



---

**Ordine dei Medici Chirurghi e degli  
Odontoiatri  
della Provincia di Forlì-Cesena**

---

**Consiglio Direttivo:**

**Presidente:**

Dott. Gaudio Michele

**Vice Presidente:**

Dott. Pascucci Gian  
Galeazzo

**Segretario:**

Dott.ssa Zambelli Liliana

**Tesoriere:**

Dott. Balistreri Fabio

**Consiglieri:**

Dott. Alberti Andrea  
Dott. Castellini Angelo  
Dott. De Vito Andrea  
Dott. Folli Secondo  
Dott. Forgiarini Alberto  
Dott.ssa Gunelli Roberta  
Dott. Lucchi Leonardo  
Dott. Milandri Massimo  
Dott. Paganelli Paolo  
Dott. Ragazzini Marco  
Dott. Sbrana Massimo  
Dott. Simoni Claudio  
Dott. Vergoni Gilberto

**Commissione Albo  
Odontoiatri:**

**Presidente:**

Dott. Paganelli Paolo

**Segretario:**

Dott.ssa Vicchi Melania

**Consiglieri:**

Dott. Alberti Andrea  
Dott. D'Arcangelo  
Domenico  
Dott.ssa Giulianini  
Benedetta

**Notiziario  
OMCeO Forlì-Cesena  
n. 5**

**ORARI SEGRETERIA ORDINE**

**mattino: dal lunedì al venerdì ore 9.00 -14.00**

**pomeriggio: martedì – giovedì ore 15.30 - 18.30**

**sabato chiuso**

**CONTATTI**

**tel. e fax 054327157**

**sito internet: [www.ordinemedicifc.it](http://www.ordinemedicifc.it)**

**e mail: [info@ordinemedicifc.it](mailto:info@ordinemedicifc.it) [segreteria.fc@pec.omceo.it](mailto:segreteria.fc@pec.omceo.it)**

---

**ENPAM: SERVIZIO DI VIDEO CONSULENZA  
Martedì 14 giugno 2016**

L'Enpam ha lanciato un servizio di video-consulenza previdenziale dedicato ai suoi iscritti. La Fondazione mette a disposizione un nuovo strumento audio-video attraverso cui rivolgere direttamente ai funzionari dell'Ente domande specifiche o richieste di chiarimenti. Grazie alla videoconferenza, ogni iscritto avrà la possibilità di trovarsi faccia a faccia con il suo consulente previdenziale semplicemente recandosi nella sede del suo Ordine nella data e all'ora stabilita.

Al momento della prenotazione da fare presso il proprio Ordine, è consigliabile che l'iscritto precisi l'argomento dei chiarimenti richiesti. Questo permetterà ai funzionari dell'Enpam di arrivare in videoconferenza preparati nel miglior modo possibile sulla posizione del medico o dell'odontoiatra che incontreranno.

**IL SERVIZIO È DISPONIBILE SOLO SU PRENOTAZIONE.**

---

## SERVIZIO DI CONSULENZA FISCALE

### Collegio dei Revisori dei Conti:

#### Presidente:

Dott. Tolomei  
Pierdomenico

#### Revisori:

Dott. Gardini Marco  
Dott.ssa Zanetti Daniela

#### Revisore supplente:

Dott. Costantini Matteo

### Commissione Comunicazione ed Informazione:

#### Coordinatore:

Dott. Pascucci Gian  
Galeazzo

Dott. Costantini Matteo  
Dott. Fabbroni Giovanni  
Dott.ssa Gunelli Roberta  
Dott. Lucchi Leonardo  
Dott.ssa Sapigni Licia

### Commissione per l'aggiornamento professionale

#### Coordinatore

Dott. De Vito Andrea

Dott. Amadei Enrico  
Maria  
Dott. Costantini Matteo  
Dott. Galassi Andrea  
Dott. Gardini Marco  
Dott.ssa Gunelli Roberta  
Dott. Simoni Claudio  
Dott.ssa Sirri Sabrina  
Dott.ssa Vaianti  
Francesca  
Dott. Verdi Carlo  
Dott. Vergoni Gilberto

In considerazione delle recenti novità in campo fiscale, al fine di fornire un ulteriore ausilio ai propri iscritti, la Consulente Fiscale di questo Ordine nella persona della Rag. Alessandri Giunchi A. Montserrat (iscritta all'Ordine dei Dottori Commercialisti di Forlì-Cesena) si rende disponibile previo appuntamento e pagamento a carico dell'iscritto, presso i locali di questa sede ogni 1° e 3° giovedì del mese, per consulenza fiscale, generale e tributaria allo scopo di chiarire dubbi e incertezze negli adempimenti contabili ed extracontabili.

