DECISIONI DEL COMITATO CENTRALE

25 MARZO 2022

VIDEOCONFERENZA

1. APPROVAZIONE DEI VERBALI DELLA SEDUTA DEL 9 Marzo 2022

Il Segretario pone in votazione il verbale della seduta del 09 marzo 2022 svoltosi in modalità videoconferenza. Il verbale viene approvato con l'astensione dei consiglieri che risultavano assenti in quella data.

ORGANI COLLEGIALI

2. DELIBERAZIONI AMMINISTRATIVE

Il Comitato Centrale approva all'unanimità dei presenti le seguenti deliberazioni amministrative:

- adesione convenzione Consip gas naturale 14 lotto 7 Lazio (cig madre: 8789703460) 01/07/2022-30/06/2023
- manutenzione edile 01/04/2022- 31/03/2025 + sostituzione motore tapparella ufficio odontoiatri
- fornitura buoni taxi 2022-2023 (convenzione Radiotaxi 3570 e Samarcanda)
- indizione procedura per il servizio di vigilanza e portierato della sede della Federazione ai sensi del comma 2, lett. b) dell'art. 1 decreto-legge 16 luglio 2020, n. 76 (procedura negoziata, senza bando, di cui all'articolo 63 del decreto legislativo n. 50 del 2016) cig 9057165101 tramite richiesta di offerta sul mercato elettronico della pubblica amministrazione (mepa) 01/07/2023-30/06/2026
- convenzione pec iscritti OMCeO provinciali 2022_2025 Namirial s.p.a.
- rinnovo licenza advanced gateway security suite bundle for nsa 2600 1yr 19/05/2022 18/05/2023
- affidamento service audio-video e diretta streaming per Conferenza nazionale - Roma, 21 aprile 2022
- delibera Fedcar 13 maggio 2022 Roma

CONTRATTI

- Individuazione nominativi Fascicolo Sanitario Elettronico
- rapporto Pit salute 2022- accesso al portale Cittadinanzattiva

PRESIDENZA

- assegnazione contributi ordinari a1-anno 2022 (eventi formativi) agli OMCeO Aosta, Caserta, Brindisi, Siracusa
- assegnazione contributi ordinari a2-anno 2022 (eventi in ambito sanitario) all'OMCeO Modena e all'associazione culturale V. Nisio
- concessione patrocinio non oneroso e autorizzazione utilizzo logo FNOMCeO per eventi e manifestazioni

PATROCINI E CONTRIBUTI

- affidamento incarico avv. Bello - ricorso Tar Molise Eremita/FNOMCeO/OMCeO Campobasso
- incarico avv. Bello - ricorso TAR Lombardia Runfola/FNOMCeO/OMCeO Monza

Brianza

- affidamento incarico avv. Bello_ricorso Tar Lombardia Giordano c/ OMCeO Lecco_FNOMCeO_Min.Salute
- affidamento incarico avv. F.P. Bello ricorso Tar Lazio dott.ssa Cagnoni
- affidamento incarico avv. De Feo_ ricorso Marino/FNOMCeO ex art. 414 e reclamo ex art. 669-terdecies c.p.c.

LEGALE

- delibera quote contributive associazioni estere anno 2022

ESTERO

- autorizzazione pagamento cedolini mese di marzo 2022, quali indennità, gettoni e rimborsi spesa

AMMINISTRAZIONE

3. DELIBERAZIONI AI SENSI DELL'ART. 35 DEL D.P.R. 221/1950

- regolamento riscossione quote iscrizione e gestione mancato versamento OMCeO Potenza - approvazione ex art. 35 d.p.r. 221/1950
- regolamento corresponsione indennità di missione e rimborsi spese organi OMCeO Prato - approvazione ex art.35 d.p.r. 221/1950

LEGALE

- approvazione regolamento per la tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali ex art. 35 d.p.r. n. 221/1950-OMCeO Campobasso

LEGISLATIVO

4. DELIBERAZIONI AI SENSI DEL D.P.R. 404/97

- Ordine di Napoli-Ptfp 2022/2024
- Ordine di Firenze-Ptfp 2022/2024
- Ordine di Campobasso-Ptfp 2022/2024
- Ordine di Ancona Ptfp 2021-2023

