



# L'Ordine

di Treviso

Anno XXVII - N° 2/2019 | Direttore: Luigino Guarini | Aut. Trib. TV n. 934 del 24/08/1994  
Tariffa Regime Libero (ex. tab. D); Poste Italiane S.p.A. | Spedizione in abbonamento postale 70% | DCB TV

Organo  
di informazione  
dell'Ordine dei  
Medici Chirurghi  
ed Odontoiatri  
di Treviso

***Il Presidente, il Consiglio dell'Ordine  
e la Commissione Albo Odontoiatri  
porgono a tutti i Colleghi ed alle loro famiglie  
un augurio di Buone Feste***



02  
2019

- Editoriale del Presidente
- Obbligo di attivazione della casella PEC
- ECM per medici e odontoiatri



## ■ Attività e comunicazioni dell'Ordine

- 03 L'editoriale del Presidente
- 04 L'editoriale del Presidente CAO
- 05 I siti governativi proteggono i dati di chi li visita?
- 07 Comunicare la PEC all'Ordine
- 07 Il progetto "Biologia con curvatura biomedica" – Una nuova opportunità
- 08 Invecchiare in Salute - Incontri rivolti a tutta la cittadinanza
- 09 Commissione ordinistica Ambiente e Salute
- 10 Riepilogo eventi ECM dell'Ordine anno 2019
- 12 Modalità riscossione contributo di iscrizione all'Ordine
- 12 Graduatorie per le convenzioni per l'anno 2021
- 13 Variazioni agli Albi Luglio – Novembre 2019
- 15 Rinnovo elenchi per le sostituzioni Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera Scelta anno 2020
- 16 Rinnovo elenchi disponibilità Assistenza a gare sportive anno 2020
- 16 Squadra Italiana Medici Sciatori
- 17 Servizi gratuiti per gli iscritti all'Ordine di Treviso
- 18 Note informative importanti AIFA

## ■ Comunicazioni da FNOMCeO

- 19 ECM Attivazione Dossier Formativo di gruppo della FNOMCeO per il triennio 2017-2019
- 19 Notifica di Data Breach (violazione dei dati personali) in base al GDPR: il modello predisposto dal Garante Privacy
- 20 Disposizioni in materia di sicurezza per gli esercenti le professioni sanitarie e socio-sanitarie nell'esercizio delle loro funzioni - Assemblea del Senato n. 867
- 20 Responsabilità Medici Specializzandi - Sentenza Cassazione Civile n. 26311/19
- 21 Non sussiste l'IRAP per la Medicina di Gruppo - Ordinanza Cassazione Civile n. 27824/19
- 21 Informazioni su terapia per epatite C - Nota del Ministero della Salute Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria del 27.11.2019
- 22 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 dicembre 2000, n. 376 Decreto Ministero della Salute 11 giugno 2019
- 22 Nuovo modello di segnalazione di reazione avversa a farmaci e vaccini - Decreto Ministero della Salute 31 maggio 2019
- 22 Nota informativa importante su comunicazione EMA sui medicinali a base di Ranitidina

## ■ Riceviamo e pubblichiamo

- 23 Recensioni



**DIRETTORE RESPONSABILE**

Dott. Luigino Guarini

## CONSIGLIO DIRETTIVO

**Presidente**

Luigino GUARINI

**Vice Presidente**

Brunello GORINI

**Segretario**

Giuseppe DAL POZZO

**Tesoriere**

Gaetano Giorgio GOBBATO

**Consiglieri**

Annalisa BETTIN  
Michele CARUSO (Odontoiatra)  
Stefano CUSUMANO  
Gerardo DECATALDO  
Bruno DI DANIEL  
Gianfranco DOTTO (Odontoiatra)  
Luigi FAGGIAN  
Roberto MARCELLO  
Pio MARTINELLO  
Claudio PASTORE  
Aurelio PIAZZA  
Francesco PRAVATO  
Sabina VILLALTA

**Collegio Revisori dei Conti**

Enrica FRANCESCHINI - Presidente  
Andrea MAGUOLO  
Valeria TROTTA

**Commissione Albo Odontoiatri**

Gianfranco DOTTO - Presidente  
Michele CARUSO  
Giuseppe CASTORINA  
Diego CODOGNOTTO CAPUZZO  
Angelo UZZIELLI

# Segreteria

## L'Ordine di Treviso

31100 Treviso - Via Cittadella della Salute n. 4

**Tel.:** 0422 543864 - **Fax:** 0422 541637 - **e-mail:** ordine@ordinemedicitv.org

**PEC:** segreteria.tv@pec.omceo.it - **internet:** www.ordinemedicitv.org

## Orario di apertura al pubblico

Lunedì e Giovedì 10,00 - 13,00 e 14,00 - 17,00  
Martedì - Mercoledì - Venerdì 10,00 - 13,00

**Venerdì 27 dicembre 2019 gli uffici di Segreteria rimarranno chiusi**

**Si segnala il nuovo indirizzo e-mail dell'Ordine: [ordine@ordinemedicitv.org](mailto:ordine@ordinemedicitv.org)  
(in sostituzione della vecchia casella [ordmedtv@iol.it](mailto:ordmedtv@iol.it))**

# L'EDITORIALE DEL PRESIDENTE

## Aspettando il Natale e ricordando... la delibera di Ferragosto



Dott. Luigino Guarini

È ormai chiaro che nel nostro Paese i periodi tradizionalmente legati ad una qualche festività particolarmente e tradizionalmente sentita, senza distinzione alcuna tra festività religiose come il Natale o prettamente laiche come il Ferragosto, diventano spesso per la politica i momenti ideali per promulgare nuove leggi o iniziative. Sotto questo aspetto è rincuorante sapere che, persino in quei canonici momenti in cui la gente comune si concede il meritato riposo, i nostri amministratori sono invece nel pieno della loro attività istituzionale. Tuttavia, a voler pensar male, si potrebbe invece sospettare che la scelta del periodo non sia affatto casuale né tantomeno dettata da condizioni di improvvisa ed imprevedibile urgenza, ma che anzi risponda ad una ben precisa strategia politica atta a rendere meno "indigeste" le disposizioni emanate, confidando appunto nella distrazione generale propria del periodo di festa o di vacanza. In questo preambolo è evidente il mio riferimento alla recente **"delibera regionale di Ferragosto 2019"** nel merito della quale **il nostro Ordine, all'unisono con tutti gli altri Ordini del Veneto, non ha mancato di manifestare il proprio fermo dissenso**. Com'è noto, nel tentativo di tamponare la cronica ingravescente ed allarmante carenza di medici in alcuni ambiti della Sanità pubblica (in particolare Pronto Soccorso e Reparti di Medicina e di Geriatria), la delibera regionale del 14 agosto u.s. ha disposto l'assunzione di 500 medici neolaureati non specialisti previo un breve percorso formativo di sole 92 ore di formazione teorica e due mesi di tirocinio pratico. In un comunicato stampa del 18 agosto scorso a firma congiunta di tutti i sette Presidenti degli Ordini dei Medici del Veneto, avevamo riportato punto per punto tutte le nostre critiche e perplessità nei confronti di una **disposizione che avrebbe abbassato la qualità dell'assistenza al cittadino-paziente e nel contempo inviato allo sbaraglio dei giovani Colleghi inesperti, utilizzati alla stregua di "manodopera professionale" a basso costo**. In quel documento avevamo inoltre rimarcato come tutte le istituzioni professionali da molto tempo denunciavano lo stato di sofferenza della Sanità pubblica della nostra Regione e di conseguenza evidenziato le gravi responsabilità della politica nella programmazione e soprattutto nell'indifferenza pluriennale dimostrata nei confronti di ogni messaggio allarmistico proveniente dalla categoria. Il malessere della nostra Professione è cosa assai risaputa. L'abbiamo più volte sottolineato con vari interventi sulla stampa ed alla TV nell'intento di coinvolgere l'opinione pubblica. In particolare i **Medici Ospedalieri stanno vivendo una situazione professionale di profondo disagio** con interi Reparti ospedalieri retti con fatica grazie al **senso di responsabilità e di abnegazione di questi Colleghi** (oltre che ovviamente anche degli altri operatori sanitari). A quel comunicato stampa seguì il 27 agosto scorso un primo incontro in Regione con il Presidente Zaia e l'Assessore Lanzarin nel corso del quale si convenne sulla necessità di trovare una **soluzione condivisa dell'emergenza** legata alla carenza dei medici ospedalieri, al fine di garantire la qualità dell'assistenza, l'adeguata formazione dei giovani medici e la sicurezza per medici e pazienti. Il 30 agosto successivo tutti i presidenti degli Ordini del Veneto tra cui il sottoscritto presero parte ad un incontro organizzato a Padova con i rappresentanti delle Università di Padova e di Verona allo scopo di elaborare una serie di punti cardine, e per certi aspetti delle vere "controproposte", nella speranza di risolvere le numerose criticità della famigerata delibera ferragostana. Seguirono alcuni altri incontri tecnici con i rappresentanti dell'istituzione regionale e dell'Università dove a seguito delle nostre continue richieste circa la necessità di un confronto continuo fra la Regione Veneto e le rappresentanze della Professione in materia di Sanità, si è finalmente giunti ad ottenere che la Regione approvasse con Deliberazione della Giunta Regionale n. 1532 / DGR del 22/10/2019 **l'istituzione del Tavolo permanente regionale con gli Ordini provinciali dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri**. Non voglio illudermi in merito alla possibilità che questo tavolo tecnico permanente possa realmente incidere sulle future decisioni della nostra politica regionale in materia sanitaria. Sono infatti ben consapevole dell'estrema difficoltà di soluzione dei numerosi problemi del nostro SSN, derivati tutti essenzialmente da un pauroso definanziamento pubblico. Basti pensare come nel periodo 2010-2019 siano stati sottratti al SSN più di € 37 miliardi, di cui circa € 25 miliardi nel solo periodo 2010-2015 per la sommatoria di varie manovre finanziarie e € 12,11 miliardi nel periodo 2015-2019 per la continua rideterminazione al ribasso dei livelli programmati di finanziamento (dati tratti dal 4° Rapporto GIMBE sulla sostenibilità del Servizio Sanitario Nazionale). Mi auguro tuttavia che questa nuova iniziativa possa contribuire a **dare maggior voce all'istituzione ordinistica** finora completamente ignorata.

Concludo dunque ironicamente con la speranza che questo imminente periodo natalizio non ci porti una nuova delibera e soprattutto **rivolgo a tutti i Colleghi ed alle loro rispettive famiglie i miei più sinceri ed affettuosi auguri di Buon Natale e di felice e proficuo anno nuovo**.