Per fissare l'appuntamento contattare la Segreteria dell'Ordine allo 054327157.

Costo per singola seduta:

- € 45,00 se **non** titolari di Partita Iva

- € 38,00 se titolari di Partita Iva + la relativa ritenuta d'acconto di € 7,10 che l'iscritto dovrà versare il mese successivo al pagamento della prestazione.

---

## Istituto presso l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Forlì-Cesena lo

### SPORTELLO DEL CITTADINO

l'Ordine dei Medici al fianco di cittadini e medici nell'interesse comune di tutelare la salute diritto costituzionalmente sancito.

[continua](#)

---

## CONVENZIONI STIPULATE DALL'ORDINE CON ESERCIZI COMMERCIALI

Si comunica che l'Ordine sta stipulando diverse convenzioni con esercizi commerciali della Provincia. Dietro presentazione della tessera di iscrizione all'Ordine saranno praticati agevolazioni e sconti come indicato. Per vedere gli esercizi già convenzionati basta andare nel sito internet dell'Ordine sezione CONVENZIONI, oppure [cliccare qui](#)

L'elenco è in costante aggiornamento.

---

**Commissione per le  
MNC**

**Coordinatore**  
Dott. Tolomei  
Pierdomenico

Dott. Balistreri Fabio  
Dott. Bravi Matteo  
Dott. Micucci Ermanno  
Dott. Milandri Massimo  
Dott.ssa Piastrelloni  
Margherita  
Dott. Roberti di Sarsina  
Paolo  
Dott. Selli Arrigo

**Commissione Pubblicità  
Sanitaria**

**Coordinatore**  
Dott. Milandri Massimo

Dott. Di Lauro Maurizio  
Dott. Paganelli Paolo  
Dott. Smeraldi Renato

**Commissione Cure  
Palliative  
e Terapia del Dolore**

**Coordinatore**  
Dott. Maltoni Marco

Dott. Balistreri Fabio  
Dott. Bertellini Celestino  
Claudio  
Dott. Biasini Augusto  
Dott. Castellini Angelo  
Dott.ssa Della Vittoria  
Agnese  
Dott.ssa Iervese Tiziana  
Dott. Piraccini Emanuele  
Dott.ssa Pittureri Cristina  
Dott. Pivi Fabio  
Dott. Valletta Enrico  
Dott.ssa Venturi  
Valentina

## Corsi e Congressi

*Ordine Medici FC*

### **Le Patologie Chirurgiche del Sistema Nervoso Periferico**

Forlì, 10 marzo 2016, ore 20.00  
Sala Conferenze  
Viale Italia, 153 - scala C - 1° piano – Forlì  
[Programma](#)

\*\*\*\*\*

*Ordine Medici FC*

### **La fecondazione assistita**

Forlì, 24 marzo 2016, ore 20.00  
Sala Conferenze  
Viale Italia, 153 - scala C - 1° piano – Forlì  
[Programma](#)

\*\*\*\*\*

*Ordine Medici FC*

### **I servizi sociosanitari integrati per gli anziani nel territorio di Forlì I percorsi: dal fabbisogno, all'offerta, gli strumenti**

#### **Giornata di confronto**

Forlì, 2 aprile 2016, ore 9.00  
Sala Conferenze  
Viale Italia, 153 - scala C - 1° piano – Forlì  
[Programma](#)

\*\*\*\*\*

*Ordine Medici FC*

### **Le infezioni da germi multiresistenti in Urologia: un problema sempre più attuale**

Forlì, 7 aprile 2016, ore 20.00  
Sala Conferenze  
Viale Italia, 153 - scala C - 1° piano – Forlì  
[Programma](#)

\*\*\*\*\*

*Ordine Medici FC*

### **Lezioni del passato spesso inascoltate: dall'amianto e da seveso allo studio sentieri**

Forlì, 9 aprile 2016, ore 8.30  
Sala Conferenze  
Viale Italia, 153 - scala C - 1° piano – Forlì  
[Programma](#)

