

# BOLLETTINO

ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI MODENA

*MONITORAGGIO SULL'UTILIZZO DEI MEZZI DI TUTELA FISICA  
NEI SERVIZI RESIDENZIALI PER ANZIANI*

*LEA OVVERO LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA  
UNA NUOVA SIGLA PER UNA NUOVA ASSISTENZA*

*NUOVI CORSI DI INFORMATICA E MEDICAL ENGLISH  
PER IL 2002: IL CALENDARIO*





# BOLLETTINO

ORDINE PROVINCIALE  
DEI MEDICI CHIRURGHI  
E DEGLI ODONTOIATRI  
DI MODENA

## CONSIGLIO DIRETTIVO

*Presidente*

dr Nicolino D'Autilia

*Vice Presidente*

dr Marco Baraldi

*Consigliere Segretario*

dr Michele Pantusa

*Consigliere Tesoriere*

dr Stefano Reggiani

*Consiglieri*

dr Antonino Addamo - dr Luigi Bertani

dr Ruggiero Cirsoni - dr Franco Ghini

dr Giacinto Loconte - dr Paolo Martone

dr Roberto Olivi - prof Francesco Rivasi

dr Francesco Sala - dr Tommaso Trenti

*Consiglieri Odontoiatri*

dr Giancarlo Del Grosso - dr Roberto Gozzi

## COLLEGIO REVISORI DEI CONTI

*Presidente*

dr Adriano Dallari

*Componenti:*

dr Lodovico Arginelli

dr Giovanni Bertoldi

*Revisore dei conti supplente:*

dr Stefano Bellentani

## COMMISSIONE ODONTOIATRI

*Presidente*

dr Roberto Gozzi

*Segretario*

dr Riccardo Cunsolo

*Componenti*

dr Giancarlo Del Grosso

dr. Marco Fresa

dr Vincenzo Malara

*Direzione e Amministrazione:*

Modena, p.le Boschetti, 3

Tel. 059/247711 Fax 059/247719

Email: ippocrate@mo.nettuno.it

*Direttore Responsabile*

Dott. Nicolino D'Autilia

Iscr. Trib. MO

N° 83 del 28/6/52

*Editore*

Ordine dei Medici Chirurghi e

Odontoiatri di Modena

*Comitato di Redazione:*

dr A. Addamo - dr L. Arginelli

dr R. Cirsoni - dr P. Martone - dr.ssa M

Nordi

dr R. Olivi - dr M. Pantusa - dr T. Trenti

Collabora il prof. G Tedeschi

*Realizzazione Editoriale:*

Pol. Mucchi - Via Emilia Est, 1525 - Modena

Tel. 059/374096 - Fax 059/281977

EDITORIALE .....	4
LA PAGINA DELL'ODONTOIATRA .....	5
ATTIVITÀ DELL'ORDINE.....	6
FEDERAZIONE NAZIONALE .....	13

## DI PARTICOLARE INTERESSE:

Monitoraggio sull'utilizzo dei mezzi di tutela fisica nei servizi residenziali per anziani .....	14
---	----

VIS (Vignola Induction Study): analisi preliminare Gruppo Medicina Generale di Vignola .....	19
---	----

NEWS .....	22
------------	----

ARTE E DINTORNI .....	23
-----------------------	----

BIBLIOTECA .....	24
------------------	----

NOTIZIE VARIE.....	25
--------------------	----

CORSI CONVEGNI E CONGRESSI.....	26
---------------------------------	----

TACCUINO .....	29
----------------	----



In copertina:  
"Nonna di una paziente"

olio su tela E. Mascetti

Nella foto l'autore dell'opera in copertina

# LEA ovvero Livelli Essenziali di Assistenza

UNA NUOVA SIGLA PER UNA NUOVA ASSISTENZA



bituati come siamo a modifiche ed integrazioni legislative ad ogni cambio d'aria rischiamo di sottovalutare il senso del documento siglato dal Ministero della Salute e dalle regioni, tutte ovviamente. Il documento definisce i livelli delle prestazioni in campo sanitario erogabili a vario titolo e con differente grado di rimborsabilità sul territorio nazionale dal 2002. A pensarci bene non è poco. Le prestazioni infatti sono di natura sia diagnostica che terapeutica. Sul versante delle novità in senso stretto compare la esclusione delle medicine non convenzionali dalla rimborsabilità, così come della densitometria ossea e delle terapie riabilitative – queste ultime se non validate – oltre ad un deciso ridimensionamento dei Drg che dal luglio 2002 verrebbero ridotti di circa una quarantina di unità. Ma la rivoluzione più grossa appare quella che si abatterà, ancora una volta, sui farmaci: ricompaiono non tre, ma ben quattro classi, con differenti gradi di rimborsabilità da parte del S.S.N. Sulle scelte definite da questo accordo si discuterà a lungo. Come sempre del resto. Ma alcuni punti sono da sottolineare.

L'accordo è stato sottoscritto da tutte le regioni, indipendentemente dal loro colore politico. E questo significa che l'accordo ha convinto tutte le parti sulla base, certamente non trascurabile, di criteri di natura economica. Si è molto dibattuto sulla valenza politica delle finanze in campo sanitario, ma penso che mai come ora tale affermazione rivesta un significato così pieno.

Il peso delle regioni nella individuazione e programmazione delle linee di politica sanitaria nel nostro paese con questo accordo si è ulteriormente rafforzato e nello stesso tempo responsabilizzato. Basti pensare ad esempio alla possibilità, da parte delle regioni stesse, di introdurre ticket nell'ambito della fascia B dei farmaci, con ciò definendone criteri di maggiore o minore essenzialità. Non solo, ma la stessa medicina non convenzionale potrebbe trovare una regione disposta ad impegnarsi nella sua erogazione in forma gratuita ai propri cittadini residenti, mentre quella limitrofa potrebbe definire scelte esattamente opposte. E così via.

È presumibile che per la piena attuazione dell'accordo e delle linee di indirizzo di ogni regione debba trascorrere un ragionevole lasso di tempo, ma non è certamente da sottovalutare il rischio che prenda corpo e si consolidi poi nel tempo un fenomeno di emigrazione trans-regionale dei cittadini italiani con l'obiettivo, neppure tanto sottinteso, di poter usufruire del migliore regime sanitario possibile. E sarebbe davvero difficile dar loro torto.

Infine il ruolo degli Ordini. Ho l'impressione che sia difficile rivendicare un ruolo in questa situazione senza impegnarsi nel contempo in ambiti di stretta pertinenza professionale, intesi in senso lato, come l'E.C.M. o la dimostrazione di efficacia ad esempio, nella meditata prospettiva di un sempre maggiore coinvolgimento nelle scelte regionali che devono essere politiche, ma non potranno non tenere conto degli imprescindibili fondamenti della professione medica, primo fra tutti il rapporto fra medico e paziente.

La condivisione delle scelte che ci attendono nei prossimi anni rappresenta una sfida per tutti, medici e politici.

*Il Presidente*



## SERVIZIO DI GUARDIA ODONTOIATRICA FESTIVA DA GENNAIO A GIUGNO 2002

Orario di reperibilità presso lo studio professionale dalle ore 10 alle ore 13

Il servizio è privato ed è regolamentato dalle tariffe approvate  
dall'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri

### GENNAIO 2002

**Martedì 1 gennaio 2002**  
Dott. EL HAZAYMEH MNAWER  
Via Del Pioppo, 2/E – S. Marino di Carpi – Tel. 059/652313

**Domenica 6 gennaio 2002**  
Dott. ROBERTO GIBERTONI  
Via Taggia, 8 – Modena – Tel. 339/2381500

**Domenica 13 gennaio 2002**  
Dott. GIANNI BARBOLINI  
V.le Barozzi, 350 – Modena – Tel. 059/211672

**Domenica 20 gennaio 2002**  
Dott. ROBERTO GIBERTONI  
Via Taggia, 8 – Modena – Tel. 339/2381500

**Domenica 27 gennaio 2002**  
Dott. MAURIZIO GIUNCHI  
Via Giardini, 466 – Tel. 059/351114

**Giovedì 31 gennaio 2002**  
D.ssa MARIA LETIZIA RUFFA  
Via Giardini, 609 – Modena – Tel. 059/356141

### FEBBRAIO 2002

**Domenica 3 febbraio 2002**  
D.ssa ELVIRA BOVA  
P.zza Manzoni, 4/1 – Modena – Tel. 059/394549

**Domenica 10 febbraio 2002**  
Dott. RAFFAELE LUCÀ  
Via Goito, 11 – Sassuolo – Tel. 0536/807171

**Domenica 17 febbraio 2002**  
Dott. MARCELLO CECCHI  
Via Mascagni, 50 – Modena – Tel. 059/224609

**Domenica 24 febbraio 2002**  
D.ssa KRISZTINA KELEMEN  
Via Buon Pastore, 248 – Modena – Tel. 059/395052

### MARZO 2002

**Domenica 3 marzo 2002**  
D.ssa ELVIRA BOVA  
P.zza Manzoni, 4/1 – Modena – Tel. 059/394549

**Domenica 10 marzo 2002**  
Dott. RAFFAELE LUCÀ  
Via Goito, 11 – Sassuolo – Tel. 0536/807171

**Domenica 17 marzo 2002**  
D.ssa MARIA LETIZIA RUFFA  
Via Giardini, 609 – Modena – Tel. 059/356141

**Domenica 24 marzo 2002**  
Dott. CLAUDIO CATTINI  
Via Sabbatini, 13/A – Modena – Tel. 059/214377

**Domenica 31 marzo 2002**  
Dott. ROBERTO GIBERTONI  
Via Taggia, 8 – Modena – Tel. 339/2381500

### APRILE 2002

**Lunedì 1 aprile 2002**  
Dott. ROBERTO GIBERTONI  
Via Taggia, 8 – Modena – Tel. 339/2381500

**Domenica 7 aprile 2002**  
Dott. MARCELLO CECCHI  
Via Mascagni, 50 – Modena – Tel. 059/224609

**Domenica 14 aprile 2002**  
Dott. MAURIZIO GIUNCHI  
Via Giardini, 466 – Tel. 059/351114

**Domenica 21 aprile 2002**  
D.ssa ELVIRA BOVA  
P.zza Manzoni, 4/1 – Modena – Tel. 059/394549

**Giovedì 25 aprile 2002**  
Dott. CLAUDIO CATTINI  
Via Sabbatini, 13/A – Modena – Tel. 059/214377

**Domenica 28 aprile 2002**  
D.ssa ELVIRA BOVA  
P.zza Manzoni, 4/1 – Modena – Tel. 059/394549

### MAGGIO 2002

**Mercoledì 1 maggio 2002**  
Dott. MAURIZIO GIUNCHI  
Via Giardini, 466 – Tel. 059/351114

**Domenica 5 maggio 2002**  
D.ssa MARIA LETIZIA RUFFA  
Via Giardini, 609 – Modena – Tel. 059/356141

**Domenica 12 maggio 2002**  
Dott. GIANNI BARBOLINI  
V.le Barozzi, 350 – Modena – Tel. 059/211672

**Domenica 19 maggio 2002**  
Dott. RAFFAELE LUCÀ  
Via Goito, 11 – Sassuolo – Tel. 0536/807171

**Domenica 26 maggio 2002**  
Dott. MARCELLO CECCHI  
Via Mascagni, 50 – Modena – Tel. 059/224609

### GIUGNO 2002

**Domenica 2 giugno 2002**  
Dott. CLAUDIO CATTINI  
Via Sabbatini, 13/A – Modena – Tel. 059/214377

**Domenica 9 giugno 2002**  
Dott. MAURIZIO GIUNCHI  
Via Giardini, 466 – Tel. 059/351114

**Domenica 16 giugno 2002**  
Dott. ROBERTO GIBERTONI  
Via Taggia, 8 – Modena – Tel. 339/2381500

**Domenica 23 giugno 2002**  
Dott. MARCELLO CECCHI  
Via Mascagni, 50 – Modena – Tel. 059/224609

**Domenica 30 giugno 2002**  
D.ssa ELVIRA BOVA  
P.zza Manzoni, 4/1 – Modena – Tel. 059/394549

## CORSI DI INFORMATICA PER MEDICI E ODONTOIATRI CONTINUANO LE INIZIATIVE DELL'ORDINE PER LA FORMAZIONE DEI COLLEGHI

### CALENDARIO DELLE LEZIONI

#### INFORMATICA DI BASE - WINDOWS - POSTA ELETTRONICA - INTERNET (14 ore -7 lezioni)

##### Corso pomeridiano il lunedì e mercoledì dalle 18 alle 20

Date del primo corso 18/2 - 20/2 - 25/2 - 27/2 - 4/3 - 6/3 - 11/3

##### Corso pomeridiano il martedì e giovedì dalle 18 alle 20

Date del secondo corso 19/3 - 21/3 - 26/3 - 28/3 - 4/4 - 9/4 - 11/4

#### INFORMATICA DI BASE - WINDOWS - POSTA ELETTRONICA - INTERNET (14 ore -7 lezioni)

##### Corso serale il martedì e giovedì dalle 20,30 alle 22,30

Date del primo corso 19/2 - 21/2 - 26/2 - 28/2 - 5/3 - 7/3 - 12/3

Date del secondo corso 19/3 - 21/3 - 26/3 - 28/3 - 4/4 - 9/4 - 11/4

##### Corso serale il lunedì e mercoledì dalle 20,30 alle 22,30

Date del primo corso 18/3 - 20/3 - 25/3 - 27/3 - 3/4 - 8/4 - 10/4

Date del secondo corso 6/5 - 8/5 - 13/5 - 15/5 - 20/5 - 22/5 - 27/5

#### VIDEOSCRITTURA CON WORD BASE E AVANZATO (14 ore -7 lezioni)

##### Corso pomeridiano il martedì e giovedì dalle 18 alle 20

Date del primo corso 19/2 - 21/2 - 26/2 - 28/2 - 5/3 - 7/3 - 12/3

##### Corso pomeridiano il lunedì e mercoledì dalle 18 alle 20

Date del secondo corso 18/3 - 20/3 - 25/3 - 27/3 - 3/4 - 8/4 - 10/4

#### VIDEOSCRITTURA CON WORD BASE E AVANZATO (14 ore -7 lezioni)

##### Corso serale il lunedì e mercoledì dalle 20,30 alle 22,30

Date del primo corso 18/2 - 20/2 - 25/2 - 27/2 - 4/3 - 6/3 - 11/3

#### IL FOGLIO ELETTRONICO EXCEL (8 ore - 4 lezioni)

##### Corso serale il lunedì e mercoledì dalle 20,30 alle 22,30

Date del primo corso 15/4 - 17/4 - 22/4 - 24/4

#### IL FOGLIO ELETTRONICO EXCEL ( 8 ore - 4 lezioni)

##### Corso pomeridiano il lunedì e mercoledì dalle 18 alle 20

Date del primo corso 6/5 - 8/5 - 13/5 - 15/5

Sulla base della precedente positiva esperienza, verificato il gradimento e la soddisfazione dei colleghi, il Consiglio Direttivo dell'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Modena, ritiene opportuno organizzare nuovi corsi di informatica per l'anno 2002 sui seguenti argomenti:

- 1) INFORMATICA DI BASE - WINDOWS - POSTA ELETTRONICA - INTERNET
- 2) VIDEOSCRITTURA CON WORD
- 3) IL FOGLIO ELETTRONICO EXCEL

Detti corsi, **aperti a tutti gli iscritti, sono gratuiti** e si terranno a Modena presso la sede di INFORMANET, Via Saragozza, 101. Per venire incontro alle differenti esigenze professionali di tanti colleghi verranno attivati più corsi secondo un calendario pomeridiano (dalle ore 18 alle 20) e serale (dalle ore 20,30 alle 22,30).

Sarà possibile personalizzare la propria presenza in relazione ai diversi interessi didattici. Ogni corso consiste in lezioni da due ore con la presenza massima di 8 partecipanti.

Le iscrizioni si riceveranno telefonicamente presso la Segreteria dell'Ordine (Tel. 059/247711) che, seguendo un ordine cronologico, provvederà alla formazione dei gruppi sulla base delle preferenze espresse e dei posti disponibili. Poiché tale iniziativa comporta un notevole impegno economico ed organizzativo, considerato anche il numero di posti limitato, dal momento dell'adesione si raccomanda la massima correttezza ed un preciso impegno di frequenza. Si vedrà escluso dalla partecipazione per i prossimi due anni il collega che dopo essersi iscritto non frequenterà le lezioni. Resta inteso che l'iniziativa verrà avviata a condizione che vi sia un numero sufficiente di adesioni. Al termine del corso è previsto il rilascio dell'attestato di frequenza.

## Programma dei corsi

### 1) INFORMATICA DI BASE - WINDOWS - INTERNET - POSTA ELETTRONICA

#### ❖ Concetti di base dell'informatica:

- > Funzionamento del personal computer
- > Individuazione delle varie periferiche
- > Scheda madre
- > Tipi di memorie
- > Cpu
- > Assemblaggio
- > Supporti di memorizzazione dei dati
- > Sistemi operativi

#### ❖ Windows

- > Introduzione a windows
- > Strutturazione del desktop
- > Definizione dei suoi componenti
- > Controllo dei parametri del personal computer tramite interrogazione del sistema operativo
- > Avvio ed uscita dai programmi
- > Utilizzo delle finestre
- > Esplorazione delle risorse locali
- > Individuazione delle unità logiche
- > Definizione e utilizzo dei file
- > Definizione e utilizzo delle cartelle
- > Gestione dei contenuti con le funzioni taglia, copia, incolla
- > Utilizzo di floppy disk
- > Duplicazione e salvataggio dati
- > Ricerca di file perduti e manutenzione del sistema operativo
- > Pannello di controllo
- > Impostazioni avanzate di sistema
- > Accessori disponibili nel sistema

#### ❖ Internet

- > Introduzione alle reti
- > Metodologie di connessione
- > Tipologie di connessione ad Internet
- > Trasmissioni analogiche, digitali e asincrone
- > Definizione e utilizzo di un modem
- > Configurazione di un accesso ad Internet
- > Gestione di una comunicazione client-server
- > Configurazione dei protocolli di rete
- > Funzione di proxy server
- > Strutturazione di un indirizzo web
- > Protocollo HTTP
- > Regole di navigazione
- > Ricerca delle informazioni in rete
- > Configurazione delle opzioni del browser
- > Protezione della navigazione
- > Aree FTP e studio di download e upload
- > Comunicazione in INTERNET

#### ❖ Posta elettronica

- > Definizione di client di posta elettronica
- > Configurazione ed utilizzo di un indirizzo E:mail attraverso cliente
- > Inoltro e ricevimento di messaggi
- > Rubrica dei contatti
- > Forwarding
- > Gestione di messaggi e cartelle
- > Applicazione di regole ai messaggi e filtri anti spam
- > Lavoro con i newsgroup
- > Regole della netiquette

### 2) VIDEOSCRITTURA CON WORD

- > Introduzione al programma
- > Apertura e salvataggio di documenti
- > Convenzioni e regole di struttura

- > Funzioni della tastiera
- > Formato di visualizzazione delle pagine
- > Formato dei caratteri

- > Scrittura di una lettera tipo
  - > Impostazione dei rientri
  - > Controllo ortografico
  - > Controllo grammaticale
  - > Thesaurus
  - > Impostazione di lingua
  - > Elenchi puntati e numerati
  - > Copia formato
  - > Inserimento di simboli e caratteri speciali
  - > Cornici bordi e sfondo
  - > Configurazione e utilizzo delle tabulazioni
- > Controllo delle impostazioni di word
  - > L'uso delle tabelle: metodologie di inserimento e di elaborazione
  - > Inserimento e manipolazione di immagini ed oggetti
  - > Inserimento e modifica delle note
  - > Inserimento e modifica dei numeri di pagina
  - > Utilizzo delle voci di glossario
  - > Utilizzo delle correzioni automatiche
  - > La stampa unione
  - > Modello prototipo
  - > Personalizzazione delle barre degli strumenti

### 3) IL FOGLIO ELETTRONICO EXCEL

- > Introduzione al programma
  - > Individuazione dei componenti
  - > Specifica delle celle
  - > Inserimento dei dati alfanumerici
  - > Regole di trascinamento
  - > Unione delle celle
  - > Definizione e utilizzo delle formule
- > Somma automatica
  - > Visualizzazione dei risultati
  - > Impostazione formato delle celle
  - > Formule tipo
  - > Creazione di formule
  - > Collegamenti relativi e assoluti

La partecipazione ai corsi di WORD ed EXCEL presuppone la conoscenza dell'ambiente windows.

## CORSI DI MEDICAL ENGLISH PER MEDICI E ODONTOIATRI CONTINUANO LE INIZIATIVE DELL'ORDINE PER LA FORMAZIONE DEI COLLEGHI

### CALENDARIO DELLE LEZIONI

#### CORSO LIVELLO BASE

Dalle ore 19 alle 20,30 il martedì e giovedì presso la sede dell'Ordine

Marzo 2002: 5-7-12-14-19-21-26-28

Aprile 2002: 4-9-11-16-18-23

Maggio 2002: 7-9-14-16-21-23

#### CORSO LIVELLO BASE

Dalle ore 21 alle 22,30 il mercoledì e il venerdì presso la sede dell'Ordine

Aprile 2002: 3-5-10-12-17-19

Maggio 2002: 8-10-15-17-22-24-29-31

Giugno 2002: 5-7-12-14-19-21

#### CORSO LIVELLO INTERMEDIO

Dalle ore 19 alle 20,30 il martedì e giovedì presso la sede dell'Ordine

Marzo 2002: 5-7-12-14-19-21-26-28

Aprile 2002: 4-9-11-16-18-23

Maggio 2002: 7-9-14-16-21-23

Il Consiglio Direttivo dell'Ordine di Modena, proseguendo con le iniziative per la formazione dei colleghi, ha deliberato di **organizzare anche per l'anno 2002 nuovi corsi di Medical English**, rivolti agli iscritti interessati ad apprendere ed utilizzare il linguaggio appropriato della lingua inglese durante lo svolgimento del lavoro ed in occasione di viaggi all'estero. I docenti sono di madre lingua inglese della scuola Read International, laureati e abilitati per l'insegnamento con esperienza pluriennale nel settore medico e professionale. Un colloquio iniziale con il docente e coordinatore, Prof. Jane Elizabeth Read sarà indispensabile per stabilire il livello di preparazione del partecipante al fine del corretto inserimento nel gruppo di apprendimento. Gli interessati dovranno preventivamente mettersi in contatto con la Prof. Jane Read per stabilire il livello di inserimento telefonando al seguente numero: 059/220768 (a partire dal 14.1.2002). I corsi sono preparati espressamente tenendo presenti le esigenze di lavoro dei medici e degli odontoiatri e si basano su moderne e dinamiche metodologie didattiche e comunicative per l'acquisizione di vocaboli ed espressioni utili sia quotidianamente sia per il lavoro, nozioni grammaticali, letture di argomenti medici e scientifici, esercitazioni di pronuncia, esercitazioni di ascolto.

I corsi sono **aperti a tutti gli iscritti e sono gratuiti**. Si terranno a Modena presso la sede dell'Ordine. Inizialmente verranno attivati tre corsi con lezioni di gruppo per un massimo di 8 partecipanti:

- 1) livello base (che tuttavia presuppone una conoscenza di base scolastica)
- 2) livello intermedio (inglese parlato da perfezionare).

Le iscrizioni si ricevono telefonicamente presso la Segreteria (Tel. 059/247711) seguendo un ordine cronologico fino a capienza dei posti disponibili.

Poiché tale iniziativa comporta un notevole impegno economico ed organizzativo, considerato anche il numero di posti limitato, dal momento dell'adesione si raccomanda la massima correttezza ed un preciso impegno di frequenza. Si vedrà escluso dalla partecipazione per i prossimi due anni il collega che dopo essersi iscritto non frequenterà le lezioni.

### SEDUTA DI CONSIGLIO DIRETTIVO - 13 NOVEMBRE 2001

Il giorno 13 novembre 2001 alle ore 21 presso la Sala delle adunanze di quest'Ordine si è riunito il Consiglio Direttivo.

Presenti: Dott. Antonino Addamo, Dott. Marco Baraldi (Vice-presidente), Dott. Luigi Bertani, Dott. Nicolino D'Autilia (Presidente), Dott. Giacinto Loconte, Dott. Paolo Martone, Dott. Roberto Olivi, Dott. Stefano Reggiani (Tesoriere), Prof. Francesco Rivasi, Dott. Francesco Sala, Dott. Tommaso Trenti.

- 1) Approvazione verbale seduta di Consiglio del 22.10.2001;
- 2) Variazioni agli albi professionali;
- 3) Comunicazioni del Presidente:
  - Commissione regionale ECM;
  - Ulteriori iniziative di formazione;
  - Nuove tasse dell'Ordine in euro;
- 4) Firma digitale (Olivi);
- 5) Patrocinio dell'Ordine alle iniziative di formazione (D'Autilia, Bellentani);
- 6) Designazione candidato dell'Ordine al Direttivo della Società Medico-Chirurgica;
- 7) Delibere amministrative (Reggiani);
- 8) Delibere del personale;
- 9) Delibere di pubblicità sanitaria;
- 10) Varie ed eventuali.

**VARIAZIONI AGLI ALBI PROFESSIONALI - Seduta di Consiglio del 13.11.2001****ALBO MEDICI CHIRURGHI**

Iscrizione per trasferimento		N. Iscriz.
DE MARCO	GIUSEPPINA	5507
NARDONE	ANTONIO GIOVANNI	5508
Iscrizione per trasferimento (contemporanea iscrizione Albo Odontoiatri)		
RAJABI MOGHADAM	HADI	5509
Cancellazione per trasferimento (contemporanea iscrizione Albo Odontoiatri)		
MAROTTI	POMPEO	4627
Cancellazione per trasferimento		
FARNELLI	PATRIZIO	3147
Cancellazione per cessata attività		
GUALANDI	EMITOSCO	530
MATTIA	ANTONIO FAUSTO	1353
Inserimento elenco psicoterapeuti art. 35 L. 56/89 e art. 1 comma 2 e 3 L. 4/99		
BERTONCELLI	BARBARA	5149

**ALBO ODONTOIATRI**

Iscrizione per trasferimento (contemporanea iscrizione Albo Medici Chirurghi)		
RAJABI MOGHADAM	HADI	453
Cancellazione per trasferimento (contemporanea iscrizione Albo Medici Chirurghi)		
MAROTTI	POMPEO	309

**SEDUTA DI CONSIGLIO DIRETTIVO - 16 NOVEMBRE 2001**

Il giorno 16 novembre 2001 alle ore 13 presso la Sala delle adunanze di quest'Ordine si è riunito il Consiglio Direttivo.

