



# Collegio Italiano dei Chirurghi

## VERBALE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO

*Venerdì 17 marzo 2017*

*Ore 11.00 – 16.30 C/o Sede SIOT*

*Via Nicola Martelli, 3 – 00197 - Roma*

### ORDINE DEL GIORNO

- Comunicazioni del Presidente (L. Presenti)
- Aggiornamento LEA (L. Presenti)
- Assicurazioni (N. Surico)
- Accredimento delle Società Scientifiche (V. Creazzo / G. Monaco)
- I team Multidisciplinari in chirurgia oncologica (M. Brausi)
- Risultati dell'evento istituzionale dell'ORSAF e successive iniziative (F. La Torre)
- Rapporti con FISM (M. Misiti)
- LEA specialistici delle branche ortopediche (M. Misiti)
- Ruolo del CIC (M. Misiti)
- Valutazione delle domande di affiliazione
- Varie ed eventuali

#### **Sono presenti**

**Il Presidente:** Luigi Presenti ACOI

**Il Past President:** Nicola Surico SIGO

**Il Vicepresidente:** Filippo La Torre SICCR

**Il Consigliere Segretario:** Pierluigi Lelli Chiesa, SIUP

**Il Consigliere Tesoriere:** Vittorio Creazzo SICCH

**I Consiglieri:**

Maurizio Brausi SIU



# Collegio Italiano dei Chirurghi

Carmelo Massimo Misiti, SIA

Marco Piemonte SIOeChCf

Domenico Prezioso CLU

Stefano Puleo SIRC

Giovanna Salerno SIOG

## **I Membri della Commissione di Garanzia:**

Marco d'Imporzano, SIOT

Davide Cavaliere SPIGC

Sono altresì presenti il dott. Cotroneo per l'assicurabilità e la segretaria del Collegio Eliana Rispoli.

Alle ore 11.00 verificata la presenza del numero legale il Presidente dichiara aperta la riunione.

## **COMUNICAZIONI DEL PRESIDENTE (L. PRESENTI)**

Il Presidente porge il benvenuto al Consiglio Direttivo e ringrazia la SIOT per l'ospitalità.

Luigi Presenti ricorda l'amico e collega Luigi Conte, chirurgo prematuramente scomparso. Conte oltre ad essere il Presidente della SICADS, aveva ricoperto anche il ruolo di Segretario generale della FNOMCeO.

Il nuovo segretario generale FNOMCeO è Sergio Bovenga.

Il Presidente ricorda che l'iter finale della legge sulla responsabilità professionale è un grande successo del CIC in particolare del prof. Surico che tanto si è speso in merito.

Presenti ricorda che il lavoro non è finito, infatti ci sono da tenere in considerazione i decreti attuativi, e l'applicazione della legge a livello regionale.

*Il CD prende atto*

## **AGGIORNAMENTO LEA (L. PRESENTI)**

Negli ultimi mesi il Presidente è stato molto impegnato nella commissione LEA che ha lavorato su tre sottogruppi.

Lo scopo del lavoro della Commissione è quello di revisionare i Livelli Essenziali di Assistenza.

Sono stati stanziati 800 milioni di euro per portare a termine questo progetto.

Il lavoro della Commissione si è concentrato soprattutto su alcuni argomenti tra cui la revisione della lista delle prestazioni erogate; sono stati seguiti due temi fondamentali "l'erogabilità" e "l'appropriatezza".

Nella revisione vanno incluse le prestazioni nuove ed eliminate quelle obsolete.

Presenti informa che nel corso dei lavori è stata convocata una riunione con le Società Scientifiche maggiormente interessate al problema, nel corso dell'incontro sono state raccolte le osservazioni, alcune molto pertinenti altre meno.

Il problema emerso maggiormente è stato quello della chirurgia day surgery e ambulatoriale, Salerno ricorda che, dati i turni di sala operatoria, spesso i pazienti vengono operati anche in serata e quindi è molto importante mantenere la notte di degenza.

Brausi evidenzia il problema dei costi perché spesso le strutture hanno difficoltà a sostenere le spese con DRG ambulatoriali.

Presenti ritiene che la problematica si può risolvere solo realizzando strutture dedicate.

Lelli Chiesa chiede che per i DRG pediatrici ci siano delle definizioni completamente diverse, pone quindi ad esempio l'intervento di ernia che è impossibile in chirurgia ambulatoriale perché il bambino va sempre addormentato.

