

S O M M A R I O

Corso triennale di formazione in
medicina generale

Posizione dell'Ordine dei Medici
Chirurghi e Odontoiatri di Parma e
provincia

La riforma previdenziale sul welfare

La Federazione degli Ordini al Forum
Sanità

Il nuovo sistema di formazione
continua in medicina 2008-2010

Comando Regione Carabinieri,
convenzione con medici odontoiatri

Opportunità professionali di adesione
alla Forze di Completamento
volontarie

Azienda Ospedaliero-Universitaria
Parma, nuovo sito

Registro regionale per le malattie
emorragiche congenite

Accordo Inail - Medici pubblici su
certificazioni

Ospedalleri, ripartono le trattative del
contratto

Attività usuranti, pensionamento
anticipato

Persi fondi per l'intramoenia

Eventi ECM

ORDINE DEI MEDICI DI PARMA
E-MAIL UTILI

Segreteria
segreteria@ordinemedicidiparma.it

Presidenza
presidente@ordinemedicidiparma.it

Vice Presidente
vice@ordinemedicidiparma.it

Supplemento a cura della redazione del
Bollettino Parma Medica

Direttore Editoriale
Dott. Pierantonio Muzzetto

BANDO DI CONCORSO, ENTRO IL 2 MAGGIO CORSO TRIENNALE DI FORMAZIONE IN MEDICINA GENERALE

È indetto pubblico concorso, per esami, per l'ammissione al corso triennale a tempo pieno di formazione specifica in medicina generale 2008 - 2011 nella Regione Emilia Romagna, di n. 40 cittadini italiani o di altro Stato membro dell'Unione Europea, laureati in medicina e chirurgia e abilitati all'esercizio professionale.

Requisiti di ammissione

1. Per l'ammissione al concorso i candidati devono possedere i seguenti requisiti:

- a) cittadinanza italiana ovvero di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
- b) laurea in medicina e chirurgia;
- c) abilitazione all'esercizio professionale;
- d) iscrizione all'albo professionale dei medici di un ordine provinciale dei medici chirurghi e degli odontoiatri della Repubblica Italiana.

2. I requisiti di cui al comma 1, devono essere già posseduti alla data di scadenza del termine utile per la presentazione della domanda di ammissione al concorso.

L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione Europea consente la partecipazione alla selezione, fermo restando l'obbligo di regolarizzare il requisito descritto al punto d), prima della data di inizio del Corso.

Domanda e termine di presentazione

1. La domanda di ammissione, redatta in carta semplice secondo lo schema allegato al presente bando deve essere spedita, esclusivamente a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento, alla "Regione Emilia Romagna - Via Aldo Moro 30 - 40100 Bologna" entro il termine del 2 maggio 2008.

Copia del bando integrale e della domanda di partecipazione sono consultabili sul sito internet della Regione Emilia Romagna:

www.regione.emilia-romagna.it
o nel sito dell'Ordine: www.ordinemedicidiparma.it



PAZIENTI DECEDUTI PER I QUALI L'AUSL CONTINUAVA A PAGARE L'ASSISTENZA MEDICA POSIZIONE DELL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGI E ODONTOIATRI DI PARMA E PROVINCIA

Tiberio D'Aloia, presidente dell'Ordine dei Medici chirurghi e odontoiatri di Parma e provincia, interviene sulla vicenda che sta occupando le prime pagine della cronaca locale e nazionale in merito ai pazienti deceduti per i quali l'Ausl continuava a pagare l'assistenza medica.

"Nel rimpallo delle responsabilità tra Ausl e Comuni, i medici devono essere tenuti fuori" dichiara D'Aloia. "Ancora una volta assistiamo ad una penalizzazione della professione medica e ad una cattiva propaganda sulla funzione e le responsabilità dei medici. In questo caso particolare, è evidente che si tratti di un problema riconducibile a gravi "buchi" burocratici di cui i medici non sono assolutamente colpevoli. Riteniamo dunque che non siano loro a dover pagare né in termini di reputazione né in termini pecuniari. Crediamo inoltre che colpevolizzare i medici sia nocivo anche per i pazienti che vedono messa in discussione la professionalità del proprio medico curante e quindi la fiducia che vi ripongono".

L'Ordine auspica dunque una risoluzione che non penalizzi i medici e che circoscriva le responsabilità agli enti effettivamente deputati al controllo e alla trasmissione dei dati.

NOVITÀ IN MATERIA PREVIDENZIALE

LA RIFORMA PREVIDENZIALE SUL WELFARE

Con l'entrata in vigore della legge 24 dicembre 2007 n.247, cd. Riforma sul Welfare, sono state introdotte sostanziali novità in materia previdenziale.

Gli aspetti precettivi delle nuove disposizioni interessano, tuttavia, solo gli iscritti ai Fondi Speciali gestiti dall'ENPAM che sono transitati al rapporto di dipendenza con il Servizio Sanitario Nazionale, optando per il mantenimento della posizione assicurativa presso la Fondazione.

Per costoro, infatti, per espressa previsione legislativa, sono applicabili le norme, che disciplinano i requisiti di accesso ai trattamenti previdenziali previsti per i dipendenti pubblici.

A decorrere, pertanto, dall'1.1.2008 e fino al 30.6.2009 i medici transitati alla dipendenza matureranno il diritto alla pensione di anzianità solo se, previa risoluzione del rapporto professionale, risulteranno in possesso o di 40 anni di anzianità contributiva o di 35 anni di anzianità contributiva congiunti ad un'età anagrafica non inferiore a 58 anni. Dall'1.7.2009, invece, l'accesso anticipato al godimento del trattamento previdenziale sarà condizionato dal raggiungimento delle cosiddette quote, costituite dalla somma di una soglia minima ed una variabile sia dell'anzianità contributiva che anagrafica. In particolare, il minimum richiesto per la prima è sempre di 35 anni mentre per la seconda è 59 anni di età fino al 31.12.2010 e la quota è pari a 95; 60 anni fino al 31.12.2012 e la quota è pari a 96; 61 anni dall'1.1.2013 e la quota è pari a 97. Quest'ultimo innalzamento, tuttavia, potrebbe anche non realizzarsi, qualora le verifiche del contenimento della spesa previdenziale da effettuarsi entro il 2012, dovessero fornire esito positivo.

Dall'1.1.2008 inoltre, in aderenza alla legge Maroni, sono ridotte a due le finestre temporali per chi vorrà accedere al pensionamento anticipato con il possesso dei requisiti anagrafici congiunti a quelli contributivi e, precisamente, sarà ammesso a fruire della pensione dal 1° gennaio dell'anno successivo chi matura i requisiti entro il II trimestre e dal 1° luglio dell'anno successivo chi li matura, invece, entro il IV trimestre.