**Commissione Giovani Medici - Osservatorio problematiche, opportunità ed inserimento professionale**

**Coordinatore:**  
Dott. Gardini Marco

Dott.ssa Bazzocchi Maria Giulia  
Dott.ssa Bolognesi Diletta  
Dott.ssa Casadei Laura  
Dott. Costantini Matteo  
Dott. Moschini Selene  
Dott. Natali Simone  
Dott.ssa Pavesi Alessandra  
Dott.ssa Stagno Francesca  
Dott.ssa Vaienti Francesca

**Commissione Ambiente e Salute, Sicurezza ambienti di lavoro e Stili di vita**

**Coordinatore:**  
Dott. Ridolfi Ruggero

Dott. Bartolini Federico  
Dott.ssa Gentilini Patrizia  
Dott. Milandri Massimo  
Dott. Pascucci Gian Galeazzo  
Dott. Ragazzini Marco  
Dott. Ruffilli Corrado  
Dott.ssa Saletti Annalena  
Dott. Timoncini Giuseppe  
Dott. Tolomei Pierdomenico

**Commissione AUSL Romagna**

**Coordinatore:**  
Dott. Folli Secondo

Dott.ssa Boschi Federica  
Dott. Cancellieri Claudio  
Dott. Forgiarini Alberto  
Dott. Lucchi Leonardo  
Dott. Milandri Massimo  
Dott. Ragazzini Marco  
Dott. Sbrana Massimo  
Dott. Simoni Claudio  
Dott. Verdecchia Giorgio Maria  
Dott. Vergoni Gilberto

## Patrocini Ordine

### **Malattie rare ed autoimmunità**

Forlì, 19 marzo 2016, ore 08.30  
Sala Conferenze Ordine Medici  
Viale Italia 153, scala C

[programma](#)

\*\*\*\*\*

### **Update in Epatologia**

Faenza, 24 marzo 2016, ore 08.30  
Museo Internazionale delle Ceramiche

[programma](#)

\*\*\*\*\*

### **XIV Corso Nazionale di Ultrasonologia vascolare, diagnosi e terapia**

Bertinoro, 6 – 9 aprile 2016

[continua](#)

\*\*\*\*\*

*Ausl Romagna*

### **Pelvis romandiola**

### **convegno di aggiornamento della romagna in pelviperineologia**

Bertinoro, 29 aprile 2016, ore 08.30

CEUB

[programma preliminare](#)

\*\*\*\*\*

### **I corso dell'apparato digerente GIPAD/GIRCG. La standardizzazione del referto istologico**

Forlì, 20 maggio 2016  
Ospedale G. B: Morgagni  
Viale Forlanini 34

[continua](#)

---

## Dall'ENPAM

### **Certificazioni fiscali online nell'Area riservata**

Le Certificazioni uniche (CU) relative all'anno d'imposta 2015 e il riepilogo dei contributi versati (Oneri deducibili), sono pubblicati online sul sito della Fondazione nell'[area riservata](#). Per scaricare i documenti utili ai fini della prossima dichiarazione dei redditi, è necessario entrare nel menu "Servizi per gli iscritti" e selezionare la voce "Certificazioni fiscali e CU".

# Aggiornamento Professionale

## Commissione ENPAM per accertamenti di Invalidità

### Presidente:

Dott. Tonini Maurizio

Dott. Nigro Giampiero  
Dott. Verità Giancarlo

## Osservatorio per la Professione al Femminile e la Medicina di Genere

### Coordinatore:

Dott.ssa Zambelli Liliana

Dott.ssa Fusconi Mila  
Dott.ssa Lugaesi Laura  
Dott.ssa Monterubbianesi  
Maria Cristina  
Dott.ssa Parma Tiziana  
Dott.ssa Venturi  
Valentina  
Dott.ssa Zanetti Daniela

## Osservatorio Misto Ordine dei Medici/ I.N.P.S.

Dott. Balistreri Fabio  
Dott. Pascucci Gian  
Galeazzo  
Dott. Ragazzini Marco

Dott. Poggi Enzo  
Dott. Severi Daniele  
Dott.ssa Zoli Romina

## Gruppo Culturale OMCeO Forlì-Cesena

### Coordinatore:

Dott. Giorgi Omero

Dott. Borroni Ferdinando  
Dott.ssa Gunelli Roberta  
Dott. Milandri Massimo  
Dott. Vergoni Gilberto

