIA DEI CAVALIERI N. 69	LIVORNO	0586852189	3281886145
8	BUCCI	FIORELLA	VIA MARRADI N. 207	LIVORNO	0586800752	3392718951
9	BUGELLI	GIULIA	VIA VITO D'ANCONA N. 6	CASTIGLIONCELLO	0586751054	3400023502

10	CAMBERINI	ELISA	VIA X SETTEMBRE N. 20	PIOMBINO	0565223793	3395757845
11	CASERTA	ANNA	VIA DEL CROCINO N. 60	LIVORNO		3462131014
12	CASTELLANI NICOLINI	NICCOLO'	VIA B. BENVENUTI N. 13	QUERCIANELLA	0586492313	3387899203
13	CERESOLI	DIANA	VIA PIZZI N. 10	LIVORNO	0586406780	3401257564
14	CHIAPPI	LORENZO	VIA BOITO N. 17	ROSIGNANO S.	0586762071	3484943056
15	CHIARAMONTI	FRANCESCA	VIA C. FERRIGNI N. 18	LIVORNO	0586850070	3284728399
16	CHIAVACCINI	MARIO	VIA LIGURIA N. 4	LIVORNO	0586580532	3293164928
17	CIGNI	TATIANA	VIA MONTE CIMONE N. 31/A	CECINA	0586684785	3337966822
18	CIUFO	FRANCESCA	VIA DEL FAGIANO N. 57/G	LIVORNO	0586859151	3398866339
19	CORSINI	ARIANNA	VIA AURELIA SUD N. 5	CECINA		3470543068
20	DAMIANO	DENISE	V.LE CARDUCCI N. 233	LIVORNO	0586407111	3393391764
21	DIANA	STEFANO	VIA MASTACCHI N. 184	LIVORNO	0586959552	3387676577
22	DOMENICI	VITTORIA	VIA DELL'ARDENZA N. 71	LIVORNO	0586814102	3332465827
23	DONATI	VIRGINIA	CARLO GINORI N. 30	CECINA	0586681566	3491635293
24	FALLENI	CHIARA	VIA DELLE COMMEDIE 19	LIVORNO	0586958461	3490855483
25	FRANCHI	MATTEO	VIA GIOBERTI N. 10	ROSIGNANO S.	0586793865	3479741307
26	GALLETTI	EVA	P.ZA XX SETTEMBRE N. 2	LIVORNO	0586834116	3475795618
27	GAMBACCIANI	CARLO	VIA LIGURIA N. 16	LIVORNO	0586371377	3495461774
28	GAMBACCINI	LISA	V.LE PETRARCA N. 21	LIVORNO	0586958000	3286533035
29	GIANNETTI	MONICA	VIA ZUG N. 19	CASTIGLIONCELLO	0586751553	3398341805
30	GIUNTINI	NICOLA	VIA ACC. LABRONICA N. 46	LIVORNO	0586861132	3470185750
31	GNESI	LAURA	VIA F. CRISPI N. 32	LIVORNO	0586892483	3388389195
32	GUARNERI	FRANCESCA	VIA SVEZIA N. 7	LIVORNO		3478706806
33	MAGGINI	PIERLUIGI	VIA DELL'AMBROGIANA 25	LIVORNO		3471893834
34	MANCINI	ALICE	VIA F. CAVALLOTTI N. 17	COLLESALVETTI	0586962177	3495450258
35	MARCHETTI	MARGHERITA	TRAV. PRIV. VIA DANTE 2	ROSIGNANO M.	0586799613	3471230189
36	MASCIULLO	FRANCO	C.SO G. MAZZINI N. 177	LIVORNO	0586810350	
37	MAZZI	AMANDA	V.LE CARDUCCI N. 47	LIVORNO	0586402519	3803174345
38	MOSSERI	CLAUDIA	PIAZZA VILLA CHAYES 10	LIVORNO	0586812215	3332311780
39	NERI	LAURA	VIA DI POPOGNA N. 276/A	LIVORNO	0586502021	3283065151
40	PAOLETTI	LUISA	VIA S. LUCIA N. 8	FAUGLIA	3479057171	
41	PAPINI	FRANCESCA	VIA XXV APRILE N. 57	PIOMBINO	0565223009	3478005860
42	PINI	ERICA	VIA DELLE SIEPI N. 14	LIVORNO	0586952003	3208852323
43	PISANO	ROBERTA	SCALI NOVI LENA N. 9	LIVORNO	0586884503	3290096300
44	RAMACCIOTTI	GIORGIO	V.LE NAZARIO SAURO N. 12	LIVORNO	0586802209	3475601377
45	RENZINI	GIULIA	VIA GOITO N. 55	LIVORNO	0586800388	3462125986
46	RUSSO	LAURA	VIA ANGILO TOMMASI 70	LIVORNO	0586372975	3488889227
47	SAGGINI	VALENTINA	VIA AURELIA N. 612	CASTIGLIONCELLO	0586752381	3484443784
48	SOCCI	CHIARA	VIA STRASBURGO N. 8	DONORATICO	0565777735	3204117495
49	TANTARDINI	VALERIA	VIA MASCAGNI N. 66	ROSIGNANO S.	0586864316	3285426429
50	TATTANELLI	COSTANZA	VIA DEL VIGNA N. 208	LIVORNO	0586426900	3339895729
51	TOFANI	FRANCESCO	VIA PUINI N. 91	LIVORNO	0586500333	3288765665
52	TOPINI	ROBERTO	P.ZZA BARONTINI N. 16	CECINA	0586686809	3391678776
53	UGHI	ARIANNA	VIA S. CARLO N. 47	LIVORNO	0586883036	3282666719
54	VAGELLI	ROBERTA	VIA GIOTTO N. 4	PIOMBINO	056545156	3200529800
55	VANNOZZI	ILARIA	VIA F.LLI ROSSELLI N. 4	STAGNO	0586942360	3498781802
56	VENTURI	MARTINA	VIA LAGO DI COMO N. 7	ROSIGNANO S.	0586793735	3280006235
57	VIGETTI	RICCARDO	VIA G. BRUNO N. 61	PIOMBINO	056542536	3383186467
58	VORRARO	ANGELA	LOCALITA' FELCIAIONE 75	VADA	3208980303	
59	ZIA	OMAR	VIA SPRONI N. 86	LIVORNO	3289338278	3351937730
60	DONNINI	SARA	VIA F. REDI N. 60/A	AREZZO	3473882178	O.M. Arezzo
61	BANI	ANNALISA	VIA BADALONI N. 29	LIVORNO	3338701813	O.M. Pisa
62	CRISTAUDO	AGOSTINO	VIA G. CASSIANI N. 15	ROMA	3402953604	O.M. Roma
63	RODARO	FABIO		UDINE	3358329287	O.M. Udine