*Il Presidente dell'Ordine*  
Dott. Luigino Guarini

# L'EDITORIALE DEL PRESIDENTE CAO

## Le prossime sfide per la professione odontoiatrica

Eccoci arrivati a fine anno e come di consueto vediamo di tirare le somme dei principali accadimenti riguardanti la professione.

Questo è stato un anno denso di novità normative.

La prima e più cogente questione ordinistica che viene in mente riguarda la pubblicità sanitaria.

Ne abbiamo discusso approfonditamente anche nell'ultima riunione dei Presidenti CAO tenutasi a Riva del Garda il 27 e 28 settembre scorso.

Si è parlato con interesse sul modo di utilizzare il documento redatto dalla CAO Nazionale riguardante le raccomandazioni nell'interpretazione del messaggio informativo in odontoiatria.

Tale documento non è altro che una sintesi della normativa vigente in materia, tecnicamente ineccepibile perché strettamente aderente al dettato normativo e deontologico.

Nonostante ciò alcune associazioni di società odontoiatriche hanno già presentato ricorsi al TAR Lazio, che detto per inciso, si spera non abbiano avuto alcun esito.

A questo proposito ha destato non poche preoccupazioni la richiesta di informazioni giunta dall'Autorità Garante della Concorrenza e del Mercato (antitrust) sempre con il fucile spianato e pronta ad intervenire per cassare eventuali decisioni che possono essere in contrasto con i principi di libero mercato.

Strettamente legata è la direttiva che pone, finalmente, nuovi e chiari paletti sulla figura del direttore sanitario. Più volte è capitato che questa Commissione abbia dovuto audire e, in qualche caso, sanzionare alcuni colleghi che più o meno in buona fede non hanno adempiuto agli obblighi di legge.

Altro argomento di stretta attualità è la nuova figura di Assistente di studio Odontoiatrico "ASO" introdotta e normata nel recente DPCM.

Tutti noi sappiamo l'importanza di queste figure professionali e tutti siamo a conoscenza del vuoto normativo vigente fino a poco fa, quindi una chiara normativa comune a tutte le province italiane era auspicabile anche e soprattutto nell'interesse del paziente che ha diritto di essere assistito da personale sempre qualificato.

In realtà vi sono ancora molti lati oscuri e non geograficamente omogenei nei requisiti richiesti per sanare la figura professionale delle assistenti presenti in campo da molti anni.

Mi riferisco, ad esempio, al riconoscimento dell'attività pregressa in mancanza di attestazioni che sanciscano il ruolo effettivo di Assistente alla poltrona quindi con inquadramento non conforme da un punto di vista contrattuale, oltretutto mi risulta che ancora latiti una omogeneità delle varie Regioni sul tema della formazione della nuova figura e dei requisiti base necessari per poter accedervi.

Infine molti sforzi si sono fatti a livello di CAO Nazionale per ridurre tutte le forme di esercizio societario nell'ambito esclusivo della STP, o per lo meno in società anche di altra natura ma con una sostanziosa maggioranza di professionisti odontoiatri.

Questo per ottenere importanti garanzie etiche e deontologiche per combattere i frequenti fenomeni di abusivismo e di over treatment che possono accompagnare studi e ambulatori odontoiatrici sorti numerosi con capitali di terze persone attratte solamente da opportunità di guadagno.

Buon Natale a tutti da parte mia e di tutta la Commissione Albo Odontoiatri di Treviso.



Dott. Gianfranco Dotto

*Il Presidente CAO Treviso*  
**Dott Gianfranco Dotto**

# I SITI GOVERNATIVI PROTEGGONO I DATI DI CHI LI VISITA?

La società danese Cookiebot (Ad Tech Surveillance on the Public Sector Web) ha presentato un report su come i siti governativi traccino i nostri dati e su quanto spesso questi dati vengano condivisi con siti terzi senza informarci: il caso del sito web del reddito di cittadinanza, che condivide alcuni dati di navigazione con Microsoft e Google senza informare gli utenti, fa comprendere la complessità del fenomeno e la sua estensione. C'è scarsa attenzione al tracciamento dati con cui istituti governativi ed enti locali realizzano ed utilizzano i loro siti online. Secondo il rapporto l'89% dei siti web governativi degli Stati UE contengono ad tracker, cioè strumenti web che raccolgono dati sul comportamento degli utenti a fini pubblicitari. Questo "tracking di Stato" anche di siti italiani non è un'attività programmata da parte delle PA che gestiscono siti web, ma piuttosto scarsa conoscenza dei meccanismi e degli strumenti informatici; ma è preoccupante in quanto si trattano dati, anche estremamente sensibili, da parte di soggetti istituzionali cui i cittadini sono costretti ad affidarsi. Google è il più importante ad tracker del mondo, anche nella classifica relativa ai siti web delle PA comunitarie direttamente o tramite la sua piattaforma pubblicitaria doubleclick o Youtube; ulteriori competitor sono Adobe, Twitter e Facebook. Il dato più preoccupante che emerge dal report è quello dei siti web dei Servizi sanitari degli Stati UE, che nel 52% dei casi contengono ad tracker di terze parti. **L'Italia ha una percentuale di tracker del 47% sui siti relativi al SSN.** Questo significa che un soggetto che visita siti web governativi può essere tracciato nel suo comportamento sul sito e che i dati di questo tracciamento possono arrivare a terzi; nonostante i siti web istituzionali non contengano pubblicità né offrano in vendita prodotti o servizi commerciali. Non è certo interesse del gestore del sito ottenere un tracking del comportamento degli utenti e, ovviamente, l'utente non si aspetta di essere monitorato a fini commerciali. Il report cita ad es. una pagina del sito della Regione Lombardia sulle parrucche per malati oncologici (sulla quale è presente 1 tracker marketing di Google), una pagina del sito web del Ministero della Salute relativa ai disturbi psichici (con 6 tracker marketing riferibili a Google, uno dei quali genera un cookie che rimarrà per un anno sul pc dell'utente), e 2 pagine del sito web dell'AUSL di Reggio Emilia per problemi legati all'alcolismo ed alla gravidanza (con tracker di Google Analytics che monitorano il comportamento dell'utente). Le aziende sono disposte a spendere cifre importanti per conoscere lo stile di vita di un potenziale cliente per potergli proporre offerte mirate e massimizzare l'efficienza dell'investimento pubblicitario. Per questo motivo il mercato dei dati ha creato figure, i "data broker", che si occupano di mettere insieme quanti più dati possibili di quanti più utenti possibili per poi venderli al miglior offerente. I data broker cercano di conoscere il comportamento degli utenti profilati (missing link) anche sui siti che non hanno interesse a tracciare gli utenti. Questi data broker hanno accesso ai comportamenti di navigazione degli utenti in siti non commerciali, ad es. rendendo disponibili servizi o template gratuiti per lo sviluppo di piattaforme e servizi web che però nascondono righe di codice che consentono ad tracking. **In questo caso il servizio è gratuito solo all'apparenza**, perchè, in realtà, acquisiscono dati, propri o di terzi. Utilizzando questi strumenti, la PA permette che queste aziende ottengano e vendano a terzi questi dati, profilando gli utenti nel momento più vulnerabile, perchè non si aspettano di essere profilati. Il semplice utilizzo di font distribuiti da Google, attraverso la piattaforma Google Fonts, comporta un trattamento dati da parte di Google e la necessità di indicare Google come responsabile del trattamento (vedi comunicato Google del 17.4.2018).

Quello del tracking pubblicitario è un fenomeno complesso ed insidioso, che si basa sulla capacità intrusiva di giganti del web che di fatto "comandano" la rete, di fronte al soggetto locale che deve realizzare al minor prezzo possibile una vetrina per la PA. Difficile immaginare un intervento legislativo, in quanto questo presuppone la tipizzazione del comportamento censurato mentre questi strumenti si evolvono ben più velocemente del diritto e, ove fossero vietati, porterebbero alla creazione di strumenti per aggirare il divieto. Bisogna investire in una informatizzazione consapevole della PA a livello europeo, creando modelli, linee guida e standard che possano ridurre al minimo il rischio di tracking inconsapevole. Ad es. il Comitato Europeo per la Protezione dei Dati (che riunisce, ex art. 68 Reg. UE 2016/679, le autorità privacy dei vari Stati), tra le competenze assegnategli dall'art. 70 del GDPR pubblica linee guida, raccomandazioni e migliori prassi relative a vari aspetti dell'applicazione del Regolamento.

In Italia Agid ha già sviluppato delle linee guida per i servizi digitali della PA, che si occupano dell'armonizzazione dell'aspetto dei siti web della PA e di fornire indirizzi tecnici per la loro creazione e gestione, indirizzi che poco si curano degli aspetti privacy degli utenti; anzi incoraggiano le PA ad utilizzare Search Console di Google o dei sistemi di web analytics come Matomo/Piwik e Google Analytics, ad adottare il font Titillium web (font open source creato dall'Accademia delle Belle Arti di Urbino, ma distribuito da Google Fonts) e ad implementare link ai social network, senza prendere in considerazione i conseguenti delicati aspetti di privacy. Noi ricordiamo il principio di minimizzazione del trattamento dati nella realizzazione e gestione dei siti web governativi e degli enti locali, per evitare che questi siti continuino a trattare con leggerezza i dati degli utenti. La PA dovrebbe essere un esempio positivo su come trattare i dati degli cittadini, cui il privato dovrebbe adeguarsi.