## FNOMCeO chiede chiarimenti sui certificati INAIL

(da MD Digital) La settimana scorsa FNOMCeO ha inviato una nota al Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali, sottolineando che le modifiche introdotte dall'art. 21 del D.Lgs. 151/15 comportano problemi di carattere tecnico e pratico e in particolare la necessità di accreditamento per tutti i medici al sistema telematico Inail per l'invio delle certificazioni e l'onere di disporre di apparati tecnologici e connettività fissa e mobile, da approntare non per lo specifico svolgimento della propria attività professionale, ma solo nell'eventualità di un possibile evento di soccorso. La Federazione ha chiesto che l'applicazione di tali disposizione vengano posticipate nella attesa della risoluzione delle criticità evidenziate e dell'emanazione di una Circolare interpretativa che chiarisca l'ambito di applicazione della normativa con particolare riferimento a cosa s'intenda per "qualunque medico presti la prima assistenza" e per "contestualmente alla sua compilazione". L'art. 21 del D.Lgs. 151/15 Semplificazioni in materia di adempimenti formali concernenti gli infortuni sul lavoro e le malattie professionali infatti stabilisce che "qualunque medico presti la prima assistenza a un lavoratore infortunato sul lavoro o affetto da malattia professionale è obbligato a rilasciare certificato ai fini degli obblighi di denuncia di cui al presente articolo e a trasmetterlo esclusivamente per via telematica all'Istituto assicuratore. Ogni certificato di infortunio sul lavoro o di malattia professionale deve essere trasmesso esclusivamente per via telematica all'Istituto assicuratore, direttamente dal medico o dalla struttura sanitaria competente al rilascio, contestualmente alla sua compilazione".

## Odontoiatri. Giuseppe Renzo: "Parlare con una voce sola"

Stati generali della professione odontoiatrica riuniti a Roma, sabato 27 ottobre, per un appuntamento diventato ormai periodico. Insieme CAO (Commissione Albo Odontoiatri nazionale) e CIC (Comitato Italiano di Coordinamento delle società scientifiche odontostomatologiche) *Leggi la notizia [al seguente LINK](#)*

## Novità sulla reperibilità in malattia, una sentenza rende le norme più rigide

Il lavoratore in malattia ha l'obbligo della reperibilità durante gli orari fissati dalla legge al fine di consentire la visita fiscale del medico dell'Inps. Può capitare però che un lavoratore abbia esigenza di allontanarsi da casa per motivi urgenti ed importanti. In questi casi il lavoratore deve dare comunicazione al proprio datore di lavoro e all'Inps che è tenuto al controllo. Solo in caso di gravi motivi l'assenza può essere comunicata a posteriori. La recente sentenza della Cassazione del 19 febbraio 2016, n.3294 ha fissato alcuni parametri per non generare disordini in materia di reperibilità. In primo luogo, al lavoratore è consentito assentarsi da casa durante gli orari in cui dovrebbe invece essere reperibile, ma solo a per motivi urgenti e indifferibili (cosiddetto "giustificato motivo"). Anche quando sussistono detti motivi urgenti e indifferibili, l'assenza dalla abitazione durante gli orari di reperibilità va prima comunicata al datore di lavoro e all'Inps Tale preventiva comunicazione può essere evitata solo se ricorrano gravi e indifferibili ragioni. Il lavoratore deve quindi dimostrare l'impossibilità di avvisare il datore di lavoro e l'Inps della repentina uscita di casa.

Il lavoratore – spiega la Cassazione – si considera "assente" non solo quando non è presente presso l'abitazione, ma anche quando, in qualsiasi modo, impedisca la visita di controllo. Si pensi al caso in cui il nome del malato non sia presente sul citofono; all'ipotesi in cui il citofono stesso sia rotto e nessuno risponda; al caso in cui venga addotta una patologia auditiva che ha impedito di sentire il campanello, ecc. In tutti questi casi, il lavoratore si considera comunque assente ingiustificato.

Insomma, l'assenza può coincidere con qualsiasi condotta che impedisca l'esecuzione del controllo sanitario, per incuria, negligenza o qualsiasi altro motivo non apprezzabile sul piano giuridico e sociale.

L'ingiustificata assenza del lavoratore alla visita di controllo comporta la decadenza dal diritto al trattamento economico per malattia.

