



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 Cognaletta
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
Dr. Alessandro Urbani

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

Attività del Consiglio.....	2
Attività del Presidente.....	2
Attività di Rappresentanza.....	2
Vita dell'Ordine.....	3
Notiziario FNOMCeO.....	8
Notiziario ENPAM.....	11
Legislazione.....	15
Medici scrittori.....	15
Rubrica Prof. Perelli Ercolini.....	15
Notizie Varie.....	19
Rubrica Corsi ECM.....	20
Variazioni all'Albo dei Medici Chirurghi.....	21
Variazioni all'Albo degli Odontoiatri.....	23



In copertina
Terrazza Mascagni (foto di Maurizio Tredici)

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.

attività DEL CONSIGLIO

Riunione del 27/07/2010

Presenti: Mariotti, Paroli, Di Lupo, Cola, Cognetta, Crisciani, Nencini, Pedicchio, Rasetti, Urbani.

- 1) Liquidazione spese
- 2) Storni e rettifiche di bilancio
- 3) Variazioni all'Albo

attività DEL PRESIDENTE

- Partecipazione alla Commissione mobiliare Enpam svoltasi a Roma l'11/06/2010
- Partecipazione al Consiglio Nazionale FNOMCeO svoltosi a Roma il 12/06/2010
- Partecipazione al Consiglio di Amministrazione dell'Enpam svoltosi a Roma il 25/06/2010
- Partecipazione all'assemblea elettiva degli organi statuari Enpam svoltasi a Roma il 26 e 27/06/2010
- Partecipazione alla Conferenza stampa "Oggi si può" svoltasi presso il Comune di Livorno il 29/06/2010 alle ore 11
- Partecipazione al Consiglio dei Sanitari dell'ASL 6 svoltosi il 29/06/2010 alle ore 12,30
- Partecipazione alla inaugurazione del Poliambulatorio dell'ospedale di Livorno svoltasi il 06/07/2010
- Partecipazione al Consiglio Nazionale FNOMCeO svoltosi a Roma il 09/07/2010
- Partecipazione alla celebrazione del centenario degli Ordini organizzato dalla Federazione Nazionale e svoltosi a Roma il 10/07/2010
- Partecipazione al Consiglio di Amministrazione dell'Enpam svoltosi a Roma il 23/07/2010
- Visita collegiale per accertamento inabilità permanente ad orfano di medico effettuata in data 06/08/2010 unitamente al Dott. Di Lupo e Dott. Merolla.

attività DI RAPPRESENTANZA

- Partecipazione al dibattito su nuovo Ospedale e riorganizzazione servizi per la salute svoltosi a Livorno il 15/06/2010. Ha rappresentato l'Ordine il Dott. Francesco Genovesi
- Partecipazione alla inaugurazione del nuovo Centro socio-sanitario Livorno est svoltasi il 23/07/2010. Ha rappresentato l'Ordine il Dott. Pasquale Cognetta

Vita DELL'ORDINE

ASSEMBLEA GENERALE ORDINARIA DEGLI ISCRITTI DEL 16/05/2010

Sciogliendo la riserva contenuta nel nostro precedente Bollettino, si riportano le relazioni del Tesoriere e del Collegio dei Revisori dei Conti nonché i quadri riassuntivi del bilancio consuntivo 2009.

RELAZIONE DEL TESORIERE SUL CONTO CONSUNTIVO DELL'ESERCIZIO 2009

Al 31 dicembre la consistenza della tesoreria ammonta a 215.292,90 euro: ciò consente, oltre a liquidare i residui passivi, ad affrontare le spese necessarie per il funzionamento dell'Ordine, con un prudente margine per eventuali imprevisti, fino al periodo in cui l'Esattoria inizia a riscuotere per conto dell'Ordine le quote relative al 2010 (di norma ciò avviene tra marzo ed aprile); vi è inoltre compreso il fondo accantonato a copertura della liquidazione del personale dipendente che ammonta a 131.488,11 euro: a tale proposito, giova ricordare che, pur non essendoci l'obbligo di mantenere materialmente un fondo, è tuttavia raccomandabile conservarlo, sia nell'interesse dell'Ordine, in modo da non dover insistere su un unico esercizio finanziario al momento della corresponsione dell'indennità, sia a garanzia del personale.

Dai prospetti si evidenzia che le nostre entrate, sia di competenza che residue, sono state costituite per lo più dai contributi associativi, per un importo di € 279.165,88, e per 14.703,29 euro dalle entrate diverse, tra cui spicca il contributo ENPAM di 6.500,00 euro ed il contributo straordinario della Federazione Nazionale per l'aggiornamento informatico di 1.500,00 euro; gli interessi derivanti dai Buoni Ordinari del Tesoro sono stati molto ridotti rispetto all'anno precedente poiché, per l'andamento del mercato finanziario, la loro redditività si è ridotta al punto da non rendere più per noi conveniente un loro acquisto; gli interessi derivanti dai depositi bancari e di cauzione per l'affitto ammontano a 1.382,11 euro.

In merito ai contributi associativi, su un totale di 1.956 quote iscritte a ruolo, al 31 dicembre ne risultavano da riscuotere ancora 42, pari a 6.467,43 euro; rispetto agli anni precedenti si è ridotto il numero dei colleghi che non provvedono al pagamento della quota entro l'anno, grazie anche al capillare lavoro di controllo svolto dal personale dell'Ordine.

Le spese e gli impegni correnti di competenza sono stati pari a 278.192,18 euro, in buona parte rappresentate dalle spese per il personale dipendente, per la quota spettante alla FNOMCeO, per la stampa e spedizione del bollettino, nostro organo di informazione, per l'affitto della sede, per la manutenzione dei locali, per le utenze telefoniche, per l'energia elettrica, per servizi postali, per consulenze legali ed amministrative, per il miglioramento della gestione del sistema informatico dell'Ordine, sempre più necessario per lo svolgimento dei compiti istituzionali, e quant'altro necessario per il funzionamento della sede.

Le spese e gli impegni in conto capitale di competenza sono stati pari a 20.341,00

euro, di cui € 13.000,00 vanno imputati all'accantonamento relativo al 2009 per il fondo di indennità di buonuscita per il personale dipendente; la somma indicata dal calcolo del consulente del lavoro sarebbe stata superiore (34.327,32 euro), ma nel relativo capitolo di spesa non vi era la necessaria copertura: questo perché durante il 2009 sono cambiati i parametri da applicare per il suddetto calcolo e non era possibile (né peraltro necessario, poiché nessun dipendente andava in pensione) modificare lo stanziamento previsto; si è già comunque provveduto, in sede di redazione del bilancio di previsione per il 2010, ad incrementare opportunamente il capitolo di spesa interessato.

Negli acquisti, specialmente quando si è trattato di beni durevoli, è stato seguito il principio del miglior rapporto prezzo/qualità, confrontando, ove era il caso, preventivi di più fornitori.

Si è dovuto ricorrere, nei modi e nei termini previsti dal Regolamento per l'amministrazione e la contabilità, ad apportare delle variazioni al bilancio di previsione.

L'esercizio 2009 si è chiuso con un avanzo patrimoniale pari a 184.309,72 euro. Sono presenti residui attivi per € 10.678,33, costituiti per poco più della metà, come su ricordato, da quote di iscrizione relative al 2009 non ancora versate, mentre i residui passivi sono pari ad € 20.061,21.

Il valore (costo storico) dei mobili, degli arredi e delle macchine d'ufficio di proprietà ed in uso all'Ordine ammonta a 105.625,81 euro, con un ammortamento pari a 7.695,13 euro. L'avanzo di amministrazione è risultato di 74.444,91 euro, ridotto rispetto allo scorso anno.

Il conto economico del 2009 presenta un disavanzo di € 13.139,49, e le entrate sono state coerenti con le uscite.

In ottemperanza alle normative vigenti, si dà notizia che il Documento Programmatico per la Sicurezza è stato predisposto entro il termine dovuto.

Livorno, li 09 marzo 2010

Il Tesoriere
(Dott. Marco Cola)

RELAZIONE COLLEGIO SINDACI REVISORI AL CONTO CONSUNTIVO ESERCIZIO 2009

Il Collegio dei Sindaci Revisori attesta la veridicità dei conti di bilancio anno 2009 e la loro corretta tenuta.