Presenti: Dott. Antonino Addamo, Dott. Marco Baraldi (Vice-presidente), Dott. Ruggiero Cirrone, Dott. Nicolino D'Autilia (Presidente), Dott. Roberto Gozzi, Dott. Giacinto Loconte, Dott. Paolo Martone, Dott. Michele Pantusa (Segretario), Dott. Stefano Reggiani (Tesoriere), Dott. Francesco Sala, Dott. Tommaso Trenti.

- 1) Variazioni agli albi professionali;
- 2) Dichiarazione di sospensione temporanea dall'esercizio della professione del Dott. L. T.
- 3) Varie ed eventuali.

*Il Consiglio Direttivo ha dichiarato la sospensione temporanea dall'esercizio della professione del Dott. L.T.*

**VARIAZIONI AGLI ALBI PROFESSIONALI - Seduta di Consiglio del 16.11.2001****ALBO MEDICI CHIRURGHI**

Cancellazione per cessata attività		N. iscrizione
BONDIOLI	ANTONIO	1537

**ALBO ODONTOIATRI**

Cancellazione per trasferimento		
EL AKILI	MOHAMED WADDAH	441

## SEDUTA DI CONSIGLIO DIRETTIVO - 10 DICEMBRE 2001

Il giorno 10 dicembre 2001 alle ore 21 presso la Sala delle adunanze di quest'Ordine si è riunito il Consiglio Direttivo.

Presenti: Dott. Marco Baraldi (Vice-presidente), Dott. Luigi Bertani, Dott. Ruggiero Cirrone, Dott. Nicolino D'Autilia (Presidente), Dott. Roberto Gozzi, Dott. Giacinto Loconte, Dott. Paolo Martone, Dott. Roberto Olivi, Dott. Michele Pantusa (Segretario), Dott. Stefano Reggiani (Tesoriere), Prof. Francesco Rivasi, Dott. Tommaso Trenti.

1. Approvazione verbali sedute di Consiglio del 13.11.2001 e del 16.11.2001;
2. Variazioni agli albi professionali;
3. Consiglio Nazionale ENPAM del 30.11.2001 (Baraldi);
4. Bilancio di previsione anno 2002 (Reggiani);
5. Comunicazioni del Presidente;
6. Proposte di modifica al regolamento per la concessione dei patrocini e ratifica composizione Commissione Aggiornamento Professionale (Bellentani);
7. Nomine e designazioni varie;
8. Delibere amministrative;
9. Delibere di pubblicità sanitaria;
10. Varie ed eventuali.

### VARIAZIONI AGLI ALBI PROFESSIONALI - Seduta di Consiglio del 10.12.2001

#### ALBO MEDICI CHIRURGHI

Prima iscrizione		N. iscrizione
BADRAN	AHMAD	5510
CAMPANA	STEFANO	5511
RANALDO	ROSA	5512
SILVESTRI	DIEGO	5513
<b>Iscrizione per trasferimento</b>		
AVETA	PIETRO	5514
SANTORO	ANGELO ANNUNZIATO	5515
<b>Cancellazione per trasferimento</b>		
PALAZZI	DANILA	4253
<b>Cancellazione Albo Medici Chirurghi – mantenuta iscrizione Albo Odontoiatri</b>		
CASAROTTO	SAURO	3680



### SEDUTA DI COMMISSIONE ALBO ODONTOIATRI - 20 NOVEMBRE 2001

Il giorno 20 novembre 2001 alle ore 21,15 presso la Sala delle adunanze di quest'Ordine si è riunita la Commissione Albo Odontoiatri.

Presenti: Dott. Marco Fresa, Dott. Roberto Gozzi (Presidente), Dott. Vincenzo Malara.

- 1) Giudizio disciplinare avverso il Dott. C. B.;
- 2) Approvazione verbale della seduta del 18.9.2001;
- 3) Comunicazioni del Presidente;
- 4) Opinamento eventuali parcelle odontoiatriche;
- 5) Varie ed eventuali.

*Il procedimento avverso il Dott. C.B. si è concluso senza applicazione di sanzione disciplinare.*

## PIANI PER LA SALUTE: UN'OCCASIONE DA NON PERDERE

Quanti pensavano che l'evento del 3 dicembre a Bologna fosse una giornata come tante si sono dovuti ricredere. Nella sala della Regione Emilia Romagna, affollata come forse non lo era da anni, si sono succeduti assessori, direttori generali, responsabili dei vari assessorati e delle aziende sanitarie. Erano coinvolti non solo la Sanità ma anche l'Ambiente e i Servizi sociali. Il tema era molto preciso: la valutazione dei risultati ad un anno dall'entrata in vigore dei **Piani per la salute**. A parte le disquisizioni di natura prettamente politica, che lasciamo ad altri, la tavola rotonda del mattino ha visto la partecipazione anche del sottoscritto nella sua veste di presidente della federazione regionale degli Ordini dei medici e degli odontoiatri. Grazie all'invito del dr. Del Rio, presidente della commissione regionale della sanità, chi scrive queste poche note ha potuto affermare il **ruolo dell'Ordine** nell'ambito di una corretta programmazione sanitaria degli interventi, sottolineando in particolare l'iniziativa adottata dal **Consiglio comunale di Modena** che ha recepito le istanze di partecipazione negli organi decisionali previsti dai Piani per la salute. Di non secondaria importanza, in questa ottica, ritengo che sia il capitolo della formazione continua in medicina, laddove nella costituenda commissione regionale viene individuata in modo specifico la partecipazione degli Ordini regionali: e la interdipendenza dei percorsi formativi per le varie figure sanitarie, nel rispetto dei differenti ruoli, credo sia un forte motivo di supporto per una costruzione dell'impianto complessivo definito dai Piani per la salute. Come ha detto il sindaco di un comune emiliano che ha scommesso in modo "pesante" sui Piani stessi, è fondamentale per la piena riuscita del progetto la condivisione di tutti gli attori, medici *in primis*. E l'Ordine dei medici ha dichiarato la propria disponibilità a partecipare, ma con responsabilità che non possono e non devono essere di secondo piano. Per questo siamo fiduciosi che le iniziative politiche che contribuiranno a determinare un pieno coinvolgimento degli Ordini nella Commissione tecnica sia in ambito regionale, come è auspicabile, sia nelle realtà locali, come già è avvenuto per Modena, vadano a buon fine. Non c'è motivo per pensare il contrario.

*Il Presidente*

## PRIVACY: LA STORIA INFINITA

La partecipazione alle riunioni della commissione istituita presso il Ministero della Salute per la privacy è sempre un utile esercizio di dialettica, anche se con molta franchezza devo ammettere che, se giudicassimo dai risultati, ci assalirebbe un poco di depressione. L'obiettivo resta quello di semplificare la vita ai pazienti, e per questo si sta lavorando alla definizione di una sorta di carta che tuteli il cittadino nel suo accesso alle prestazioni del Servizio Sanitario Nazionale. Consenso al trattamento valido solo per il medico che raccoglie la prima dichiarazione – per esempio il medico di famiglia – o *erga omnes*, cioè per tutti gli operatori sanitari del S.S.N.? E se il consenso fosse raccolto al momento della scelta del medico di medicina generale presso l'AUSL di appartenenza, liberando così i medici da un'ennesima incombenza burocratica? Resta poi da definire il grosso capitolo del cosiddetto *pregresso*, cioè di tutti i pazienti in carico ai medici generali e ai pediatri di libera scelta che non hanno ancora rilasciato il consenso al trattamento dei dati e che comunque continuano ad essere assistiti come prima. È plausibile immaginare una sorta di sanatoria? La proposta, avanzata dal sottoscritto, non ha trovato forti opposizioni da parte del Garante. Non sarebbe una cattiva scelta. I colleghi avrebbero un atteggiamento molto più aperto e collaborativo nei confronti di una normativa che ha creato per loro, ma non solo per loro, elementi di turbativa nel rapporto professionale e di fiducia con il paziente. L'ulteriore evoluzione della trattativa in sede di commissione ministeriale sarà riportata nei prossimi numeri del Bollettino, considerando che il decreto attuativo deve uscire *ope legis* entro il 28 febbraio 2002.

*Il Presidente*

## Legge n. 405/2001

### Interventi urgenti in materia di spesa sanitaria

Cari Colleghi,

a seguito e riferimento della Comunicazione n. 119 del 26 settembre u.s., Vi comunico che è stato convertito in legge, con modificazioni, il decreto-legge n. 347/2001, recante: "Interventi urgenti in materia di spesa sanitaria".

La legge n. 405 del 16 novembre 2001, di conversione del predetto decreto-legge, è pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 268 del 17 novembre c.a.

Fermo restando quanto già evidenziato nella Comunicazione n. 119, reputo opportuno richiamare la Vostra attenzione su alcune disposizioni introdotte nel corso della discussione parlamentare per la conversione in legge del provvedimento iniziale.

Il Senato della Repubblica ha approvato una nuova disposizione che detta una nuova normativa relativamente alla **materia di smaltimento dei rifiuti sanitari e dei rifiuti sanitari speciali**. Con tale norma, contenuta nel comma 1/bis dell'art. 2, si consente alle aziende sanitarie di smaltire i rifiuti sanitari pericolosi attraverso procedimenti di disinfezione che assicuri un abbattimento della carica batterica non inferiore al 99,99 per cento; mentre per i rifiuti sanitari speciali non tossico-nocivi è prevista la loro assimilazione ai rifiuti urbani dopo un procedimento di disinfezione non inferiore alle 72 ore, o sottoposti a processo di sterilizzazione.

Sempre all'art. 2 della legge in titolo è stato inserito un nuovo comma 5-bis che **proroga a far data dal 1° febbraio 2002 la disposizione**, contenuta al comma 3 dell'art. 15/bis del decreto legislativo n. 502/1992 e successive modificazioni, concernente la soppressione **dei rapporti di lavoro a tempo definito per la dirigenza sanitaria**.

La modifica apportata all'art. 3 del decreto-legge n. 347/2001 si sostanzia nella **soppressione del punto 5**, che prevedeva: "Gli effetti finanziari positivi o negativi derivanti dall'entrata in vigore delle leggi o dei provvedimenti regionali adottati ai sensi del presente decreto sono acquisiti o ricadono sui bilanci delle singole regioni".

Una disposizione di rilievo è stata introdotta nel contesto dell'art. 4 -Accertamento e copertura dei disavanzi - del provvedimento in esame, che prevede - comma 3/bis - **la possibilità per le regioni di disporre, limitatamente all'anno 2002 e in deroga alle leggi vigenti, una maggiorazione dell'aliquota addizionale regionale sull'IRPEF, nonché di determinare i tributi regionali previsti dall'art. 23 del decreto lgs. n. 504/'92** (tributi riferiti alla tassa automobilistica regionale, soprattassa annuale regionale e tassa speciale regionale).

Qualora le regioni disponessero una maggiorazione dell'IRAP sul reddito delle persone fisiche superiore allo 0,5, la stessa dovrà essere determinata con legge regionale.

All'art. 6 è stata aggiunta la norma che fissa al 30 novembre la **definizione dei livelli essenziali di assistenza**.

L'art. 8 della legge n. 405/2001 **vede soppressa la norma contenuta nella lett. a) del decreto-legge n. 347**, che recava: "disporre che nel proprio territorio le categorie di medicinali che richiedono un controllo ricorrente del paziente siano erogate agli assistiti del Servizio sanitario nazionale direttamente tramite le proprie strutture aziendali. Nell'attuare tale modalità di erogazione deve essere garantita l'economicità e la non difficoltosa reperibilità dei farmaci"; **mentre il testo di legge approvato dispone che il paziente possa rifornirsi di tali categorie di medicinali presso le farmacie convenzionate, pubbliche e private**.

Infine, nel corso della conversione in legge del decreto in esame è stato introdotto un articolo, il 9/bis, che dispone **che i medicinali non soggetti a ricetta medica, immessi sul mercato a partire dal 1° marzo 2002 e recanti un apposito "bollino" di riconoscimento, potranno essere liberamente venduti in farmacia**.