Nel caso di assenza alla prima visita si incorre nella perdita totale di qualsiasi trattamento economico, alla seconda visita di controllo (che può essere sia la visita medica domiciliare sia la visita medica ambulatoriale) oltre alla precedente sanzione, comporta la riduzione del 50% del trattamento economico per il residuo periodo. Alla terza visita a cui si risulta non presenti l'erogazione dell'indennità economica previdenziale a carico INPS viene interrotta da quel momento e fino al termine del periodo di malattia: il caso si configura come mancato riconoscimento della malattia ai fini della corresponsione della relativa indennità.

**Gruppo di Lavoro  
Emergenza Territoriale**

Dott.ssa Baldini Michela  
Dott. Berti Alessandro  
Dott. Farabegoli Enrico  
Dott.ssa Raggi Angelica  
Dott. Todeschini Roberto

**Bologna: è polemica sulla decisione dell'Ordine di sospendere 4 medici che hanno dato il via libera alle ambulanze con i soli infermieri a bordo**

E' arrivata la decisione dell'Ordine dei Medici di Bologna sui [medici accusati di avere demandato atti medici agli infermieri](#). Ma il Presidente Pizza respinge ogni accusa di difesa della casta: "L'Ordine nasce per difendere i cittadini, non i medici" e "la legge è chiara: diagnosi e scelta delle terapie sono atti prettamente medici". L'Ipasvi contesta la sentenza. Ma Pizza replica: "Molti infermieri ci ringraziano perché non hanno alcuna intenzione di assumersi responsabilità su cui non hanno competenza" *Leggi la notizia al LINK*  
[http://www.quotidianosanita.it/lavoro-e-professioni/articolo.php?articolo\\_id=36938&fr=n](http://www.quotidianosanita.it/lavoro-e-professioni/articolo.php?articolo_id=36938&fr=n)

---

**Sciopero medici del 17 e 18 marzo, anche i pediatri Fimp aderiscono: troppi carichi burocratici**

Sono state attivate le procedure ufficiali che porteranno allo sciopero nazionale dei medici dipendenti, dei medici di medicina generale, dei pediatri di libera scelta, degli specialisti ambulatoriali, dei dirigenti sanitari del Ssn dalle ore 00.00 del 17 marzo alle ore 24.00 del 18 marzo. Il Ministero della Salute ha convocato l'Intersindacale, che riunisce tutte le sigle dei nostri sindacati, per il 9 marzo. E' chiaro il tentativo di scongiurare le 48 ore di sciopero.

L'ultimo ad aderire allo sciopero stesso è stata la Federazione Italiana Medici Pediatri. Lo ha reso noto un comunicato a conclusione del Consiglio Nazionale riunitosi a Roma, in cui Fimp ha sottolineato in particolare alcune delle motivazioni alla base della scelta di scioperare operata da parte dei pediatri di famiglia:

- La ricaduta negativa sull'assistenza all'infanzia e sulla quotidianità dell'attività professionale del pediatra di famiglia derivante da alcuni provvedimenti legislativi come ad esempio il decreto sull'appropriatezza, per quanto attualmente in fase di revisione con temporanea sospensione delle sanzioni a carico dei medici.
  - La sussistenza di fattori di rischio rispetto ad un Sistema Sanitario Nazionale equo ed universale che deve rimanere esente da influssi di privatizzazione.
  - L'aumento progressivo dei carichi di lavoro burocratici della nostra categoria, che rendono sempre più difficile il rapporto medico-paziente nel rispetto del rapporto di fiducia.
- 