Si approva, in particolare, l'operato in merito all'accantonamento nel fondo per indennità di buonuscita del personale dipendente, dove non era possibile prevedere, per disposizioni normative intervenute durante l'anno, un accantonamento maggiore di quanto previsto, per cui è stato predisposto un maggior stanziamento per il 2010 in sede di bilancio di previsione al fine di avvicinare il più possibile quanto accantonato con quanto andrà effettivamente corrisposto.

Dato il basso rendimento dei Titoli di Stato, è stato corretto non dirigere in questo senso le giacenze di cassa, ma mantenerle nel Conto Corrente Bancario.

Vista la fluida situazione economica generale, il Collegio apprezza il contenimento, da parte della Tesoreria, delle uscite di bilancio entro i ragionevoli limiti di previsione, senza per altro ridurre, ma anzi potenziando, le capacità operative dell'Ordine.

CONTO CONSUNTIVO
QUADRO GENERALE RIASSUNTIVO DELLE ENTRATE - 2009

TIT.	CAT.	ENTRATE	COMPETENZA					RESIDUI		
			Previsioni iniziali	Previsioni definitive	Accertamenti	Riscossioni	Residui della competenza	Conservati	Riscossi	Rimasti
I		ENTRATE CONTRIBUTIVE								
	I	CONTRIBUTI ASSOCIATIVI	281.016,38	278.758,07	279.165,88	272.698,45	6.467,43	7.125,28	7.111,37	13,91
		TOTALE TITOLO I	281.016,38	278.758,07	279.165,88	272.698,45	6.467,43	7.125,28	7.111,37	13,91
II		ENTRATE DIVERSE								
	II	ENTRATE PER LA PRESTAZIONE DI SERVIZI	1.110,00	1.110,00	2.138,66	2.109,66	29,00	0,00	0,00	0,00
	III	REDDITI E PROVENTI PATRIMONIALI	3.650,00	3.650,00	1.519,53	1.382,28	137,25	0,00	0,00	0,00
	IV	POSTE CORRETTIVE E COMPENSATIVE DI SPESE CORRENTI	7.011,18	7.011,18	10.126,58	9.866,58	260,00	0,00	0,00	0,00
	V	ENTRATE NON CLASSIFICABILI IN ALTRE VOCI	900,00	900,00	918,52	873,52	45,00	0,00	0,00	0,00
		TOTALE TITOLO II	12.671,18	12.671,18	14.703,29	14.232,04	471,25	0,00	0,00	0,00
III		ENTRATE PER ALIENAZIONE DI BENI PATRIMONIALI								
	VI	ALIENAZIONE BENI IMMOBILI ED IMMOBILIZZAZIONI TECNICHE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		TOTALE TITOLO III	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TIT.	CAT.	ENTRATE	COMPETENZA					RESIDUI		
			Previsioni iniziali	Previsioni definitive	Accertamenti	Riscossioni	Residui della competenza	Conservati	Riscossi	Rimasti
IV		ENTRATE DERIVANTI A ACCENSIONE DI PRESTITI								
	VII	RISCOSSIONE DI CREDITI ED ANTICIPAZIONI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		TOTALE TITOLO IV	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
V		PARTITE DI GIRO								
	VIII	ENTRATE AVENTI NATURA DI PARTITE DI GIRO	708.172,44	708.116,94	282.884,15	279.398,41	3.485,74	3.958,78	3.718,77	240,00
		TOTALE TITOLO V	708.172,44	708.116,94	282.884,15	279.398,41	3.485,74	3.958,78	3.718,77	240,00
		TOTALE	1.001.860,00	999.546,19	576.753,32	566.328,90	10.424,42	11.084,06	10.830,14	253,91
		Avanzo di amministrazione	68.296,17	68.296,17	74.421,91	83.804,79	-9.382,88	0,00	0,00	0,00
		Fondo di cassa al 1° gennaio	67.203,69	67.203,69	215.292,90	215.292,90	0,00	0,00	0,00	0,00
		TOTALE COMPLESSIVO DELLE ENTRATE	1.069.063,69	1.066.749,88	792.046,22	781.621,80	10.424,42	11.084,06	10.830,14	253,91

CONTO CONSUNTIVO

QUADRO GENERALE RIASSUNTIVO DELLE USCITE - 2009

TIT.	CAT.	SPESE	COMPETENZA					RESIDUI		
			Previsioni iniziali	Previsioni definitive	Impegni	Pagamenti	Residui della competenza	Conservati	Pagati	Rimasti
I		SPESE CORRENTI								
	I	SPESE PER GLI ORGANI ISTITUZIONALI DELL'ENTE	27.500,00	27.500,00	20.725,44	19.525,44	1.200,00	4.344,00	2.904,00	1.440,00
	II	SPESE PER IL PERSONALE DIPENDENTE	91.800,00	93.600,00	88.735,45	86.154,72	2.580,73	2.260,22	2.260,22	0,00
	III	ONERI PREVIDENZIALI, SOCIALI E ASSISTENZIALI A CARICO DELL'ENTE	21.000,00	21.200,00	20.324,13	17.641,63	2.682,50	2.517,40	2.517,40	0,00
	IV	SPESE PER L'ACQUISTO DI BENI DI CONSUMO, SERVIZI E NOLEGGI	110.950,00	119.050,00	89.967,86	86.415,96	3.551,90	4.674,94	4.674,94	0,00
	V	ONERI FINANZIARI	500,00	500,00	297,77	297,77	0,00	0,00	0,00	0,00
	VI	ONERI TRIBUTARI ED ALTRI OBBLIGATORI	57.698,00	58.298,00	55.546,51	52.856,44	2.690,07	1.450,07	1.450,07	0,00
	VII	POSTE CORRETTIVE E COMPENSATIVE DI ENTRATE CORRENTI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	VIII	SPESE NON CLASSIFICABILI IN ALTRE VOCI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	IX	FONDI DI RISERVA	15.064,43	15.158,15	2.595,02	2.595,02	0,00	0,00	0,00	0,00
		TOTALE TITOLO I	324.512,43	335.306,15	278.192,18	265.486,98	12.705,20	15.246,63	13.806,63	1.440,00
II		SPESE IN CONTO CAPITALE								
	X	ACQUISIZIONE DI IMMOBILIZZAZIONI TECNICHE	22.500,00	23.000,00	7.341,00	7.341,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	XI	INDENNITA' DI BUONA USCITA E SIMILARI	13.000,00	13.000,00	13.000,00	13.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		TOTALE TITOLO II	35.500,00	36.000,00	20.341,00	20.341,00	0,00	0,00	0,00	0,00
III		ESTINZIONE DI MUTUI E ANTICIPAZIONI								
	XII	CONCESSIONE DI CREDITI ED ANTICIPAZIONI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	XIII	ONERI COMUNI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		TOTALE TITOLO III	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IV		PARTITE DI GIRO								
	XIV	SPESE AVENTI NATURA DI PARTITE DI GIRO	708.172,44	708.116,94	282.944,15	277.291,14	5.653,01	4.804,64	4.564,64	0,00
		TOTALE TITOLO IV	708.172,44	708.116,94	282.944,15	277.291,14	5.653,01	4.804,64	4.564,64	0,00
		Disavanzo di amministrazione								
		TOTALE COMPLESSIVO DELLE SPESE	1.068.184,87	1.079.423,09	581.477,33	563.119,12	18.358,21	20.051,27	18.371,27	1.440,00