IL PRESIDENTE  
(G. Del Barone)

# MONITORAGGIO SULL'UTILIZZO DEI MEZZI DI TUTELA FISICA NEI SERVIZI RESIDENZIALI PER ANZIANI

**L**e persone che vivono nelle strutture per anziani possono essere sottoposte a misure che limitano la loro capacità di movimento. Per evitare che questo avvenga a seguito di uno sfavorevole rapporto tra il numero degli ospiti ed il personale e quindi perda la sua funzione di misura di prevenzione verso possibili incidenti, un gruppo di lavoro cui partecipavano medici, infermieri, uomini di legge e politici ha elaborato una scheda in cui il team assistenziale deve scrivere perché viene usato il mezzo di tutela, quale mezzo viene usato e per quanto tempo. Nella seconda settimana di settembre 2001 in ogni residenza per anziani, sia essa pubblica o convenzionata, è stata effettuata una ricognizione in cui si chiedeva di rispondere alle stesse domande

menzionate prima. I risultati, che riguardano 997 ospiti, evidenziano che 371 di essi (37,2%) soffrono per una forma di demenza e 104 (10,5%) di una patologia psichiatrica. Tra tutti gli ospiti 598, pari al 59,9%, sono sottoposti ad una forma di tutela: 485 di essi (81,1%) per evitare che cadano. Di quest'ultimo gruppo 229, pari al 47,2%, richiedono essi stessi una misura di protezione. La misura più usata è costituita dalle sponde da letto che coprono il 78,3% di tutti i sistemi. Un raffronto tra questi dati ed i medesimi ottenuti da una analoga ricognizione effettuata nel marzo 2001 ha evidenziato che a fronte di un aumento complessivo degli ospiti pari al 4% si assiste ad una diminuzione del 16% nell'utilizzo dei mezzi di tutela fisica.

	CIALDINI RSA	RSA 9 GENNAIO	CIALDINI CP	S GIOV BOSCO	VIGNOLESE	RAMAZZINI	GUICCIARDINI	V. MARGHERITA	CASA DELLA GIOIA E DEL SOLE	VILLA REGINA 1	VILLA REGINA 2	RSA DUCALE	RSA DUCALE 2	VILLA PARCO	C.P. "C.A. DALLA CHIESA" PAVARINO	IPAB "D. REPETTO" CASTELFRANCO E.	TOTALE
<b>OSPITI PRESENTI</b>	40	75	56	67	68	67	50	47	75	67	71	74	57	61	60	62	997
<b>OSPITI SOTTOP. A TUTELA</b>	38	45	17	53	44	49	30	11	54	4	70	41	43	41	48	10	598
AUTOLESIONISMO	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2
ETEROLESIONISMO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
INCOSCENZA	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	5
AGIT PSICOMOTORIA	1	0	2	4	6	3	2	0	4	0	0	0	7	0	0	8	37
TRATT INTENSIVI	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
RISCHIO CADUTE	3	45	10	45	38	46	23	9	49	4	47	41	26	41	48	10	256
ALTRO	11	4	5	3	0	0	0	2	0	0	0	0	10	0	0	0	35
<b>RICHIESTA DELL'OSPITE</b>																	229
CORPETTI	0	0	0	3	0	4	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	10
BRACCIALI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CINTOLA	2	0	2	0	6	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	15
CINTURE	0	4	1	8	6	8	0	0	1	0	0	2	0	0	13	0	43
SEDIA GERIATRICA	3	6	3	2	9	1	1	0	6	4	21	12	4	9	1	4	86
CINTURE PER LETTO	1	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	5
<b>SPONDA (TOTALE)</b>	38	45	17	51	44	49	30	11	54	0	49	37	42	41	47	19	345
<b>SPONDA A RICHIESTA</b>																	229
RETI PER LETTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

## Report on physical ward way in resting homes for elders

The people who lives in resting houses may be subjected to reduction of the ability of movement. To avoid that this fact would be consequence of a negative proportion between hosts and nurses and not therapeutic measures against accidents, a team of medicine doctors, nurses, lawyers and administrators produced a list in which the team of care writes why, what and for how many time the restraint can be used. In the second week of september 2001, in every public

resting home and also in the private resting homes that have the same characters of publics, was made a recognition in which are reported the same reasons we said. Results concern 997 persons: 371 (37.2%) had a form of dementia and 104 (10.5%) had a psychiatric pathology; 598 (59.9%) had a form of restriction: 485 (81.1%) of them to avoid falls but in this group are also 229 (47.2%) elders who asked themselves a safety measures. The most used system are the siderails which were 574 (78.3%) of all systems. A comparison between these data and that obtained in the last march demonstrates an increase of 4% of people and a decrease of 16% in physical ward way.

PATOLOGIA PREVALENTE	CIALDINI RSA	RSA 9 GENNAIO	CIALDINI CP	S. GIOV BOSCO	VIGNOLESE	RAMAZZINI	GUICCIARDINI	V. MARGHERITA	CASA DELLA GIOIA E DEL SOLE	VILLA REGINA 1	VILLA REGINA 2	FES DUCALE	FES DUCALE 2	VILLA PARCO	C.P. "C.A. DALLA CHIESA" RAVARINO	IPAB "D. REPETTO" CASTELFRANCO E.	TOTALE
NEOPLASIE	2	4	1	0	2	0	1	0	1	3	2	3	3	3	0	0	25
ICTUS	5	7	0	4	7	2	4	0	5	10	4	10	3	3	5	5	74
DEMENTIA	17	41	18	30	17	41	28	17	37	29	22	24	5	25	4	16	371
TRAUMI	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
FRATTURE	0	3	0	0	8	0	2	0	0	1	0	3	4	0	3	1	25
MAL. APP. CARDIOVASC.	3	3	7	4	2	1	3	1	1	4	0	0	4	2	0	0	35
INCONTINENZA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	4
CECITA' E/O SORDITA'	0	0	2	1	2	0	1	0	0	0	0	1	1	5	0	2	15
COND. INV. APP. LOCOMOT.	7	2	4	5	10	1	1	3	7	3	2	10	4	12	5	5	81
COND. INV. APP. REPIRAT.	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	0	1	0	0	6
COND. INV. APP. GENITOUR	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	3
COND. INV. NEUROLOGICHE	2	3	5	5	8	0	2	2	1	3	7	3	9	1	8	4	63
S. PSICHIATRICHE	3	3	13	3	9	2	6	14	2	6	3	4	4	6	7	19	104
GRANDE SENILITA'	1	3	1	0	3	2	1	2	0	4	1	4	6	0	15	3	46
ASSENZA RISORSE FAMIL	0	2	2	0	0	0	1	1	0	0	1	5	0	3	0	7	22

### MONITORAGGIO SULL'UTILIZZO DEI MEZZI DI TUTELA FISICA NEI SERVIZI RESIDENZIALI PER ANZIANI

De Gesu R■, Morrone G■ Basile S\*, Squillante M■, Primiceri I\*, Bellettini S^, Beltrami S^, - R.S.A. "E.Cialdini" – Modena  
Rissone L°, Baranzoni A\*, Campagnoli M^, Scaltriti M^, Tostati L^ – Strutt. Protetta e Centro Diurno "E.Cialdini" – Modena  
De Vreese L°, Pradelli J°, Rompianesi L°, Manicardi L\*, Curtale A^, Galli E^, Molinari C^, Morselli M^ - R.S.A. "9 Gennaio" - Modena

Angeli G°, Giusti M\*, Giovanardi M^  
Ronchetti E°, Esposito P\*, Rossi F^, Usocchi P^  
Della Fontana P°, Piccinini V\*, Magelli G^  
Fiandri P°, Neri D\*. Guerzoni T^  
De Gesu R°, Sevilla C\*, Spadin G°  
Gasparetti A°, Scagliani A\*, Ansaloni R\*  
Anela MG°, Sevilla C\*, Rossi S^  
Campolieti M°, Tamburi M°, Sorbi F\*,  
Testa F°, Tramontano A\*, Mercuriali I^  
Testa F°, Menozzi C\*, Sanna A^  
Grandi P°, Zaccarelli D\*, Amura A^  
Rizzi N°, Amendolara R\*, Barbieri R^  
Budriesi °, Ferrari\*  
Catelli D□, Federzoni G■●

Strutt. Protetta "S. Giov. Bosco" – Modena  
Strutt. Protetta "Vignolese" – Modena  
Strutt. Protetta "B.Ramazzini" – Modena  
Strutt. Protetta "F.Guicciardini" – Modena  
Strutt. Protetta "Villa Margherita" – Modena  
Strutt. Protetta "Casa della Gioia e del Sole" - Modena  
Strutt. Protetta "Villa Regina " – Modena  
Strutt. Protetta "Villa Regina 2 " – Modena  
Strutt. Protetta "Residence Ducale" – Modena  
Strutt. Protetta "Residence Ducale 2" – Modena  
Strutt. Protetta "Villa Parco" – Modena  
Strutt. Protetta "C.A. Dalla Chiesa" – Ravarino (MO)  
I.P.A.B. "D. Repetto" – Castelfranco Em. (MO)

■ Responsabile dell'assistenza medica di base e del coord. sanitario

■ Infermiere Professionale – A.F.D.

^ Responsabile dell'Assistenza all'Anziano

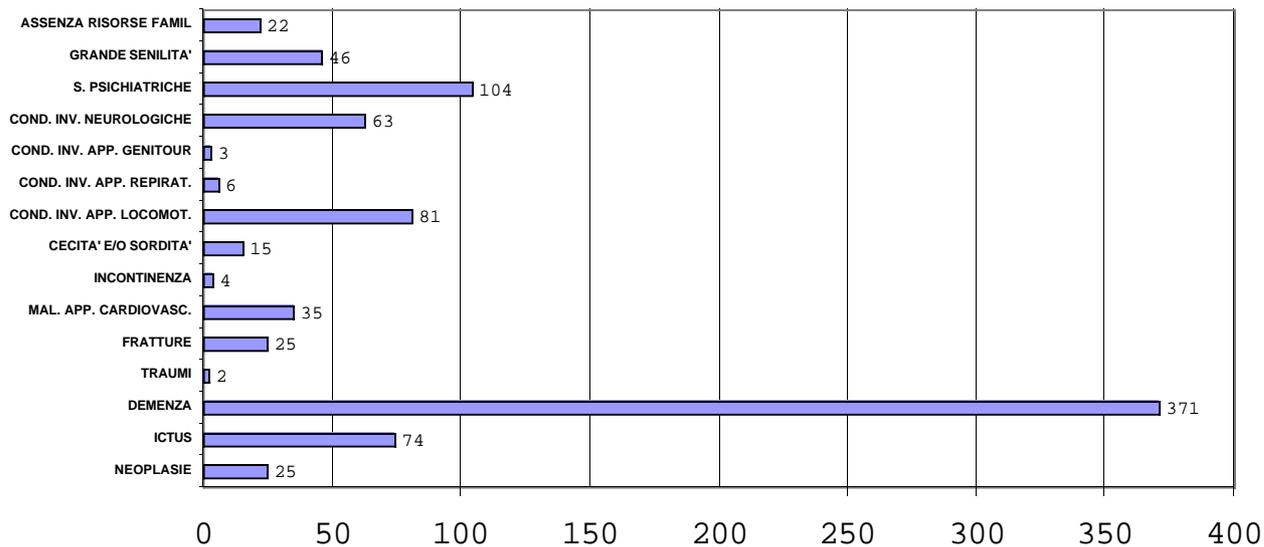
• Coord Strutture Protette per Anziani – Distretto 3, AUSL Modena