La riforma sul Welfare ha ulteriormente inasprito l'accesso alla fruizione dei trattamenti previdenziali attraverso l'introduzione delle finestre d'uscita sia per i trattamenti di anzianità conseguiti con 40 anni di contribuzione, sia per i trattamenti di vecchiaia.

Nel primo caso l'iscritto dipendente che avrà 40 anni di anzianità contributiva nel I trimestre e compirà 57 anni entro il 30 giugno, fruirà della pensione a decorrere dal 1° luglio dello stesso anno, se invece li compirà entro il 30 settembre fruirà della pensione a decorrere dal 1° ottobre, se, infine, potrà vantare solo i 40 anni di versamenti contributivi, beneficerà della prestazione dal 1° gennaio dell'anno successivo. Parimenti chi raggiungerà il requisito contributivo (40 anni) nel II trimestre, fruirà della pensione a decorrere dal 1° ottobre se a tale data avrà anche 57 anni di età, dal 1° gennaio dell'anno successivo nell'ipotesi inversa. Chi, invece, maturerà i 40 anni di anzianità contributiva nel III trimestre o nel IV trimestre potrà accedere al godimento del trattamento previdenziale rispettivamente dal 1° gennaio e dal 1° aprile dell'anno successivo.

Come già anticipato, anche per le pensioni di vecchiaia, conseguibili a 60 anni dalle donne e a 65 dagli uomini, c'è un differimento della decorrenza. Quest'ultima è, infatti, fissata all'inizio del secondo trimestre successivo a quello del compimento del requisito anagrafico. Si ricorda, tuttavia, che per i medici dipendenti in possesso entro il 31 dicembre 2007 dei requisiti prescritti dalla normativa previgente alla legge 243/2004 (ossia 35 anni di contribuzione e 57 anni di età o solo 39 anni di contribuzione per le pensioni di anzianità e 60 anni di età o 65 anni di età per le pensioni di vecchiaia rispettivamente per le donne e per gli uomini) il diritto alla prestazione pensionistica si consegue in base alla predetta disciplina indipendentemente dalle ulteriori modifiche intervenute.

E' opportuno, inoltre ribadire che, per i sanitari transitati alla dipendenza, il richiamo alla disciplina legislativa prevista per i lavo-

ratori pubblici è limitato alle norme sui requisiti per l'accesso ai trattamenti previdenziali; pertanto le ulteriori modifiche, introdotte dalla legge 243/2007, in tema di riduzione dei coefficienti di trasformazione utilizzati per il calcolo delle pensioni, di rivalutazione automatica della pensione ed in tema di riscatto degli anni di laurea, non sono loro applicabili.

Tra le altre novità introdotte dalla riforma del Welfare vi è, inoltre, l'intervento in materia di totalizzazione dei periodi assicurativi. In attesa, infatti, di una più ampia rivisitazione dell'istituto è stato, intanto, ridotto da sei a tre anni il limite minimo di anzianità contributiva previsto per totalizzare i contributi versati nelle varie gestioni previdenziali.

Poiché la modifica ha interessato l'art. 1, comma 1, del D.Lgs. 42/2006, essa, a decorrere dall'1.1.2008, è pienamente operativa nei confronti di tutti gli iscritti ENPAM, che si vogliono avvalere di tale facoltà.

Restano, invece, invariati per i medici convenzionati con il Servizio Sanitario Nazionale i requisiti di accesso ai trattamenti previdenziali di anzianità (30 anni di laurea e 40 anni di contribuzione o, in alternativa a quest'ultimo, 58 anni di età e 35 anni di contribuzione) e di vecchiaia (65 anni sia per gli uomini che per le donne) e le quattro finestre temporali.

TRANSITATI ALLA DIPENDENZA

REQUISITI PER L'ACCESSO ALLE PENSIONI DI ANZIANITÀ (LEGGE 247/2007)

ANNO	REQUISITI
Dall'1.1.2008 al 30.06.2009	58 anni + 35 contribuzione
Dall'1.7.2009 al 31.12.2010	59 anni + 36 contribuzione o QUOTA 95 60 anni + 35 contribuzione
Dall'1.1.2011 al 31.12.2012	60 anni + 36 contribuzione o QUOTA 96 61 anni + 35 contribuzione
Dall'1.1.2013 (salvo verifica)	61 anni + 36 contribuzione o QUOTA 97 62 anni + 35 contribuzione

Si rammenta che per i transitati alla dipendenza non è richiesto l'ulteriore requisito dei 30 anni di anzianità di laurea.

FINESTRE D'ACCESSO PER PENSIONI DI ANZIANITÀ CON REQUISITI ANAGRAFICI E CONTRIBUTIVI (LEGGE 243/2004)

MATURAZIONE DEI REQUISITI CONTRIBUTIVI ED ANAGRAFICI	DECORRENZA DELLA PENSIONE DI ANZIANITA'
1° semestre	1° gennaio dell'anno successivo
2° semestre	1° luglio dell'anno successivo

FINESTRE DI ACCESSO PER PENSIONI CON 40 ANNI DI CONTRIBUTI (LEGGE 247/2007)

POSSESSO REQUISITO CONTRIBUTIVO DEI 40 ANNI	DECORRENZA DELLA PENSIONE
1° trimestre	1°luglio dello stesso anno con 57 anni di età compiuti entro il 30 giugno; 1° ottobre dello stesso anno con 57 anni di età compiuti entro il 30 settembre; 1° gennaio dell'anno successivo negli altri casi.
2° trimestre	1° ottobre dello stesso anno con 57 anni di età compiuti entro il 30 settembre; 1° gennaio dell'anno successivo negli altri casi.
3° trimestre	1°gennaio dell'anno successivo
4° trimestre	1° aprile dell'anno successivo

FINESTRE D'ACCESSO PER PENSIONI DI VECCHIAIA (LEGGE 247/2007)

POSSESSO REQUISITO ANAGRAFICO ENTRO	DECORRENZA PENSIONE VECCHIAIA
1° trimestre	1° luglio
2° trimestre	1° ottobre
3° trimestre	1° gennaio dell'anno successivo
4° trimestre	1° aprile dell'anno successivo

Si ricorda che gli iscritti transitati alla dipendenza in possesso entro il 31 dicembre 2007 dei requisiti prescritti dalla normativa previgente alla legge 243/2004 (ossia 35 anni di contribuzione e 57 anni di età o solo 39 anni di contribuzione per le pensioni di anzianità e 60 anni di età o 65 anni di età per le pensioni di vecchiaia rispettivamente per le donne e per gli uomini) conseguono il diritto alla prestazione pensionistica in base alla predetta disciplina indipendentemente dalle ulteriori modifiche intervenute.

