



# Collegio Italiano dei Chirurghi

## VERBALE DEL CONSIGLIO NAZIONALE

**Collegio Italiano dei Chirurghi**

*Sabato 31 ottobre 2015*

*ore 11.00 – 16.30 C/o Hotel Best Western Royal Santina*

*Via Marsala 22 - 00185 - Roma*

## ORDINE DEL GIORNO

- Comunicazioni del Presidente uscente, **Nicola Surico**
- Proposte di modifiche statutarie
- Relazione finanziaria ed approvazione del bilancio, **Lelli Chiesa**
- **Interventi Programmati**
  - Onorevole - **Benedetto Fucci**
  - Presidente eletto CIC - **Luigi Presenti**
  - Past President CIC – **Marco d'Imporzano**
  
- **Apertura del seggio**
- **Elezioni e scrutinio**
- **Passaggio di consegne presidenziale e presentazione del nuovo Consiglio Direttivo**



# Collegio Italiano dei Chirurghi

## **Sono presenti per il Consiglio Direttivo del Collegio:**

- Il Prof. Nicola Surico, Presidente
- Il Prof. Marco d'Imporzano, PastPresident
- Il Prof. Luigi Presenti, VicePresidente
- Il Prof. Pietro Forestieri, Presidente Emerito
- Il Prof. Marcello Lucchese, Consigliere Segretario
- Il Prof. Pierluigi Lelli Chiesa, Consigliere Tesoriere
- Il Prof. Filippo La Torre, Consigliere
- Il Prof. Marco Piemonte, in rappresentanza del Cluster Testa - Collo

## **Sono presenti i Revisori dei Conti:**

- Il prof. Vittorio Creazzo
- Il prof. Marsilio Francucci
- Il prof. Carmelo Massimo Misiti

## **Sono presenti i Membri della Commissione di Garanzia del Collegio:**

- Il prof. Pietro Forestieri - Presidente
- Il prof. Lorenzo Norberto

## **Sono presenti in rappresentanza delle società afferenti al Collegio:**

1. ACIT Associazione chirurgica italiana tecnologica - **Giorgio Palazzini**
2. ACOI Associazione Chirurghi Ospedalieri Italiani - **Pierluigi Marini**
3. AGITE Associazione Ginecologi Territoriali – **Marina Toschi**
4. AGUI Associazione Ginecologi Universitari Italiani - **Antonio Chiantera**
5. AIBC Associazione Italiana di Bioetica in Chirurgia – **Daniele Maggiore**
6. AOGOI Associazione Ostetrici Ginecologi Ospedalieri Italiani - **Vito Trojano**
7. SIGITE Società Italiana Ginecologia delle terza età - **Vito Trojano**
8. AOOI Associazione Otorinolaringoiatri Ospedalieri Italiani – **Marco Piemonte**
9. AUORL Associazione Universitaria Otorinolaringologi – **Mario Bussi**
10. CLU Associazione Urologica per la Calcolosi – Club della Litiasi Urinaria – **Domenico Prezioso**
11. CLUB delle U.E.C. associazione delle Unità di EndocrinoChirurgia Italiane – **Guglielmo Monaco**
12. CPACG Collegio dei Professori Associati di Chirurgia Generale - **Vito D'Andrea**
13. CUDS Club delle unità di day surgery – **Marsilio Francucci**
14. ISSE Società Italiana Endoscopia di Area Chirurgica - **Fausto Fiocca**
15. OTODI Ortopedici Traumatologi Ospedalieri d'Italia – **Alberto Belluati**
16. SEGI Società Italiana di endoscopia Ginecologica - **Antonio Chiantera**
17. SIOS Società Italiana Ospedaliera Sterilità - **Antonio Chiantera**
18. SIA Società Italiana di Artroscopia - **Massimo Misiti**
19. SIC Società Italiana di Chirurgia - **Massimo Carlini**
20. SICADS Società Italiana di Chirurgia Ambulatoriale e Day Surgery - **Marsilio Francucci**