CONTO PATRIMONIALE AL 31 DICEMBRE 2009

ATTIVITA'		PASSIVITA'	
Consistenza di tesoreria al 31 dicembre 2009		Debiti di tesoreria al 31 dicembre 2009	
Banca c/c - Tesoreria (compreso fondo accantonamento indennità di buonuscita pari ad € 131.488,11)	212.970,13	Scoperti Banca c/c - Tesoreria	0,00
Posta c/c - Tesoreria	2.322,77	Scoperti Posta c/c - Tesoreria	0,00
Totale Tesoreria	215.292,90	Totale scoperti Tesoreria	0,00
Residui attivi		Residui Passivi	
Debitori Diversi	10.678,33	Creditori Diversi	20.061,21
Creditori Bancari e Finanziari		Debiti Patrimoniali e Finanziari	
Fondo di accantonamento indennità di buonuscita personale dipendente	131.488,11		
Deposito bancario per cauzione affitto	4.575,00		
Rimanenze attive di esercizio		Rimanenze passive di esercizio	
Cancelleria e beni di consumo	3.032,47	Riscontri passivi su quote associative	
Contrassegni e tessere per gli iscritti	1.598,59	Fondi di accantonamento indennità di buonuscita personale dipendente maturati al 31 dicembre 2008	118.488,11
Valori bollati	44,55	Accantonamento indennità di buonuscita personale dipendente anno 2009	13.000,00
Materiale diverso: medaglie d'oro, tagliacarte, distintivi	2.706,52		
Immobilizzazioni		Poste rettificative attivo	
Mobili, arredi e macchine d'ufficio (costo Storico)	105.625,81	Fondo ammortamento mobili, arredi e macchine	7.695,13
TOTALE	343.554,17	TOTALE	159.244,45
Disavanzo Patrimoniale	0,00	Avanzo Patrimoniale	184.309,72
Totale a Pareggio	184.309,72	Totale a Pareggio	0,00

SITUAZIONE AMMISTRATIVA ESERCIZIO ANNO 2009

	RESIDUI	COMPETENZA	TOTALE
Fondo di cassa all'inizio esercizio anno 2009 (compreso il fondo per la buona uscita accantonata ammontante ad euro 118.488,11)			206.624,24
Riscossioni esercizio anno 2009	10.830,14	566.328,90	577.159,05
Pagamenti esercizio anno 2009	18.371,27	563.119,12	581.490,39
Esclusione incremento fondo per la buona uscita relativo al 2009			13.000,00
Fondo di cassa al 31 dicembre 2009 (compreso il fondo per la buona uscita accantonata ammontante ad euro 131.488,11)			215.292,90
Residui attivi	253,91	10.424,42	10.678,33
Residui passivi	1.680,00	18.358,21	20.038,21
Fondo per la buona uscita accantonata al 31 dicembre 2009			131.488,11
Avanzo di amministrazione al 31 dicembre 2009			74.444,91

CONTO ECONOMICO ANNO 2009

Entrate contributive di competenza	279.165,88	Spese correnti di competenza	278.192,18
Entrate diverse di competenza	14.703,29		
TOTALI	293.869,17		
Entrate contributive accertate in anni precedenti di pertinenza dell'esercizio	7.125,28	Spese correnti di competenza impegnate in precedenti esercizi	15.246,63
		Ammortamento di competenza dell'esercizio	7.695,13
Entrate diverse accertate in anni precedenti di pertinenza dell'esercizio	0,00	Accantonamento indennità di buonuscita di competenza dell'esercizio	13.000,00
TOTALI	300.994,45	TOTALI	314.133,94
AVANZO ECONOMICO	-13.139,49	DISAVANZO ECONOMICO	13.139,49

n **otiziario** FNOMCeO

Comunicazione n. 58 del 21/07/2010

Oggetto: Certificazioni telematiche

Continuando nel rapporto con il Ministero per la P.A. e l'Innovazione per quanto riguarda la problematica delle certificazioni mediche online, Vi comunichiamo che la Commissione di collaudo, nella riunione del 15 luglio scorso, ha ritenuto di non poter esprimere un giudizio complessivamente positivo sull'esito dello stesso.

Il termine del 19 luglio, originariamente previsto per la conclusione di tale fase di verifica, non sarà quindi rispettato e proseguirà l'attività di risoluzione delle numerose criticità evidenziate. Sino a collaudo compiuto la normativa non prevede sanzioni per il medico che non invia in modo telematico la certificazione.

Quando l'accertamento verrà completato, d'altra parte, l'attestazione cartacea non verrà comunque più accettata e il medico avrà solo due possibilità per certificare la malattia: l'invio via web o l'utilizzo del call center. Quest'ultima modalità diventa quindi uno dei principali strumenti da realizzare.

Sono previsti diversi tipi di call center: l'help desk tecnico per i malfunzionamenti di sistema (gestito da SOGEI o dalle Regioni laddove si utilizza la piattaforma regionale), l'help desk medico legale, gestito dall'INPS e il call center per la certificazione vera e propria, che dovrà sostituire il canale via web in caso questo non sia disponibile.

In pratica si tratterebbe di un risponditore automatico senza operatore, cui il medico, opportunamente identificatosi, dovrebbe dettare i dati della certificazione. Il sistema dovrebbe poi fornire il numero di protocollo della pratica, generando, quindi, un riscontro via e-mail. Con tale strumento dovrebbero essere superate le criticità legate alla mancata connettività degli studi medici e delle strutture (compito delle Regioni) e comunque le difficoltà connesse con situazioni particolari (visite domiciliari, guasti, ecc.). Il canale telefonico, strumento, a nostro avviso, complesso sotto molti aspetti - ivi compresa la criticità di prevederne il volume di traffico - non è attualmente disponibile e se ne prevede la prima introduzione a fine luglio: è evidente che il tutto sarà da valutare nelle sue caratteristiche e nella sua funzionalità.

Durante l'incontro suddetto la FNOMCeO ha espresso alcuni dubbi sulla problematicità della sostituzione della connettività internet - di cui dovrebbero farsi carico le regioni - con la modalità telefonica.

Positive sono state invece le valutazioni sulla funzionalità del sistema web, che sembra veloce e semplice da utilizzare, ma sconta ancora numerose imperfezioni formali, in corso di correzione, e frequenti blocchi di sistema (in pratica: quando il sistema funziona, è rapido e lineare, ma talvolta (nelle ore di punta?) si blocca). Sul sistema web il collaudo è stato valutato positivamente, ma con la riserva della necessità di rivalutarlo in funzione del progressivo aumento degli utenti e del relativo carico di lavoro.

Il numero dei certificati inviati è ancora modesto (76.229 al 14 luglio), ma in forte crescita (23-640 nell'ultima settimana e 5.406 nella giornata del 14 luglio). Al momento sono dotati di credenziali di accesso (PIN o CNS) il 33% dei medici di famiglia e il 20% degli altri medici del SSN, ma il dato va considerato tenendo conto del fatto che in Lombardia è abilitato l'81% dei medici di famiglia. I flussi, quindi, sono per ora limitati, ma sembra che i pochi medici abilitati usino effettivamente il sistema.

Esistono inoltre ancora notevoli criticità ad altri livelli di comunicazione (ad esempio tra INPS e INPDAP e con i datori di lavoro) e criticità sulle anagrafiche.

Tra le problematiche aperte segnaliamo:

- la necessità di identificare procedure semplici e automatizzate per passare dalla prognosi indicata sulla lettera di dimissione ospedaliera o sul verbale di pronto soccorso alla produzione del certificato di malattia;
- la necessità di invio telematico del certificato recante la diagnosi per i militari;
- il problema degli help desk di II livello per le Regioni;

Un altro problema è rappresentato dalla fornitura delle credenziali di accesso (PIN o CNS) ai medici liberi professionisti non dipendenti o convenzionati con il SSN, come ad esempio i sostituti dei medici di medicina generale, ma anche tutti quei colleghi ai quali, in ambito puramente libero professionale, fosse richiesto di certificare la malattia.

In tal senso è stata sollecitata la collaborazione degli Ordini per l'identificazione dei professionisti e la richiesta delle credenziali, collaborazione che la FNOMCeO valuterà nel prossimo Comitato Centrale prima di proporla agli Ordini stessi, titolari delle anagrafiche dei medici.

Per quanto riguarda il form di certificazione e altri servizi sono in previsione (anche su richiesta della Federazione) alcune modifiche:

- eliminazione del fondo azzurro in fase di stampa (già attuato)
- aggiunta, sull'indirizzo di reperibilità, che il dato è stato dichiarato dal lavoratore sotto la propria responsabilità
- possibilità di consultazione online dello storico dei certificati
- flag per l'invio diagnosi al datore di lavoro nel caso dei militari
- campo aggiuntivo per note ICD9.

A proposito della codifica ICD9 per la diagnosi è opportuno precisare come la stessa non sia obbligatoria. Il certificato può essere compilato semplicemente riportando la diagnosi libera nel campo "note diagnosi". La compilazione di tale campo è alternativa all'ICD9 che, quindi, in questo caso non va riportato.

Va segnalato come molte diagnosi ICD9 non siano congrue a una corretta descrizione dell'incapacità temporanea al lavoro e pertanto come, al momento, sia preferibile riportare la sola diagnosi in campo libero.