L'Autorità Garante per la sicurezza, il Presidente Soro, nella Relazione al Parlamento ha detto: *“La carente sicurezza dei dati e dei sistemi che li ospitano può rappresentare, in altri termini, una causa di malasania. La violazione delle regole essenziali di protezione dati può avere effetti deleteri nei processi medici, tanto più gravi ove quei processi incidano su aspetti qualificanti l'esistenza individuale: la nascita, la morte, la genitorialità”. Nel settore pubblico ... i cyberattacchi sono cresciuti nell'ultimo anno del 41%, in ambito sanitario addirittura del 99% rispetto all'anno precedente, con effetti tanto più gravi che in altri settori perché **l'alterazione dei dati sanitari può determinare - come abbiamo sottolineato anche rispetto al fascicolo sanitario elettronico - errori diagnostici o terapeutici.** ... La carente sicurezza dei dati e dei sistemi che li ospitano può rappresentare una causa di malasania ... La protezione dei dati è un fattore determinante di efficienza sanitaria, funzionale anche alla correttezza del processo analitico fondato su big data. Dall'esattezza dei dati utilizzati nel processo algoritmico dipende, infatti, l'“intelligenza” delle loro scelte, che tanto più in ambito diagnostico non possono tollerare errori”.*

Nel 2018 è iniziata la piena applicazione del nuovo Regolamento Ue in materia di dati personali, che ha introdotto nuovi diritti per gli individui e nuove responsabilità per chi, soggetti privati o pubblici, tratta i dati. Il 2018 ha visto una serie di interventi centrati innanzitutto sulle rilevanti novità introdotte dal Regolamento Ue e sulle grandi questioni legate alla tutela dei diritti fondamentali delle persone nel mondo digitale: in particolare, le implicazioni etiche della tecnologia; le grandi piattaforme; i big data; gli algoritmi ad uso sociale; la pervasività delle diverse forme di controllo e la raccolta dei dati; la profilazione on line, anche a fini di condizionamento dell'opinione pubblica; le fake news; la cybersecurity; l'Internet delle cose; il revenge porn. Il Garante ha vietato a Facebook l'ulteriore trattamento dei dati degli utenti italiani, riservandosi di avviare un procedimento sanzionatorio. E' proseguito il lavoro svolto per assicurare la protezione on line dei minori, in particolare riguardo ai possibili rischi insiti negli smart toys. Per combattere il fenomeno del cyberbullismo. Il Garante ha fornito indicazioni su come difendersi dai software dannosi, in particolare dal ransomware, il programma informatico diffuso per bloccare un dispositivo elettronico (pc, tablet, smartphone, smart tv) o criptare i dati in esso contenuti (foto, video, file), e chiedere un riscatto per "liberarlo". Nel mondo del lavoro il Garante ha indicato le garanzie per la raccolta delle impronte digitali per i dipendenti pubblici a fini di lotta all'assenteismo e ha fissato le regole per l'uso delle nuove tecnologie, con particolare riguardo alla geolocalizzazione dei lavoratori. Sul fronte cybersecurity l'Autorità ha proseguito l'attività di vigilanza e intervento procedendo d'ufficio o a seguito di specifiche segnalazioni o comunicazioni relative a violazioni di dati personali (data breach), alcune delle quali particolarmente gravi. Nel settore della sanità il Garante è intervenuto con un provvedimento generale a chiarire come attuare le novità introdotte dal Regolamento Ue. **Il Garante** ha richiamato le PA a rispettare canoni di proporzionalità in materia di trasparenza on line e a contemperare obblighi di pubblicità degli atti e dignità delle persone ed è **intervenuto a bloccare la diffusione on line, su siti di PA, di dati sensibili delle persone.** L'Autorità ha chiesto garanzie riguardo al nuovo censimento permanente, che prevede l'integrazione di banche dati e l'uso massivo dei dati dell'intera popolazione. Una particolare azione è stata intrapresa per **aumentare il livello di sicurezza della PA digitale** e per rafforzare le garanzie per i cittadini nell'attuazione dello Spid. Per quanto riguarda il sistema della fiscalità, il Garante ha ottenuto tutele per evitare trattamenti sproporzionati dei dati personali dei contribuenti e ha prescritto misure tecniche riguardo l'accesso alla dichiarazione dei redditi precompilata da parte di contribuenti, Caf e soggetti autorizzati. Particolare impegno è stato rivolto anche alla messa in sicurezza delle grandi banche dati pubbliche, prima fra tutte quella dell'Anagrafe tributaria. Il Garante ha dettato regole per il trattamento dei dati effettuato attraverso i totem pubblicitari nelle stazioni ferroviarie ed ha proseguito l'impegno contro il telemarketing aggressivo con l'applicazione di pesanti sanzioni agli operatori che utilizzano i dati degli abbonati senza il loro consenso. Il Garante **ha accertato rilevanti illeciti da parte di società di telefonia.**

L'Autorità ha fornito riscontro a oltre 5.600 quesiti, reclami e segnalazioni con specifico riferimento a diversi settori: marketing telefonico e cartaceo; centrali rischi; credito al consumo; videosorveglianza; concessionari di pubblico servizio; recupero crediti; settore bancario e finanziario; assicurazioni; lavoro; enti locali; Le violazioni amministrative contestate nel 2018 sono state 707 concernenti il trattamento illecito di dati; la mancata adozione di misure di sicurezza; il telemarketing; le violazioni di banche dati; l'omessa o inadeguata informativa agli utenti sul trattamento dei loro dati personali, per un ammontare di oltre 8 milioni euro (115% in più del 2017). Gli accertamenti, svolti nel 2018 hanno riguardato numerosi settori, nel privato (istituti di credito; società per attività di rating sul rischio e sulla solvibilità delle imprese; **aziende sanitarie locali per trasferimento a terzi** per il loro utilizzo a fini di ricerca; società che svolgono attività di telemarketing; società che offrono servizi di “money transfer”, società assicuratrici attraverso l'installazione di “scatole nere” a bordo degli autoveicoli e **società che offrono servizi medico-sanitari tramite app**) e nel pubblico (Comuni e **Regioni, che svolgono trattamenti di dati personali mediante app per smartphone e tablet, con profilazione e geolocalizzazione degli utenti**) grandi banche dati.

Coordinatore Commissione Ordinistica ICT

**Dott. Brunello Gorini**

## COMUNICATE LA PEC ALL'ORDINE

Egredi Colleghi,  
vi ricordo che l'attivazione e la comunicazione all'Ordine del proprio indirizzo di Posta Elettronica Certificata è un adempimento obbligatorio previsto dalla Legge n. 2/2009. Ogni importante comunicazione diretta da quest'Ordine all'iscritto dovrà avvenire tramite PEC.

**Si segnala che qualora l'iscritto non abbia comunicato il proprio indirizzo PEC o abbia depositato un indirizzo PEC non più valido è passibile di apertura di procedimento disciplinare atteso che la giurisprudenza della CCEPS (Commissione Centrale per gli Esercenti le Professioni Sanitarie) ha ripetutamente sancito che qualsiasi violazione di legge prevede la sanzionabilità anche dal punto di vista deontologico (decisione CCEPS n. 83 del 15 dicembre 2014)**

Per attivare un indirizzo PEC con la convenzione FNOMCeO/Aruba (costo euro 4,00 + IVA per tre anni) è possibile consultare la pagina dedicata nel sito [www.ordinemedicitv.org](http://www.ordinemedicitv.org)



*Il Presidente*  
**Dott. Luigino Guarini**

## IL PROGETTO “BIOLOGIA CON CURVATURA BIOMEDICA” UNA NUOVA OPPORTUNITÀ

Il Consiglio Direttivo dell'Ordine dei Medici di Treviso per il secondo anno ha deciso di aderire al progetto “Biologia con curvatura biomedica”, un percorso di orientamento-potenziamento rivolto ai licei scientifici. Il progetto, iniziato nel 2018 e nato dall'intesa tra il Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca e la Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri, al quale quest'Ordine ha deciso con piacere di aderire, ha il fine di favorire l'acquisizione di competenze in campo biologico, grazie anche all'adozione di pratiche didattiche attente alla dimensione laboratoriale e di orientare le studentesse e gli studenti che nutrono un particolare interesse per la prosecuzione degli studi in ambito chimico-biologico e sanitario. Il percorso di potenziamento-orientamento ha una durata triennale (con un totale di 150 ore) a partire dal terzo anno di corso del liceo scientifico, alternando lezioni frontali a lezioni in laboratorio.

Da quest'anno l'Ordine seguirà 3 terze classi dei Licei Duca degli Abruzzi e Leonardo da Vinci di Treviso e M. Flaminio di Vittorio Veneto, una quarta classe del Duca degli Abruzzi. Per un totale di circa 120 studenti.

Le lezioni riguarderanno diverse branche della medicina, sulla base del materiale e dispense preparate dal Ministero. Gli argomenti trattati, ai quali seguiranno dei test valutativi, spazieranno per il primo anno dalla dermatologia, alla medicina dello sport, all'ematologia, alla cardiologia e per il secondo anno dalla pneumologia, alla gastroenterologia, alla urologia, all'immunologia.

Il Consiglio Direttivo ha deciso di investire risorse umane e logistiche, convinto dell'importanza della finalità sopra descritta e che la formazione dei futuri medici può partire già dal liceo, permettendo ai nostri studenti della provincia di Treviso di affacciarsi anticipatamente al mondo della sanità, come futuri attori protagonisti della stessa o come semplici fruitori, ma già consapevoli della bellezza e della complessità che caratterizza il mondo della sanità, sia esso vissuto come paziente, sia come appunto un professionista che ci lavora e vive.

Non da ultimo l'Ordine vuole ringraziare tutti quei Colleghi professionisti medici che, **a titolo assolutamente gratuito e togliendo dell'ulteriore tempo alle proprie famiglie**, hanno accolto l'invito a tenere le lezioni, relazionando ai giovani studenti, con il solo fine di condividere la loro conoscenza e in primis la loro passione per il proprio lavoro di medico.



**FNOMCeO**  
Federazione Nazionale degli Ordini  
dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri



Ministero dell'Istruzione  
dell'Università e della Ricerca

IL CONSIGLIO DIRETTIVO

# INVECCHIARE IN SALUTE

## INCONTRI RIVOLTI A TUTTA LA CITTADINANZA

Anche quest'anno sono stati organizzati dall'Ordine di Treviso, in collaborazione con la Confartigianato – sezione pensionati di Treviso, con il coordinamento della Dott.ssa Enrica Franceschini, medico di famiglia, Coordinatrice della Commissione Formazione e Presidente del Collegio dei Revisori dell'Ordine degli incontri rivolti a tutta la cittadinanza sulle seguenti tematiche:

### I DISTURBI PSICOSESSUALI

Incontro tenuto dal Dott. Stefano Sanzovo, Specialista in Psichiatria e Psicologia Clinica  
- Dirigente Medico CSM Treviso Azienda ULSS 2 Marca Trevigiana

### MALATTIE RESPIRATORIE, EPIDEMIA DEL 3° MILLENNIO

Incontro tenuto dal Dott. Giorgio Santelli - Specialista in Malattie dell'Apparato Respiratorio, Libero Professionista, già Direttore UOC Pneumologia - Ospedale Ca' Foncello di Treviso

### DIABETE E STILI DI VITA

Incontro tenuto dal Dott. Agostino Paccagnella, Specialista in Scienza dell'Alimentazione ed in Anestesia e Rianimazione, Direttore UOC Malattie Endocrine e del Ricambio e Nutrizione - Ospedale Ca' Foncello di Treviso.