**Pensioni tagliate, oltre tremila ricorsi in consulta. Coinvolti tanti medici dipendenti**

Lo Stato italiano rischia di dover sborsare miliardi a seguito di norme errate, a causa delle quote ISTAT non percepita dai pensionati a reddito medio-alto tra 2012 e 2013. Oltre 3 mila, anche medici dipendenti pubblici contribuenti Inps-Inpdap e privati contribuenti Inps, hanno fatto fin qui ricorso. E alcune sentenze hanno già dato ragione ai ricorrenti. La legge Salvaitalia 2011 (governo Monti) ha stoppato la rivalutazione annuale delle pensioni per i redditi superiori a tre volte il minimo Inps. Tra il 2012 e il 2013, 4,5 milioni di italiani, ex dipendenti pubblici e privati, hanno percepito un assegno pensionistico menomato dal mancato scatto relativo al "carovita". Dopo altri prevedibili ricorsi, è intervenuta la Corte Costituzionale che con sentenza 70/2015 ha dichiarato la legge illegittima. Si è arrivati così al decreto 65/15 del governo Renzi che ha reintrodotta l'indicizzazione, ma adottando una gradualità. Chi percepisce un assegno pensionistico che va da 3 a 4 volte il minimo Inps - cioè da circa 1200 euro netti in su - ha ottenuto solo il 60% del tasso d'inflazione programmato, chi prende da 4 a 5 volte ha ottenuto il 20, tra 5 e 6 volte ha preso il 10% e oltre 6 volte il minimo Inps (cioè da 2900 euro lordi al mese) non ha avuto alcun adeguamento. Ad agosto 2015 i pensionati hanno ricevuto gli arretrati. Sul sito [www.rimborsopensioni.it](http://www.rimborsopensioni.it) gestito da un pool di avvocati fiorentini, oltre a ricordare che il secondo treno di ricorsi scade il 15 marzo, si rammenta che la sola raccomandata all'Inps serve solo per interrompere eventuali termini di prescrizione (il cittadino leso nei propri diritti da quando la invia ha 5 anni per far valere il proprio diritto ndr).

Aggiornamenti al riguardo per i nostri iscritti pensionati sono reperibili al **Notiziario Federspev N.2** reperibile [a questo LINK](#)

---

## **Codice Deontologico EFPIA: dal 30 Giugno pubblicati sul web i nomi dei medici che parteciperanno a congressi e convegni sponsorizzati**

(da fimmroma.org) A partire dal prossimo 30 giugno, le industrie farmaceutiche dei 33 Stati membri dell'European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations (Efpia) dovranno rendere pubblici i pagamenti effettuati a favore di tutti i professionisti della salute e di tutte le organizzazioni sanitarie, il codice è stato recepito da Farmindustria ma per la pubblicazione dei dati sarà necessario il consenso del sanitario. Ecco i punti principali.

- Ogni azienda farmaceutica deve documentare e rendere pubblici ogni anno i trasferimenti di valore effettuati con gli Operatori sanitari e con le Organizzazioni sanitarie.
- Andranno pubblicate le spese di partecipazione a convegni e congressi con riguardo a quota di iscrizione, viaggio e ospitalità (esclusi pasti e bevande). Spese per attività di consulenza e prestazioni professionali risultanti da uno specifico contratto tra l'azienda e il singolo Operatore da cui risulti la tipologia del servizio prestato.
- I dati dovranno essere pubblicati sul website aziendale e le aziende farmaceutiche dovranno fare il massimo sforzo possibile per ottenere il consenso degli Operatori alla pubblicazione dei dati. La pubblicazione dei dati dovrà avvenire su base individuale e l'eventuale pubblicazione in forma aggregata dovrà rappresentare una circostanza del tutto eccezionale.
- Le aziende sono tenute a conservare, in alternativa anche in formato elettronico, per un periodo di almeno 3 anni, apposita documentazione da cui risulti che è stato richiesto il consenso dell'Operatore alla pubblicazione dei dati.
- La pubblicazione dei dati connessi ai trasferimenti di valore dovrà essere effettuata su base annuale a partire dal 2016 con riferimento ai dati riguardanti il 2015.

---

## **Medici di Medicina Generale: “La libertà di scelta del paziente vale per tutto il territorio di competenza della Asl”**

Così i Giudici del Consiglio di Stato hanno accolto il ricorso di un medico riformulando la decisione di primo grado del Tar Calabria. Nel caso in cui la Asl sia pluricomunale, non appare ammissibile un potere di scelta ristretto ad una parte soltanto del territorio su cui insiste l'Azienda sanitaria. Ciò infatti comporterebbe, una limitazione del potere di scelta e una disparità di trattamento nei confronti dei cittadini e sanitari di grossi centri. *Leggi la notizia al [LINK](http://www.quotidianosanita.it/lavoro-e-professioni/articolo.php?articolo_id=36966&fr=n)*