° Responsabile dell'assistenza sanitaria

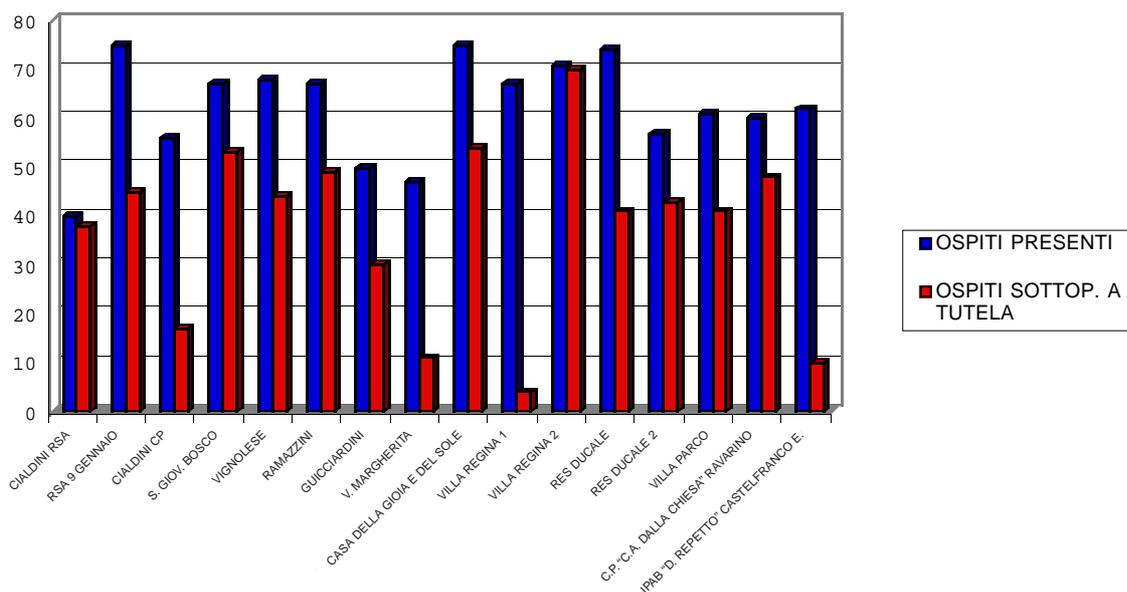
\* Infermiere Professionale

□ Responsabile Serv Assistenza Anziani – Distretto 3, AUSL Modena

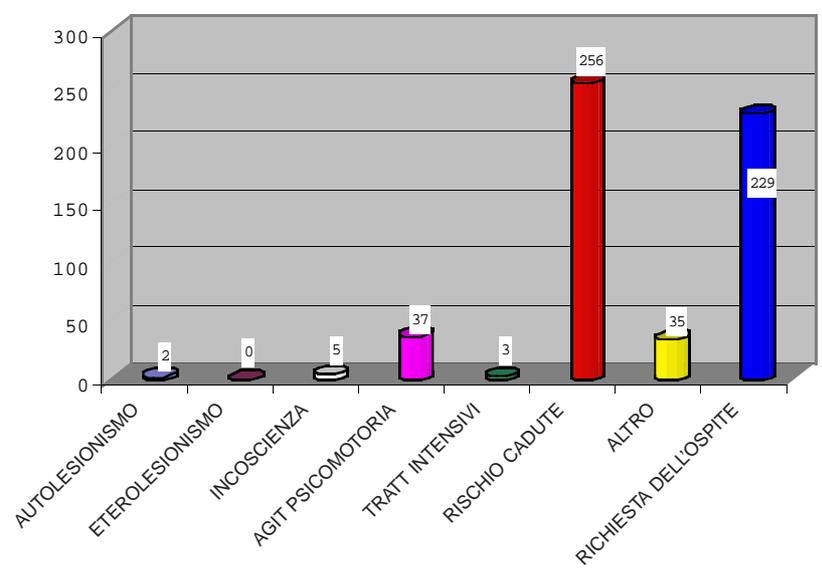
## PATOLOGIE PREVALENTI



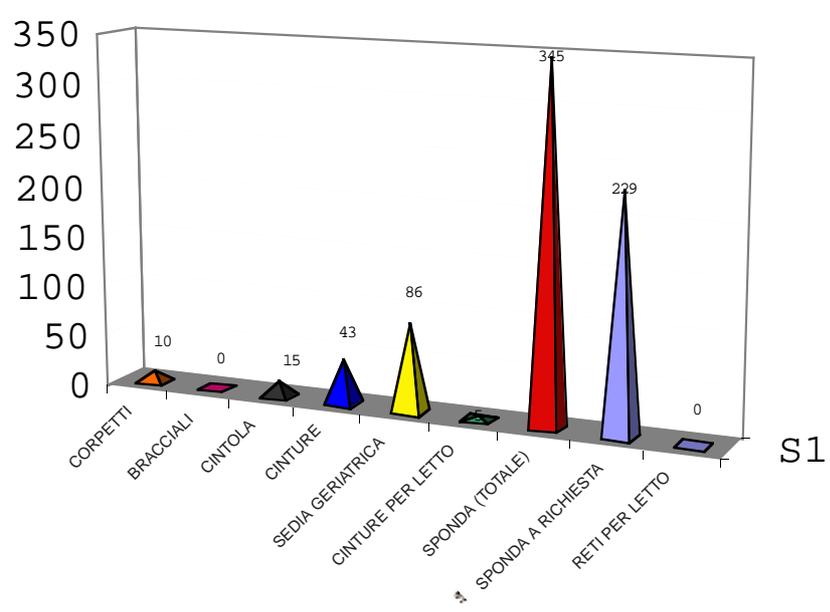
## Distribuzione per struttura degli ospiti sottoposti a tutela



### Motivo della tutela

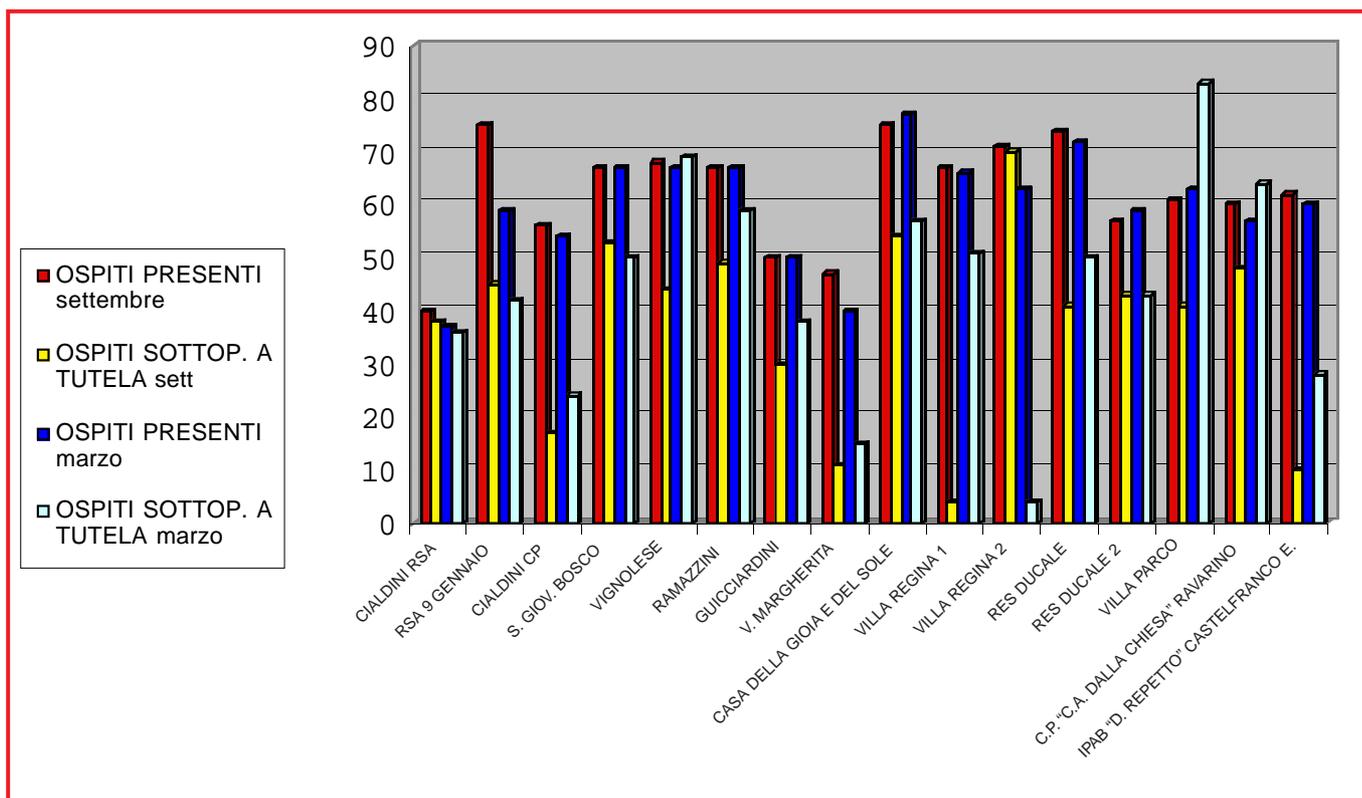


### Tipo di tutela



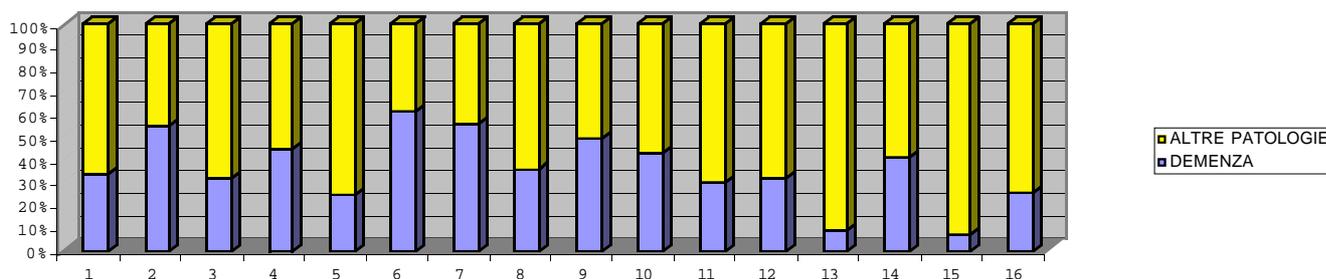
OSPITI PRESENTI SETT 2001  
 OSPITI TUTELATI SETT 2001  
 OSPITI PRESENTI MARZO 2001  
 OSPITI TUTELATI MARZO 2001

CIALDINI RSA	40	75	56	67	68	67	50	47	75	67	71	74	57	61	60	62	997
RSA 9 GENNAIO	38	45	17	53	44	49	30	11	54	4	70	41	43	41	48	10	598
CIALDINI CP	37	59	54	67	67	67	50	40	77	66	63	72	59	63	57	60	958
S GIOV BOSCO	36	42	24	50	69	59	38	15	57	51	4	50	43	83	64	28	713
VIGNOLESE																	
FRAMAZZINI																	
GUICCIARDINI																	
V. MARGHERITA																	
CASA DELLA GIOIA E DEL SOLE																	
VILLA REGINA 1																	
VILLA REGINA 2																	
FES DUCALE																	
FES DUCALE 2																	
VILLA PARCO																	
C.P. "C. A. DALLA CHIESA" RAVARINO																	
IPAB "D. REPETTO" CASTELFRANCO E.																	
TOTALE																	



	CIALDINI RSA	RSA 9 GENNAIO	CIALDINI CP	S GIOV BOSCO	VIGNOLESE	RAMAZZINI	GUICCIARDINI	V. MARGHERITA	CASA DELLA GIOIA E DEL SOLE	VILLA REGINA 1	VILLA REGINA 2	RES DUCALE	RES DUCALE 2	VILLA PARCO	C.P. "C.A. DALLA CHIESA" RAVARINO	IPAB "D. REPETTO" CASTELFRANCO E.
OSPITI PRESENTI	40	75	56	67	68	67	50	47	75	67	71	74	57	61	60	62
DEMENTIA	17	41	18	30	17	41	28	17	37	29	22	24	5	25	4	16
ALTRE PATOLOGIE	33	34	38	37	51	26	22	30	38	38	51	50	52	36	56	46

### PRESENZA DELLA PATOLOGIA DEMENTIGENA NELLE RESIDENZE



# VIS (VIGNOLA INDUCTION STUDY): ANALISI PRELIMINARE

GRUPPO MEDICINA GENERALE DI VIGNOLA (MO)

**In rappresentanza dei Medici di Medicina Generale del Distretto di Vignola hanno partecipato:**

Andrazi P, Barani P, Bortolini C, Bianconi G, Cirrone R, Corneti A, Covili C, Di bello M, Facchini L, Garagnani G, Ghini A, Ghelfi D, Giovanardi G, Grandi F, Gualandi L, Montecchi D, Nardini G, Schillaci G, Tanzella N, Sola S, Vicini M.

**Distretto di Vignola - AUSL Modena:**

Casolari L, Guerzoni A, Maccaferri C, Marino G, Olivari G.

**Dipartimento Farmaceutico AUSL Modena:**

De Rosa M, Gamberini L, Pagani M.

**Centro per la Valutazione dell'Assistenza Sanitaria (CeVEAS) – Modena:**

Addis A, Brunetti M, Campomori A, Carobbi A, Formoso G, Marata AM, Magrini N, Menna A.

## INTRODUZIONE

La necessità di governare una spesa farmaceutica sempre più crescente impone a livello nazionale e locale la ricerca di strumenti utili a monitorare, valutare ed eventualmente migliorare l'attività prescrittiva. Alla base di questa strategia si pone l'assunzione che una migliore allocazione delle risorse possa fornire il proprio contributo al miglioramento dello stato di salute della popolazione generale.

In Italia circa il 90% della spesa totale dei farmaci viene erogato a livello territoriale.

Tuttavia, questa prescrizione non appare interamente riconducibile alla medicina generale in quanto anche i medici ospedalieri e gli specialisti ambulatoriali hanno un ruolo importante nella impostazione delle terapie. Durante i periodici incontri di discussione dei report di spesa farmaceutica, i MMG del Distretto di Vignola hanno sentito l'esigenza di valutare il peso delle varie componenti mediche sulla prescrizione.

## MATERIALI E METODI

Tra i 61 MMG del Distretto di Vignola (Mo) sono stati selezionati con invito telefonico 20 MMG che hanno accettato di partecipare allo studio effettuando una raccolta dati in un giorno indice su tutti i pazienti visitati a domicilio e in ambulatorio. Per ogni paziente è stata compilata una

scheda anonima (Figura 1) che indicava tutti i farmaci prescritti, inclusi quelli non rimborsati dal Servizio Sanitario Nazionale. L'assenza di prescrizione veniva segnalata in una

**La scheda di rilevazione**

**VIS (Vignola Induction Study)**

Nessuna prescrizione di farmaci

**CARATTERISTICHE DELLA PRESCRIZIONE**  
Nil. tenere una sola casella per riga

FARMACO <small>(nome commerciale)</small>				Nuova Prescrizione			Cambio terapia		
orale	fiale	supposte	topico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Acuta <input type="checkbox"/>	Cronica <input type="checkbox"/>				
				Propr. (MMG) <input type="checkbox"/>	Spec. Amb. Pubb. <input type="checkbox"/>	Spec. Amb. Priv. <input type="checkbox"/>	Dimiss. <input type="checkbox"/>	P.S. <input type="checkbox"/>	Non ricordo <input type="checkbox"/>

apposita casella.