Gli incontri, che si sono tenuti nelle aule di formazione dell'Ordine, dove si tengono generalmente i corsi di aggiornamento professionale per gli iscritti, hanno visto una numerosa ed entusiasta partecipazione di cittadini interessati ad acquisire informazioni sugli argomenti sopra riportati. Ma la finalità, che il Consiglio Direttivo si era posto, oltre a quella informativa era di rafforzare quel legame con il cittadino/paziente grazie alla comunicazione, rappresentandogli che la comunità medica non è solo quella che viene riportata sui giornali, ma è costituita da numerosissimi professionisti che lavorano con impegno e disponibilità per l'empowerment del paziente. E tale obiettivo si può dire raggiunto.

**Il Consiglio vuole quindi ringraziare tutti i colleghi medici che come sempre a titolo assolutamente gratuito hanno partecipato alla realizzazione degli incontri.**

IL CONSIGLIO DIRETTIVO



Organo di Informazione  
dell'Ordine dei Medici Chirurghi  
ed Odontoiatri di Treviso

Presidente

Dott. Luigino Guarini

Direttore Responsabile

Dott. Luigino Guarini

Redazione

Bettin Annalisa, Codognotto Capuzzo Diego, Cusumano Stefano, Dal Pozzo Giuseppe, Di Daniel Bruno, Franceschini Enrica, Gorini Brunello, Malatesta Renzo

Stampa

Marca Print - Quinto di Treviso - Telefono 0422 - 470055

L'Ordine di Treviso - 31100 Treviso - Via Cittadella della Salute n. 4 - Telefono 0422 543864 - Fax 0422 541637

e-mail: [ordine@ordinemedicitv.org](mailto:ordine@ordinemedicitv.org)

PEC: [segreteria.tv@pec.omceo.it](mailto:segreteria.tv@pec.omceo.it)

[www.ordinemedicitv.org](http://www.ordinemedicitv.org)

# COMMISSIONE ORDINISTICA AMBIENTE E SALUTE

## L' O.M.S: E LA PROMOZIONE DELLA SALUTE

Nel 2006 l'O.M.S ha aggiornato il Glossario della Promozione della Salute inserendo nuovi termini che fanno parte o dovrebbero già essere parte dell'armamentario delle conoscenze di tutti gli operatori, in particolare dei medici. Il Glossario è stato costruito in modo da permettere ad un pubblico il più ampio possibile di comprendere le idee e i concetti fondamentali che sono cruciali per lo sviluppo delle strategie e delle azioni pratiche di promozione della salute. Chiarendo la terminologia di base, questo glossario va a far parte di una ponderata strategia di coinvolgimento in azioni di promozione della salute e prevenzione delle malattie di un gruppo di soggetti il più ampio possibile (\*). Vengono di seguito i NUOVI TERMINI riportati con un commento sintetico per facilitarne la comprensione e come contributo per una migliore presa di coscienza di tutta la Categoria.

**Carico di malattia:** il carico di malattia è una misura dello scarto tra lo stato di salute osservato di una popolazione e lo stato di salute atteso, corrispondente a quello in cui tutta la popolazione raggiunge l'aspettativa di vita prevista per la stessa popolazione senza i più importanti problemi di salute.

**Costruzione di Competenze:** La costruzione di competenze è lo sviluppo di conoscenza, abilità, impegno, strutture, sistemi e leadership per rendere la promozione della salute efficace. Essa comprende azioni volte a migliorare la salute su tre livelli: la crescita di conoscenze e abilità tra gli operatori, l'incremento di supporto e infrastrutture dedicate alla promozione della salute nelle organizzazioni, lo sviluppo di coesione e collaborazioni per la salute nelle comunità.

**Promozione della salute basata sulle prove:** L'utilizzo di informazioni che derivano da una ricerca sperimentale e da un'indagine sistematica volte ad individuare le cause e i fattori che contribuiscono ai bisogni di salute e ad identificare le azioni più efficaci di promozione della salute che devono essere adottate in specifici contesti e popolazioni.

**Salute Globale:** La salute globale riguarda gli impatti transnazionali della globalizzazione sui determinanti e sui problemi di salute che si collocano oltre il controllo delle singole nazioni.

**Valutazione di impatto sulla salute:** La valutazione di impatto sulla salute è una combinazione di procedure, metodi e strumenti attraverso i quali una politica, un programma, un prodotto o un servizio possono essere giudicati in base agli effetti che producono sulla salute della popolazione.

**Analisi dei bisogni:** Una procedura sistematica per determinare la natura e la dimensione dei bisogni di salute della popolazione, le cause e i fattori che contribuiscono a questi bisogni, e le risorse umane, organizzative e comunitarie disponibili per poterli affrontare.

**Auto-efficacia:** L'auto-efficacia percepita si riferisce alla fiducia che gli individui hanno nella propria capacità di agire in modo tale da influenzare gli eventi della propria vita.

**Marketing sociale:** Il marketing sociale è l'applicazione delle tecniche del marketing commerciale all'analisi, alla pianificazione, alla realizzazione ed alla valutazione di programmi volti ad influenzare il comportamento del pubblico di riferimento al fine di migliorare il benessere degli individui e della società.

**Azioni sostenibili di promozione della salute:** Le azioni sostenibili di promozione della salute sono quelle in grado di mantenere i propri vantaggi per le comunità e le popolazioni, oltre alla loro fase iniziale di implementazione. Azioni sostenibili possono continuare ad essere realizzate, tenendo conto dei limiti dati dai finanziamenti, dalle competenze, dalle infrastrutture, dalle risorse naturali e dalla partecipazione da parte dei portatori di interesse.

**Benessere:** Il benessere è lo stato ottimale di salute di singoli individui e di gruppi di persone. Due sono gli aspetti fondamentali: la realizzazione delle massime potenzialità di un individuo a livello fisico, psicologico, sociale, spirituale ed economico, e l'appagamento delle aspettative del proprio ruolo nella famiglia, nella comunità, nella comunità religiosa, nel luogo di lavoro e in altri contesti.

a cura di **Francesco Cavasin**  
MMG AULSS 2 Marca Trevigiana  
Commissione Ambiente e Salute OMCeO TV

(\*) Il testo originale, in lingua inglese, è reperibile all'indirizzo <http://www.who.int/healthpromotion/about/HPR%20Glossary%201998.pdf> mentre la traduzione italiana è disponibile sul sito [www.dors.it](http://www.dors.it)

## RIEPILOGO CORSI ECM ACCREDITATI

	<b>TITOLO</b>	<b>DATA EVENTO</b>	<b>CREDITI ECM</b>
1	Pediatria facile e difficile: a tu per tu con lo specialista	23.1.2019 30.5.2019	30
2	La medicina basata sull'evidenza e la lettura di articoli di letteratura in gruppo (JOURNAL CLUB STRUTTURATO) come strumenti di formazione continua per il Pediatra	19.2.2019 19.11.2019	29,9
3	Uso dei tessuti omologhi in Odontoiatria	6.4.2019	4
4	Psicosessuologia	13.4.2019	6,5
5	L'ADOLESCENTE: conoscerlo, accoglierlo, dividerlo	16.5.2019	4
6	Responsabilità e competenze del Direttore Sanitario	18.5.2019	5
7	ARCATE COMPLETE: la riabilitazione nell'era digitale	22.5.2019	3
8	Rabbia, aggressività e violenza in età pediatrica	6.6.2019	5
9	IL "CONSENSO INFORMATO" dopo la legge n. 219/2017 - Primo incontro	27.9.2019	4
10	IL "CONSENSO INFORMATO" dopo la legge n. 219/2017 - Secondo incontro	4.10.2019	4
11	I disturbi specifici dell'apprendimento: fattori di rischio, diagnosi precoce ed intervento. Il ruolo dei diversi professionisti della salute	5.10.2019	4
12	Una formula di difficile soluzione : naturale = non fa male?	8.10.2019	3
13	La patologia degenerativa disco-vertebrale: ruolo della Neuroradiologia Diagnostica ed Interventistica	12.10.2019	4
14	Le insidie della "green therapy". Prodotti naturali, paziente e malattie dismetaboliche	15.10.2019	3
15	La rTMS nel trattamento dei Disturbi Mentali	19.10.2019	5
16	Botanicals e malattia oncologica	22.10.2019	3
17	L'insufficienza venosa	26.10.2019	4
18	Casi clinici di Retina Medica	13.11.2019	4
19	Allergopatie e lavoro	16.11.2019	5
20	Ansiolisi e sedazione cosciente in Odontoiatria	20.11.2019	3
21	"L'ACP-Asolo (Associazione Culturale Pediatri della provincia di Treviso) compie 20 anni. 20 anni di formazione, ricerca, sostegno alla genitorialità, supporto"	22.11.2019	4
22	Il Medico, l'ambiente, la salute	23.11.2019	4
23	Rianimazione cardiopolmonare e defibrillazione precoce	7.12.2019	7,7
	<b>TOTALI</b>		<b>149,1</b>

## DALL'ORDINE DEI MEDICI – ANNO 2019

POSTI ECM	PROFESSIONE ECM	DISCIPLINE ECM	PARTECIPANTI
50	• Medici Chirurghi	• Pediatria (Pediatri di libera scelta)	50
25	• Medici Chirurghi	• Pediatria • Pediatria (Pediatri di libera scelta)	8
50	• Odontoiatri • Medici Chirurghi	• Odontoiatria • Chirurgia Maxillo-Facciale	22
25	• Medici Chirurghi	• Tutte le discipline	18
50	• Medici Chirurghi	• Pediatria • Pediatria (Pediatri di libera scelta) • Medicina generale (Medici di Famiglia) • Neuropsichiatria infantile • Medicina di comunità	47
100	• Medici Chirurghi • Odontoiatri	• Tutte le discipline • Odontoiatria	96
50	• Odontoiatri • Medici Chirurghi	• Odontoiatria • Chirurgia Maxillo-Facciale	46
100	• Medici Chirurghi	• Pediatria (Pediatri di libera scelta) • Pediatria • Medicina generale (Medici di Famiglia)	65
100	• Medici Chirurghi • Odontoiatri	• Tutte le discipline • Odontoiatria	60
100	• Medici Chirurghi • Odontoiatri	• Tutte le discipline • Odontoiatria	50
50	• Medici Chirurghi	• Medicina generale (Medici di Famiglia) • Pediatria (Pediatri di libera scelta) • Pediatria • Neuropsichiatria Infantile • Psichiatria	36
50	• Medici Chirurghi	• Tutte le discipline	20
50	• Medici Chirurghi	• Tutte le discipline	33
50	• Medici Chirurghi	• Tutte le discipline	13
60	• Medici Chirurghi	• Tutte le discipline	25
50	• Medici Chirurghi	• Tutte le discipline	15
50	• Medici Chirurghi	• Medicina generale (Medici di Famiglia) • Angiologia • Chirurgia vascolare • Chirurgia generale • Geriatria • Medicina interna	16
80	• Medici Chirurghi	• Oftalmologia	32
50	• Medici Chirurghi	• Medicina del lavoro e sicurezza degli ambienti di lavoro • Allergologia e immunologia clinica • Medicina generale (Medici di Famiglia)	30
50	• Odontoiatri • Medici Chirurghi	• Odontoiatria • Chirurgia Maxillo-Facciale	31
50	• Medici Chirurghi	• Pediatria (Pediatri di libera scelta) • Pediatria • Neuropsichiatria infantile	22
50	• Medici Chirurghi • Odontoiatri	• Tutte le discipline • Odontoiatria	31
25	• Medici Chirurghi • Odontoiatri	• Tutte le discipline • Odontoiatria	23
<b>1315</b>			<b>789</b>

## MODALITÀ DI RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO DI ISCRIZIONE ALL'ORDINE

La riscossione del prossimo contributo di iscrizione all'Ordine avverrà tramite Agenzia delle Entrate-Riscossione che invierà a tutti gli iscritti agli Albi, all'indirizzo postale registrato nell'anagrafica dell'Ordine, l'avviso di pagamento del contributo annuale di iscrizione unitamente ai bollettini per il pagamento in unica soluzione o per il pagamento a rate.