REPORT DA CERNOBBIO

LA FEDERAZIONE DEGLI ORDINI AL FORUM SANITÀ

Per la Federazione degli Ordini la partecipazione a Cernobbio ha rappresentato un'esperienza estremamente positiva, perché ha consentito ai medici di confrontarsi in uno scenario che ha assunto, nel corso degli anni, grande valenza per il futuro della sanità italiana". E' stato questo il commento del presidente Amedeo Bianco sulla presenza della Federazione degli Ordini al Forum Sanità Futura, manifestazione che si è tenuta dal 17 al 19 marzo nella prestigiosa cornice di Villa Erba sul lago di Como.

La presenza del Ministro

Quattro giornate impegnative, inaugurate dal Ministro Livia Turco, scandite da dibattiti e confronti che hanno avuto come tema portante il riordino del nostro sistema salute. Nel suo intervento il Ministro Turco ha fatto riferimento all'attività svolta dal dicastero nel corso del 2007 e ai risultati positivi conseguiti nonostante le difficoltà registrate nei rapporti con il Ministero dell'Economia per i noti problemi di bilancio. Un impegno che ha permesso, come sottolineato dal Ministro, l'aumento delle risorse per i livelli essenziali di assistenza passate da 90 miliardi di euro del 2006 ai 102 del 2008 e, nello stesso periodo, un ulteriore aumento delle risorse per gli investimenti passate da 17 a 23 miliardi di euro. Il Ministro ha quindi sottolineato con forza che per migliorare il SSN è necessario che ogni Regione sia capace di promuovere l'efficienza e l'equità del sistema, aspetti sui quali a livello centrale il Ministero della Salute si è particolarmente impegnato negli ultimi anni. "L'equità - ha aggiunto il Ministro - non è data soltanto dalla disponibilità delle risorse, ma dalla capacità di utilizzarle in modo adeguato. Pertanto ciò che abbiamo fatto attraverso la politica dei piani di rientro, per aiutare le Regioni che hanno pesanti debiti ad azzerarli entro il 2010, è una grande politica per l'equità e l'universalità del sistema sanitario che deve andare avanti, una politica promossa attraverso il ruolo centrale di un Ministero della Salute forte e che mantenga in futuro una funzione fondamentale per affrontare, in un sistema federale che credo nessuno voglia mettere in discussione, le nuove sfide che ha di fronte a sé il nostro servizio sanitario".

Il riordino della Formazione continua

A Cernobbio si è parlato di promozione della ricerca, intesa come sviluppo delle conoscenze che abbiano ricadute sia sul piano della prevenzione della clinica e la stessa organizzazione del sistema e della progettazione del cosiddetto "ospedale ideale". Ed ancora, si è parlato dello sviluppo dei sistemi informativi, di telemedicina, di livelli essenziali di assistenza, del nuovo assetto farmaceutico. Un'attenzione particolare è stata riservata al riordino della formazione continua ECM, argomento in primo piano dopo l'approvazione della nuova normativa, che ha destato grande curiosità soprattutto tra i provider presenti numerosi a Cernobbio, interessati ad

approfondire gli aspetti procedurali del sistema (trasmissione dei report relativi ai partecipanti agli eventi), ma soprattutto a cogliere gli orientamenti in base ai quali si passerà, tra breve dall'accreditamento degli eventi all'accreditamento dei provider. Nel suo intervento il presidente della FNOMCeO Amedeo Bianco non ha mancato di sottolineare il ruolo centrale ricoperto dalle professioni, prima fra tutte quella medica, nella messa a punto del nuovo programma ECM dove finalmente a Ordini e Collegi vengono riconosciuti quei compiti istituzionali che per i cittadini rappresentano una garanzia per quanto riguarda la qualità professionale degli operatori della salute.

Il Corso SICURE

Cernobbio è stata anche l'occasione per fare il punto sull'esperienza COGEAPS e promuovere, in una platea ampia e qualificata, il corso FAD sulla sicurezza dei pazienti e sul rischio clinico, promosso dal Ministero della Salute, dalla FNOMCeO e dall'IPASVI. E' stato Luigi Conte, presidente dell'Ordine di Udine e coordinatore per la FNOMCeO dell'evento formativo, ad illustrare le caratteristiche di un evento formativo che sta riscuotendo vivo apprezzamento da parte di quanti, ad oggi oltre 5000, hanno portato a termine il corso. Un interesse confermato dal fatto che le oltre 600 copie del volume sul rischio clinico, rese disponibili al Forum, sono andate esaurite nell'arco di poche ore.

SPECIALE E.C.M.

IL NUOVO SISTEMA DI FORMAZIONE CONTINUA IN MEDICINA 2008-2010

La Conferenza Stato-Regioni il 1 agosto 2007 ha approvato il "Riordino del sistema di formazione continua" per l'ECM 2008-2010. Con tale accordo si sancisce il passaggio dalla fase sperimentale alla fase a regime del programma ECM. Con la premessa che l'attuazione del "Riordino del sistema di formazione continua" è comunque subordinata alla definizione di appositi interventi legislativi da adottarsi, si riportano in sintesi le principali novità del nuovo sistema ECM.

Operatori e strumenti

- Si conferma il coinvolgimento di tutti gli operatori sanitari indipendentemente dalle modalità di esercizio dell'attività: sono ricompresi quindi tutti i liberi - professionisti;
- Si prospetta la possibilità per i liberi professionisti di defiscalizzare gli oneri sostenuti per la formazione (attraverso canali legislativi);
- Si prevede l'allargamento graduale dell'obbligo Ecm agli operatori del settore socio-sanitario;
- Resta affidata alle regioni la scelta di introdurre l'obbligo formativo per il personale tecnico-amministrativo dei servizi sanitari;
- L'aggiornamento del professionista dovrà essere improntato sia ad obiettivi scelti sulla base della specificità professionale sia ad obiettivi di interesse generale (piani sanitari nazionali, regionali, aziendali);
- Viene introdotto il 'dossier formativo individuale o di gruppo' che, servirà a programmare e valutare il percorso formativo del singolo operatore o del gruppo di cui fa parte (equipe). Per gli operatori del SSN (dipendenti o convenzionati) l'adeguatezza del dossier, modulato su base triennale, sarà valutata dalle strutture di appartenenza, mentre i liberi professionisti faranno riferimento a commissioni appositamente istituite dagli Ordini professionali. Sarà realizzato su obiettivi differenziati: nazionali (20 per cento), regionali e aziendali (50 per cento), obiettivi individuali (30 per cento).
- È previsto inoltre un 'piano di formazione aziendale' quale strumento programmatico, elaborato dalle singole aziende o strutture, che descrive il contesto e le strategie delle attività formative erogate in forma diretta o tramite altri provider. Lo strumento di rendicontazione dei programmi formativi realizzati sarà rappresentato dal 'rapporto sulla formazione aziendale', a verifica dello strumento formativo aziendale.