---

## **Aifa, limiti per la prescrizione del testosterone**

Tutti i medicinali a base di testosterone potranno essere venduti solo con ricetta non ripetibile e limitativa, su esclusiva prescrizione di centri ospedalieri o di alcuni specialisti, quali endocrinologo, urologo e andrologo per l'uomo, e in aggiunta per la donna oncologo e ginecologo. E' questa la decisione della Commissione Consultiva Tecnico-Scientifica (Cts) dell'Agenzia Italiana del Farmaco (Aifa). L'Aifa, nella seduta dello scorso 11 gennaio, ha incluso nel regime tutti i medicinali a base di testosterone, includendo anche medicinali non ricompresi nella sua precedente determinazione. Nell'ottobre 2014 il Comitato di valutazione dei rischi per la farmacovigilanza (Prac) dell'Agenzia europea per i medicinali (Ema) aveva concluso, dopo una revisione dei dati, che non vi fossero prove di un sistematico aumento del rischio di problemi cardiaci negli uomini con deficit di questo ormone (ipogonadismo) a causa dei medicinali con testosterone. Tuttavia, il Prac aveva anche raccomandato di aggiornare le informazioni sui medicinali con le più recenti prove disponibili sulla sicurezza, e di specificare chiaramente che il testosterone deve essere usato solo quando segni, sintomi ed esami abbiano confermato un livello eccezionalmente basso dell'ormone, prima di iniziare il trattamento. I livelli di testosterone calano infatti in modo naturale con l'età, ma l'uso del medicinale per il ripristino di questi livelli in uomini anziani sani (anti-aging) non è autorizzato nell'Unione Europea.

*La prescrizione dei farmaci va quindi limitata, nell'ambito delle indicazioni terapeutiche autorizzate, agli specialisti deputati alla diagnosi e al trattamento delle relative patologie. La ricetta non ripetibile può riportare un numero di confezioni anche superiore all'unità, se considerato adeguato dal medico prescrittore.*

---

## **Emilia Romagna: dal 4 aprile chi non si presenta a visite o esami senza aver disdetto paga il ticket**

A titolo di sanzione previsto il pagamento del ticket per le fasce di reddito più basse (fino a un importo massimo per ricetta pari a 36,15 euro). Il provvedimento riguarda tutti i cittadini, comprese le persone che hanno diritto all'esenzione, per esempio, per reddito, patologia o invalidità. *Leggi la notizia al LINK*

[http://www.quotidianosanita.it/regioni-e-asl/articolo.php?articolo\\_id=37023&fr=n](http://www.quotidianosanita.it/regioni-e-asl/articolo.php?articolo_id=37023&fr=n)

---

## **“Consumiamo meno sale”: quella scorsa è stata la Settimana Mondiale**

Obiettivo 5 grammi al giorno per persona. In Italia se ne assume il doppio. *Leggi la notizia al LINK*

[http://www.quotidianosanita.it/scienza-e-farmaci/articolo.php?articolo\\_id=36960&fr=n](http://www.quotidianosanita.it/scienza-e-farmaci/articolo.php?articolo_id=36960&fr=n)

---

## **Helicobacter Pylori: presentata una nuova terapia mono pillola a tripla combinazione**

Contiene Bismuto, bismuto subcitrato potassio, metronidazolo e tetraciclina per la eradicazione della infezione da Helicobacter Pylori che in Italia ha una prevalenza del 30-50%. *Leggi la notizia al LINK*

[http://www.quotidianosanita.it/scienza-e-farmaci/articolo.php?articolo\\_id=36886&fr=n](http://www.quotidianosanita.it/scienza-e-farmaci/articolo.php?articolo_id=36886&fr=n)

---

## **Antiacidi, l'allarme dei gastroenterologi, in crescita il consumo inappropriato**

(da Doctor33) In Italia un paziente su due utilizza inibitori di pompa protonica (PPI) contro il bruciore di stomaco senza averne bisogno. È questo il dato principale che emerge dal position paper che l'Associazione Italiana Gastroenterologi ed endoscopisti Ospedalieri (Aigo) con la Società Italiana di Farmacologia e la Federazione Italiana Medici di Medicina Generale, presentato a Napoli nel corso del 22esimo Congresso delle malattie digestive apnea conclusosi a Napoli. Secondo i dati elaborati da Aigo su fonte Aifa i Ppi sono prescritti a 2.772.873 persone. Il loro consumo è in progressivo aumento: il numero medio di dosi di farmaco consumate giornalmente da 1000 abitanti, è più che raddoppiato negli ultimi dieci anni, passando da 35,4 nel 2005 a 84,8 nel 2013. La percentuale di pazienti curati in maniera inappropriata è cresciuta del 5,5% rispetto ai dati precedenti. Il maggior numero di casi è stato rilevato al Sud (50,9%), seguito dal Nord (46,5%) e dal Centro (38,3%), e nelle classi di età più giovani (72,3%) nella fascia di età inferiore o uguale a 45 anni, 57,7% tra 46 e 65 anni, 35,1% tra 66 e 75 anni, 27,6% nella fascia di età superiore a 75 anni).