**Si ricorda, come già comunicato nel n. 1 di questo giornale, che non saranno più attivi i pagamenti con il servizio di "Gestione degli Addebiti Continuativi" (servizio di domiciliazione bancaria).**

**Agli iscritti per prima iscrizione da settembre 2019 si comunica che l'avviso di pagamento che riceveranno sarà comprensivo di due annualità (2019 e 2020) e di tassa di prima iscrizione.**

**Agli iscritti per trasferimento avvenuto nel 2019 si comunica che l'avviso di pagamento sarà comprensivo della tassa di trasferimento.**

La Segreteria dell'Ordine è a vostra disposizione per qualsiasi chiarimento e/o controllo circa il pagamento del contributo dovuto.

## GRADUATORIE PER LE CONVENZIONI PER L'ANNO 2021

Si ricorda che entro il 31 gennaio 2020 scadono le domande per le graduatorie:

**REGIONALE PER LA MEDICINA GENERALE, CONTINUITÀ ASSISTENZIALE,  
EMERGENZA SANITARIA TERRITORIALE**

**REGIONALE PER LA PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA**

**PROVINCIALE PER LA SPECIALISTICA AMBULATORIALE**

**LE MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE E LE RELATIVE ISTRUZIONI saranno disponibili nel sito [www.ordinemedicitv.org](http://www.ordinemedicitv.org) entro i primi giorni del mese di gennaio 2020.**

# Variazioni agli Albi

Luglio 2019 – Novembre 2019

## ISCRIZIONI ALL'ALBO DEI MEDICI CHIRURGHI:

Baggio Umberto	<i>Prima iscrizione</i>	Galante Nicola	<i>Trasf. dall'Ordine di Pesaro e Urbino</i>
Barison Alberto	<i>Prima iscrizione</i>	Gherlinzoni Costanza	<i>Prima iscrizione</i>
Beniamin Francesco	<i>Trasferito dall'Ordine di Padova</i>	Granzotto Giulia	<i>Prima iscrizione</i>
Bergo Marco (doppia iscriz.)	<i>Trasferito dall'Ordine di Ferrara</i>	Grotto Paolo	<i>Trasferito dall'Ordine di Belluno</i>
Bernardi Matteo	<i>Prima iscrizione</i>	Malatesta Alessandro	<i>Prima iscrizione (Riconoscimento titolo Decreto Ministero Salute 28.10.2019 n. 54821)</i>
Biasotto Andrea	<i>Prima iscrizione</i>	Mangino Margherita	<i>Trasferita dall'Ordine di Bari</i>
Bigal Chiara	<i>Prima iscrizione</i>	Martini Ilaria	<i>Prima iscrizione</i>
Bonanno Antonino	<i>Trasferito dall'Ordine di Vicenza</i>	Morello Matteo	<i>Trasferito dall'Ordine di Milano</i>
Cais Veronica	<i>Prima iscrizione</i>	Ramundo Elisa	<i>Trasferita dall'Ordine di Lecce</i>
Calistri Elisabetta	<i>Trasferita dall'Ordine di Udine</i>	Rigo Maria Elena	<i>Prima iscrizione</i>
Capizzi Marco	<i>Prima iscrizione</i>	Rosato Isabella	<i>Prima iscrizione</i>
Carloni Dario	<i>Prima iscrizione</i>	Rossato Andrea	<i>Prima iscrizione (Riconoscimento titolo Decreto Ministero Salute 13.6.2019 n. 31083)</i>
Citton Gloria Maria	<i>Prima iscrizione</i>	Ruggieri Maria Grazia	<i>Trasferita dall'Ordine di Foggia</i>
Confortin Nicola	<i>Prima iscrizione</i>	Salvador Francesca	<i>Prima iscrizione</i>
Crisman Marco	<i>Trasferito dall'Ordine di Trieste</i>	Saraci Miranda	<i>Prima iscrizione</i>
Criveller Pietro	<i>Prima iscrizione</i>	Sartorello Anna	<i>Prima iscrizione</i>
Dal Mistro Giuseppe	<i>Trasferito dall'Ordine di Venezia</i>	Scozzola Floriana	<i>Trasferita dall'Ordine di Palermo</i>
Daniele Giovanni Paolo	<i>Trasferito dall'Ordine di Napoli</i>	Stefanello Nicola	<i>Prima iscrizione</i>
de Bonfils Paola	<i>Trasferita dall'Ordine di Bari</i>	Zatta Ivan	<i>Prima iscrizione</i>
De Pin Fabio	<i>Prima iscrizione</i>		
Deoni Diana	<i>Trasferita dall'Ordine di Padova</i>		
De Re Camilot Marcello	<i>Trasferito dall'Ordine di Pordenone</i>		
Forti Alessandro	<i>Trasferito dall'Ordine di Bolzano</i>		

## CANCELLAZIONI DALL'ALBO MEDICI CHIRURGHI:

Andriollo Luca	<i>Trasferito all'Ordine di Vicenza</i>	Fenaroli Francesco	<i>Trasferito all'Ordine di Piacenza</i>
Atamna Wadea	<i>Dimissioni</i>	Gaspari Davide	<i>Trasferito all'Ordine di Bolzano</i>
Bellina Lidia	<i>Dimissioni</i>	Massaro Maria Teresa	<i>Dimissioni per trasferimento all'estero</i>
Benetollo Giampietro (doppia iscriz.)	<i>Trasferito all'Ordine di Venezia</i>	Morellato Rafaele	<i>Decesso</i>
Bonavolontà Mariano	<i>Decesso</i>	Narciso Raffaele	<i>Decesso</i>
Brisotto Sara	<i>Trasferita all'Ordine di Venezia</i>	Pavan Alessandro	<i>Dimissioni</i>
Castellini Giorgio	<i>Dimissioni</i>	Pellegrinet Marco	<i>Trasferito all'Ordine di Trento</i>
Cavallieri Massimo	<i>Dimissioni (cancellazione dall'Albo dei Medici Chirurghi mantenendo l'iscrizione all'Albo degli Odontoiatri)</i>	Pietrobon Giacomo	<i>Trasferito all'Ordine di Milano</i>
Cibin Silvia	<i>Dimissioni per trasferimento all'estero</i>	Pintacuda Giovanna	<i>Trasferita all'Ordine di Padova</i>
Cozzolino Giuseppe (doppia iscriz.)	<i>Trasferito all'Ordine di Pordenone</i>	Piscitelli Vincenza	<i>Trasferita all'Ordine Venezia</i>
Davi Pietro Giorgio (doppia iscriz.)	<i>Trasferito all'Ordine di Belluno</i>	Polesel Elvio	<i>Rinuncia iscrizione</i>
De Pinto Stefano (doppia iscriz.)	<i>Trasferito all'Ordine di Vicenza</i>	Rocchi Mario Tomas	<i>Dimissioni per trasferimento all'estero</i>
De Romedi Ferdinando	<i>Dimissioni</i>	Rossato Massimo (doppia iscriz.)	<i>Trasferito all'Ordine di Padova</i>
Duocolin Chiara	<i>Trasferita all'Ordine di Pordenone</i>	Schievano Francesco	<i>Dimissioni</i>
Favero Sante	<i>Dimissioni</i>	Turioni Giancarlo (doppia iscriz.)	<i>Trasferito all'Ordine di Padova</i>
		Zanocco Gianfranco	<i>Decesso</i>

### ISCRIZIONI ALL'ALBO DEGLI ODONTOIATRI:

Azzano Guido	<i>Trasferito dall'Ordine di Pordenone</i>	Fioroni Fabio	<i>Trasferito dall'Ordine di Pescara</i>
Barion Matteo	<i>Prima iscrizione (Riconoscimento titolo Decreto Ministero Salute 28.10.2019 n. 54113)</i>	Guadagnin Veronica	<i>Prima iscrizione (Riconoscimento titolo Decreto Ministero Salute 25.9.2019 n. 47684)</i>
Bergo Marco (doppia iscriz.)	<i>Trasferito dall'Ordine di Ferrara</i>	Lagravinese Giovanni	<i>Trasferito dall'Ordine di Pordenone</i>
Coli Ugo (doppia iscriz.)	<i>Iscrizione all'Albo degli Odontoiatri mantenendo l'iscrizione all'Albo dei Medici Chirurghi</i>	Mazzerò Andrea	<i>Prima iscrizione</i>
De Andrade Magalhaes	<i>Prima iscrizione (Riconoscimento titolo Decreto Ministero Salute 23.9.2019 n. 47128)</i>	Nascimben Francesca	<i>Prima iscrizione</i>
Gon Rayan	<i>Prima iscrizione</i>	Rizzo Alessia	<i>Prima iscrizione</i>
Fellet Federica	<i>Prima iscrizione (Riconoscimento titolo Decreto Ministero Salute 28.10.2019 n. 54116)</i>	Rossi Gabriele	<i>Trasferito dall'Ordine di Milano</i>
Fiorenza Riccardo		Santo Fernando Manuel	<i>Trasferito dall'Ordine di Venezia</i>
		Toniolo Giovanni Antonello	<i>Trasferito dall'Ordine di Vicenza</i>
		Visentin Casonato Leonardo	<i>Trasferito dall'Ordine di Padova</i>
		Zuccarello Domenico	<i>Trasferito dall'Ordine di Venezia</i>