CREDITI E CERTIFICAZIONE

I crediti Ecm vengono "quantificati" in termini di impegno temporale: 1 credito corrisponde ad un'ora di lavoro del professionista;
- La formazione e l'aggiornamento possono avvenire con diverse metodologie.

Questi i modelli principali:

- formazione residenziale (congressi, convegni, seminari)
- formazione residenziale interattiva (gruppi di discussione, discussione casi clinici)
- stage con ruolo di discente (formazione sul campo, tirocini)
- gruppi di miglioramento (commissioni, linee guida)
- attività di ricerca (progetti obiettivi, gruppi di studio finalizzati)
- autoapprendimento senza tutor (riviste scientifiche, programmi di formazione a distanza)
- autoapprendimento con tutor (formazione a distanza con interattività)
- attività di docenza (stage, presentazione a convegni e pubblicazioni scientifiche);

Nella formazione si includono temi generali (come il managing, l'informatica e la lingua straniera) e altri temi per ora esclusi dall'accREDITAMENTO;

Il numero dei crediti da conseguire (sull'imitazione del modello europeo ed americano) per il triennio 2008-2010 è di 50 crediti all'anno per un totale di 150 nel triennio (minimo 30 max 70 per anno) -vedi box a fondo pagina-. Di questi 150 crediti almeno 90 dovranno essere "nuovi" crediti mentre fino a 60 crediti (certificati) - potranno derivare dal riconoscimento di crediti ECM acquisiti negli anni della sperimentazione dal 2004 al 2007. Lo "sconto" sarà così di 20 crediti sul debito annuale previsto per il triennio 2008-2010. Perciò tutti i sanitari in possesso di n.60 crediti certificati (dal 2004 al 2007) nel prossimo triennio dovranno conseguire 30 crediti ogni anno.

Qualora l'interessato, per motivi di carattere eccezionale, non abbia adempiuto all'obbligo formativo, l'Ordine professionale competente per territorio, consente allo stesso di recuperare il suo debito formativo entro l'anno successivo alla scadenza del triennio, anche con formazione su argomenti riservati agli Ordini (etica, deontologia, legislazione).

Si rinvia alla Commissione Nazionale ECM la definizione delle quote percentuali dei crediti da conseguire per le singole modalità e tipologie di ECM, pur stabilendo i seguenti parametri: fino al 20% del debito triennale potrà riguardare argomenti di interesse generale; fino al 35% attività di docenza. I crediti conseguiti all'estero (paesi UE, USA e Canada) sono conteggiati per un 50% dei crediti assegnati dal provider straniero.

Il sistema di accREDITAMENTO previsto sarà su due livelli: nazionale e regionale con differenti anagrafe tra loro interconnesse, gestite a livello informatico nazionale dal COGEAPS (Consorzio per la registrazione e gestione dei crediti facente capo alle Federazioni degli Ordini). L'anagrafe nazionale contiene la registrazione complessiva dei crediti individuali dei singoli professionisti. I crediti regionali avranno identico valore di quelli nazionali.

Gli Ordini professionali verificano il 'dossier formativo del professionista' (distribuzione dei crediti, tipologie formative utilizzate, numero dei crediti acquisiti, eventuali presenze di deroghe dall'obbligo formativo -maternità, malattie, frequenza a corsi post base, ecc..) e certificano i crediti dei singoli professionisti avvalendosi anche del sistema dell'anagrafe COGEAPS. L'attestazione viene rilasciata su richiesta dell'interessato.

Tutti i crediti conseguiti da ogni professionista verranno registrati nell'anagrafe nazionale gestita dal COGEAPS (organismo nazionale che gestisce l'anagrafe nazionale dei crediti ECM per i professionisti della sanità) e saranno certificati dagli Ordini. Spetta ai provider (che sono gli organizzatori dei corsi e convegni accREDITATI) trasmettere in via informatica i crediti per la registrazione agli enti accREDITATI (nazionali o regionali) e, in contemporanea anche al COGEAPS.

Il singolo professionista dovrà invece preoccuparsi della registrazione dei suoi crediti conseguiti all'estero (da provider esteri) mediante comunicazione informatica da effettuarsi:

- 1) all'Ordine;
- 2) all'anagrafe nazionale (COGEAPS);
- 3) se trattasi di dipendente SSN, anche all'organismo che ge-

stisce l'anagrafe regionale tramite l'Azienda sanitaria di appartenenza.

RISORSE

Poiché le risorse pubbliche sono molto limitate si cercherà di destinare al nuovo progetto quanto versato dai provider alla Commissione nazionale Ecm per l'attività di accREDITAMENTO degli eventi (anche pregressa). Nel rispetto dei criteri di trasparenza e indipendenza la "raccolta" non escluderà risorse provenienti da nuovi soggetti pubblici e privati quali fondazioni bancarie, enti di promozione e sviluppo, fondi europei.

SPONSOR E CONFLITTO DI INTERESSI

Per quanto riguarda gli sponsor si delineeranno nuove regole volte ad evitare i conflitti di interesse in particolare tra provider e docenti e tra provider e sponsor. I soggetti che producono, commercializzano o pubblicizzano prodotti farmaceutici e/o dispositivi medici, non dovrebbero coincidere con gli organizzatori di eventi formativi ECM.

INCENTIVI E SANZIONI

Poiché l'obbligo legislativo sanzionatorio sia in capo al singolo operatore sia agli altri soggetti coinvolti è rimasto del tutto indefinito, il Progetto cercherà di far prevalere le motivazioni professionali su quelle economiche o di carriera, promuovendo un confronto con le parti interessate in coerenza con l'ordinamento giuridico e i contratti collettivi vigenti.

LA 'NUOVA' COMMISSIONE NAZIONALE ECM

È prevista una 'ristrutturazione' della Commissione nazionale Ecm, che avrà una nuova sede presso l'Agenzia per i servizi sanitari regionali (Assr) e sarà assistita da strutture tecniche di supporto (Osservatorio, Consulta, utenti, regioni).

La Commissione nazionale Ecm sarà subordinata alla Conferenza Stato-Regioni per tutte le determinazioni assunte in ambiti con valore programmatico, normativo e prescrittivo (approvazione del piano nazionale sulla formazione, pareri sugli obiettivi nazionali, approvazione del rapporto annuale sullo stato della formazione Ecm).

Si riconferma nel ruolo centrale di organismo di indirizzo e coordinamento del programma ECM. Ne sarà potenziata l'operatività e ridefiniti gli ambiti e gli strumenti di intervento alla luce del decentramento regionale.

ESONERI DALL'OBBLIGO DELL'E.C.M.