Per ogni farmaco, indicato con il nome commerciale, sono stati raccolti:

1. il tipo di somministrazione (orale, fiale, supposte, topico);
2. il tipo di prescrizione (nuova prescrizione, trascrizione o cambio terapia);
3. il tipo di terapia (acuta o cronica);
4. il medico che ha prescritto la prima volta il farmaco (MMG, specialista ambulatoriale pubblico, specialista ambulatoriale privato, dimissione ospedaliera, pronto soccorso, non ricordo).

Il giorno dello studio la popolazione assistita dai 20 MMG era di 25.828 pazienti.

I MMG hanno inviato le schede in forma anonima, con busta preaffrancata.

## RISULTATI

Tutti i MMG hanno inviato le schede compilate al Servizio di Medicina di Base del Distretto.

Sono state raccolte 729 schede per un totale di 1187 prescrizioni. I pazienti che hanno ricevuto almeno una prescrizione sono stati 540 (75%, range: 44%-95%) mentre 179 pazienti non hanno ricevuto nessuna prescrizione (25%, range: 5%-56%).

La media di prescrizioni per paziente è risultata di 1,6 (min. 0-max. 11).

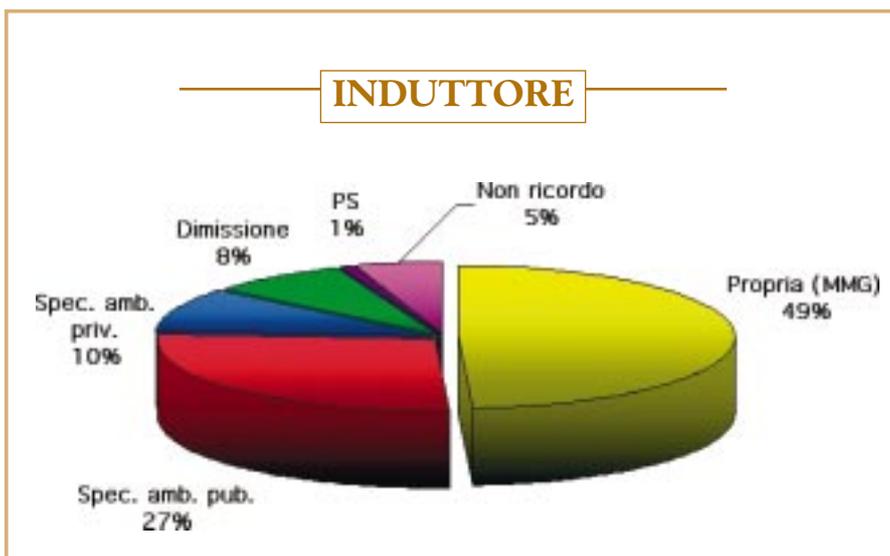
Il primo prescrittore è risultato il Medico di Medicina Generale nel 48% dei casi, nel 27% delle prescrizioni l'induttore è stato lo specialista ambulatoriale pubblico, per il 10% lo specialista ambulatoriale privato (Grafico 1).

Il Grafico 2 mostra la distribuzione delle prescrizioni per classe ATC.

Le prescrizioni nuove sono risultate il 43,2%, le trascrizioni il 56,6% mentre il cambio di terapia si è evidenziato solo in 2 casi (0,2%).

Nel 51% dei casi si trattava di terapia acuta, nel 49% dei casi di cronica.

Il Grafico 3 presenta i risultati delle analisi del peso degli induttori nelle diverse classi ATC.



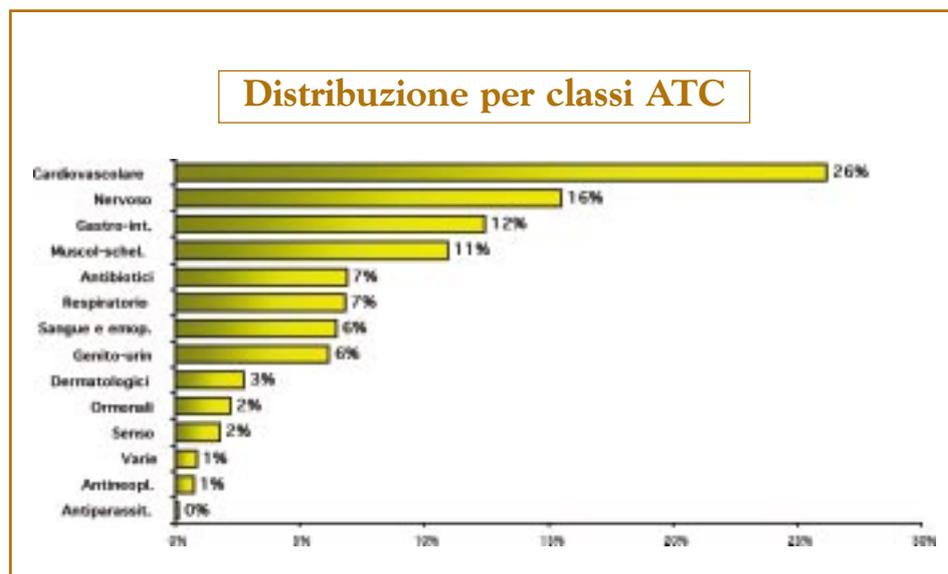
## CONCLUSIONI

La promozione della qualità della prescrizione è un obiettivo strategico, ma difficile. Nel tempo si sono andati perfezionando alcuni strumenti di controllo di qualità: per esempio sistemi di monitoraggio della prescrizione, feed-back informativi per il medico, formazione e diffusione di una pratica medica fondata sulle prove scientifiche. Esiste a riguardo una letteratura molto vasta che riassume le esperienze effettuate con i diversi strumenti, da quelli maggiormente centrati sugli interventi di controllo esterno a quelli maggiormente fondati sulle attività di autovalutazione e peer review.

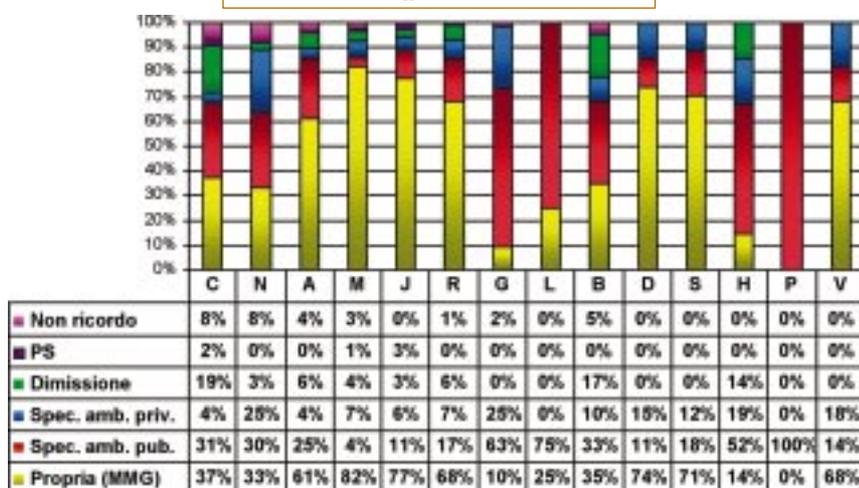
I sistemi di monitoraggio sono la premessa indispensabile per fornire a ciascun medico le informazioni di base sul proprio comportamento prescrittivo e per effettuare confronti fra colleghi (a livello di distretto, di Asl, di regione e nazionale). A partire dalle informazioni ottenute tramite il monito-

raggio devono essere stimulate analisi dell'appropriatezza dei comportamenti prescrittivi, basate sia sulla descrizione di variabilità di comportamenti, sia sul confronto con i comportamenti attesi dall'applicazione delle prove scientifiche disponibili.

Il presente studio, particolarmente innovativo nel panorama nazionale, dimostra come i medici intervengano a vario titolo nella ricetta di seconda delle diverse classi di



## Induttore per classi ATC



farmaci: la conoscenza di questo fenomeno potrà essere utile nell'indirizzare i programmi e target di aggiornamento così come momenti di confronto tra MMG, specialisti ambulatoriali e ospedalieri. I dati preliminari offrono diversi spunti di approfondimento e di riflessione e suggeriscono il ruolo centrale del MMG nel governo della prescri-

zione farmaceutica territoriale anche se in proporzione diversa a seconda delle diverse classi e sotto-classi di farmaci.

L'elaborazione dei dati è ancora in corso, così come lo studio di validazione al quale stanno partecipando tutti i MMG del Distretto di Vignola.

## Il fumo in Guttuso diventa un'opera d'arte. Ma nei tuoi polmoni?



### PER SMETTERE DEFINITIVAMENTE DI FUMARE



DIGITAL BORGHI (MO)

Vai all'Antismoking Center di Via Nonantolana, 314 - Modena  
Fissa il tuo appuntamento: **059.254.787**

#### I DANNI CONTINUANDO A FUMARE

> **Al cervello:** Aumenta il rischio di ictus cerebrale. Per le donne che utilizzano contraccettivi orali il rischio di ictus è 20 volte superiore alla norma

> **Al viso:** Produce rughe attorno alle labbra, sulle guance e sul mento. Il viso diventa smunto ed assume una colorazione grigio-giallastra (viso da fumatore)

> **Al cuore:** Aumentano frequenza cardiaca e pressione arteriosa. Il cuore è costretto ad un lavoro maggiore e il sovraccarico può portare aritmie. Cresce il rischio d'infarto

> **Alle arterie:** Nicotina e monossido di carbonio permettono il deposito di grassi sulle pareti delle arterie che si restringono sempre di più.

> **Alle mani e ai piedi:** Riduzione della temperatura, causata dal restringimento dei vasi che portano il sangue agli arti periferici.

> **Ai polmoni:** Rischio di tumore collegato al numero di sigarette giornaliere e al contenuto di catrame

> **All'utero:** Per le donne fumatrici, il rischio di tumore alla cervice uterina è dell'80%

#### I BENEFICI PER CHI SMETTE DI FUMARE CON IL METODO ELEKTROMERIDIAN-COBRA

> **Entro 20 minuti:** Il battito cardiaco ritrova l'equilibrio. Inizia il processo di disintossicazione.

> **Entro 8 ore:** Scende il livello di anidride carbonica nel sangue. Si normalizza il livello di ossigeno nel sangue.

> **Entro 24 ore:** Diminuisce il rischio di attacco cardiaco.

> **Entro 48 ore:** Migliorano i sensi dell'olfatto e del gusto. Si completa il processo fisiologico di rigenerazione delle endorfine che eliminano la dipendenza dalla nicotina.

> **Entro 72 ore:** Si rilassano i bronchi facilitando la respirazione. Migliora l'alito. Pelle e capelli iniziano ariacquistare un aspetto sano.

> **Entro 3 mesi:** Migliora la circolazione. Aumenta del 50% la funzionalità polmonare. Si conclude il processo di disintossicazione. Si azzerano affaticamento, respiro corto e tosse. Aumenta il livello di energia generale.

> **Entro 6 mesi:** La mortalità da tumore polmonare per il fumatore medio diminuisce dell'80%.

> **Entro 12 mesi:** Le cellule precancerose vengono rimpiazzate. Diminuisce il rischio di altri tumori.

# IL GP PUÒ OPTARE PER LA SPECIALISTICA

## LO PREVEDE UNA DISPOSIZIONE DELLA FINANZIARIA

### CONSENTITO ANCHE AI LAUREATI ABILITATI IN FORMAZIONE DI SOSTITUIRE A TEMPO I CONVENZIONATI

**S**aranno i medici di famiglia a rimpolpare i ranghi della specialistica ambulatoriale pubblica che, stando ai conti fatti dal Sumai, il sindacato unico del settore, avrebbe bisogno di altri 65 mila "camici bianchi" da affiancare ai 23 mila 500 già in attività?

Un emendamento al testo della Finanziaria 2002, approvato dal Senato il 15 novembre, apre non una, ma due porte in quella direzione. La prima, diretta, è riservata ai Gp con almeno dieci anni di servizio e titoli di specializzazione riconosciuti dalla Ue: a seconda della disponibilità dei posti, potranno optare per l'ambulatorio rinunciando all'incarico di medico di famiglia. La seconda immette in una specie di anticamera ed è accessibile ai medici che si iscrivono ai corsi di Mg in seguito a concorso: potranno partecipare, alla fine del corso o anche interrompendolo, ai concorsi per la medicina specialistica universitaria, al fine di conseguire i titoli di specializzazione. Dopo di che, volendo ed essendocene l'opportunità, si indirizzeranno anche alla specialistica ambulatoriale.

Il provvedimento ha moderatamente soddisfatto Mario Falconi, segretario nazionale Fimmg. Contento soprattutto per quella clausola, voluta dal sindacato, grazie alla quale i laureati in medicina e chirurgia abilitati possono sostituire a tempo determinato, anche durante il periodo di frequenza ai corsi di specializzazione o di medicina di base, i curanti convenzionati ed essere iscritti negli elenchi della Guardia medica notturna e festiva e di quella turistica.