5. CONFERENZA NAZIONALE SULLA QUESTIONE MEDICA

Il Presidente, in merito alla Conferenza Nazionale prevista per il 21 aprile p.v. delinea il programma della giornata che prevede gli interventi di autorevoli relatori che aiuteranno a definire gli ambiti di intervento necessari al miglioramento della sanità pubblica quali ad esempio: aumento del fondo sanitario nazionale, elevate richieste di prepensionamento, evidenze del disagio che attualmente la professione medica e odontoiatrica stanno vivendo nel post-pandemia e nel post stato di emergenza sanitaria. Ricorda, inoltre, che è in fase di esecuzione l'indagine demoscopica commissionata all'Istituto Piepoli sulle condizioni lavorative dei medici e degli odontoiatri nei differenti ambiti di esercizio professionale in regime di dipendenza, territorio (regime di convenzionamento), libera professione e odontoiatria i cui risultati saranno, anch'essi, presentati nel corso della Conferenza. Informa di aver ricevuto già l'adesione del Ministro della Salute oltre che dell'ampia partecipazione delle organizzazioni sindacali di categoria alcune delle quali hanno provveduto a convocare i propri Consigli nazionali per l'occasione. Precisa, infine, di aver sollecitato anche il Presidente Fedriga a prendere parte all'evento per portare il suo autorevole contributo alla discussione. Al termine dell'evento, verrà posto in approvazione un documento finale per richiedere al Governo

di intervenire sui punti di maggiore malessere della professione oltre che prevedere un intervento economico straordinario a sostegno della professione medica.

Il Presidente, inoltre, sull'importanza del rapporto tra il medico di famiglia e il paziente, riporta il risultato dell'ultimo Tableau de Bord® dell'Istituto Piepoli che ha evidenziato un'alta fiducia tra i cittadini nel proprio medico di famiglia. Un dato molto significativo riguarda soprattutto i giovani intervistati che, sebbene si trovino in una fascia d'età in cui il rapporto con il medico è meno frequente, tuttavia si sentono molto rassicurati dal fatto di avere un proprio medico. L'indagine ha evidenziato come sia proprio questo legame di fiducia, di consuetudine e di appartenenza tra il medico di famiglia e il paziente che sta il senso di questa figura fondamentale del Servizio sanitario nazionale come parte fondamentale della relazione di cura contribuendo alla riuscita dei programmi di prevenzione e delle terapie.

PRESIDENZA-CONTRATTI-STAMPA-AA GG

6. COMUNICAZIONI DEL PRESIDENTE E DEI CONSIGLIERI

a) Tutela legale e di responsabilità civile in favore OMCeO

Il Presidente ricorda che in merito all'obbligo vaccinale ai sensi del D.L. n. 44/2021 e ss.mm.ii. e ai presumibili contenziosi scaturenti dall'applicazione della normativa, la Federazione, proprio a tale proposito, ha attivato l'operatività delle polizze di tutela legale e di responsabilità civile in favore degli Ordini territoriali anche per i provvedimenti di sospensione assunti nei confronti dei sanitari inadempienti all'obbligo vaccinale. Ricorda, infine, che la Federazione ha provveduto, con un Avviso pubblico di manifestazione di interesse a costituire un elenco di avvocati interessati ad assistere gli Ordini con applicazione di parametri calmierati al fine di agevolare gli adempimenti degli Ordini nelle difese giudiziarie.
Il CC concorda.

LEGALE-CONTRATTI

b) Designazione di un rappresentante al Tavolo tecnico pazienti che utilizzano farmaci a base di cannabis

Il Presidente informa che presso il Ministero della Salute è stato istituito un tavolo tecnico con il compito di analizzare e approfondire i bisogni di salute dei pazienti che utilizzano farmaci a base di cannabis, al fine di individuare percorsi condivisi e praticabili per la risoluzione delle criticità relative all'utilizzo di cannabis ad uso medico in Italia. A tale riguardo, a seguito della richiesta del Ministero di designazione di un rappresentante per la partecipazione ai lavori del suddetto tavolo, il Presidente propone il dr. Gianluigi Spata in considerazione della sua pregressa esperienza in materia.
Il CC approva.

PRESIDENZA

c) #Ioequivalgo, 3° edizione: designazione rappresentante Puglia e Sicilia

Il Presidente informa della nuova Edizione di Ioequivalgo promossa da Cittadinanzattiva sul tema dei farmaci equivalenti e in particolar modo della promozione della campagna in Sicilia e Puglia. A tal proposito propone di designare, rispettivamente, il Prof. Amato

per la Sicilia e il dr. Lavalle per la Puglia quali rappresentanti che parteciperanno alle attività e alle iniziative che si porranno in essere a livello locale.
Il CC approva.