Il personale sanitario che frequenta, in Italia o all'estero, per tutto il periodo di formazione (anno di frequenza):

- corsi di formazione post-base propri della categoria di appartenenza (corso di specializzazione, dottorato di ricerca, master, corso di perfezionamento scientifico e laurea specialistica, previsti e disciplinati dal Decreto del MURST del 3 novembre 1999, n. 509, pubblicato nella G.U. n. 2 del 4 gennaio 2000);
- corso di formazione specifica in medicina generale, di cui al Decreto Legislativo 17 agosto 1999, n. 368, emanato in attuazione della Direttiva 93/16/CEE in materia di libera circolazione dei medici e di reciproco riconoscimento dei loro diplomi, certificati ed altri titoli;
- formazione complementare (es. corsi effettuati ai sensi dell'art. 66 "Idoneità all'esercizio dell'attività di emergenza" di cui al D.P.R. 28 luglio 2000 n. 270 "Regolamento di esecuzione dell'accordo collettivo nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici di medicina generale";
- corsi di formazione e di aggiornamento professionale svolti ai sensi dell'art. 1, comma 1, lettera d) "Piano di interventi contro l'AIDS" di cui alla Legge 5 giugno 1990, n. 135, pubblicata nella G.U. n. 132 dell'8 giugno 1990.

Sono altresì esonerati, per tutto il periodo (anno di riferimento) in cui usufruiscono o sono assoggettati alle predette disposizioni:

- i soggetti che usufruiscono delle disposizioni in materia di tutela della gravidanza di cui alla legge 30 dicembre 1971, n. 1204, e successive modificazioni,
- i soggetti che prestano il servizio militare di cui alla legge 24 dicembre 1986, n. 958, e successive modificazioni.

Si precisa che occorre conservare la documentazione comprovante la fruizione dell'esonero, data l'impossibilità di frequentare i corsi. L'esonero dall'obbligo di acquisire i crediti è valido per tutto il periodo (anno di riferimento) in cui i soggetti interessati usufruiscono o sono assoggettati alle predette disposizioni. Occorre specificare che nel caso in cui il periodo di assenza dal lavoro ricadesse a cavallo di due anni, l'anno di validità per l'esenzione dai crediti sarà quello in cui il periodo di assenza risulta maggiore. Ad esempio: se l'astensione obbligatoria cade nel periodo da settembre 2003 a gennaio 2004, l'esenzione dall'obbligo di acquisire i crediti sarà valida esclusivamente per l'anno 2003, ossia per l'anno 2003 non si devono acquisire i crediti.

Eventuali crediti percepiti nell'anno di esenzione non possono essere portati in detrazione per l'anno successivo, in quanto vengono assorbiti dal diritto di esonero vantato dall'operatore per le tipologie indicate precedentemente.

CREDITI DA CONSEGUIRE PER IL QUINQUENNIO SPERIMENTALE ANNI 2002-2006 e ANNO 2007

ANNO 2002	10 crediti (minimo 5 max 20)
ANNO 2003	20 crediti (minimo 10 max 40)
ANNO 2004	30 crediti (minimo 15 max 60)
ANNO 2005	30 crediti (minimo 15 max 60)
ANNO 2006	30 crediti (minimo 15 max 60)
Totale	120 crediti nei 5 anni dal 2002 al 2006

ANNO 2007 * 30 crediti (minimo 15 max 60)
Totale crediti periodo 2002-2007 150 crediti nei 6 anni

N.B. Per l'anno 2007 il debito formativo è di 30 crediti (minimo 15, massimo 60) fino a soddisfare l'intero debito formativo che complessivamente è di 150 crediti per il periodo sperimentale 2002 - 2007. I crediti già acquisiti dagli operatori sanitari in numero eccedente rispetto a quello stabilito per il periodo 2002 - 2006 (che sono 120 crediti) possono valere ai fini del debito formativo stabilito per l'anno 2007.

CREDITI DA CONSEGUIRE PER IL TRIENNIO 2008-2010 A REGIME

ANNO 2008	50 crediti (minimo 30 max 70). N. 20 crediti possono derivare dal periodo 2004-2007
ANNO 2009	50 crediti (minimo 30 max 70). N. 20 crediti possono derivare dal periodo 2004-2007
ANNO 2010	50 crediti (minimo 30 max 70). N. 20 crediti possono derivare dal periodo 2004-2007
Totale	150 crediti nei 3 anni dal 2008 al 2010

Coloro che abbiano conseguito fino a 60 crediti (certificati) nel periodo 2004-2007 possono portarli in "detrazione" dal debito formativo del periodo 2008-2010 in ragione di 20 all'anno.

COMANDO REGIONE CARABINIERI EMILIA ROMAGNA

CONVENZIONE CON MEDICI ODONTOIATRI

Il Comando Regione Carabinieri, negli uffici sanitari allocati in Bologna e Parma, dispone di due riuniti odontoiatrici, richiede di valutare la possibilità di reperire tra gli iscritti dei professionisti di comprovata competenza (sia dipendenti di istituzioni sanitarie pubbliche che operanti in regime di libera professione) disposti a collaborare a titolo gratuito con questa amministrazione.

Al fine di incentivare tale rapporto professionale si evidenzia

la possibilità di poter rilasciare un attestato di collaborazione a firma del Direttore di Sanità del Comando Generale dell'Arme dei Carabinieri a quei professionisti che avranno prestato la loro attività specialistica presso le infermerie dell'Ente.

Le eventuali adesioni dovranno essere indirizzate presso la Sezione Sanità dell'Ufficio Logistico del Comando Regione Carabinieri Emilia Romagna Via dei Bersaglieri 3 - 40125 Bologna- Tel. 051 2005425 Fax 051 2005493 Email btg5ss@carabinieri.it

COMANDO MILITARE DELL'ESERCITO EMILIA-ROMAGNA

OPPORTUNITÀ PROFESSIONALI DI ADESIONE ALLE FORZE DI COMPLETAMENTO VOLONTARIE

Il Comando Militare dell'Esercito Emilia Romagna con sede in Bologna ha inviato una nota per portare a conoscenza degli iscritti all'Ordine delle opportunità professionali derivanti dall'adesione alle Forze di Completamento volontarie. I crescenti impegni istituzionali delle Forze Armate e la concreta applicazione del processo legislativo che ha portato alla sospensione della coscrizione obbligatoria e l'introduzione di nuove figure professionali quali i militari di truppa volontari in ferma breve o prefissata, hanno ridato vigore al settore delle Forze di Completamento Volontari. Esso è composto da militari in congedo (Ufficiali, Sottufficiali o Militari di Truppa) che all'atto della cessazione dal servizio o successivamente, hanno fornito la propria disponibilità al richiamo.