# Collegio Italiano dei Chirurghi

21. SICCH Società Italiana di Chirurgia Cardiaca - **Vittorio Creazzo**
22. SICCR Società Italiana di Chirurgia Colo-Rettale - **Luigi Basso**
23. SICE Società Italiana di Chirurgia Endoscopica e Nuove Tecnologie - **Andrea Valeri**
24. SICO Società Italiana di Chirurgia Oncologica - **Paolo Delrio**
25. SICOB Società Italiana di Chirurgia dell'Obesità e delle... - **Marcello Lucchese**
26. SICPediatría Società Italiana di Chirurgia Pediatrica - **Giovanni Franco Zanon**
27. SICPRE Società Italiana di Chirurgia Plastica Ricostruttiva ed Estetica - **Maria Giuseppina Onesti**
28. SICIP Società Italiana della Caviglia e del Piede – **Massimo Misiti**
29. SICSeG Società Italiana Chirurgia Spalla e Gomito - **Stefano Gumina**
30. SICT Società Italiana di Chirurgia Toracica - **Guglielmo Monaco**
31. SICU Società Italiana Chirurghi Universitari - **Guglielmo Monaco**
32. SICV&GIS Società Italiana di Chirurgia Vertebrale - G.I.S. – **Nicola Papapietro**
33. SICVE Società Italiana di Chirurgia Vascolare ed Endovascolare – **Nicola Mangialardi**
34. SIFESeMR Società Italiana di Fertilità e Sterilità e Medina della Riproduzione – **Nicola Surico**
35. SIGO Società Italiana di Ginecologia e Ostetricia-Federazione Italiana - **Enrico Vizza**
36. SINch Società Italiana di Neurochirurgia - **Carapella Carmine**
37. SIOeChCF Società Italiana di Otorinolaringologia e Chirurgia - **Roberto Filippo**
38. SIOG Società Italiana di Oncologia Ginecologica - **Salerno Giovanna**
39. SIOT Società Italiana di Ortopedia e Traumatologia - **D'imporzano Marco**
40. SIPAD Società Italiana di Patologia Apparato Digerente - **Cafiero ferdinando**
41. SIRC Società italiana di Ricerche in Chirurgia - **Vito D'Andrea**
42. SIU Società Italiana Urologia - **Ludovico Giuseppe**
43. SIUCP Società Italiana Unitaria di Colonproctologia - **Adolfo Renzi**
44. SIUP Società Italiana di Urologia Pediatrica – **Giovanni Rosiello**
45. SIVI Società Italiana di Videochirurgia Infantile - **Vincenzo Di Benedetto**
46. SPIGC Società Italiana Polispecialistica Giovani Chirurghi - **Davide Cavaliere**

## **Sono assenti giustificati**

1. ANISC Associazione Nazionale Italiana Chirurghi Senologi
2. SIGASCOT Società Italiana Ginocchio Artroscopia Sport Cartilagine ...
3. ISHAWS Italian Society of Hernia and Abdominal Wall Surgery
4. SICMF Società Italiana Chirurgia Maxillo-facciale

## **Sono assenti non giustificati**

1. SICUT Società Italiana di Chirurgia d'Urgenza e del Trauma

## **Sono assenti non votanti**

1. ACS American College of Surgeons Italian Chapter
2. AIR Associazione Italiana di Ripotesizzazione
3. CIO Club Italiano dell'Osteosintesi



# Collegio Italiano dei Chirurghi

4. CIPOOOC Collegio Italiano Primari Ospedalieri di Odontoiatria, Odontostomat...
5. CPOSC Collegio dei Professori Ordinari e Straordinari di Chirurgia
6. SICG Società Italiana di Chirurgia Geriatrica
7. SICOP Società Italiana di Chirurgia nell'Ospedalità Privata
8. SIdA Società Italiana dell'Anca
9. SidCO Società Italiana di Chirurgia Odontostomatologica
10. SIEC Società Italiana di Endocrinochirurgia
11. SIFIPAC Società Italiana di Fisiopatologia Chirurgica
12. SITO Società Italiana Trapianti di Organi

È altresì, presente la segretaria del Collegio, **Eliana Rispoli**

Alle 11.30, il Presidente, constatata la valida costituzione dell'Assemblea, dichiara aperta la riunione.



# Collegio Italiano dei Chirurghi

## COMUNICAZIONI DEL PRESIDENTE USCENTE

Il Presidente ringrazia l'Assemblea per la numerosa presenza, si ritiene molto soddisfatto del lavoro svolto in questi due anni, in particolare sul problema del rischio clinico su cui la sua Presidenza è stata incentrata, e pertanto chiederà al prossimo Consiglio Direttivo la possibilità di continuare a seguire la problematica.