PRESIDENZA

d) Poste Italiane (farmaci a domicilio)

Il Presidente informa che è in fase di progettazione con Poste Italiane la previsione di distribuire alcune tipologie di farmaci direttamente al domicilio dei pazienti.
L'ipotesi iniziale sarebbe quella di distribuire a domicilio i farmaci antivirali per il Covid-19 nei primissimi giorni della malattia dopo aver acquisito la prescrizione del farmaco da parte del medico di medicina generale e, poi, per il tramite delle farmacie territoriali, la dispensazione e conseguente consegna ai pazienti tramite Poste Italiane. Ricevere il farmaco a casa sarebbe un servizio ai cittadini che faciliterebbe l'accesso alle cure in maniera più equa anche per i pazienti con difficoltà di movimento, migliorando l'aderenza terapeutica. Precisa, inoltre, che il dr. Marinoni e il dr. Spata si sono resi disponibili ad incontrare i rappresentanti di Poste Italiane per una compiuta ipotesi di lavoro.
Il CC approva.

LEGISLATIVO PRESIDENZA CONTRATTI

e) Proposta TSRM di incontro per istituzione Tavolo paritetico permanente

Il Presidente informa della richiesta pervenuta dalla Federazione TSRM di attivare un tavolo paritetico permanente che consenta di approfondire congiuntamente le varie tematiche di interesse. Sottolinea che si tratta del condivisibile intento di riprendere un proficuo dialogo tra le Federazioni sanitarie che non può che essere apprezzato.
Il CC approva.

PRESIDENZA-UFFICIO ODONTOIATRI

f) Osservatorio Reti Oncologiche: report dr. Ianniello

Il dr. Ianniello, quale rappresentante FNOMCeO nell'Osservatorio delle Reti Oncologiche presso il Ministero della Salute, riferisce che tra i gruppi di lavoro attivati per l'analisi di specifiche problematiche, ha preso parte al gruppo relativo ai "diritti esigibili": il documento finale, che sarà portato all'attenzione del Ministero competente, contiene la proposta di semplificare, quanto più possibile, le procedure amministrative per i pazienti oncologici così da permettere di fruire di tutti quei benefici di legge a cui essi hanno diritto. L'obiettivo è quello di costituire uno sportello unico per giungere ad una certificazione telematica basandosi anche su alcune esperienze sul campo provenienti dalle regioni Puglia, Emilia Romagna, Piemonte, Lazio. Riferisce, inoltre, di aver partecipato ad una ulteriore riunione inerente gli indicatori dei flussi informativi che si è dispiegata attraverso la presentazione di alcuni risultati di una Network Analysis che ha offerto uno strumento di monitoraggio del funzionamento delle reti oncologiche molto efficace. Riferisce che ulteriori Gruppi di lavoro stanno per essere attivati e sicuramente, a riguardo, la FNOMCeO potrà continuare a dare il suo autorevole contributo.
Il CC concorda.

PRESIDENZA

g) PNRR M6C2 Piattaforma nazionale per la governance e la diffusione della telemedicina: report dr. Marinoni

Il dr. Marinoni riferisce che a seguito dei grandi investimenti del PNRR sulla

informatizzazione, il Ministero della Salute ha istituito un gruppo di lavoro insieme alle Regioni, all'Istituto Superiore di Sanità, all' Agenas, alle Società Scientifiche, alle Federazioni sanitarie con l'obiettivo di predisporre un sito internet che potrà erogare diversi servizi e rappresentare il punto di riferimento nazionale delle attività di telemedicina così da centralizzare tutte le attività di informatizzazione del SSN al cui interno troveranno spazio anche i dati strutturati del FSE. Precisa che la piattaforma nazionale della telemedicina, tra le altre cose, riguarda anche l'interazione con gli stakeholder e con i portatori di influenza così da poter mettere a disposizione un'informatizzazione nazionale, in termini comunicativi, sulla telemedicina. Su richiesta del Ministero, ha provveduto a compilare delle schede che sono state consegnate agli sviluppatori della piattaforma che riguardano il ruolo degli Stakeholder, degli Ordini, delle Società Scientifiche, dei Sindacati, delle Associazioni dei pazienti.
Ulteriori riunioni nei prossimi giorni serviranno a implementare quanto sin qui elaborato.
Il CC concorda.