Per facilitare i colleghi che volessero utilizzare la codifica ICD9 verrà in futuro aggiunto un ulteriore campo di note per indicare le eventuali caratteristiche della patologia codificata.

Va infine precisato che la retrodatazione a non più di un giorno rispetto alla data della visita del campo "dichiara di essere ammalato dal" è correlata al fatto che una maggiore retrodatazione non sarebbe comunque (ora come in passato) riconosciuta ai fini dell'indennità di malattia.

In conclusione sembra di poter evidenziare come la procedura di certificazione online necessiti ancora di numerose messe a punto e di interventi anche impe-

gnativi, che richiederanno tempi adeguati e, al tempo stesso, come tutti i soggetti interessati siano determinati a realizzare in concreto tale innovazione. Si consiglia, pertanto, l'utilizzo della modalità di certificazione telematica, per quanto praticamente e tecnicamente possibile, anche durante l'attuale fase di collaudo onde consentire l'evidenziazione delle criticità e l'ottimizzazione del sistema.

Comunicazione n. 52 del 17/06/2010

Oggetto: IRAP - Medici di medicina generale - sentenza Corte di Cassazione Civile n. 11533 del 12 maggio 2010

Facendo seguito alla Comunicazione n. 47 del 8 giugno 2010 di questa Federazione, si ritiene opportuno segnalare che la Cassazione Sezione Civile con sentenza n. 11533 del 12 maggio 2010 si è espressa sulla fattispecie indicata in oggetto. In particolare il Collegio giudicante ha ritenuto che debba essere "affermato il principio di diritto secondo il quale, in tema di IRAP, per i medici di medicina generale convenzionati con il Servizio sanitario nazionale, la disponibilità di uno studio, avente le caratteristiche e dotato delle attrezzature indicate nell'art. 22 dell'Accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale, reso esecutivo con D.P.R. 28 luglio 2000, n. 270, rientra nell'ambito del "minimo indispensabile" per l'esercizio dell'attività professionale, attesa l'obbligatorietà di tale disponibilità ai fini dell'instaurazione e del mantenimento del rapporto convenzionale, e, pertanto, non integra, di per se, in assenza di personale dipendente, il requisito dell'autonoma organizzazione ai fini del presupposto impositivo del tributo".

Comunicazione n. 57 del 13/07/2010

Oggetto: Medici competenti: gare di appalto al ribasso per il servizio di sorveglianza sanitaria

Accogliendo le istanze presentate dalla nostra Federazione Nazionale, il Ministero della Salute con nota del 18/06/2010 ha confermato che i costi in materia di salute e sicurezza sul lavoro non sono soggetti a ribasso. In particolare nella predisposizione di gare d'appalto il comma 6 dell'art. 26 del Dlgs. 81/2008 dispone che gli enti sono tenuti in ogni caso a valutare che il valore economico sia adeguato rispetto al costo del lavoro ed al costo relativo alla sicurezza e che, rispetto all'entità ed alle caratteristiche dei lavori, dei servizi o delle forniture, tale costo sia congruo rispetto ai valori economici previsti dalla contrattazione collettiva dello specifico settore o, in mancanza, dal contratto collettivo del settore più vicino. Ne consegue che i compensi dei sanitari che dovranno assicurare il servizio oggetto della gara d'appalto non possono subire ribassi tali da renderli non in linea con i compensi previsti dal contratto collettivo nazionale di lavoro di riferimento, con relativa salvaguardia anche del decoro professionale. A tutela della qualità delle prestazioni, i protocolli sanitari da applicare nell'ambito della sorveglianza sanitaria sono stabiliti dal medico incaricato di assicurare tale prestazione (sia esso dipendente o collaboratore di una struttura pubblica o privata o libero professionista) in funzione sia dei rischi specifici, sia degli indirizzi scientifici più avanzati.

Rinnovati gli Organi statutari dell'ENPAM

IL DOTT. ELIANO MARIOTTI CONFERMATO COMPONENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELL'ENPAM

Il Presidente del nostro Ordine Dott. Eliano Mariotti è stato confermato, per il quinquennio 2010-2015, componente del Consiglio di Amministrazione della Fondazione Enpam e successivamente nominato membro del Comitato esecutivo. Tutto il Consiglio formula al Presidente le più sincere congratulazioni per il prestigioso e impegnativo incarico esprimendo, nel contempo, il sentito compiacimento per aver ottenuto il più alto numero di consensi.

Si trascrive di seguito la nuova composizione del Consiglio di Amministrazione dell'Enpam a seguito delle elezioni svoltesi il 26 e 27 Giugno u.s.:

CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Presidente: Prof. Eolo G. PARODI

Vice Presidente Vicario: Dott. Alberto OLIVETI

Vice Presidente: Dott. Giovanni P. MALAGNINO

CONSIGLIERI:

Dott. Eliano MARIOTTI

Dott. Alessandro INNOCENTI

Dott. Arcangelo LACAGNINA

Dott. Antonio D'AVANZO

Dott. Luigi GALVANO

Dott. Giacomo MILILLO

Doti. Francesco LOSURDO

Dott. Salvatore Giuseppe ALTOMARE

Dott.ssa Anna Maria CALCAGNI

Dott. Malek MEDIATI

Dott. Stefano FALCINELLI

Don. Roberto LALA (nominato dalla FNOMCeO)

Dott. Angelo CASTALDO (nominato dalla FNOMCeO)

Dott. Giuseppe RENZO (nominato dalla FNOMCeO)

Dott.ssa Francesca BASILICO (nominata dal Ministero della Salute)

Dott. Giovanni DE SIMONE

(nominato dal Ministero dell'Economia e delle Finanze)

Dott. Edoardo GAMBACCIANI

(nominato dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali)

Dott. Giuseppe FIGLINI

(designato dal Comitato Consultivo dei Medici di Medicina Generale)

Dott. Francesco BUONINCONTI

(designato dal Comitato Consultivo degli Specialisti Ambulatoriali)



Prof. Salvatore SCIACCHITANO
(designato dal Comitato Consultivo degli Specialisti Esterni)
Dott. Pasquale PRACELLA (designato dal Comitato Consultivo della Libera
Professione "Quota B" del Fondo Generale)

COMITATO ESECUTIVO

Presidente: Prof. Eolo G. PARODI
Vice Presidente Vicario: Dott. Alberto OLIVETI
Vice Presidente: Dott. Giovanni P. MALAGNINO

CONSIGLIERI:

Dott. Eliano MARIOTTI
Dott. Alessandro INNOCENTI
Dott. Arcangelo LACAGNINA
Dott. Giacomo MILILLO
Dott. Roberto LALA (nominato dalla FNOMCeO)

COLLEGIO DEI SINDACI EFFETTIVI

Dott. Ugo Venanzio GASPARI
(Presidente nominato dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali)
Dott.ssa Laura BELMONTE
(nominata dal Ministero dell'Economia e delle Finanze)
Dott. Francesco NOCE
Dott. Luigi PEPE
Dott. Mario ALFANI

SUPPLENTI

Dott.ssa Adriana BONANNI
(Presidente nominata dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali)
Dott.ssa Anna Maria PAGLIONE
(nominata dal Ministero dell'Economia e delle Finanze)
Dott. Marco GIONCADA
Dott. Giovanni SCARRONE
Dott. Giuseppe VARRINA

ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI NEI COMITATI CONSULTIVI ENPAM - 2010-2015

Il 30/05/2010 si sono svolte su tutto il territorio nazionale le elezioni per la nomina dei rappresentanti nei Comitati Consultivi ENPAM. Le votazioni hanno dato i seguenti risultati:

Elezione dei rappresentanti nazionali di categoria in seno al Comitato consultivo del Fondo dei Medici di Medicina Generale

Per la categoria dei medici di medicina generale di assistenza primaria:

Dott. Giuseppe FIGLINI

Per la categoria dei medici pediatri di libera scelta:

Dott. Claudio COLISTRA

Per la categoria dei medici di medicina generale addetti al servizio di continuità assistenziale e/o emergenza territoriale:

Dott. Stefano LEONARDI,

Elezione dei rappresentanti per la Regione Toscana in seno ai Comitati Consultivi dei Fondi Speciali Enpam