Piemonte sostiene che in realtà le SDO erano nate per un motivo di catalogazione, successivamente sono state tramutate in una valutazione dell'aspetto economico e questo ha causato non poche criticità.

Presenti ricorda che le accezioni delle società scientifiche sono tenute in alta considerazione.

Presenti chiede al Consiglio la possibilità di insistere nello stabilire una soglia nazionale di ricoveri ordinari.

d'Imporzano ritiene che le regioni più virtuose vadano prese come esempio.

Piemonte ritiene che uno dei primi criteri debba essere quello di non andare in contrasto con le linee guida, altrimenti si corre il rischio l'inappropriatezza scientifica.

*Il CD prende atto*

## **ASSICURAZIONI (N. SURICO)**

Surico ricorda che il CIC ha presentato un comunicato stampa in cui non ha mancato di rimarcare quanto la legge sia peggiorata in Senato. Infatti, resta aperta la questione dei liberi professionisti. Ricorda anche che sono stati colti alcuni aspetti positivi tra cui il tetto alla colpa grave che il CIC aveva fortemente richiesto.

Surico ritiene che l'osservatorio ORSAF (fondato anche da La Torre) è una figura giuridica molto importante, perché ci sono ancora molte cose da chiarire.

*Al Consiglio Direttivo ha partecipato il Sig. Bruno Cotroneo in rappresentanza della Corporate Insurance Solutions – broker assicurativo del C.I.C. – che si è soffermato su alcuni aspetti della normativa prevista dalla nuova legge sulla responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie che prevede l'obbligo di assicurazione a carico del professionista sanitario.*

*In particolare per quanto riguarda la RCT Colpa Grave il Sig. Cotroneo ha evidenziato che, in ambito penale è stato introdotto l'articolo 590 sexies c.p., la colpa lieve è stata abolita e, se la condotta del sanitario è caratterizzata da mera imperizia, non è penalmente rilevante (sempre ove siano rispettate le linee guida o le buone pratiche).*

*In ambito civile "l'azione di rivalsa nei confronti dell'esercente la professione sanitaria può essere esercitata solo in caso di dolo o colpa grave" e la misura di rivalsa non può superare una somma pari al triplo della retribuzione annua. L'azione di rivalsa può essere esercitata soltanto successivamente al risarcimento avvenuto e, a pena di decadenza, entro un anno dal giudizio passato in giudicato.*

*Altro aspetto rilevante è dovuto al fatto che la legge prevede l'estensione della garanzia assicurativa anche agli eventi accaduti durante la vigenza temporale della polizza e denunciati dall'assicurato nei cinque anni successivi alla scadenza del contratto assicurativo.*

*Al pari delle strutture sanitarie pubbliche e private il personale sanitario che esercita la libera professione, laddove ha un rapporto contrattuale diretto con il paziente, ha una responsabilità di natura contrattuale.*

*Sostanzialmente per il medico libero professionista che ha un rapporto contrattuale diretto con il paziente, nulla cambia rispetto alla normativa vigente ante la nuova legge, avendo lo stesso una responsabilità contrattuale con onere probatorio a suo carico, prescrizione decennale e nessuna limitazione all'importo dovuto al terzo danneggiato a titolo di indennizzo; l'estensione della garanzia assicurativa prevista dalla legge anche agli eventi accaduti durante la vigenza temporale della polizza e denunciati dall'assicurato successivamente alla scadenza del contratto assicurativo, potrebbe incidere sui premi richiesti dalle Compagnie assicurative.*

*N.B. Per una completa attuazione della legge si dovranno attendere i decreti attuativi.*

*In ultimo il Sig. Cotroneo ha richiamato l'attenzione dei presenti sull'opportunità di dare una maggiore informazione ai medici, da parte delle Associazioni e delle Società Scientifiche aderenti al C.I.C., sui contenuti della convenzione assicurativa che il Collegio ha stipulato per il tramite del broker con la Compagnia Amtrust; come noto la stessa prevede delle condizioni di miglior favore e premi assicurativi competitivi rispetto a quanto richiesto normalmente dalle Compagnie di assicurazione.*

*Il CD prende atto*

## **ACCREDITAMENTO DELLE SOCIETÀ SCIENTIFICHE (V. CREAZZO)**

Creazzo ritiene che sarebbe opportuno stabilire una commissione che si occupi di questa problematica, infatti non è sottovalutabile il concetto di produzione delle linee guida.