Ricorda all'assemblea che il successo deriva da una sinergia con le società scientifiche, in particolare con la AOGOI molto impegnata nella risoluzione del problema, di cui ha potuto beneficiare.

Il Presidente ritiene che uno dei problemi del Collegio è certamente quello della disponibilità economica, il Collegio vive esclusivamente delle quote che le società pagano, infatti non essendo una società scientifica l'industria farmaceutica non apporta il suo sostegno, ed è chiaro come questo possa rappresentare un problema per coprire le spese dovute soprattutto agli spostamenti per gli incontri.

Il Presidente comunica all'assemblea di aver ricevuto mandato dal consiglio per verificare delle condizioni assicurative favorevoli per le i membri delle società affiliate al Collegio, ha sentito vari broker, ma rimanderà questa problematica al prossimo Consiglio direttivo, perché qualora passasse questa legge va considerato che il mercato assicurativo cambierà molto, soprattutto per quanto riguarda la colpa grave.

Nicola Surico relaziona su quanto questi due anni siano stati impegnativi, ed è per questo che il Consiglio Direttivo ha proposto delle modifiche di Statuto mirate soprattutto ad incrementare il numero dei Consiglieri.

-----

## PROPOSTE DI MODIFICHE STATUTARIE

Il prof. Surico proietta le slide sulle modifiche statutarie di seguito riportate:

### Articolo 1

Il Collegio Italiano dei Chirurghi (C.I.C.) è un ente morale apolitico, senza fini di lucro, con sede in Roma, Viale Tiziano 19, finché la SIC farà parte del CIC.

Se non interverranno proroghe, il Collegio cesserà il trentuno dicembre duemilanovantanove (31.12.2099).

Nessun cambiamento per questo articolo

### Articolo 2

Scopo del Collegio è quello di contribuire a migliorare i livelli di cura dei Pazienti e di promuovere gli interessi scientifici, culturali ed organizzativi dell'area chirurgica.

Il Collegio tutela la dignità professionale e i legittimi interessi di categoria e gli aspetti giuridici e medico-legali. Il Collegio svolge una costante azione presso le pertinenti sedi istituzionali, anche attraverso i mezzi d'informazione, con l'intento di migliorare la qualità dei livelli organizzativi, in considerazione della peculiarità del lavoro chirurgico.

Nessun cambiamento per questo articolo



# Collegio Italiano dei Chirurghi

## Articolo 3

Il Collegio è costituito dalle Società ed Associazioni di Chirurgia a carattere nazionale che mantengono la loro piena autonomia scientifica, amministrativa e di legale rappresentanza.

Le singole Società ed Associazioni costituiscono il Collegio in maniera paritetica. La composizione del C.I.C. potrà essere modificata nel tempo con l'adesione di altre Società ed Associazioni Scientifiche Chirurgiche a carattere nazionale che ne faranno richiesta, dopo accettazione da parte del Consiglio Direttivo con la maggioranza qualificata in prima votazione e qualora non si raggiungano i 2/3 (due terzi), nella ulteriore successiva votazione si delibererà a maggioranza semplice. L'accettazione della nuova Società, valida con effetto immediato dal punto di vista operativo, sarà ratificata successivamente dal C.N. a maggioranza semplice.

Potranno essere riconosciuti come affiliati al CIC organismi ed enti morali inerenti la chirurgia, a carattere nazionale, senza diritto di voto e di elettorato attivo e passivo ma senza versamento di quota annuale.

In questo articolo viene aggiunto che l'ammissione delle nuove società, in seno al Consiglio Direttivo deve rispettare la maggioranza qualificata almeno in prima votazione.

## Articolo 4

Sono organi del C.I.C. il Consiglio Nazionale (C.N.), il Consiglio Direttivo (C.D.), il Presidente ed i Revisori dei Conti, **la Commissione di Garanzia.**

In questo articolo viene aggiunta la commissione di garanzia al Consiglio Direttivo

## Articolo 5

Il Consiglio Nazionale (C.N.) è permanente ed è composto dai legali rappresentanti pro-tempore delle singole Società o da loro delegati che fanno parte dei Consigli Direttivi delle rispettive Società. I membri del C.N. durano in carica per la durata del mandato di legale rappresentante nelle rispettive Società ed Associazioni; successivamente subentreranno automaticamente i nuovi nominati.