Fondo della libera professione: **Dott. Renato MELE**

Fondo dei Medici di Medicina Generale Pediatri di libera scelta e Addetti ai servizi di continuità assistenziale: **Dott. Mauro UCCI**

Fondo Specialisti Ambulatoriali interni: **Dott. Leopoldo CIUFFOLETTI**

Fondo Specialisti Esterni: **Dott. Giorgio SPAGNOLO**

Notizie Flash

POLIZZA SANITARIA

Per il periodo **1/6/2009 – 31/12/2010**, è stata sottoscritta una nuova Convenzione per la polizza sanitaria, con la Compagnia di Assicurazione UNISALUTE Spa (che fa capo a Unipol Gruppo finanziario Spa). La nuova polizza/convenzione prevede, per tutti gli attuali assicurati, il riconoscimento dell'anzianità di adesione in relazione alle malattie pregresse (cioè conosciute o diagnosticate prima dell'ingresso in polizza). Infatti la Compagnia Unisalute spa, nelle condizioni di polizza, ha espressamente previsto che : "Per gli aderenti già assicurati precedentemente dalla Convenzione ENPAM, ancorchè prestata da altra compagnia di assicurazione e preesistente alla presente polizza, si intendono esclusi i ricoveri /gli interventi / le prestazioni che siano la conseguenza di situazioni patologiche manifestatesi, cioè diagnosticate o curate, precedentemente alla data di prima adesione da parte di ciascun assicurato alla Convenzione ENPAM, ancorchè prestata da altra compagnia di assicurazione e preesistente alla presente polizza, senza soluzione di continuità o precedentemente alla data di successiva adesione qualora vi sia stata interruzione."

Il termine per l'adesione alla polizza è scaduto il 30/6/2010

N.B. Per tutti coloro che avessero dimenticato di pagare il bollettino Mav relativo alla Polizza Sanitaria o non lo avessero ricevuto per un disguido postale, la Compagnia Unisalute, su ns sollecitazione, ha concesso una proroga per i pagamenti al 30/9/2010.

Altre informazioni:polizzasanitaria@enpam.it

Pensionati del Fondo Generale: i pensionati del Fondo Generale, attualmente, sono esonerati d'ufficio dal versamento dei contributi e, di conseguenza, dal-

l'invio del modello D. Essi, tuttavia, se titolari di reddito professionale, possono chiedere entro il **31 luglio di ogni anno**, nell'apposito spazio previsto nel modello D o con domanda in carta semplice, di essere ammessi al versamento del contributo nella misura intera del 12,50% o ridotta del 2%.

Si rappresenta, peraltro, che il Consiglio di Amministrazione dell'E.N.P.A.M., **con delibera n. 53/2009**, visto il quadro giuridico di riferimento ed al fine di evitare possibili contenziosi con la Gestione Separata INPS, **ha proceduto all'abolizione dell'esonero contributivo per i pensionati del Fondo che proseguono nell'esercizio dell'attività. Tale modifica regolamentare è attualmente al vaglio dei Ministeri vigilanti ed esplicherà i propri effetti successivamente alla relativa approvazione.** Si consiglia, pertanto, di effettuare la dichiarazione reddituale, indicando l'aliquota contributiva prescelta. Le modalità di versamento del contributo e di invio del modello D sono identiche a quelle previste per gli iscritti non pensionati.

Classe medica 1945 trattamento ordinario del Fondo di Previdenza Generale

Ai sensi del vigente Regolamento del Fondo di Previdenza Generale, gli iscritti nati nel 1945 potranno presentare la domanda di pensione ordinaria, nel corso dell'anno 2010, dal compimento del 65° anno di età. Il modulo è stato recapitato a tutti gli iscritti interessati unitamente al modello di dichiarazione concernente il diritto alle detrazioni d'imposta, da allegare obbligatoriamente compilato in ogni parte. In caso di mancato ricevimento il modulo è reperibile presso gli uffici della Fondazione o presso gli Ordini provinciali o sul sito www.enpam.it (Modulistica).

Variatione delle modalità di pagamento della pensione

Tutti i pensionati possono comunicare la variazione dei dati bancari per il pagamento della pensione, utilizzando il modulo reperibile sul sito www.enpam.it (cliccare su Modulistica e poi Altre). Tale variazione, corredata della copia di un documento di identità in corso di validità, può essere inviata: - *a mezzo posta ordinaria* direttamente alla Fondazione, Servizio Prestazioni Fondo Generale, via Torino 38, 00184 Roma oppure *tramite fax* al numero 06.48.294.648.

Mancato accredito della pensione

I pensionati che non hanno ricevuto una o più mensilità di pensione devono darne comunicazione scritta, corredata della copia di un documento di identità in corso di validità, alla Fondazione, al Servizio Prestazioni Fondo Generale, via Torino 38, 00184 Roma, ovvero tramite fax al numero 06.48.294.648

CENTRO MEDICO BIOSALUS

Il centro Medico Biosalus comunica di aver proceduto alla digitalizzazione del sistema di Radiologia e di Ortopantomografia con telecranio, servizi svolti sotto la direzione del Prof. Andrea Calderazzi dell'Università di Pisa.

1 legislazione

Decreto 19/04/2010 G.U. s.o. 01/06/2010 n. 126

Revisione della lista dei farmaci, delle sostanze biologicamente o farmacologicamente attive e delle pratiche mediche il cui impiego è considerato doping ai sensi della legge 14/12/2000 n. 376.

Il testo integrale del Decreto è in visione presso la Segreteria dell'Ordine.

m **edici** SCRITTORI

È stato recentemente pubblicato l'ultimo lavoro del nostro iscritto Dott. Mario Ghiozzi dal titolo "Principi di Psicofisiologia – Intelligenza e realtà in San Tommaso d'Aquino". Il libro è diretto a medici, psichiatri ed a tutte le persone di cultura che operano in campi sempre più articolati e complessi dello scibile umano.

r **ubrica** PROF. PERELLI ERCOLINI

ANZIANI e DISABILITA'

Dal rapporto della non autosufficienza presentato dal Ministro del lavoro Maurizio Sacconi e dal Ministro della salute Ferruccio Fazio emerge che in Italia ci sono almeno 2,6 milioni di persone (pari al 4,8% del totale della popolazione) non autosufficienti, di cui due milioni sono anziani.

Inoltre col progressivo invecchiamento della popolazione il rapporto tra chi può dare cure (al primo posto i familiari) e i non autosufficienti dall'attuale 18,5 potrebbe scendere nel tempo a un terzo e forse meno.

Come è ben noto la disabilità cresce con l'età: dai 70 ai 74 anni è pari al 9,7%, dai 75 ai 79 anni quasi raddoppia (17,8%) e raggiunge il 44,5% all'ottavo decennio.

All'aumento della disabilità con l'aumento dell'età anagrafica ecco, dunque, evidenziarsi anche una preoccupante impossibilità assistenziale dei familiari in una realtà sociale altamente carente di strutture pubbliche.

Di fronte a un sociale pubblico carente spunta, vicariante almeno in parte il pub-

blico, il privato con forme di assistenza non solo costose, ma talora prive dei requisiti minimi adeguati. Ma quanti anziani possono permettersi questo lusso e quanti SOS vengono lanciati ai figli?

Ma un altro aspetto da affrontare è anche l'impoverimento dei redditi col progredire dell'età, quando maggiori invece sono i bisogni. Infatti è ben nota la diminuzione del potere di acquisto delle pensioni con gli anni, tanto che vale il detto che le pensioni di annata sono pensioni dannate.

Ecco allora trovare giustificazione la proposta recentemente lanciata di un aggancio alla defiscalizzazione del trattamento di pensione col progredire con l'età nel tentativo di diminuire, col progredire dell'età e i bisogni connessi con l'invecchiamento, la svalutazione di questa "retribuzione differita" di chi nell'età lavorativa ha contribuito nel meccanismo economico nazionale col proprio sudore e che, anche ora, fiscalmente continua a contribuire, ricordando come questa categoria apporti alla casse dello Stato, insieme ai lavoratori dipendenti, il maggiore gettito fiscale.

Ma a questo un'altra iniqua stortura: in un sistema sociale ove a stento due pensioni permettono una sopravvivenza, in caso di vedovanza, il reddito drasticamente quasi si dimezza poiché il calcolo della reversibilità delle pensioni INPS e INPDAP si aggancia al reddito del coniuge superstite falciando la rendita della pensione, causando, inoltre, in un momento di veri bisogni connessi all'età a stadi di indigenza e impossibilità fisiche, serie difficoltà ad affrontare la quotidianità.