Più scettico, invece, sull'eventuale travaso di Gp negli ambulatori. "Non credo" ipotizza Falconi "che saranno in molti a imboccare tale strada. Però, se dopo dieci

anni un Gp con specializzazione decidesse di non voler più fare il medico di famiglia, non saremmo noi a costringerlo a continuare, anche perché si libererebbe un posto per un giovane generalista motivato in lista d'attesa". Comunque sia, poiché la Fimmg punta sempre alla costituzione delle équipe territoriali integrate, "il fatto di favorire un interscambio tra Medicina generale e specialistica ambulatoriale può essere positivo". Cauta soddisfazione esprime pure Roberto Lala, segretario nazionale Sumai. "Giudico favorevolmente la possibilità di creare vasi comunicanti tra i diversi settori del SSN, laddove ciò sia possibile e senza aggravio dei costi".

"Tuttavia" prosegue Lala "non penso che l'opportunità che si prospetta ai MMG, specializzati e con esperienza di lavoro almeno decennale, sia sufficiente per colmare le carenze di organico della specialistica ambulatoriale pubblica. Passare dal proprio studio a un ambulatorio comporterebbe, per il Gp, un cambio di mentalità e di abitudini di lavoro consolidate, che non so quanti curanti sarebbero disposti a sobbarcarsi. Anche perché, sebbene l'attuale Convenzione per la specialistica ambulatoriale offra maggiori garanzie occupazionali rispetto a prima, consentendo l'affidamento di incarichi a tempo determinato con durata fino a tre anni rinnovabili automaticamente, il ruolo è stato formalmente posto a esaurimento dal D.lgs 502/92, che ha congelato il convenzionamento di nuovi specialisti". Sarebbe insomma un salto nel buio della precarietà, per quanto tutelata possa essere.

M. Bianchi

(Tratto da GdM del 26/11/2001)



**Servizi Assistenziali:**  
ad ammalati, ad anziani,  
a portatori di Handicap,  
a domicilio, in ospedale,  
in casa di cura o riposo.

**Servizi Educativi:**  
Gestione diretta, Asilo nido Cittadella  
Scuola Meterna S. Antonio  
presso la parrocchia S. Antonio  
Piazza Cittadella, 13 - Modena

Per informazioni: Modena: Palazzo Europa - Via Emilia Ovest, 101 - Tel. 059.829.200 - Fax 059.829.050



### S'È ALIENATO IL MIO CUORE

non ho visto Dio sulle torri  
solo carnefici e molli gli dei di parte  
avvinghiati nel vomito infuocato  
d'un demone impazzito

non ho visto vergini pure abbracciare eroi  
né, nell'azzurro profanato, angeli  
con osanna anime d'innocenti accogliere

ho visto folli pezzi di cornicione,  
presumo ululanti,  
soli, svuotati della vita, precipitare  
nel mio alienato cuore

*M. Bettelli*

## Storielle a cura di Roberto Olivi



- L'ultima ad adeguarsi all'inflazione è la beneficenza.

*A. Morandotti*

- Chi regge la fiaccola resta in ombra.

*A. Morandotti*

- Quando il medico ci esorta a farci coraggio è il momento in cui lo perdiamo.

*R. Gervaso*

### **Associazione Medici Chirurghi ed Odontoiatri Artisti di Modena e Provincia**

Amici, vi comunico che nella primavera 2002 (a metà maggio) si terrà la 17<sup>a</sup> mostra di pittura, fotografia ed arte varia presso Villa Boschetti a S. Cesario.

Le date esatte ve le comunicherò attraverso i prossimi bollettini.

Vi anticipo che la raccolta delle opere sarà sempre in V.le Medaglie d'Oro 19 nei dieci giorni antecedenti alla mostra.

Pittori, fotografi, poeti, musicisti e attori preparatevi perché gli amici di S. Cesario ci aspettano con ansia. Buon lavoro.

*Lodovico Arginelli*

# L'ETICA SALVERÀ IL MONDO?

CONTRIBUTI PER L'INIZIO DEL TERZO MILLENNIO

**L'**etica salverà il mondo? Questo è il titolo del libro edito da Mucchi in cui vengono raccolte, come è scritto nell'introduzione, curata dall'Avvocato Fausto Battini, le relazioni svolte nel ciclo di incontri promosso a Modena dall'Associazione Amici del Muratori dal marzo al maggio 2000.

Gli autori, dall'Avvocato Fausto Battini al Prof. Giovanni Beduschi, dal Dr. Nicolino D'Autilia alla Prof.ssa Carla Faralli, da S.E. Mons Luciano Monari, all'Avvocato Sergio Rocco al Dr. Mauro Tedeschini hanno portato il loro contributo relativamente all'etica ognuno con la competenza specifica.

Il testo si presenta con una veste tipografica ben curata ed è composto da un centinaio di pagine; il lettore "sente" quello che gli autori condividono con gli astanti al ciclo di conferenze: è un po' come essere stati presenti personalmente alle serate.

Si parla di etica biblica, etica laica, di etica e diritto nella storia e nell'attualità, di etica e ricerca scientifica, di problemi di bioetica, di comunicazione ed etica, di etica nell'economia e nella finanza, di etica nella professione dell'avvocato, di etica nella professione del medico.

E' proprio sull'etica nella professione del medico, capitolo curato dal Dr. N. D'Autilia, che vorrei fare alcune considerazioni, lasciando la scoperta di ciò che viene scritto rispetto agli altri capitoli alla lettura del saggio.

N. D'Autilia, Presidente dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Modena, nonché ex Presidente del Comitato Etico della provincia medesima, ha titolo per intervenire in questa complessa materia e da par suo riesce a far appassionare il lettore a questo tema.

D'Autilia, in più occasioni, fa riferimento al Codice Deontologico, al nuovo Codice Deontologico, e da questo cita alcuni articoli che entrano nel merito dei valori etici. Riporto alcuni passaggi:

*"il quinto cita l'obbligo per il medico di attenersi alle conoscenze scientifiche e di ispirarsi ai valori etici fondamentali, assumendo come principio il rispetto della vita, della salute fisica e psichica, della libertà e della dignità della persona; il ventinovesimo affronta il problema dei doveri del medico verso i minori, gli anziani, e i disabili, ambito questo di grande attualità e di sempre maggiore attenzione da parte dei mass media".*

Egli continua sulla deontologia professionale, che ben si inserisce nel contesto dell'etica o morale (dal latino mos), etica che nel giuramento di Ippocrate trova un'assunzione da parte del medico di impegni non solo professionali ma anche e soprattutto morali.

Si riferisce di come diverse indagini hanno valorizzato il medico di famiglia come figura di riferimento per buona parte della popolazione perché evidentemente resta ancora valido nella sua ristrutturazione temporale il rapporto medico-paziente.

La trattazione continua affrontando il capitolo del consenso informato, dell'equità nelle prestazioni sanitarie e delle ricadute sulle scelte che un medico si trova oggi a dover compiere per rispondere in modo corretto alle mutate esigenze della nostra società.

N. D'Autilia è l'ex presidente del Comitato Etico Provinciale di Modena, istituto che "intende uniformare i percorsi di approvazione dei protocolli di sperimentazione clinica oltre ad entrare nel merito dei grandi temi dell'etica sanitaria".

Il saggio di D'Autilia si conclude brillantemente con un passo sul rapporto medico-paziente, che dell'etica rappresenta l'asse portante, di un grande Clinico Modenese, la cui identità il lettore scoprirà a pag. 95 del libro.



N. Borelli

**I**l 27 luglio, del 2001 naturalmente, scrivemmo al direttore del periodico dell'AUSL di Modena "La nostra salute", Massimiliano Ranellucci, per sottolineare l'assenza dell'Ordine dei Medici dall'inchiesta sulla contenzione geriatrica. E lamentavamo il fatto che, essendoci occupati della spinosa questione per primi e per lungo tempo con contributi di colleghi preparati e competenti in materia, non si era ritenuto di coinvolgerci nell'iniziativa editoriale. Dal 27 luglio 2001 sono trascorsi sei mesi e non è pervenuta alcuna risposta né all'Ordine né al nostro Bollettino. È ben vero che i ritardi delle Poste sono ormai noti a tutti e pertanto per i primi due mesi non ci siamo preoccupati; poi in settembre sono accaduti eventi molto, ma molto più importanti delle nostre ambasciate un poco provinciali, e abbiamo pensato ad altro. Poi è arrivato Natale e nel nostro intimo abbiamo pensato che, con gli auguri di buone feste, il direttore di "La nostra salute" si facesse vivo, magari con due righe di spiegazione o di commento. Niente di tutto questo.

Tale atteggiamento, con tutta franchezza, ci dispiace. E soprattutto ci risulta incomprensibile. Non staremo certo a riscrivere. Ma un dubbio piccolo piccolo ci tormenta: il direttore avrà fatto leggere al comitato di redazione la nostra lettera? E i colleghi, iscritti al nostro Ordine, che ne fanno parte cosa hanno detto in merito? Su questi ed altri quesiti non saremo così ingenui da aspettarci risposte. Quando il silenzio dura sei mesi le risposte sono nei fatti.

*Il direttore*

## *Centro Acustico Italiano*

DA 30 ANNI IL PUNTO DI RIFERIMENTO PER CHI HA PROBLEMI DI UDITO

**La professionalità guida i nostri tecnici audioprotesisti  
alla soddisfazione del debole di udito**



**Il Centro fornisce gratuitamente diversi servizi quali:**

**MISURAZIONE DELLA FUNZIONE UDITIVA  
con audiometri ed impedenzometri clinici**

**FORNITURE DI AUSILI PER PERSONE CON  
DISTURBI ALL'UDITO  
con apparecchi acustici delle migliori marche**

**ASSISTENZA TECNICA QUALIFICATA E  
CERTIFICATA  
delle protesi di ogni marca**

**FORNITORE DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA  
Consulenza e assistenza gratuita per l'istruzione  
della pratica per gli aventi diritto alla fornitura**

***Fornitori accreditati  
Regione Emilia Romagna  
ai sensi D.M. 332/99***

Corso Canalgrande, 28 - MODENA - tel. 059/23.71.77 - modencait@tin.it  
www.centroacustico.it

Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia  
FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA  
Discipline Chirurgiche e delle Emergenze  
Sezione di Ortopedia e Traumatologia

32° CORSO DI AGGIORNAMENTO DI CHIRURGIA DELL'ARTO  
SUPERIORE E DELLA MANO  
"A. BONOLA"

Corso Universitario di Perfezionamento

MODENA, 7 - 8 - 9 FEBBRAIO 2002  
CENTRO CONGRESSI HOTEL RAFFAELLO - MODENA

**Presidenti:**

Prof. Luigi Celli, Prof. Antonio Mingione

**Segreteria scientifica:**

Dr. Roberto Adani (e-mail: adani.roberto@unimo.it)

Prof. Claudio Rovesta (e-mail: rovesta.claudio@unimo.it)

**Segreteria organizzativa:**

Sig.ra Ilaria Bertacchini (e-mail: bertacchini.ilaria@unimo.it)

Sig.ra Silvia Diracca (e-mail: diracca.silvia@unimo.it)

c/o sezione Università Ortopedia e Traumatologia Policlinico - L.go del Pozzo, 71 - Modena (tel. 059 4224313, fax 059 4224313).

*Sono stati richiesti i crediti formativi E.C.M. al Ministero della Salute.*

ARCIDIOCESI DI MODENA - NONANTOLA  
UFFICIO DIOCESANO DI PASTORALE SANITARIA

C.so Duomo 34, Modena

Tel. 059/2133811-2133861 fax 059/2133803

II° CORSO DI FORMAZIONE IN PASTORALE SANITARIA  
per operatori sanitari, insegnanti, volontari del settore e tutti coloro che  
possono essere interessati per un aiuto concreto

15-22 MARZO 5-12-19 APRILE 3-10-17 MAGGIO  
PRESSO IL CENTRO FAMIGLIA DI NAZARETH - Via Formigina, 319 - Modena

Per informazioni e iscrizioni (entro il 31 dicembre 2001) rivolgersi all'ufficio di Pastorale Sanitaria:  
Lunedì, giovedì e venerdì dalle 10 alle 12.



associazione nazionale dentisti italiani  
Sezione Provinciale di Modena

PROCEDIMENTI CLINICI PER LA  
COSTRUZIONE DI PROTESI MOBILI  
CON I REQUISITI DI QUALITA'

**Relatore** Dott.ssa Lilia Bortolotti

Modena  
giovedì 17 gennaio '02 - Ore 21

Sala Conferenze – Ordine dei Medici Chirurghi e degli  
Odontoiatri di Modena  
P.le Boschetti, 8 – Modena

IL DISEGNO DEI LEMBI, LE OSTEOTOMIE  
E LE ODONTOTOMIE RAGIONATE  
NELL'ESTRAZIONE DEI TERZI MOLARI

**Relatore** Dott. Francesco Ferrini

Modena  
mercoledì 23 gennaio '02 - Ore 21

Sala Conferenze – Ordine dei Medici Chirurghi e degli  
Odontoiatri di Modena  
P.le Boschetti, 8 – Modena