### CANCELLAZIONI DALL'ALBO DEGLI ODONTOIATRI:

Barbon Pedrina Patrizia	<i>Dimissioni (cancellazione dall'Albo degli Odontoiatri mantenendo l'iscrizione all'Albo dei Medici Chirurghi)</i>	Geronutti Jacopo	<i>Trasferito all'Ordine di Venezia</i>
Benetollo Giampietro (doppia iscriz.)	<i>Trasferito all'Ordine di Venezia</i>	Hidegheti Dora	<i>Trasferita all'Ordine di Vicenza</i>
Cozzolino Giuseppe (doppia iscriz.)	<i>Trasferito all'Ordine di Pordenone</i>	Innocentini Andrea	<i>Trasferito all'Ordine di Venezia</i>
Dalla Colletta Anna	<i>Dimissioni – Cancellazione dall'Albo degli Odontoiatri mantenendo l'iscrizione all'Albo dei Medici Chirurghi</i>	Marcon Enrico	<i>Trasferito all'Ordine di Venezia</i>
Dalmoro Gian Luca	<i>Trasferito all'Ordine di Venezia</i>	Maschio Giovanni	<i>Trasferito all'Ordine di Vicenza</i>
Davì Pietro Giorgio (doppia iscriz.)	<i>Trasferito all'Ordine di Belluno</i>	Miraval Giovanni	<i>Decesso</i>
De Pinto Stefano (doppia iscriz.)	<i>Trasferito all'Ordine di Vicenza</i>	Rossato Massimo (doppia iscriz.)	<i>Trasferito all'Ordine di Padova</i>
Favero Giovanni	<i>Trasferito all'Ordine di Belluno</i>	Sartorato Luigi	<i>Trasferito all'Ordine di Padova</i>
		Silvestrini Domenico	<i>Trasferito all'Ordine di Venezia</i>
		Turioni Giancarlo (doppia iscriz.)	<i>Trasferito all'Ordine di Padova</i>
		Villanova Gino	<i>Dimissioni per trasferimento all'estero</i>

### ISCRIZIONE NELL'ELENCO SPECIALE DELLE SOCIETÀ TRA PROFESSIONISTI

HORUS S.R.L. S.T.P.	Prima iscrizione
---------------------	------------------

## RINNOVO ELENCHI DISPONIBILITÀ PER SOSTITUZIONE MEDICI DI MEDICINA GENERALE E PEDIATRI DI LIBERA SCELTA

Nel prossimo mese di gennaio 2020 verranno rinnovati gli elenchi per le sostituzioni dei medici di medicina generale e dei pediatri di libera scelta.

Si ricorda che verranno raccolti i nominativi solo degli iscritti all'Ordine di Treviso.

Gli interessati sono invitati a compilare il modulo pubblicato ed inviarlo, anche a mezzo fax (0422 541637), purchè ben leggibile, alla Segreteria dell'Ordine.

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

### È DISPONIBILE

**PER L'ANNO 2020** ad effettuare sostituzioni nei seguenti Distretti dell'ULSS 2 Marca Trevigiana

\_\_\_\_\_ di:

medici di medicina generale

pediatri di libera scelta

Qualora venisse meno tale disponibilità prima della scadenza annuale (31/12/2020), si impegna a darne immediatamente comunicazione all'Ordine dei Medici di Treviso.

Il sottoscritto  autorizza

non autorizza

a fornire i suddetti dati ai Colleghi tramite il sito web dell'Ordine e prende atto che in caso di mancata autorizzazione, il nominativo non comparirà nell'elenco.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Si ricorda che all'atto dell'affidamento/accettazione dell'incarico di sostituzione devono essere sottoscritti i seguenti punti:*

*Il Medico Sostituto deve garantire il pieno rispetto degli orari d'ambulatorio e può modificarli solo previo accordo col Medico Titolare, tenuto conto dei disagi dell'utenza.*

*Il Medico Sostituto deve garantire lo stesso periodo di reperibilità telefonica attiva che viene garantita dal Medico Titolare (in genere ore 8-10 con risposta diretta del titolare o di altra persona).*

*Nelle giornate di sabato e nei giorni prefestivi il Medico Sostituto deve rispettare gli impegni del Medico Titolare, deve effettuare la reperibilità telefonica e/o l'ambulatorio qualora fosse prevista attività ambulatoriale e deve effettuare le visite richieste anche se dovesse comportare un prolungamento dell'orario oltre le ore 10 del mattino.*

*Il Medico Sostituto si impegna a sostituire un solo medico per volta, salvo casi particolari – dichiarati – nello stesso ambito di scelta, per garantire agli utenti una presenza effettiva nella sede d'attività del tutto simile a quella del titolare.*

*Eventuali accordi tra Medico Titolare e Medico Sostituto al di fuori di questo regolamento devono comunque tenere presente che l'interesse principale del Medico Titolare è evitare, durante la propria assenza, disagi e servizi di scarsa qualità agli assistibili.*

## ELENCO DISPONIBILITÀ PER ASSISTENZA A GARE SPORTIVE

Nel prossimo mese di gennaio 2020 verrà rinnovato l'elenco per la disponibilità all'assistenza a gare sportive.

Si ricorda che verranno raccolti i nominativi solo degli iscritti all'Ordine di Treviso.

Gli interessati sono invitati a compilare il modulo pubblicato ed inviarlo, anche a mezzo fax (0422 541637), purchè ben leggibile, alla Segreteria dell'Ordine.

Il sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

### È DISPONIBILE

**PER L'ANNO 2020** ad effettuare assistenza a gare sportive in provincia di Treviso.

Qualora venisse meno tale disponibilità prima della scadenza annuale (31/12/2020), si impegna a darne immediatamente comunicazione all'Ordine dei Medici di Treviso.

Il sottoscritto  autorizza

non autorizza

a fornire i suddetti dati tramite il sito web dell'Ordine e prende atto che in caso di mancata autorizzazione il nominativo non comparirà nell'elenco.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## Squadra Italiana Medici Sciatori

La S.I.M.S. - Squadra Italiana Medici Sciatori – comunica che nei giorni 8 e 9 febbraio 2020 si terrà il **Campionato Italiano** di sci per Medici ed Odontoiatri.

L'appuntamento è a **Moena (TN)** con il seguente programma

**8 FEBBRAIO SUPER G – SLALOM VELOCE**

**9 FEBBRAIO SLALOM GIGANTE**

Per le classifiche verranno utilizzate le categorie FISU Master

Per prenotazioni alberghiere rivolgersi a: [albergatori@albergavisitmoena.it](mailto:albergatori@albergavisitmoena.it)

Per iscrizioni e informazioni si prega di inviare mail [info@skisims.it](mailto:info@skisims.it)

La S.I.M.S. parteciperà anche alla terza edizione della **Coppa Europa** di sci per Medici che si terrà a **Badgastein (Austria)** nei giorni **28 e 29 febbraio 2020** con il seguente programma

**VENERDÌ 28 – SUPER G PARTENZA ORE 10:00**

**SEGUITO DALLO SLALOM VELOCE ALLE ORE 13:00**

**SABATO 29 SLALOM GIGANTE**

**ORE 10 PARTENZA PRIMA MANCHE**



## SERVIZI GRATUITI PER GLI ISCRITTI ALL'ORDINE DI TREVISO nel sito dell'Ordine

[www.ordinemedicityv.org](http://www.ordinemedicityv.org)



**FORMAZIONE ECM:** Cliccando nell'apposito bottone e dopo essersi registrati una prima volta, il sistema permette di gestire in modo telematico, tutta la formazione ECM promossa dall'Ordine dei Medici di Treviso, a cominciare dalla consultazione degli eventi formativi, ai dettagli degli stessi, alla possibilità di iscriversi ad uno o più corsi di interesse, a scaricare eventuale materiale messo a disposizione dai Docenti/Relatori, nonché a consultare la pagina PORTFOLIO nella quale vengono visualizzati i corsi ai quali ci si è iscritti e quelli ai quali si ha partecipato, stampare gli attestati ECM e quelli di partecipazione.

### Servizi online

#### AREA RISERVATA NECESSARIA PER LA STAMPA DEL:

- ➔ **proprio certificato di iscrizione all'Albo**, in carta semplice o in bollo, dopo aver preso visione delle note esplicative riportate nella pagina riservata
- ➔ **l'autocertificazione pre-compilata** riportante i propri dati di iscrizione all'Albo da presentare alle Pubbliche Amministrazioni.

Tutto l'iter di emissione del certificato non richiede l'intervento di un operatore dell'Ordine.



**NEWSLETTER  
DELL'ORDINE**

Servizio d'informazione gratuito per gli iscritti circa le attività promosse dall'Ordine, le comunicazioni d'interesse professionale.

## EVENTI SCIENTIFICI PATROCINATI DALL'ORDINE

Consultabili nel sito dell'Ordine ➔ sezione Utilità

## NOTE INFORMATIVE IMPORTANTI AIFA

Rimani aggiornato con le note AIFA consultando la pagina dedicata nel sito dell'Ordine [www.ordinemediciv.org](http://www.ordinemediciv.org) → *Sezione Approfondimenti e normativa* → *Certificazione e prescrizione in medicina*, delle quali ne vengono riportate solo alcune:

- **18.11.2019 RITIRO di un lotto del medicinale "ABESART 150 mg 28 compresse" della ditta Genetic SpA e RITIRO di due lotti del medicinale: "MITOMICINA MEDAC 1 MG/ML, POLVERE PER SOLUZIONE INIETTABILE/PER INFUSIONE O PER USO ENDOVASCICALE" della ditta Medac Pharma Srl**
- **18.11.2019 RITIRO dei medicinali "RANIDIL 75 mg cpr, RANIDIL 150 mg cpr, RANIDIL 300 mg cpr, RANIDIL 150 mg cpr eff, RANIDIL 300 mg cpr eff, RANIDIL fiale, RANIDIL sciroppo della ditta A. MENARINI Industrie Farmaceutiche Riunite S.r.l."; "RANIBEN 150 mg cpr, RANIBEN 300 mg cpr della ditta F.I.R.M.A. S.p.A."; RANITIDINA HEXAL 50 mg/5 ml 10 fiale dalla ditta SANDOZ S.p.A."; "ULCEX 150 mg cpr, ULCEX 300 mg cpr della ditta Laboratori Guidotti S.p.A."**
- **5.11.2019 Aggiornamento delle note AIFA 13 e 87**
- **14.10.2019 RITIRO di due lotti del medicinale "OMEOPRAZOLO SANDOZ BV 40 mg polvere per soluzione per infusione 5 flaconcini da 10 ml" della ditta Sandoz S.p.A.**
- **7.10.2019 REVOCA dei medicinali: LOPINAVIR E RITONAVIR SANDOZ; FOSINOPRIL MYLAN GENERICS; PEMETREXED MYLAN PHARMA; ZONISAMIDE NEURAXPHARM; TENOFOVIR DISOPROXIL TIEFENBACHER**
- **27.9.2019 AIFA nota informativa importante su Ondansetron: aggiornamento sul rischio di difetti congeniti a seguito dell'esposizione nel primo trimestre di gravidanza**
- **27.9.2019 AIFA nota informativa importante su Picato (ingenolo mebutato) - Usare con cautela nei pazienti con anamnesi di cancro della pelle**
- **25.9.2019 REVOCA dei medicinali: MEROPENEM PFIZER; SELENIO AGUETTANT; MANIDIPINA CHIESI; VENTIBRON PROMEDICA; AZOTO PROTOSSIDO EUROGAS; VAXIGRIP SANOFI PASTEUR EUROPE**
- **24.9.2019 RITIRO dei medicinali "NICETILE 500 mg 30 compresse gastroresistenti, BRANIGEN 500 mg 30 compresse gastroresistenti, DROMOS 500 mg 30 compresse, DROMOS 500 mg 10 compresse campioni medici" della ditta Alfasigma SpA**
- **23.9.2019 Divieto di utilizzo e al Ritiro dei medicinali a base di ranitidina**
- **18.9.2019 AIFA nota informativa importante su Comunicazione EMA sui medicinali a base di ranitidina**
- **5.9.2019 AIFA nota informativa su Mitomycin C 40 mg: restrizione delle indicazioni terapeutiche**
- **2.9.2019 RITIRO dei medicinali "SIMVASTATINA Mylan Generics 20 mg 28 compresse rivestite" e "SIMVASTATINA MYLAN GENERICS 20 mg 10 compresse rivestite" della ditta Mylan Italia Srl, "TORVAST 30 compresse rivestite 20 mg" della ditta Pfizer Italia Srl**

## ECM ATTIVAZIONE DOSSIER FORMATIVO DI GRUPPO DELLA FNOMCeO PER IL TRIENNIO 2017-2019

La Federazione Nazionale, con comunicazione n. 134 del 6.11.2019 informa della deliberazione della Commissione Nazionale per la formazione continua del 25 luglio 2019 che consente di usufruire di un bonus di 30 crediti per la costruzione, entro il 31/12/2019, del dossier formativo per il triennio 2017-2019. La FNOMCeO ha predisposto - in qualità di soggetto abilitato - un dossier di gruppo che prevede l'inserimento di tutti gli iscritti agli Albi, medici e odontoiatri.

Il dossier intende definire un insieme di tematiche professionali trasversali, di supporto ai professionisti nello svolgimento della pratica professionale quotidiana, che possano contribuire a costruire il portfolio delle competenze del medico e dell'odontoiatra. Per tale motivo sono privilegiati nella composizione del dossier e nella suddivisione delle tre aree degli obiettivi tecnico-professionali (30%), degli obiettivi di processo (30%) e degli obiettivi di sistema (40%), i temi che rispondono a bisogni comuni di sapere quali la deontologia, i vaccini, le problematiche medico legali, la violenza sugli operatori, la medicina di genere ed altre tematiche considerate di particolare interesse per la formazione da parte della Commissione Nazionale.

L'attivazione del dossier si è completata e ciò significa che ciascun iscritto agli Albi, medico e odontoiatra, **ha acquisito automaticamente i 30 crediti ECM previsti, utili per l'attuale triennio 2017-2019.**

Al contempo, al fine di chiarire eventuali quesiti, si avvisa che, nel momento in cui il singolo professionista vorrà verificare la propria situazione nella banca dati del CoGeAPS, potrebbe trovare le seguenti situazioni per le difficoltà legate alle carenze del personale e tuttora in fase di risoluzione:

- i crediti ECM conseguiti come bonus per il dossier formativo risultano essere ancora 10, come prevedeva la precedente normativa;
- i professionisti iscritti recentemente agli Albi potrebbero non essere presenti.

Entrambe le criticità saranno sanate a breve non appena si sarà concluso il processo di aggiornamento delle anagrafiche nel sistema CoGeAPS, attualmente in fase di lavorazione.

Consulta il testo della comunicazione nel sito dell'Ordine [www.ordinemedicitv.org](http://www.ordinemedicitv.org) ► FNOMCeO - Comunicazioni



## NOTIFICA DI DATA BREACH (VIOLAZIONE DEI DATI PERSONALI) IN BASE AL GDPR: IL MODELLO PREDISPOSTO DAL GARANTE PRIVACY

La FNOMCeO con comunicazione n. 118 del 18.9.2019 segnala che il Garante della Privacy, con provvedimento n. 157 del 30 luglio 2019, in un'ottica di semplificazione del corretto adempimento degli obblighi amministrativi posti in capo al titolare del trattamento, ha indicato le informazioni da comunicare al Garante medesimo, in caso di violazione dei dati personali (data breach), nella notifica di cui all'art. 33 del Regolamento UE 2016/679, pubblicando un apposito modello liberamente scaricabile da chiunque sul sito:

<https://www.garanteprivacy.it/regolamentoue/databreach>.

Si rileva che le informazioni da fornire al Garante della Privacy devono intendersi quelle indicate nel paragrafo 3 dell'articolo 33 del GDPR e quelle indicate nel provvedimento n. 157 del 30 luglio 2019, in materia di notifica delle violazioni dei dati personali, che include il modello.

Si sottolinea che in caso di violazione dei dati personali, il titolare del trattamento è tenuto a notificare tale evento al Garante della Privacy senza ingiustificato ritardo e, ove possibile, entro 72 ore dal momento in cui ne è venuto a conoscenza, a meno che sia improbabile che la violazione dei dati personali presenti un rischio per i diritti e le libertà delle persone fisiche (art. 33 e 55 del Regolamento, art. 2-bis del Codice).

Consulta il testo della comunicazione, completa di provvedimento del Garante, pagina informativa e modello per la notifica delle violazioni, nel sito dell'Ordine [www.ordinemedicitv.org](http://www.ordinemedicitv.org) ► FNOMCeO - Comunicazioni



## DISPOSIZIONI IN MATERIA DI SICUREZZA PER GLI ESERCENTI LE PROFESSIONI SANITARIE E SOCIO-SANITARIE NELL'ESERCIZIO DELLE LORO FUNZIONI

### Assemblea del Senato n. 867

La Federazione Nazionale con comunicazione n. 120 del 27.9.2019 segnala che l'Assemblea del Senato nella seduta del 25.9.2019 ha approvato in prima lettura il provvedimento indicato in oggetto, nel testo degli articoli formulato in sede redigente dalla Commissione Igiene e Sanità, che passa ora all'esame della Camera dei deputati.

Come è noto il disegno di legge di iniziativa governativa prevede alcune disposizioni per la tutela della sicurezza degli esercenti le professioni sanitarie e socio-sanitarie nell'esercizio delle loro funzioni.

In particolare l'art. 1 del provvedimento dispone l'istituzione di un Osservatorio nazionale sulla sicurezza degli esercenti le professioni sanitarie e socio-sanitarie.

L'art. 2 prevede pene aggravate per i casi di lesioni personali gravi o gravissime cagionate a personale esercente una professione sanitaria o socio-sanitaria o a incaricati di pubblico servizio, nell'atto o a causa dell'adempimento delle funzioni o del servizio presso strutture sanitarie o socio-sanitarie, pubbliche o private.

L'art. 3 inserisce tra le circostanze aggravanti comuni del reato l'aver commesso il fatto con violenza o minaccia in danno degli esercenti le professioni sanitarie o socio-sanitarie nell'esercizio delle loro funzioni.

L'art. 4 esclude, nei casi in cui siano commessi con violenza o minaccia in danno dei soggetti summenzionati nell'esercizio delle loro funzioni, i reati di percosse e lesione personale dall'ambito delle fattispecie punibili solo a querela della persona offesa. L'art. 5 reca le clausole di invarianza finanziaria.

Al fine di consentire un esame più approfondito della materia si rinvia alla lettera del testo del DDL approvato (All. n. 1) e la nota breve del Servizio Studi del Senato (All. n. 2) consultabili nel sito dell'Ordine [www.ordinemedicitv.org](http://www.ordinemedicitv.org) ► FNOMCeO - Comunicazioni



## RESPONSABILITÀ MEDICI SPECIALIZZANDI

### SENTENZA CASSAZIONE CIVILE N. 26311/19

La FNOMCeO con comunicazione n. 136 dell'8.11.2019 ha segnalato che la Corte di Cassazione Civile con Sentenza n. 26311/19 (All. n. 1), pubblicata il 17.10.19, ribadendo un orientamento consolidato nella giurisprudenza penale, ha rilevato che: "Va tuttavia rammentato che secondo la giurisprudenza penale di questa Corte il medico specializzando non è presente nella struttura per la sola formazione professionale, né lo specializzando può essere considerato un mero esecutore d'ordini del tutore anche se non gode di piena autonomia; si tratta di un'autonomia che non può essere disconosciuta, trattandosi di persone che hanno conseguito la laurea in medicina e chirurgia e, pur tuttavia, essendo in corso la formazione specialistica, l'attività non può che essere caratterizzata da limitati margini di autonomia in un'attività svolta sotto le direttive del tutore; ma tale autonomia, seppur vincolata, non può che ricondurre allo specializzando le attività da lui compiute; e se lo specializzando non è (o non si ritiene) in grado di compierle deve rifiutarne lo svolgimento perché diversamente se ne assume le responsabilità (c.d. colpa per assunzione ravvisabile in chi cagiona un evento dannoso essendosi assunto un compito che non è in grado di svolgere secondo il livello di diligenza richiesto all'agente modello di riferimento - Cass. 10 dicembre 2009, n. 6215 e 22 febbraio 2012, n. 6981)".