Presenti informa che è stato invitato all'incontro "Grade" dove si discuterà proprio del rigore scientifico e del rigore metodologico che non può essere ignorato.

La Torre informa che la sua società scientifica ha stilato e pubblicato sei linee guida.

Brausi, che fa parte del comitato internazionale linee guida, informa che gli urologi hanno società europee che stilano le linee guida, ma il vero impegno costante è legato all'aggiornamento delle linee guida stesse che vanno revisionate ed adeguate.

*Il CD prende atto*

## **I TEAM MULTIDISCIPLINARI IN CHIRURGIA ONCOLOGICA (M. BRAUSI)**

Brausi parla dei team multidisciplinari in chirurgia oncologica. Parla delle "oncounit" le reti attive nelle regioni sono meno del 40%.

Brausi ha chiesto di portare in Consiglio Direttivo CIC questa idea che è scientifica e organizzativa, perché al termine bisogna necessariamente avere un rapporto con le regioni. Il CIC è l'organismo ideale per colloquiare con il ministero ed avere una forza molto superiore a quella della singola società.

Presenti ha molto a cuore questa problematica, essendo la Sardegna molto avanti in questo tipo di progettazione e ritiene che questa strada va assolutamente perseguita.

Si dà mandato al dott. Brausi di seguire questo progetto.

*Il CD approva all'unanimità*

## **RISULTATI DELL'EVENTO ISTITUZIONALE DELL'ORSAF E SUCCESSIVE INIZIATIVE (F. LA TORRE)**

Il prof. La Torre presenta l'ORSAF un Osservatorio sulla Responsabilità Sanitaria e il Farmaceutico. L'osservatorio nasce su proposta di Alpa, professore ordinario di diritto penale.

L'osservatorio è stato costituito proprio per sorvegliare le criticità della legge e la sua corretta applicazione.

I presidenti do ORSAF sono La Torre ed Alpa. Il segretario dell'osservatorio è l'avvocato Domenico Pittella.

*Il CD prende atto*

## **RAPPORTI CON FISM (M. MISITI)**

Misiti resta perplesso sulla presa di posizione delle società scientifiche nel corso dell'ultima riunione in sede ACOI senza poi purtroppo portare a termine quanto concordato.



# Collegio Italiano dei Chirurghi

Presenti ha ricevuto una lettera dalla FISM testo a seguire:

*La Federazione delle Società Medico-Scientifiche Italiane (FISM), in occasione della riunione del Consiglio Direttivo prevista il giorno mercoledì 29 Marzo p.v., ha il piacere di invitare il Presidente del CIC o persona del Consiglio Direttivo da lui delegata, alle ore 12:30, per un confronto aperto sulla seguente tematica:*

***"I rapporti tra FISM e CIC: Il valore della libertà di scelta delle società medico scientifiche e la condivisione delle priorità nei rapporti con le Istituzioni"***

*La riunione del Consiglio Direttivo avrà luogo presso la sede di Villa Marelli, a Milano, in Viale Zara 81.*

*Restiamo in attesa di un Vs. cortese cenno di riscontro e rinnoviamo i nostri migliori saluti.*

*Il Presidente Dr. Franco Vimercati e il Consiglio Direttivo FISM"*

La Torre ritiene che questa lettera sia significativa ad iniziare un rapporto di comunicazione tra CIC e FISM.

Presenti, La Torre, Piemonte parteciperanno alla riunione in sede FISM

*Il CD approva all'unanimità*

## **VALUTAZIONE DELLE DOMANDE DI AFFILIAZIONE**

Vengono valutare le domande di affiliazione AURO e SIA.

Le società scientifiche vengono ammesse al Collegio.

Resta sospesa l'accettazione delle AICPE legata alla contrarietà della SICPRE già nostra associata.

Essendo assente il Consigliere Paolo Palombo la decisione di ammissione viene rinviata.

## **VARIE ED EVENTUALI**

Si stabilisce la data del prossimo incontro dei presidenti fissato per il giorno venerdì 16 giugno 2017.

*Il CD approva all'unanimità*



# Collegio Italiano dei Chirurghi

Alle 16.30, discussi tutti gli argomenti all'ordine del giorno, il Presidente scioglie la seduta

*Il segretario*  
*Pierluigi Lelli Chiesa*

*Il Presidente*  
*Luigi Presenti*