Il C.N. elegge fra i suoi membri **il Presidente, con maggioranza qualificata in prima votazione e a maggioranza semplice in seconda. Il Vice-Presidente (Presidente designato),** il Consiglio Direttivo ed i Revisori dei Conti **e la Commissione di Garanzia.**

Il **Vice** Presidente eletto dal C.N. assume la veste di Presidente Designato e di vice presidente assumerà automaticamente l'incarico di Presidente alla scadenza di mandato del Presidente in carica.

Approva i bilanci, ratifica l'ammissione di altre Società od Associazioni già accettate dal C.D. e l'ammissione di organizzazioni ed enti morali affiliati, nonché con la maggioranza di 2/3 (due terzi) decreta le modifiche dello Statuto ~~e di Regolamento~~ e lo scioglimento del Collegio.

~~Solo in prima applicazione del presente Statuto il C.N. elegge anche il Presidente, che sarà sostituito nella carica, alla scadenza di mandato e, con meccanismo di automaticità, dal Vice-Presidente (Presidente designato)~~

Il C.N. delibera altresì la proroga del Collegio.

Il C.N. indica le linee programmatiche e verifica gli obiettivi formulati nel rispetto degli ambiti e dell'autonomia delle singole Società ed Associazioni componenti il Collegio.

Il C.N. è convocato dal Presidente almeno una volta l'anno; in tale occasione il C.N. discute ed approva il bilancio. Il C.N. può essere convocato da un quinto delle rappresentanze del Collegio in seno al C.N. stesso.



# Collegio Italiano dei Chirurghi

Il C.N. fissa la quota annuale da versare al Collegio da parte delle Società ed Associazioni che lo compongono.

Al CN possono partecipare senza diritto di voto ed elettorato attivo e passivo gli organismi ed enti morali affiliati

In questo articolo viene cancellata la voce presidente designato che aveva motivo di essere solo in prima applicazione, viene cancellato che le modifiche di regolamento sono a carico dell'assemblea.

## Articolo 6

I membri del C.N. eleggono, proporzionalmente al numero dei propri iscritti e a maggioranza qualificata di 2/3 (due terzi), il Presidente, e a maggioranza semplice ~~il Vice-Presidente~~, i membri del C.D., i Revisori dei Conti, e la commissione di garanzia, rappresentativi delle diverse specialità. Per l'elezione del Presidente ~~e del Vice-Presidente~~, qualora non si raggiungano i 2/3 (due terzi) nella prima votazione, nella ulteriore successiva ~~votazione~~—si delibererà a maggioranza semplice. Ciascun partecipante alle riunioni del C.N. non potrà essere portatore di più di tre deleghe.

In questo articolo vengono collocate le modalità di elezione del Presidente, precedentemente presenti all'articolo 5.

## Articolo 7

Il Presidente (designato), ~~il Vice-Presidente~~, il Consiglio Direttivo ed i Revisori dei Conti e la Commissione di Garanzia ~~sono eletti dal C.N. fra i suoi membri e~~ durano in carica due anni, indipendentemente dal mandato di legale rappresentante nelle rispettive Società ed Associazioni.

Il Presidente, il Vice Presidente non sono rieleggibili nella stessa carica.

I Consiglieri, i Revisori dei Conti, Commissione di Garanzia possono essere rieletti per un secondo mandato se designati da società diverse.

In questo articolo viene esplicitata la possibilità per i consiglieri di essere rieletti per un secondo mandato se designati da società differenti

## Articolo 8

Il Presidente è il legale rappresentante del Collegio Italiano dei Chirurghi (C.I.C.). Egli viene scelto per via elettiva dal Consiglio Nazionale con un biennio di anticipo, nel ruolo di Vice Presidente e Presidente Designato, con criteri di alternanza universitari-ospedalieri.

Una stessa Società non può esprimere il Presidente per una seconda volta se non dopo 4 mandati.

Il Presidente convoca e presiede il Consiglio Nazionale almeno una volta l'anno e stabilisce l'Ordine del Giorno. Il Presidente convoca altresì il Consiglio Direttivo almeno quattro volte l'anno, fissandone l'Ordine del Giorno. Egli provvede unitamente al C.D. all'ordinaria amministrazione, ed attua insieme al Segretario Generale le delibere.