Consulta il testo della comunicazione, completa di allegati, nel sito dell'Ordine [www.ordinemedicitv.org](http://www.ordinemedicitv.org) ► FNOMCeO - Comunicazioni



## NON SUSSISTE L'IRAP PER LA MEDICINA DI GRUPPO

### Ordinanza Cassazione Civile n. 27824/19

La Federazione Nazionale, con comunicazione dell'8.11.2019, segnala che la Corte di Cassazione Civile con Ordinanza n. 27824/19 (All. n. 1), pubblicata il 30.10.19, ha affermato che: "Invero, per questa Corte, a sezioni unite, in materia di imposta regionale sulle attività produttive, la "medicina di gruppo", ai sensi dell'art. 40 del D.P.R. n.270 del 2000, non è un'associazione tra professionisti, ma un organismo promosso dal servizio sanitario nazionale, sicché la relativa attività integra il presupposto impositivo non per la forma associativa del suo esercizio, ma solo per l'eventuale sussistenza di un'autonoma organizzazione; per quest'ultima, è insufficiente l'erogazione della quota di spesa del personale di segreteria o infermieristico comune, giacché essa costituisce il "minimo indispensabile" per l'esercizio dell'attività professionale (Cass., sez. un., 13 aprile 2016, n. 7291). Nella specie, la Commissione regionale ha fatto corretta applicazione del principio stabilito dalle sezioni unite di questa Corte, in quanto ha affermato che la partecipazione da parte del medico pediatra, in regime di convenzione, all'associazione professionale (medicina di gruppo), non costituisce una presunzione relativa di assoggettabilità all'Irap, consentendo soltanto di garantire un miglior servizio ai pazienti in fasce orarie più ampie e garantendo le sostituzioni ("in altre parole non si può paragonare l'associativismo che permette di garantire sia un maggior servizio in fasce orarie più ampie, sia la sostituzione, al fine di assicurare un'assistenza continua e migliore all'associazione tra professionisti, cioè agli studi associati"). Pertanto, l'utilizzo di una segreteria solo a tempo parziale (la moglie), non consente in alcun modo di considerare raggiunta la prova della sussistenza della autonoma organizzazione, anche con riferimento all'inserimento del medico all'interno di una associazione professionale".

Consulta il testo della comunicazione, completa di allegati, nel sito dell'Ordine [www.ordinemedicitv.org](http://www.ordinemedicitv.org) ► FNOMCeO - Comunicazioni



## INFORMAZIONI SU TERAPIA PER EPATITE C

### Nota del Ministero della Salute - Direzione generale della prevenzione sanitaria del 27.11.2019

La Federazione Nazionale ha trasmesso, per opportuna conoscenza, la nota del Ministero della Salute riguardante l'oggetto e che si riporta integralmente:

“Con la presente nota si vuole richiamare l'attenzione sull'imminente scadenza (primavera 2020) dell'inserimento dei farmaci antivirali ad azione diretta (DAA) dal fondo AIFA farmaci innovativi.

Il fondo è stato istituito per fornire una risposta adeguata all'avvento sul mercato di nuovi farmaci, come i farmaci per l'HCV, con buoni risultati terapeutici ma ad alto costo. Con la determina AIFA 31 marzo 2017 sono stati fissati i criteri per la classificazione dei farmaci innovativi e con la legge di bilancio 2017 è stato stabilito che il riconoscimento dell'innovatività ed i benefici conseguenti hanno una durata massima di trentasei mesi.

Ne consegue che dalla primavera 2020 le spese per la cura dell'epatite C saranno a carico del fondo ordinario della spesa farmaceutica. Il passaggio della rimborsabilità dei farmaci a carico delle regioni potrebbe comportare un ritardo nei trattamenti una diminuita disponibilità dei farmaci.

Infine si rileva che l'AIFA attualmente registra un trend in diminuzione del numero dei trattamenti richiesti, questo nonostante il gran numero di persone infettate con virus HCV (soggetti sia consapevoli che ignari).

Da quanto sopra esposto emerge l'esigenza di utilizzare questi mesi per avviare, al trattamento il maggior numero di pazienti. Considerati anche gli eventuali aspetti medico legali si sottolinea l'importanza della tempestività della diagnosi e dell'invio ai centri specializzati.

Si prega di dare la massima diffusione alla presente nota.”



Nota disponibile nel sito dell'Ordine [www.ordinemedicitv.org](http://www.ordinemedicitv.org) ► FNOMCeO - Comunicazioni

## 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 DICEMBRE 2000, N. 376

**Decreto Ministero della Salute 11 giugno 2019**

La Federazione Nazionale con comunicazione n. 121 del 27.9.2019 segnala che sulla Gazzetta Ufficiale n. 221 del 20-9-2019 - Suppl. Ordinario n. 38 - è stato pubblicato il decreto indicato in oggetto.

**Il suddetto decreto è stato emanato in considerazione della necessità di armonizzare la lista dei farmaci, delle sostanze biologicamente o farmacologicamente attive e delle pratiche mediche, il cui impiego è considerato doping alla lista internazionale di riferimento, ai sensi dell'art. 2, comma 3, della legge 14 dicembre 2000, n. 376 e sostituisce il decreto interministeriale 16 aprile 2018.** L'art. 1, comma 2, del decreto prevede che la lista di cui all'allegato III è costituita dalle seguenti sezioni:

- a) Sezione 1: classi vietate;
- b) Sezione 2: principi attivi appartenenti alle classi vietate;
- c) Sezione 3: medicinali contenenti principi attivi vietati;
- d) Sezione 4: elenco in ordine alfabetico dei principi attivi e dei relativi medicinali;
- e) Sezione 5: pratiche e metodi vietati.

Nell'allegato II, parte integrante del presente decreto, sono approvati i criteri di predisposizione e di aggiornamento della lista. In conclusione, al fine di consentire un esame più approfondito della materia, si allega copia del decreto indicato in oggetto unitamente agli allegati facenti parte integrante dello stesso.

Consulta il testo della comunicazione, completa di Decreto, nel sito dell'Ordine [www.ordinemedicitv.org](http://www.ordinemedicitv.org) ► FNOMCeO - Comunicazioni



## NUOVO MODELLO DI SEGNALAZIONE DI REAZIONE AVVERSA A FARMACI E VACCINI - Decreto Ministero della Salute 31 maggio 2019

La FNOMCeO segnala con comunicazione n. 117 del 18.9.2019 che sulla Gazzetta Ufficiale n. 216 del 14 settembre 2019 è stato pubblicato il decreto del Ministero della Salute indicato in oggetto, per mezzo del quale si è "ritenuto opportuno abrogare il citato decreto del Ministro della salute 12 settembre 2003 allo scopo di rendere coerente la normativa nazionale alla sopravvenuta normativa comunitaria in materia di farmacovigilanza e, in particolare, di segnalazione delle sospette reazioni avverse a farmaci o vaccini anche attraverso l'utilizzo di sistemi informatici". Si rileva che l'art. 1 del provvedimento prevede che: "1. Il decreto del Ministro della salute 12 settembre 2003, recante "Nuovo modello di segnalazione di reazione avversa a farmaci e vaccini", è abrogato.

2. Le schede di segnalazione di sospetta reazione avversa (ADR) a farmaci o vaccini per il paziente, nonché la scheda di segnalazione di sospetta reazione avversa (ADR) per i medici e altri operatori sanitari con la relativa guida alla compilazione, sono predisposte dall'Agenzia italiana del farmaco, ai sensi dell'art. 22 del decreto 30 aprile 2015, recante "Procedure operative e soluzioni tecniche per un'efficace azione di farmacovigilanza adottate ai sensi del comma 344 dell'art. 1 della legge 24 dicembre 2012, n. 228 (legge di stabilità 2013)", e pubblicate sul sito istituzionale della medesima Agenzia."

Al fine di consentire un esame più approfondito della materia consulta il testo della comunicazione, completa di Decreto, nel sito dell'Ordine [www.ordinemedicitv.org](http://www.ordinemedicitv.org) ► FNOMCeO - Comunicazioni

## NOTA INFORMATIVA IMPORTANTE SU COMUNICAZIONE EMA SUI MEDICINALI A BASE DI RANITIDINA

La Federazione Nazionale segnala che l'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) ha reso pubblica una comunicazione dell'EMA (Agenzia Europea dei Medicinali) (all. 1) in cui si informa che l'EMA, su richiesta della Commissione Europea, sta iniziando una revisione dei medicinali a base di ranitidina dopo che dei test hanno rilevato la presenza in alcuni di questi prodotti medicinali di un'impurezza denominata N - nitrosodimetilammina (NDMA), sostanza probabilmente cancerogena per l'uomo.

I medicinali a base di ranitidina sono utilizzati ampiamente per ridurre la produzione di acido nello stomaco in pazienti affetti da condizioni quali bruciore e ulcera gastrica.

L'EMA sta esaminando i dati per valutare se i pazienti che utilizzano ranitidina siano esposti a qualche rischio a causa della NDMA, e fornirà informazioni in merito a questo non appena disponibili. I pazienti che abbiano qualsiasi domanda sul trattamento in corso possono rivolgersi al proprio medico o al farmacista. Vi sono diversi altri medicinali utilizzati per le stesse patologie della ranitidina che potrebbero essere usati come alternativa.

Consulta il testo della comunicazione, completa di allegati, nel sito dell'Ordine [www.ordinemedicitv.org](http://www.ordinemedicitv.org) ► FNOMCeO - Comunicazioni

## RECENSIONI

Si segnalano due pubblicazioni di Colleghi iscritti a Treviso

### Dott. Marino Gorinati

#### “LA VISITA. STORIA DI UN VIAGGIO AGLI ESTREMI CONFINI DELLA MUSICA”

Con il suo primo romanzo il Dott. Gorinati Marino utilizza la bellezza assoluta e magica della musica colpendo la sensibilità del lettore.

La trama è ordita su un inconfessabile segreto rimasto celato in una lettera sibillina e in alcuni fogli di musica ormai ingialliti con le note della Fuga in re minore a tre soggetti – rimasta incompiuta – vergati da JSB, ovvero dal grande Cantore di Lipsia.

Leggendo si troverà la chiave – filosofica – per aprire lo scrigno che racchiude il mistero dell’eccelsa scrittura di Bach.



### Dott. Alessandro Castrogiovanni

È uscito recentemente **"1973 UN ANNO IN CARNIA"**, un altro romanzo autobiografico del Collega Alessandro Castrogiovanni che narra le avventure dei primi anni di professione medica. Il racconto scorre facilmente nei ricordi dell’arrivo in Carnia e delle diverse esperienze professionali con manifestazioni di affetto da parte della popolazione che resero il rapporto premiante e, potremmo dire, magnifico; come spesso i ricordi che riguardano il periodo magico di un giovane medico.



Si segnala il nuovo indirizzo e-mail dell’Ordine:

**ordine@ordinemedicityv.org**

(in sostituzione della vecchia casella ordmedtv@iol.it)

**Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Treviso**

Via Cittadella della Salute, 4 - Treviso

Tel.: 0422 543864 - Fax: 0422 541637 - e-mail: [ordine@ordinemedicitv.org](mailto:ordine@ordinemedicitv.org)

PEC: [segreteria.tv@pec.omceo.it](mailto:segreteria.tv@pec.omceo.it) - internet: [www.ordinemedicitv.org](http://www.ordinemedicitv.org)