L'uso inappropriato di questi farmaci è più frequente nei pazienti nuovi al trattamento (66,5% rispetto al 34,1% dei pazienti già in trattamento) e nei pazienti senza pregresso ricovero (48,1% rispetto al 39,0% dei pazienti con pregresso ricovero). Lo studio non ha invece rilevato differenze tra il genere maschile e quello femminile (46,7% vs 46,3%). Ma anche in fatto di spesa sanitaria non ci sono dati rassicuranti. Secondo i dati elaborati dall'Aigo, l'ampio consumo di questi farmaci ha comportato una notevole spesa per il Servizio Sanitario Nazionale, pari nel 2013 a 878.000.000 di euro. Si tratta di un importo elevato, superiore per esempio a quello sostenuto per i farmaci utilizzati per ridurre il colesterolo e trigliceridi (14,2 euro/procapite). Due di questi farmaci, il pantoprazolo e il lansoprazolo, sono le molecole con la più alta spesa pro capite (4,4 euro procapite per entrambi) e rappresentano, da soli, la maggiore incidenza sulla spesa farmaceutica convenzionata dei farmaci apparato gastrointestinale (27%). In particolare il pantoprazolo si colloca al terzo posto tra i primi 30 principi attivi in termini di spesa.

*Commento del Dott. G.G. Pascucci : pubblichiamo questo articolo perché utile nella pratica quotidiana, ma notiamo che coloro che oggi segnalano 'il problema' sono proprio quelli che hanno iniziato la grande moda della fine del secolo scorso, quando a nessun paziente, che fosse dimesso da un reparto o che tornasse da una consulenza specialistica, si negava in PPI "per gastroprotezione". Altrimenti, forse, il prescrittore non si sentiva del tutto "specialista".*

---



### **Il medico dentista non paga per la musica diffusa nel suo studio**

La giurisprudenza della Corte di Giustizia dell'Unione Europea, in relazione alla diffusione di musica negli studi dentistici, ha chiarito che riguardo all'importanza del numero delle persone per le quali il dentista rende udibile il fonogramma diffuso, si deve constatare che, trattandosi di clienti, tale pluralità di persone è scarsamente consistente, se non persino insignificante, dal momento che l'insieme di persone simultaneamente presenti nel suo studio è, in generale, alquanto ristretto; pertanto, il concetto di pubblico (ai fini della "comunicazione al pubblico" ai sensi della legge italiana sul diritto d'autore) deve essere costituito di un numero indeterminato di destinatari potenziali e di un numero di persone piuttosto considerevole. Le decisioni della Corte di Giustizia costituiscono una regola iuris applicabile dal giudice nazionale in ogni stato e grado di giudizio e sono fonte di diritto oggettivo. Da ciò discende che la Corte territoriale non può disattendere l'interpretazione dell'unico organo deputato alla interpretazione delle norme comunitarie. (Avv. Ennio Grassini - [www.dirittosanitario.net](http://www.dirittosanitario.net))

---

### **Da proteina latte materno nuovo super-antibiotico**

(da AGI) Un team di ricercatori britannici ha sviluppato da una proteina contenuta nel latte materno un potentissimo antibiotico in grado di eliminare i cosiddetti super-batteri resistenti a quelli noti, una piaga crescente nel mondo sviluppato (ad essere colpiti, paradossalmente, sono soprattutto i degenti ospedalieri) dove intere classi di farmaci si stanno rivelando inefficaci. Il nuovo farmaco agisce come un microscopico proiettile che uccide batteri causa di infezioni come l'Escherichia Coli o lo Stafilococco aureo. Sviluppato al National Physical Laboratory (Npl) a Londra si è visto che può fare a pezzi un batterio in una frazione di secondi. Dalla proteina originale è stata usata una parte inserita in un virus artificiale che si è dimostrato in grado di distruggere i batteri senza danneggiare le cellule umane. Il tutto senza un attacco diretto ma introducendo nel batterio nuove istruzioni per riscrivere il Dna delle cellule danneggiate. Si è visto infatti anche che può essere impiegato contro malattie genetiche. Max Ryadnov del Npl ha detto di essere in contatto con industrie farmaceutiche per sviluppare il farmaco ma ci vorrà almeno un decennio perché siano completati i test per verificare la sua commerciabilità.