L'adesione alla Forze di Completamento Volontarie non comporta il richiamo automatico, ma inserisce il nominativo dell'interessato in una banca dati, da cui si attinge per le esigenze di completamento degli organici di Enti o Reparti. Il rapporto d'impiego con il "riservista" è a tempo determinato ed è basato sulla volontarietà al richiamo da parte dell'interessato. La rescissione di tale rapporto è, pertanto, attuata con immediatezza a seguito di domanda.

Una particolare categoria delle Forze di Completamento Volontarie è costituita dalla Riserva Selezionata. Trattasi, più specificatamente, di personale di entrambi i sessi ed in possesso di peculiari professionalità consulenti legali esperti di diritto internazionale, medici, interpreti, ingegneri, giornalisti ecc) che, a domanda e senza concorso, può, senza aver mai svolto alcun servizio militare, acquisire la nomina ad Ufficiale di complemento ai sensi del D.L. 30.12.1997 N. 490 ed in tale veste partecipare, ad esempio, alle missioni all'estero.

www.esercito.difesait - Tel 800 299665

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA PARMA

UN NUOVO SITO

Più ricco di immagini e contenuti e più semplice nell'accesso alle informazioni. Si presenta così il sito web dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, all'indirizzo www.ao.pr.it, completamente rinnovato nella grafica e rimodellato nei percorsi di navigazione.

La semplicità sta nell'aver ridotto a tre i percorsi da seguire: Curarsi, Lavorare e Azienda. In questo modo i visitatori percepiscono con immediatezza quale via seguire per giungere alle informazioni che li interessano. Inoltre, in home page sono direttamente presenti quattro link alle informazioni più richieste: raggiungere l'ospedale, reparti e servizi, visite ed esami, ricovero. Al momento sono visibili le gallerie fotografiche di più della metà delle 78 strutture in cui è organizzata l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma.

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA, CENTRO DI RIFERIMENTO PER GLI ALTRI 7 CENTRI DELLA REGIONE

I REGISTRO REGIONALE PER LE MALATTIE EMORRAGICHE CONGENITE

È on line e sarà pubblicato sul prossimo numero cartaceo della rivista internazionale Haemophilia un articolo sul Registro per le malattie emorragiche congenite dell'Emilia Romagna, che vede come prima firmataria Annarita Tagliaferri, responsabile della struttura semplice Gestione e organizzazione funzione Hub emofilia dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma.

I difetti ereditari della coagulazione (emofilia e altre malattie emorragiche congenite) rientrano nell'ambito delle malattie rare, hanno una incidenza di circa 1/10.000 abitanti, richiedono competenze altamente specifiche per la diagnosi, terapie mirate, complesse e ad alto costo. Per queste patologie è necessaria una organizzazione sanitaria molto articolata e altamente specialistica in modo da garantire ai pazienti un'assistenza globale con un razionale utilizzo delle risorse disponibili.

A tale scopo dal 2003 la Regione Emilia Romagna ha strutturato l'attività assistenziale ai pazienti affetti da malattie emorragiche congenite in una rete, secondo il modello Hub and Spoke; Parma è stata identificata come centro Hub e svolge funzioni di riferimento e coordinamento di sette Centri satellite: Piacenza, Reggio Emilia, Modena, Bologna, Ferrara, Cesena, Ravenna-Faenza.

Nell'ambito di questo modello è stato sviluppato il Registro per le malattie emorragiche congenite dell'Emilia Romagna, il primo registro regionale sviluppato in Italia nel 2003 con caratteristiche peculiari. Esso presenta numerose novità e particolarità: è pubblicato totalmente su web in un sito dedicato (www.registroemofiliaRER.it) e presenta dati aggregati (in forma anonima) in grado di fornire un quadro epidemiologico completo, di monitorare l'andamento della patologia, delle sue complicanze, i regimi terapeutici, i ricoveri ospedalieri, gli interventi chirurgici. Nell'area pubblica del sito viene anche rilevato l'andamento dei costi farmaceutici e sanitari nel tempo e inoltre sono disponibili informazioni su scolarizzazione, attività lavorativa, assenze da scuola e dal lavoro che permettono di valutare l'incidenza della malattia sulla qualità della vita dei pazienti.

Il Registro, sviluppato dai medici del Centro Emofilia in collaborazione con il Servizio Sistemi Informativi dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, si è rivelato in questi anni un potente osservatorio dello stato di salute dei pazienti. Ha inoltre funzioni di sorveglianza della qualità della assistenza erogata e ha già permesso di prendere iniziative di politica sanitaria sulla distribuzione dei farmaci e sulle attività dei Centri.

Questa migliore organizzazione e qualità dell'assistenza, nella quale il Registro ha avuto e continua ad avere un ruolo importante, ha catalizzato anche l'attenzione e il favore dei pazienti che sono seguiti sempre in maggior numero dai Centri della Regione: dai 494 pazienti iniziali del 2003, attualmente quelli seguiti sono saliti a 673.

Dal 2007 inoltre il Registro è stato tecnologicamente aggiornato in modo da attingere i dati direttamente da una cartella clinica informatizzata appositamente progettata e in uso in tutti i Centri della Regione. Il Registro per le malattie emorragiche congenite e il modello assistenziale della regione Emilia-Romagna sono stati presentati con successo al congresso europeo sull'emofilia che si è svolto a Parma lo scorso maggio.

NUOVA REGOLAMENTAZIONE

I ACCORDO INAIL - MEDICI PUBBLICI SU CERTIFICAZIONI

Il Consiglio di Amministrazione, a seguito della stipula dell'Accordo con i medici di famiglia e a completamento dell'intera materia delle certificazioni redatte da medici esterni a favore degli assicuri-

rati, ha approvato l'Accordo tra l'INAIL e le rappresentanze sindacali dei medici operanti presso le Strutture Sanitarie Pubbliche. Il precedente Accordo esteso ai medici ospedalieri, avendo validità biennale, è scaduto nel 1994. La nuova regolamentazione, così come per i medici di famiglia, tiene conto delle criticità rilevate nel tempo e delle innovazioni normative intervenute.

L'obiettivo prioritario che si è inteso perseguire, anche con l'Accordo con i medici ospedalieri, è quello di pervenire ad una sempre più tempestiva presa in carico dell'assicurato, consentendo così all'Istituto di gestire direttamente attraverso le proprie strutture sanitarie le successive fasi dell'inabilità al lavoro.

OSPEDALIERI

I RIPARTONO LE TRATTATIVE DEL CONTRATTO

Il 26 marzo è ripresa la trattativa per i medici del servizio pubblico. È, infatti, arrivata la convocazione dell'Aran per la prosecuzione della trattativa per il rinnovo del contratto dei dirigenti medici e veterinari. Secondo Cozza (segretario nazionale dei medici della Cgil), si tratta «di chiudere subito la parte economica riguardante il passato biennio 2006-2007, inserendo nella parte fondamentale della retribuzione – certamente esigibile e valida per la pensione e il premio di servizio (liquidazione) quasi tutto l'aumento del 4,85 per cento».