IL FONDO GENERALE ENPAM - QUOTA "A" e QUOTA "B"

"LA PENSIONE SI CREA DA GIOVANI PER GODERLA DA VECCHI"

"DA GIOVANI L'ETA' DELLA PENSIONE SEMBRE LONTANA, MA GIUNGE VELOCEMENTE, IN UN BALENO"

Il versamento all'ENPAM (Ente nazionale di previdenza e assistenza dei medici chirurghi e degli odontoiatri) dei contributi per la quota "A", differenziata per fasce di età, e per la quota "B", agganciata ai redditi netti dell'attività libero-professionale non agganciata ad altra contribuzione previdenziale, è vissuta da quasi tutti i medici con molta sofferenza essendo ritenuto un inutile balzello. Pochissimi sono coloro che la vedono come un piccolo pezzo di previdenza integrativa, futuro tesoro nel prossimo futuro del post-lavorativo per aggiungere un qualcosa ad un trattamento di pensione che sarà sempre più risicato meno della metà dell'ultima busta paga col massimo di una anzianità lavorativa e contributiva !

Questi contributi al compimento dell'età pensionabile, fissata al 65esimo anno di età per uomini e donne, indipendentemente dalla cessazione dell'attività lavorativa, fanno maturare un trattamento economico che specialmente in carenza di altri introiti sono aggiuntivi nelle tasche del 65enne...sono bassi, ma anche

ORARIO DELLA SEGRETERIA DELL'ORDINE

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

DAL LUNEDI' AL VENERDI' ORE 8,30 – 12, 30 e 15,30 – 17,30

SABATO ORE 8,30 – 12

basse sono state le somme versate, somme peraltro totalmente deducibili ai fini fiscali, quindi con un discreto recupero.....ed ecco un dato sul quale bisogna pensare anche con una ottica del futuro economico nell'età post-lavorativa: nell'arco di 5 anni di trattamento di pensione vengono totalmente recuperati.

Abbiamo detto che i benefici sono molto contenuti perché molto bassi sono stati i versamenti. Ma è possibile aumentare il gruzzolo?

Posto che non sono possibili versamenti volontari aggiuntivi, bisogna però sfruttare le possibilità offerte.

Innanzitutto evitare le contribuzioni ridotte...sembra di versare meno...di risparmiare...ma, attenzione, anche meno sarà la futura pensione... E poi essendo questi contributi fiscalmente totalmente deducibili, va ricordato il recupero in base all'aliquota fiscale marginale....da un terzo alla metà di quanto versato! E un pensiero attento va rivolto a quanto invece molte volte si versa con polizze vita o nei fondi pensione ove il rendimento a termine è incerto.

Altro consiglio ai giovani medici e ai genitori di giovani medici, portare al massimo della fascia più alta di età la contribuzione della quota "A" e quindi riscattare gli anni di minor contribuzione già versati con l'allineamento alla quota della fascia degli ultraquarantenni.

Tutto questo è un mettere fieno in cascina per i futuri tempi delle vacche magre!

FONDO GENERALE ENPAM - ALLINEAMENTO CONTRIBUTIVO

È quell'istituto che, mediante una richiesta dell'interessato e il pagamento di un contributo, permette di effettuare dei maggiori versamenti contributivi utili per maturare un migliore trattamento economico:

- nella quota A chiedendo di effettuare il riscatto per allineare alla contribuzione della fascia più alta
- nella quota B chiedendo il riscatto di allineamento di uno o più anni di attività nei quali la contribuzione è inferiore all'importo del contributo più elevato tra quelli versati nei tre anni coperti da contribuzione antecedenti la domanda.

PENSIONANDI E MANOVRA ECONOMICA

LE FINESTRE SALVATE

1° luglio 2010	<ul style="list-style-type: none"> - Dipendenti che hanno raggiunto quota 95 (età minima 59) entro il 31/12/2009 - Dipendenti con 40 anni di contributi al 31/03/2010 che compiono i 57 anni di età entro il 30/06/2010 - Dipendenti con 65 anni di età (60 le donne, 61 se iscritte all'Inpdap) compiuti entro il 31/03/2010 (con i requisiti contributivi della vecchiaia) - Autonomi con 35 anni di contributi e 59 anni di età al 30/06/2009 - Autonomi con 40 anni di contributi al 31/12/2009 (a prescindere dall'età) - Autonomi con 65 anni di età (60 le donne) compiuti entro il 31/12/2009 (con i requisiti contributivi della vecchiaia)
----------------------	--

1° ottobre 2010	<ul style="list-style-type: none"> - Dipendenti con 40 anni di contributi al 30/06/2010 che compiono i 57 anni di età entro il 30/09/2010 - Dipendenti con 65 anni di età (60 le donne, 61 se iscritte all'Inpdap) compiuti entro il 30/06/2010 (con i requisiti contributivi della vecchiaia) - Autonomi con 65 anni di età (60 le donne) compiuti entro il 31/03/2010 (con i requisiti contributivi della vecchiaia) - Autonomi con 40 anni di contributi al 31/03/2010 (a prescindere dall'età)
1° gennaio 2011	<ul style="list-style-type: none"> - Dipendenti che raggiungono quota 95 (età minima 59) entro il 30/06/2010 - Dipendenti con 40 anni di contributi al 30/09/2010 (a prescindere dall'età) - Dipendenti con 65 anni di età (60 le donne, 61 se iscritte all'Inpdap) compiuti entro il 30/09/2010 (con i requisiti contributivi della vecchiaia) - Autonomi che raggiungono quota 96 (età minima 60) entro il 31/12/2009 - Autonomi con 40 anni di contributi al 30/06/2010 (a prescindere dall'età) - Autonomi con 65 anni di età (60 le donne) compiuti entro il 30/06/2010 (con i requisiti contributivi della vecchiaia)
1° luglio 2011	<ul style="list-style-type: none"> - Dipendenti che raggiungono quota 95 (età minima 59), oppure 40 anni di contribuzione, entro il 31/12/2010 - Autonomi che raggiungono quota 96 (età minima 60) entro il 30/06/2010 - Autonomi con 40 anni di contributi al 31/12/2010 - Autonomi con 65 anni di età (60 le donne) compiuti entro il 31/12/2010 (con i requisiti contributivi della vecchiaia)

da Italia Oggi 26/06/2010

Novità per le patenti di guida

Il 13 agosto scorso è entrata in vigore la riforma del Codice della Strada. Fra le varie novità che interessano i medici, si segnalano le seguenti:

- i responsabili delle unità di terapia intensiva o di neurochirurgia sono obbligati a dare comunicazione dei casi di coma di durata superiore alle 24 ore agli uffici provinciali del Dipartimento per i trasporti. In seguito a tale comunicazione, i soggetti di cui sopra sono tenuti alla revisione della patente di guida a cura della commissione medica locale della ASL, sentito lo specialista dell'unità riabilitativa che ha seguito l'evoluzione del paziente;
- ai fini della valutazione dell'idoneità alla guida, l'interessato dovrà essere sottoposto ad accertamenti clinico-tossicologici dai quali risulti il non abuso di sostanze alcoliche e il non uso di sostanze stupefacenti. Tali accertamenti, comunque, diventeranno operativi dopo che sarà emanato un apposito regolamento ministeriale. **Tale accertamento dovrà, comunque, tener conto dei precedenti morbosì dichiarati da un certificato anamnestico redatto dal medico di fiducia. Quest'ultimo certificato rientra nell'attività libero professionale del medico di medicina generale, per cui è a pagamento.**