LEGISLATIVO-PRESIDENZA

h) Protocollo FNOMCeO-INMP

Il dr. Giustetto, in merito alla collaborazione con l'INMP, illustra una bozza di questionario qualitativo per la rilevazione delle fonti informative attive attraverso le reti di medici, utili per una prima valutazione del fabbisogno di assistenza non assicurato dal SSN. A suo parere, il questionario potrebbe essere somministrato, inizialmente, in via sperimentale, presso qualche Ordine provinciale che si faccia carico di coinvolgere le associazioni di volontariato presenti sul territorio che conoscono le situazioni di disagio, le caratteristiche delle persone che assistono, quali sono i bisogni di salute e i motivi del mancato accesso ai servizi sanitari. Propone, pertanto, di fissare un incontro con l'INMP al fine di meglio definire il prosieguo dell'attività.
Il CC concorda.

PRESIDENZA

i) Data prossime riunioni istituzionali: 20 Aprile 2022

CAM 14.00-15.00
CC 15.00-17.00
OCP 17.00-18.30

Il Presidente, in merito ai progetti, in corso di elaborazione, delle AREE, illustra quanto pervenuto dai coordinatori dr. Alberti, dr. Corti, dr. Lisi:

- **Area "Libera Professione": report dr. Alberti**

La libera Professione, attualmente nel Paese, rappresenta circa il 45% dell'attività Medica e Odontoiatrica. Fino ad oggi, questa importante quota di attività rappresentata in larga misura dagli Odontoiatri ma anche da altri Specialisti, non è mai stata sufficientemente considerata dalle componenti ministeriali e non solo, oltre che essere stata scarsamente rappresentata anche a livello sindacale. Sarebbe importante riconsiderare il ruolo basilare che la libera professione, fino ad oggi, continua ad avere su tutto il territorio nazionale contribuendo a garantire non solo un'adeguata assistenza ma anche a compensare le carenze del SSN come evidenziato anche durante la pandemia da Covid-19. Per questo motivo, tali professionisti dovrebbero essere coinvolti ogniqualvolta si discuta di politiche sanitarie. Gli argomenti che saranno oggetto del progetto in via di elaborazione, riguardano innanzitutto il riconoscimento del ruolo di professionista medico all'interno della società con conseguente ruolo di supporto al SSN;

possibilità di esercitare la libera professione in modo autonomo verso i propri pazienti senza vincoli prescrittivi; riconoscimento della professionalità da parte dei Ministeri e degli Enti previdenziali; valorizzazione dei professionisti che operano all'interno di gruppi societari o di cooperative; valutazione degli incarichi temporanei.
Prima di affrontare gli argomenti di cui sopra ed altri ancora, è stato approntato un questionario da compilare on-line, in funzione propedeutica del progetto, che possa quantificare il numero reale dei professionisti al fine di addivenire a un data-base che possa essere utile, oltre che per valutare i reali bisogni dei professionisti di questo settore, anche per avere contezza del numero di specialisti, suddivisi per disciplina, nel Paese. Ciò al fine di avere anche idea della reale carenza di specialisti suddivisi per disciplina. Chiede, pertanto, la collaborazione degli OMCeO affinchè possano dare ampia diffusione del questionario ai propri iscritti.