ATTIVITÀ USURANTI

I PENSIONAMENTO ANTICIPATO

Il Consiglio dei Ministri ha approvato lo schema di decreto legislativo che attua la delega conferita al Governo ad emanare norme conseguenti al Protocollo sul welfare del 23 luglio 2007, nella parte che disciplina il riconoscimento, ad alcune categorie di lavoratori dipendenti impegnati in lavori o attività particolarmente faticose e usuranti, del diritto a conseguire il pensionamento anticipato con requisiti differenti da quelli previsti per la generalità dei lavoratori dipendenti.

Sul testo verranno acquisiti i pareri della Conferenza unificata e delle Commissioni parlamentari.

DAL "SOLE 24 ORE" DEL 13 MARZO 2008

I PERSI FONDI PER L'INTRAMOENIA

A sette mesi dall'approvazione della legge 12/07, che ha imposto alle strutture sanitarie pubbliche di adottarsi di adeguati spazi per la libera professione dei medici entro il dicembre 2009, quello dell'intramoenia resta un cantiere a metà. ASL e Aziende ospedaliere sono in regola con la presentazione dei previsti piani sola in 9 Regioni (Basilicata, Emilia, Friuli, Liguria, Lombardia, Marche, Toscana, Umbria e Marche), ma già 12 Governi locali hanno avviato accordi coi sindacati medici, mentre solo 4 (Trento, Veneto, Toscana e Basilicata) hanno utilizzato interamente i fondi stanziati per la realizzazione degli spazi idonei: il 30% dei finanziamenti resta inutilizzato.

Nel panorama delle occasioni perdute spiccano Sicilia e Calabria: non hanno chiesto fondi e neanche presentato un piano. Mentre scattano i primi commissariamenti previsti dalla legge per i DG gravemente inadempianti, come è appena accaduto in quattro ASL della Puglia.

PARMA IPERTENSIONE 2008. CURARE IL PAZIENTE A RISCHIO VASCOLARE: L'IPERTENSIONE ARTERIOSA, MA NON SOLO

Luogo di svolgimento: PARMA, HOTEL PARMA E CONGRESSI
Data di inizio (riferita alla edizione zero): 19/04/2008
Data di fine (riferita alla edizione zero): 19/04/2008
Numero massimo di partecipanti: 100
Dati della segreteria organizzativa:
Lavorini Federica info@regiacongressi.it
Tel. 055271171 - Fax 0552711780

AMBIENTE E SALUTE

Luogo di svolgimento: GRAND HOTEL TERME ASTRO, VIA CASTELLO 2 - TABIANO BAGNI SALSOMAGGIORE TERME
Data di inizio (riferita alla edizione zero): 18/04/2008
Data di fine (riferita alla edizione zero): 20/04/2008
Numero massimo di partecipanti: 70
Dati della segreteria organizzativa:
Romizi Roberto isde@ats.it
Tel. 057522256 - Fax 057528676

CORSO PRATICO DI ECOGRAFIA GENERALISTA FIMMG METIS

Luogo di svolgimento: COLORNO - PARMA
Data inizio (riferita alla prima edizione): 19/4/2008
Data fine: (riferita alla prima edizione): 20/4/2008
Numero massimo di partecipanti: 20
Dati della segreteria organizzativa:
Cerquetti Cinzia metis@fimmg.org
Tel. 0654896627 - Fax 0654896647

LA MALATTIA DA REFLUSSO GASTROESOFAGEA: DALL'ESOFAGITE EROSIVA ALL'ESOFAGO DI BARRETT

Luogo di svolgimento: AULE NUOVE FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA-UNIVERSITÀ DEGLI STUDI PARMA-VIA GRAMSCI 14-43100 PARMA
Data di inizio (riferita alla edizione zero): 06/05/2008
Data di fine (riferita alla edizione zero): 10/06/2008
Numero massimo di partecipanti: 210
Dati della segreteria organizzativa:
Capuzzo Loredana L.C. CONGRESSI SRL
lc@lccongressi.it Tel. 0498719922 - Fax 0498710112

RIABILITAZIONE POST-CHIRURGICA DELLA SPALLA

Luogo di svolgimento: STUDIO TERAPIO KAISER SNC - VIA TRENTO 15/A - PARMA
Data di inizio (riferita alla edizione zero): 03/05/2008
Data di fine (riferita alla edizione zero): 04/05/2008
Quota individuale di partecipazione (in Euro): 350,00
Numero massimo di partecipanti: 50
Dati della segreteria organizzativa:
KAISER AMADOU TIDIANE STK@STUDIOKAISER.COM
Tel. 0521773198 - Fax 052179131

QUESITI APERTI IN UROLOGIA

Luogo di svolgimento: OSPEDALE DI VAIO (PR) - SALA CONVEGNI

Data di inizio (riferita alla edizione zero): 10/05/2008
Data di fine (riferita alla edizione zero): 10/05/2008
Numero massimo di partecipanti: 35
Dati della segreteria organizzativa:
Planning Congressi Srl info@planning.it
Tel. 051300100 - Fax 051309477

10TH INTERNATIONAL SYMPOSIUM ON IMMUNOLOGICAL, CHEMICAL AND CLINICAL PROBLEMS OF FOOD ALLERGY

Luogo di svolgimento: CAMERA DI COMMERCIO DI PARMA - VIA VERDI 2 - 43100 PARMA
Data di inizio (riferita alla edizione zero): 27/05/2008
Data di fine (riferita alla edizione zero): 29/05/2008
Quota individuale di partecipazione (in Euro): 400,00
Numero massimo di partecipanti: 350
Dati della segreteria organizzativa:
IDEA CONGRESS info@ideacpa.com
Tel. 0636381573 - Fax 0636307682

NUTRACEUTICALS, FUNCTIONAL FOODS E SALUTE CARDIOVASCOLARE: EVIDENZE SCIENTIFICHE E REALTÀ CLINICA

Luogo di svolgimento: SALSOMAGGIORE TERME
Data di inizio (riferita alla edizione zero): 17/05/2008
Data di fine (riferita alla edizione zero): 17/05/2008
Numero massimo di partecipanti: 160
Dati della segreteria organizzativa:
Martino Andrea a.martino@planning.it
Tel. 051300100 - Fax 051309477

MUSCOLO & SPORT

Luogo di svolgimento: Centro Convegni E.Tardini - Via Partigiani D'italia, 1 - Parma
Data: 10/03/2008
Quota individuale di partecipazione: gratuita
Numero massimo di partecipanti: 140
Dati della segreteria organizzativa:
Cristina Giua
E-mail cristina.giua@dynamiccommunications.it
Telefono 0289693758 Fax 02201176