TERMINI PER L'ISCRIZIONE VOLONTARIA ALL'ONAOSI

Il 9 febbraio scorso è entrato in vigore il nuovo Statuto della Fondazione ONAOSI che rappresenta un modello di assistenza complementare conveniente a tutela dei figli e delle famiglie dei medici e degli odontoiatri. La Fondazione ONAOSI prevede due tipi di contribuenti: quelli obbligatori, che sono i medici e gli odontoiatri dipendenti pubblici, e quelli volontari che sono tutti gli altri medici e odontoiatri che non sono dipendenti pubblici. Il nuovo Statuto prevede alcuni termini perentori per i medici e gli odontoiatri che desiderano iscriversi all'ONAOSI come contribuenti volontari. In particolare è previsto che i medici e gli odontoiatri neo-iscritti (cioè iscritti all'Albo dopo il 9 febbraio 2010), possono iscriversi volontariamente all'ONAOSI entro 5 anni dalla data di iscrizione all'Albo. Scaduto questo termine, l'iscrizione non è più possibile. Per coloro che, invece, sono iscritti all'Albo da prima del 9 febbraio 2010, è possibile diventare contribuenti volontari ONAOSI presentando domanda entro un anno dall'entrata in vigore del nuovo Statuto e, cioè, entro l'8 febbraio 2011. Anche in questo caso, decorso il termine, non è più possibile iscriversi. Infine per i medici e gli odontoiatri che sono stati in passato contribuenti obbligatori (cioè sono stati dipendenti pubblici) e adesso non lo sono più, è previsto che possano chiedere di rimanere iscritti all'ONAOSI come contribuenti volontari se presentano domanda entro 2 anni dalla data della cessazione della contribuzione obbligatoria. L'Ordine invita tutti i propri iscritti a considerare i numerosi vantaggi che derivano dall'iscrizione all'ONAOSI, a fronte di un contributo molto vantaggioso. L'attività dell'ONAOSI, infatti, ha per scopo primario il sostegno, l'educazione, l'istruzione e la formazione dei figli dei medici e degli odontoiatri contribuenti obbligatori o volontari, per consentire loro di conseguire un titolo di studio e di accedere all'esercizio di una professione tramite contributi in denaro o accoglienza presso le proprie strutture residenziali. Si tratta, quindi, in sostanza di una forma di "assicurazione" complementare di tipo assistenziale, a tutela dei figli e delle famiglie dei medici e degli odontoiatri. Per ulteriori informazioni consultare il sito: www.onaosi.it.

Da Toscana Medica News del 10/06/2010

BANDI ONAOSI 2010/2011

L'ONAOSI ha trasmesso, come ogni anno, i bandi per l'assegnazione a pagamento dei posti nei Collegi Universitari e nei Centri Formativi, nei Convitti, nei Centri Vacanze dell'ONAOSI, nonché il bando della XVII edizione del programma Start 2010/2011. Tutti i bandi sono in visione presso la Segreteria dell'Ordine.

RINNOVATA LA POLIZZA PER LA TUTELA LEGALE RISERVATA AGLI ISCRITTI

L'Aurora Assicurazioni di Roma ha informato di avere rinnovato la Polizza di Tutela Legale in accordo con la Federazione Nazionale a condizioni agevolate per tutti gli Iscritti agli Ordini. Gli interessati possono avere ulteriori delucidazioni collegandosi al sito www.doriassicurazioni.com

MASTER DI II° LIVELLO IN MEDICINA DEL DOLORE E CURE PALLIATIVE

La Cattedra di Anestesiologia e Rianimazione dell'Università degli Studi di Firenze ha organizzato un Master di II° livello in Medicina del dolore e cure palliative riservato ai laureati in Medicina e Chirurgia e Psicologia. La durata del corso è di 24 mesi. La scadenza delle domande è fissata per il giorno 08/10/2010. Per ulteriori informazioni contattare il Settore post-laurea del Polo Biomedico e tecnologico dell'Università di Firenze Careggi tel. 055-4598031 e-mail: promozione.postlaurea@polobiotec.unifi.it

RICERCA DI PERSONALE MEDICO ALL'ESTERO

Azienda di selezione di personale sanitario ricerca medici specialisti in Otorinolaringoiatria, Pneumologia, Radiologia e Medicina Generale per lavoro in un Ospedale pubblico nel sud della Francia. È richiesta ottima conoscenza lingua francese. Gli interessati possono inoltrare le proprie candidature tramite e-mail: seleuropa@gmail.com.

Rubrica CORSI E.C.M.

- "Il dolore e la morte nel rapporto con i pazienti ed i parenti" organizzato dalla Società Intra di Bologna e si svolgerà il 18 e il 19 Ottobre 2010 a Bologna. Ulteriori informazioni: ecm@intracoaching.it – tel. 346-3819028
 - Congresso Nazionale SICOP "Approccio Multidisciplinare alla Chirurgia Oftalmoplastica" organizzato da Jaka Congressi. Si svolgerà a Firenze il 9 ottobre 2010. Ulteriori informazioni presso la Segreteria organizzativa Jaka tel. 06-35497114.
 - 5° Forum Risk Management in Sanità "La persona al Centro" organizzato dai Ministeri del lavoro, della Salute e delle Politiche sociali. Si svolgerà ad Arezzo dal 23 al 26 Novembre 2010. Il programma è scaricabile dal sito: www.forumriskmanagement.it. Per informazioni tel. 0575-408673.
 - 5° Congresso Nazionale della Società Italiana di Medicina del benessere "Estetica e benessere nel III millennio" organizzato dalla SIMBEN in collaborazione con l'Associazione Italiana Medicina Estetica. Si svolgerà a Roma il 9-10 Ottobre 2010. Ulteriori informazioni tel. 06-97605610 – info@fasiweb.com
 - Corso FAD AIBT: "HLA e malattie: come quando e perché". Periodo di svolgimento 1° Settembre- 31 Dicembre 2010. Il Corso è disponibile al sito: www.ecmunivp.it selezionare: corsi ecm fad. Selezionare il titolo del Corso; si può consultare il programma, scaricare la scheda di iscrizione e leggere le istruzioni.
- Corsi organizzati dall'Istituto Superiore di Sanità:*
- Corso avanzato in "Epidemiologia". Si svolgerà a Roma dal 4 all'8 Ottobre 2010. Ulteriori informazioni Simonetta Crateri tel. 06-49904169
 - "Etica della ricerca scientifica: studi clinici, di popolazione, genetici". Si svolgerà a Roma dal 18 al 22 Ottobre 2010. Ulteriori informazioni Franca D'Angelo tel. 06-49904160
 - "Valutazione del rischio per le varie matrici ambientali". Si svolgerà a Roma il 17 e 18 Novembre 2010. Ulteriori informazioni Mirella Bellino tel. 06-49902212

Variazioni

ALL'ALBO DEI MEDICI CHIRURGHI

Nuove iscrizioni con decorrenza 04/06/2010

- 1) Haneychuk Valentyna
- 2) Niccolai Giuditta

Nuove iscrizioni con decorrenza 27/07/2010

- 3) Alessi Rosaria
- 4) Gambacciani Carlo
- 5) Giannetti Monica
- 6) Mazzi Amanda
- 7) Pini Erica
- 8) Socci Chiara
- 9) Venturi Martina
- 10) Zia Omar

Iscrizioni per trasferimento da altro Ordine

- 11) Caneschi Marco da Milano 04/06/2010
- 12) Castellani Nicolini Niccolò da Milano 04/06/2010

Cancellazione per trasferimento ad altro Ordine

Moroni Federica a Cuneo 20/05/2010

Cancellazioni per decesso

Chiari Gianpaolo 20/06/2010
Costagliola Alberto 10/07/2010
Porciani Giuliano 18/07/2010

Totale iscritti all'Albo dei Medici Chirurghi al 31/08/2010 n. 1863

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

Al fine di garantire a tutti i colleghi un servizio sempre più aggiornato e puntuale, si informa che il sito dell'ordine è in fase di ristrutturazione e, pertanto, attualmente non disponibile



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

POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA

Per i Colleghi che ancora non avessero provveduto a dotarsi di casella di posta elettronica certificata, così come disposto dall'art. 16 comma 7 del D.L. n. 185/2008 convertito in Legge n. 2 del 28/01/2009 che prevede che tutti i professionisti iscritti in Albi devono comunicare ai rispettivi Ordini il proprio indirizzo di posta elettronica certificata (PEC), si informa che il Consiglio Direttivo dell'Ordine ha deliberato di dare adesione alla convenzione stipulata a livello nazionale da Poste Italiane per l'acquisto di caselle PEC da fornire gratuitamente agli iscritti che ne faranno richiesta. Pertanto si invitano i Colleghi a far pervenire (anche tramite: fax 0586-897627, e-mail info@medicilivorno.it oppure per lettera) richiesta in tal senso alla Segreteria dell'Ordine. Successivamente Poste Italiane fornirà all'Ordine, in via riservata, le buste con i dati per l'attivazione delle caselle per ogni singolo richiedente che dovranno essere ritirate presso l'Ordine. L'Ordine richiama l'attenzione degli Iscritti sull'importanza della sottoscrizione di attivazione della casella PEC il cui contenuto dovrà essere regolarmente visualizzato e scaricato stante la funzione legale della stessa essendo equiparata alla posta Raccomandata.