- **Area "Riforma Servizio Sanitario Nazionale": report dr. Corti**

La recente pandemia da SARS-COV 2 ha messo rapidamente allo scoperto la profonda crisi del SSN e la situazione emergenziale che ne è scaturita la si è potuta controllare, anche se con difficoltà grazie all' abnegazione dei medici e di tutto il personale sanitario. Qualsiasi proposta/progetto di salute deve partire dall'assunto che il medico deve essere il centro del team multidisciplinare che opererà nelle nuove case della comunità e negli ospedali di comunità, i medici dovranno ottenere un ruolo anche nella fase decisionale in merito al cosiddetto governo clinico all'interno delle aziende, la loro voce dovrà non solo essere ascoltata ma essere determinante sulle scelte di governance. Illustra, quindi, una serie di questioni da affrontare: l'autonomia differenziata a livello regionale ha dimostrato tutta la sua criticità durante la pandemia e, per questo, è auspicabile un maggior coordinamento centrale da parte del Ministero della Salute per giungere ad una uniformità di erogazione delle prestazioni senza disuguaglianze; sul finanziamento, i governi devono rendersi conto che i costi per la sanità non sono una spesa ma sono un investimento per il futuro e per il benessere della comunità; andrebbe rivista la modalità di attribuzione dei posti per l'accesso alle Facoltà di Medicina e Chirurgia, diventato molto complesso, così come anche per le scuole di specializzazione sarebbe auspicabile un metodo di assegnazione diverso che tenga conto anche della residenza del candidato, sicuramente dovrà essere garantito un allineamento dei contratti di formazione specialistica e delle borse di studio regionali per il Corso di Formazione in Medicina Generale agli accessi programmati nei Corsi di Laurea in Medicina e Chirurgia; la formazione, da molti anni disattesa, è garanzia per ricevere cure ed assistenza adeguate ora e nel futuro e la qualità delle cure è correlata alla qualità e quantità dei medici e dei professionisti della salute disponibili che devono avere una formazione post laurea che garantisca le migliori prestazioni verso i pazienti; le procedure concorsuali per l'assunzione dei dirigenti medici dovranno essere assolutamente snellite e velocizzate; riguardo al territorio, si propone una maggior integrazione di questo con i servizi ospedalieri che non si è mai realizzato anche per la profonda differenza tra i due sistemi: la recente pubblicazione dei "Modelli e standard per lo sviluppo dell'Assistenza Territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale" dà finalmente delle indicazioni omogenee creando dei "capitoli" che dovranno essere riempiti di contenuti dalle Regioni e dalle Aziende Sanitarie , cosa non facilissima perché si scontra con un'organizzazione obsoleta; le case di comunità e gli Ospedali di Comunità devono essere a gestione medica e le case della comunità dovranno rappresentare il primo contatto tra cittadino e SSN, il filtro tra il territorio e l'ospedale e dovranno essere considerate come la casa dei pazienti ma anche dei medici che devono essere messi in grado di lavorare con risorse adeguate, in sicurezza creando un clima di collaborazione tra il SSN ed il cittadino; necessità di riscrivere interamente i contratti considerati i cambiamenti occorsi negli ultimi anni; le

strutture ospedaliere andrebbero censite per valutare un loro adeguamento o una loro modernizzazione o conversione se non demolizione; sarebbe necessario valorizzare il personale medico ed individuare meccanismi incentivanti per chi sceglierà di lavorare nei settori più in difficoltà; riguardo ai medici che hanno un ruolo ordinistico, poiché gli Ordini sono organi sussidiari dello stato, si ritiene che tutte le attività ordinistiche istituzionali debbano essere equiparate a orario lavorativo.

- **Area "Salute e Ambiente": report dr. Lisi**

L'ambiente, nella sua accezione più completa e complessa, comprensiva di stili di vita e condizioni sociali ed economiche, è un determinante fondamentale per il benessere psicofisico e quindi per la salute delle persone e delle popolazioni. Vi è la necessità di ricostruire il rapporto con l'ambiente in chiave di maggiore salubrità e sostenibilità. In tal senso, la Mission 6 Salute del PNRR ha previsto un nuovo assetto di governance volto a riadeguare le strategie e gli interventi di prevenzione in ambito sanitario, ambientale e climatico, in linea con la visione "One-Health" dell'Organizzazione Mondiale della Sanità. La Task Force del Ministero della Salute, le cui attività si erano fermate nel 2019 a causa della pandemia, ha ripreso a riunirsi e ampia è stata la partecipazione delle varie istituzioni, dei ministeri, della FNOMCeO stessa a dimostrazione del considerevole interesse a queste problematiche.
Tra i progetti approntati dal Ministero, ne evidenzia due a cui si dovrà aderire in particolar modo: 1) la creazione di una scuola di formazione sui temi inerenti l'ambiente e la salute tra gli operatori del sistema pubblico, i Medici di medicina generale (MMG) e i Pediatri di libera scelta (PLS), superando la settorialità dei processi formativi e la frammentarietà delle discipline che concorrono a delineare la complessa problematica del binomio ambiente-salute; 2) nell'ambito della prevenzione, la realizzazione di una Rete Italiana di Medici Sentinella per l'Ambiente. Riguardo quest'ultimo progetto, l'obiettivo è stilare un protocollo d'intesa che preveda il coinvolgimento non solo del Ministero della Salute ma anche dell'ANCI perché l'istituzione del medico sentinella-che dovrà essere un medico di MG e/o PLS-dovrà avere una diffusione capillare sul territorio e questo sarà possibile solo quando potrà inserirsi nelle attività dei comuni o nelle case di comunità.