CO-MORBIDITIES IN ASTHMA AND COPD: THE IMPORTANCE OF A MULTIDISCIPLINARY APPROACH

Luogo di svolgimento: AUDITORIUM PAGANINI - PARMA, VIA TOSCANA, 5/A 43100
Data di inizio (riferita alla edizione zero): 30/05/2008
Data di fine (riferita alla edizione zero): 30/05/2008
Numero massimo di partecipanti: 350
Dati della segreteria organizzativa:
DOC CONGRESS XXX info@doc-congress.com
Tel. 0224449242 - Fax 0224449250

CORSO TEORICO PRATICO - PROGRESSI IN TEMA DI TECNICA INFILTRATIVA DELLA SPALLA E DELLA CAVIGLIA

Luogo di svolgimento: SALA STAMPA - STADIO TARDINI
 Data di inizio (riferita alla edizione zero): 24/05/2008
 Data di fine (riferita alla edizione zero): 24/05/2008
 Numero massimo di partecipanti: 60
 Dati della segreteria organizzativa:
 GIUA CRISTINA giua@lamica.it
 Tel. 0289693758 - Fax 02201176

L'ESPERIENZA PRENATALE TRA NEUROSCIENZE, MEDICINA, PSICOLOGIA ED EDUCAZIONE

Data di inizio (riferita alla edizione zero): 24/05/2008
 Luogo di svolgimento: SALA AUDITORIUM DEL CAMPUS UNIVERSITARIO - PARMA
 Data di fine (riferita alla edizione zero): 25/05/2008
 Quota individuale di partecipazione (in Euro): 240,00
 Numero massimo di partecipanti: 520
 Dati della segreteria organizzativa:
 Interconsul s.r.l. Daniela Amadasi ide@interconsul.com
 Tel. 0521282442 - Fax 0521285858 ax 0521285858

IL POLIABUSO COME ELEMENTO DI COMORBILITÀ PSICHIATRICA. DIFFERENZE DI TRATTAMENTO E INTEGRAZIONI DEI PERCORSI FRA SERT, REPARTO E COMUNITÀ

Luogo di svolgimento: SALA CONFERENZE, OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO VILLA MARIA LUIGIA MONTICELLI TERME
 Data di inizio (riferita alla edizione zero): 16/05/2008
 Data di fine (riferita alla edizione zero): 16/05/2008
 Quota individuale di partecipazione (in Euro): 20,00
 Numero massimo di partecipanti: 100
 Dati della segreteria organizzativa: MCC srl info@mccstudio.org - Tel. 051263703 - Fax 051238564

"LA PROSTAGLANDINA" 10 ANNI DOPO: CHE IMPATTO HA AVUTO SULLA MIA PRATICA CLINICA?

Luogo di svolgimento: AZ. OSPEDALIERA UNIVERSITARIA PARMA
 Data di inizio (riferita alla edizione zero): 17/05/2008
 Data di fine (riferita alla edizione zero): 17/05/2008
 Numero massimo di partecipanti: 120
 Dati della segreteria organizzativa:
 COSMA TULLO cosma.tullo@contatto.tv
 Tel. 011712393 - Fax 011726115

"LESSAC-MADSEN RESONANT VOICE THERAPY": LA VOCE IN RISONANZA

Luogo di svolgimento: SALA CORSI BOTTEGHINO PARMA
 Data di inizio (riferita alla edizione zero): 29/05/2008
 Data di fine (riferita alla edizione zero): 30/05/2008
 Quota individuale di partecipazione (in Euro): 180,00
 Numero massimo di partecipanti: 100
 Dati della segreteria organizzativa:
 PELOSI ANDREA anpelosi@tin.it
 Tel. 0521289041 - Fax 05211810005

HOT TOPICS IN GASTROENTEROLOGIA: MALATTIA DA REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO ED APPROPRIATEZZA D'USO DI STRUMENTI PER LA DIAGNOSI. SCREENING DEL CANCRO DEL COLON

Luogo di svolgimento: HOTEL SAN MARCO - PONTETARO(PR)
 Data di inizio (riferita alla edizione zero): 24/05/2008
 Data di fine (riferita alla edizione zero): 24/05/2008
 Numero massimo di partecipanti: 50
 Dati della segreteria organizzativa:
 PRIA DILETTA dpria@medicaleducation.it
 Tel. 0289692182 - Fax 0289692500

SANITÀ E GIUSTIZIA OGGI. LE REGOLE DEL GIOCO

Data di svolgimento: martedì 22/04/08
 Luogo di svolgimento: Sala Congressi dell'Azienda Ospedaliero Universitaria
 Segreteria organizzativa : Donadio Eleonora tel. 0521702141-fax 0521703986

CARDIOPATIA ISCHEMICA- VIII CONGRESSO REGIONALE ARCA " PARMA PER UN CUORE SANO"

Luogo di svolgimento : Reggia di Colorno – Parma
 Data: Data 7 GIUGNO 2008
 Segreteria organizzativa: Planning Congressi Bologna Via Guelfa 9 –Tel. 051300100 Fax 051309477
 Email: m.buscema@planning.it

MASTER IN URODINAMICA

Luogo di svolgimento: Aula conferenze Ospedale di Fidenza
 Data: 3 Giugno 2008
 Crediti ecm richiesti
 Per iscrizione: Tel. 0524 515516 email pbrianti@ausl.it

PROGETTO ONCOLOGIA

Luogo di svolgimento: Casa di Cura Città di Parma
 La radioterapia. Una storia di successi - Prof. Roberto Zucali
 Le neoplasie della mammella: quale radioterapia? - Dott. Marco Fumagalli
 Data 9 Maggio 2008
 La radioimmunoterapia .La tecnica avidina-biotina (iart)
 Presente e futuro - Prof. Giovanni Paganelli
 Data 16 Maggio 2008
 Dalla chirurgia alla terapia con anticorpi molecolari - Prof. Natale Cascinelli
 30 Maggio 2008
 Crediti ECM richiesti
 Infomrazioni: Casa di cura Città di Parma tel. 0521249689

L'ESPERIENZA PRENATALE TRA NEUROSCIENZE, MEDICINA, PSICOLOGIA ED EDUCAZIONE

Congresso internazionale
 Data 24 - 25 Maggio 2008
 Luogo di svolgimento: Sala Auditorium del Campus Universitario, Parma - Costo: 240 euro
 Segreteria Congresso: parmacongresso@2008@virgilio.it

SEGRETERIA ORDINE DEI MEDICI

Indirizzo Sito: www.ordinemedicidiparma.it
 Tel. 0521/208818 - Telefax 0521/234276
 ORARI: Lunedì 9-13/Martedì 9-17
 Mercoledì 9-16/Giovedì 9-17/Venerdì 9-13
 segreteria@ordinemedicidiparma.it