Variazioni

ALL'ALBO DEGLI ODONTOIATRI

Nuove iscrizioni con decorrenza 27/07/2010

- 1) Ageno Riccardo
- 2) Bastogi Andrea
- 3) Bonechi Charlie
- 4) Ferretti Emanuele
- 5) Lardani Lisa
- 6) Nardini Stefano (doppia iscrizione)

Cancellazione per trasferimento ad altro Ordine

Sotgiu Eugenio a Brescia 15/06/2010

Totale iscritti all'Albo degli Odontoiatri al 31/08/2010 n. 299

CORSO SICURE

Martedì 28 Settembre p.v. alle ore 21 si svolgerà presso la sede dell'Ordine la giornata di studio con il test di valutazione finale del Corso sulla "Sicurezza dei pazienti e gestione del rischio clinico". Come già comunicato a tutti gli iscritti nei precedenti Bollettini, il Corso, organizzato dalla Commissione Nazionale per la formazione continua ed attivato attraverso il portale della nostra Federazione Nazionale per gli anni 2008 e 2009, per il corrente anno è stato promosso da quest'Ordine. Si ricorda che il corso è gratuito ed attribuisce 20 crediti ECM.

Ai colleghi che hanno presentato l'adesione è stata inoltra lettera personale.

MEDICI SPECIALISTI DISPONIBILI PER SOSTITUZIONI COME AMBULATORIALI - AGGIORNATO AL 03/09/2010

Cognome	Nome	Indirizzo	Comune	Telefono	Cellulare	Specializzazione
FILIBERTO	DANIELE	VIA DELLA CAMPANA 15	LIVORNO	0586951321	3478838528	OTORINOLARINGOIATRIA
GASPERETTI	MARIA GIULIA	VIA DEI BAGNETTI N. 2	LIVORNO	0586859588	3356617987	CARDIOLOGIA
LELLI	CLAUDIO	VIA G. RAZZAGUTA 11	LIVORNO	0586857199	3388771600	OTORINOLARINGOIATRIA
CORSINI	GLORIA	LOC. GAGNO N. 46	PIOMBINO	056533001	3475072285	ODONTOSTOMATOLOGIA
DAINO	ALFREDO	VIA MAINARDI N. 9	LIVORNO	0586404656	3473321710	GINECOLOGIA E OSTETRICIA
MAGAZZINI	MARGHERITA A.	VIA MONTEBELLO N. 36	LIVORNO	0586810601	3939913034	MEDICINA TERMALE
PAOLETTI	LUISA	VIA S. LUCIA N. 8	FAUGLIA		3479057171	OTORINOLARINGOIATRIA

MEDICI DI MEDICINA GENERALE DISPONIBILI PER SOSTITUZIONI - AGGIORNATO AL 03/09/2010

	Cognome	Nome	Indirizzo	Comune	Telefono	Cellulare
1	ALESSI	ROSARIA	VIA INDIPENDENZA N. 2/E	CAMPIGLIA M.	0565850034	3289245102
2	ALTMANN	MARGARETH	VIA FAGIUOLI N. 3	LIVORNO	3489313535	3289033616
3	BORGHI	FRANCESCA	VIA DELLE PIANACCE N. 76/D	LIVORNO	0586579301	3292254197
4	BRUNU	MATTEO	VIA DEI CAVALIERI N. 69	LIVORNO	0586852189	3281886145
5	BUCCI	FIGIELLA	VIA MARRADI N. 207	LIVORNO	0586800752	3392718951
6	BURZI	VALENTINA C.	CORSO ITALIA N. 87	PIOMBINO		3201124489
7	CAMBERINI	ELISA	VIA X SETTEMBRE N. 20	PIOMBINO	0565223793	3395757845
8	CASERTA	ANNA	VIA DEL CROCCINO N. 60	LIVORNO		3462131014
9	CASTELLANI NICOLINI	NICCOLO'	VIA BENVENUTO BENVENUTI 13	LIVORNO	0586492313	3387899203
10	CHIARAMONTI	FRANCESCA	VIA COCCOLUTO FERRIGNI N. 18	LIVORNO	0586850070	3284728399
11	CIUFO	FRANCESCA	VIA DEL FAGIANO N. 57/G	LIVORNO	0586859151	3398886339
12	CORSINI	ARIANNA	VIA AURELIA SUD N. 5	CECINA		3470543068
13	DAMIANO	DENISE	V.LE CARDUCCI N. 233	LIVORNO	0586407111	3393391764
14	DOMENICI	VITTORIA	VIA DELL'ARDENZA N. 71	LIVORNO	0586814102	3332465827
15	DONATI	VIRGINIA	CARLO GINORI N. 30	CECINA	0586681566	3491635293
16	FALLEN	CHIARA	VIA DELLE COMMEDIE N. 19	LIVORNO	0586958461	3490855483
17	GALLETTI	EVA	P.ZA XX SETTEMBRE N. 2	LIVORNO	0586834116	3475795618
18	GAMBACCIANI	CARLO	VIA LABRIOLA N. 18	LIVORNO	0586854500	3495461774
19	GIANNETTI	MONICA	VIA ZUG N. 19	ROSIGNANO M.	0586751553	3398341805
20	GIUNTINI	NICOLA	VIA ACCADEMIA LABRONICA 46	LIVORNO	0586861132	3470185750
21	GNESI	LAURA	VIA F. CRISPI N. 32	LIVORNO	0586892483	3388389195
22	GUARNERI	FRANCESCA	VIA SVEZIA N. 7	LIVORNO		3478706806
23	MAGGINI	PIERLUIGI	VIA DELL'AMBROGIANA N. 25	LIVORNO		3471893834
24	MARCHETTI	MARGHERITA	TRAV. PRIVATA DI VIA DANTE 2	ROSIGNANO M.	0586799613	3471230189
25	MASCIULLO	FRANCO	C.SO G. MAZZINI N. 177	LIVORNO	0586810350	
26	MAZZI	AMANDA	V.LE CARDUCCI N. 47	LIVORNO	0586402519	3803174345
27	NERI	LAURA	VIA AURELIA N. 7	COLLESALVETTI	0586502021	3283065151
28	PAOLETTI	LUISA	VIA S. LUCIA N. 8	FAUGLIA		3479057171
29	PAPINI	FRANCESCA	VIA XXV APRILE N. 57	PIOMBINO	0565223009	3478005860
30	PINI	ERICA	VIA DELLE SIEPI N. 14	LIVORNO	0586952003	3208852323
31	PISANO	ROBERTA	SCALI NOVI LENA N. 9	LIVORNO	0586884503	3290096300
32	RAMACCIOTTI	GIORGIO	V.LE NAZARIO SAURO N. 12	LIVORNO	0586802209	3475601377
33	RENZINI	GIULIA	VIA GOITO N. 55	LIVORNO	0586800388	3462125986
34	SAGGINI	VALENTINA	VIA AURELIA N. 612	ROSIGNANO M.	0586752381	3484443784
35	SOCCI	CHIARA	VIA STRASBURGO N. 8	CASTAGNETO C.	0565777735	3204117495
36	TATTANELLI	COSTANZA	VIA DEL VIGNA N. 208	LIVORNO	0586426900	3339895729
37	TOFANI	FRANCESCO	VIA PUINI N. 91	LIVORNO	0586500333	3288765665
38	TOPINI	ROBERTO	P.ZZA BARONTINI N. 16	CECINA	0586686809	3391678776
39	UGHI	ARIANNA	VIA S. CARLO N. 47	LIVORNO	0586883036	3282666719
40	VENTURI	MARTINA	VIA LAGO DI COMO N. 7	ROSIGNANO M.	0586793735	3280006235
41	VIGETTI	RICCARDO	VIA MONTECRISTO N. 32	PIOMBINO	056542536	3383186467
42	ZIA	OMAR	VIA POZZILLI N. 23	TIVOLI		3351937730