L'UTILIZZO DELLA DOCUMENTAZIONE DIGITALE  
NELLO STUDIO ODONTOIATRICO

**Relatore** Carlo Alberto Piacquadio

Modena  
martedì 29 gennaio '02 - Ore 21

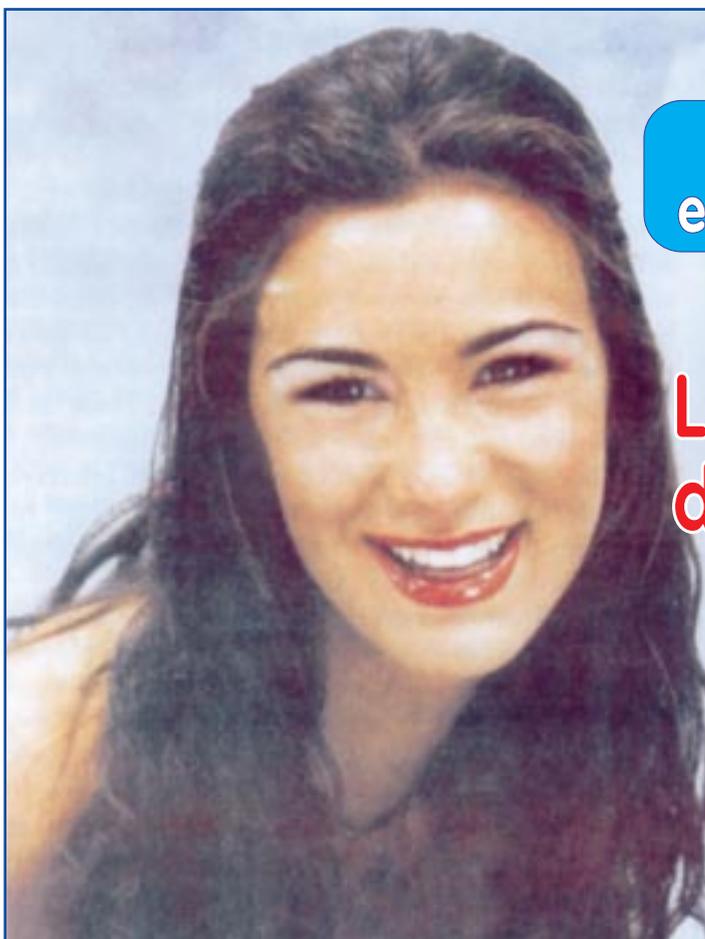
Sala Conferenze – Ordine dei Medici Chirurghi e degli  
Odontoiatri di Modena  
P.le Boschetti, 8 – Modena

**Moderatore degli incontri:**

**Dott. Antonio Cremonini**  
Segretario Culturale Andi Sezione Provinciale di Modena

**Segreteria Organizzativa:**

Sig.ra Giorgia c/o Andi Sezione Provinciale di Modena  
P.le Boschetti, 8 – 41100 Modena  
Tel. 059/230890 Fax 059/233112 E.mail andi.mo@libero.it



**Miss Italia e Avis**

**"Donare sangue aiuta a  
essere belli... fuori e dentro!"**

**Gloria Bellicchi Miss Italia 1998**

**La bellezza  
della generosità**



**In tutta Italia  
www.avis.it**

a cura dell'AVIS Regionale Emilia-Romagna

# AUTUMN MEETING OF E.O.R.T.C. GU GROUP

## XXV FOUNDATION ANNIVERSARY

### SCREENING OF PROSTATE CANCER - "PROGETTO UOMO"

#### CONSENSUS CONFERENCE

**D**al 22 al 25 novembre si è svolto all'Hotel Raffaello il Convegno dell'E.O.R.T.C. GU Group (Organizzazione Europea per la Ricerca e la Terapia del Cancro), la società più prestigiosa in Europa tanto che le conclusioni dei protocolli, organizzati dai suoi membri, vengono accettate come linee guida in campo internazionale, Stati Uniti compresi.

Il Convegno, organizzato dal Prof. Paolo Ferrari dell'Hesperia Hospital con la collaborazione del Prof. Gianpaolo Bianchi e del Dott. Maurizio Brausi, era particolarmente importante perché coincideva con il 25° anniversario della fondazione dell'EORTC GU Group ed in effetti ha visto la partecipazione quasi al completo (95%) dei propri membri ed ha ottenuto la presenza, nella serata inaugurale svoltasi all'Accademia Militare, del Ministro per i Rapporti con il Parlamento On. Giovanardi, del Comandante dell'Accademia Militare Gen. De Maggio, del Sindaco Dott. Barbolini, del Magnifico Rettore Prof. Pellacani, del nostro Presidente Dott. D'Autilia e di molti prestigiosi colleghi provenienti dalle Cliniche e Divisioni di Urologia di tutta Italia.

Sono stati riportati, durante i lavori, i dati degli studi più recenti su temi riguardanti i tumori di rene, vescica, prostata, testicolo e pene, nonché i riflessi sulla Qualità di Vita, e sono stati proposti e valutati alcuni altri protocolli di studio su questi temi.

Il compito che da sempre l'EORTC si è dato è quello di valutare l'efficacia e i migliori dosaggi dei nuovi farmaci, nonché l'impatto di questi sulle condizioni di vita dei pazienti e questo sempre indipendentemente dagli altrimenti inevitabili condizionamenti dell'industria farmaceutica.

L'occasione della presenza a Modena di tanti illustri colleghi provenienti da 16 paesi europei ha offerto l'opportunità al Prof. Ferrari di invitare a Modena i più noti esperti italiani nel campo dei tumori urogenitali per discutere e valutare insieme ai colleghi europei i risultati di un lungo lavoro eseguito in Italia solo nella nostra Provincia sulla diagnosi precoce del carcinoma prostatico e noto come "Progetto Uomo". L'équipe del Prof. Paolo Ferrari in collaborazione con l'Hesperia Hospital a tutt'oggi ha sottoposto a screening 35 mila cittadini di età superiore ai 50 anni e i dati ottenuti sono stati elaborati dal Prof. Massimo Federico del Centro Oncologico di Modena. I risultati, confrontati con quelli dei due maggiori istituti europei di ricerca e precisamente Rotterdam (Prof. Schroeder) e Innsbruck (Prof. Bartsch), hanno mostrato una incidenza di 527 neoplasie prostatiche totalmente asintomatiche che altrimenti non sarebbero state riscontrate in una fase iniziale e quindi più facilmente guaribili rispetto alle neoplasie già talmente cresciute da provocare disturbi minzionali.

Il Congresso che ha preso l'intera mattinata del 25 novembre ha voluto indagare se la diagnosi precoce del carcinoma prostatico può avere un impatto sulla sopravvivenza dei pazienti e l'esperienza del Prof. Paolo Ferrari ha chiaramente mostrato che Modena è la provincia italiana che, come è stato reso noto attraverso la stampa nazionale, ha la mortalità più bassa per tumori.

I risultati del convegno, moderato dal Prof. Denis (Anversa) e Prof. Bianchi (Modena), sono stati raccolti mediante una votazione telematica fra tutti i presenti e saranno pubblicati come proposta di linee guida per tutti gli esperti del settore in Italia nonché resi noti a tutti i colleghi Medici di Base della nostra provincia che hanno così sensibilmente accolto e seguito il "Progetto Uomo" contribuendo agli ottimi risultati ottenuti oggetto di attenzione anche in Europa.

In data 14 novembre u.s. si sono svolte le elezioni della **Società Medico Chirurgica**. Il Consiglio Direttivo risulta così composto:

- Prof. Maurizio Brausi
- Dott. Adriano Dallari
- Dott. Marco Grandi
- Prof. Renzo Lodi
- Prof. Lino Piccinini
- Prof. Francesco Rivasi
- Prof. Romeo Zennaro

*Il Consiglio Direttivo dell'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri formula le più vive congratulazioni e auguri di un proficuo lavoro al Dott. Adriano Dallari e al Prof. Francesco Rivasi rispettivamente Revisore dei conti e Componente del Consiglio Direttivo di quest'Ordine.*

### DOMANDE DI INSERIMENTO NELLE GRADUATORIE DI MEDICINA GENERALE, PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA E SPECIALISTICA AMBULATORIALE

**SCADENZA 31 GENNAIO 2002**

Nel mese di gennaio è possibile presentare le domande di inserimento nelle seguenti graduatorie:

- graduatoria regionale di medicina generale;
- graduatoria regionale di pediatria di libera scelta;
- graduatorie provinciali di specialistica ambulatoriale.

**I moduli di domanda saranno disponibili presso la Segreteria dell'Ordine.**

### **FEDER.S.P.EV. - Federazione Nazionale Sanitari Pensionati e Vedove** **Sezione di Modena - Ple Boschetti 8**

Giovedì 22 novembre 2001, si è svolta l'Assemblea autunnale della Sezione modenese della Feder.S.P.EV., preceduta dalla abituale cerimonia religiosa in memoria dei Soci defunti.

La funzione è stata officiata alle ore 9 dal Parroco della chiesa di S. Faustino a Modena alla presenza di parecchi soci nonostante il clima freddo e inclemente.

Alle ore 10 i convenuti si sono radunati nel solito locale riservato del ristorante "La Gola" poco distante dalla chiesa.

Dopo una breve relazione del Presidente di Sezione e l'approvazione del bilancio precedentemente illustrato dalla Tesoriera, ha avuto inizio l'assemblea, che si è imperniata sugli argomenti trattati e sostenuti dalla Feder.S.P.EV.

Specialmente in relazione ai vari problemi interessanti singoli casi particolari esposti dagli associati intervenuti, si sono sviluppate ampie e approfondi-

te discussioni nell'intento di riuscire a chiarire e risolvere le cause delle diverse situazioni.

Alla riunione hanno partecipato, spesso intervenendo nei dibattiti, il Presidente del C.D.R. dell'Emilia Romagna Dott. D. Francesconi, componente del Direttivo Nazionale della Feder.S.P.EV., il Presidente della Sezione di Ravenna Dott. S. Squarzina e il Presidente della Sezione di Piacenza Dott. T. Sacchetti. Aveva comunicato la sua presenza anche il Presidente della Sezione di Bologna e Vice-presidente del C.D.R. dell'Emilia Romagna, Prof. P. Gelmetti, ma ne è stato impedito dalla nebbia.

Alle ore 13 è stato servito il pranzo sociale, al quale hanno partecipato quasi tutti i presenti, colloquiando in serena e amichevole distensione.

Alla fine sono stati scambiati gli auguri cordiali per le prossime festività di fine anno.

B. Anderlini

## GRUPPO DI COORDINAMENTO MEDICI DI GUARDIA MEDICA

Si è costituito a Mirandola il "Gruppo di coordinamento Medici di Guardia Medica". Al gruppo, che ha già iniziato da qualche tempo la sua attività, hanno unanimemente aderito tutti i titolari del distretto. Esso non è una nuova formazione sindacale ma si propone di analizzare concretamente i problemi che si incontrano nell'esercizio quotidiano dell'attività di continuità assistenziale e di proporre delle soluzioni, possibilmente in accordo con la dirigenza sanitaria. A questo scopo tutti i colleghi di altri distretti della USL sono caldamente invitati a contattarci, per mettere insieme le nostre esperienze e potenziare la nostra attività con possibili iniziative comuni. Chi fosse interessato può rivolgersi al coordinatore del gruppo, dr. Sandro Pomiato, presso il seguente indirizzo: post@le: sandro.pomiato@libero.it o al dr. Marco Bassini: docbass@tiscalinet.it

S. Pomiato

## SERVIZIO DI GUARDIA MEDICA (Continuità assistenziale)

CENTRALE OPERATIVA (TEL. 011/5747) PER LA SOLA CITTA' DI TORINO  
IL SERVIZIO CERCA MEDICI PER SVOLGERE ATTIVITA' DI GUARDIA MEDICA  
NOTTURNA, PREFESTIVA E FESTIVA, NEL COMUNE DI TORINO.

### REQUISITI :

- LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
- ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE
- NON NECESSITA ATTUALMENTE LA PATENTE DI GUIDA IN QUANTO IL MEDICO VIENE ACCOMPAGNATO AL DOMICILIO DEI PAZIENTI TRAMITE SERVIZIO TAXI

### PER INFORMAZIONI RIVOLGERSI

AL COORDINAMENTO GUARDIA MEDICA TEL. 011 5662361 – FAX 011 5662120

E.mail - guardiamedica@asl1.to.it

dal lunedì al giovedì dalle ore 8 alle ore 12 e dalle ore 13 alle ore 15

## PAGAMENTO IN EURO DELLE PENSIONI E.N.P.A.M. - Gennaio 2002

Si rende noto che, a seguito dell'introduzione dell'euro come moneta unica europea, a decorrere dal prossimo mese di gennaio 2002, le prestazioni della Fondazione E.N.P.A.M. saranno, a norma di legge, convertite in euro ed erogate non più in lire ma in tale valuta.

Si fa presente inoltre che, per problemi tecnici connessi al suddetto adeguamento, i ratei pensionistici relativi al prossimo mese saranno erogati, in via eccezionale, con valuta 4 gennaio 2002.

Di quanto esposto si prega di fornire idonea informazione a tutti i pensionati E.N.P.A.M..

IL DIRETTORE DELL'AREA

Dott. Viviani G. Troso

## NOTE LIETE

### Fiocco Azzurro

Al collega Dott. Giovanni Pellacani e alla moglie Paola vivissimi rallegramenti per la nascita del piccolo Giacomo con l'augurio di un felice avvenire.

## NOTE TRISTI:

La Direzione del Bollettino, a nome di tutti i medici della provincia, formula le più sentite condoglianze:

Alla Prof.ssa Valentina Bobjeva per la scomparsa del figlio Dott. Dmitrij Guarriero.