Il Presidente, in accordo con il Segretario Tesoriere, presenta al C.N. il bilancio preventivo e consuntivo per l'approvazione. Il Presidente può delegare a rappresentarlo solamente un membro del C.D.. Nel caso di impedimento protratto, dimissioni o decesso, il Presidente viene sostituito dal Vice Presidente (Presidente designato).

Nessun cambiamento per questo articolo



# Collegio Italiano dei Chirurghi

## Articolo 9

Il Consiglio Direttivo è composto da **OTTO cinque** membri e dal Vice Presidente (Presidente Designato), rappresentanti di diverse specialità, eletti dal C.N. tra i suoi componenti, oltre che dal Presidente e dal Past President, e nomina fra i suoi membri un Segretario Generale ed un Segretario Tesoriere. Il Consiglio Direttivo cura il perseguimento degli scopi istituzionali, sovrintende alla gestione e indirizza l'attività del Collegio, ne amministra le sostanze e ne promuove l'incremento ed adempie ad ogni altro obbligo contemplato nello Statuto per attuare gli obiettivi del Collegio.

**Il Consiglio Direttivo approva il regolamento attuativo dello statuto**

Alle riunioni del C.D. partecipa con diritto di voto il Past President e possono partecipare, senza diritto di voto, i Presidenti Emeriti.

In questo articolo i consiglieri passano da cinque a otto membri e viene data la possibilità al Consiglio Direttivo di apportare modifiche al regolamento

## Articolo 10

Il Segretario Generale:

- collabora con il Presidente nella predisposizione dell'O.d.G.;
- pone in esecuzione le delibere del C.D.;
- redige verbali delle riunioni del C.N. e del C.D. e provvede alla loro custodia;

Nessun cambiamento per questo articolo

## Articolo 11

Il Segretario Tesoriere è depositario dei beni e dei documenti contabili, predisporre e presenta il bilancio al Consiglio Nazionale previa approvazione dei Revisori dei Conti e può essere delegato dal Presidente per la firma su conti correnti, bonifici bancari, etc..

Nessun cambiamento per questo articolo

## Articolo 12

Il Collegio dei Revisori dei Conti è composto da **DUE tre** membri effettivi e **UN due** supplente, eletti dal Consiglio Nazionale con gli stessi criteri del Presidente. Esso controlla ed approva i bilanci del Collegio.

In questo articolo i Revisori dei conti effettivi passano da tre a due membri ed i revisori dei conti supplenti passano da due ad un membro

## Articolo 13

La Commissione di Garanzia è composta dal Past President uscente del Collegio, che la presiede, e da due membri eletti tra i rappresentanti del C.N. ~~con gli stessi criteri di elezione del Presidente.~~ Essa è deputata all'esame di tutte le controversie che possano sorgere in seno al Collegio e vigila affinché il Collegio stesso non leda gli interessi legittimi e l'onorabilità delle singole Società ed Associazioni.

In questo articolo viene esplicitata la possibilità a maggioranza semplice per i consiglieri, i revisori dei conti la commissione di garanzia



# Collegio Italiano dei Chirurghi

## Articolo 14

Il patrimonio del C.I.C. è costituito dalle quote annualmente versate dalle Società ed Associazioni componenti il Collegio, dai contributi volontari, dai lasciti e dalle donazioni, nonché dai proventi per le prestazioni rese a terzi. Le quote associative versate annualmente non sono trasmissibili e rivalutabili.  
Nessun cambiamento per questo articolo

## Articolo 15

Ciascuna Società od Associazione può rinunciare alla sua partecipazione al Collegio dandone notizia scritta attraverso il suo legale rappresentante. Il C.N. può decidere per gravi motivi l'esclusione dal Collegio di una di queste, previo parere della Commissione di Garanzia.

Il C.N. decide **altresi d'autorità** l'esclusione dal Collegio di una Società o Associazione, **dopo due anni di PER** morosità della stessa nel pagamento della quota di iscrizione al C.I.C. **secondo le norme previste nel regolamento**

In questo articolo viene cancellata la durata della morosità per l'esclusione delle società che viene rimandata al regolamento.

## Articolo 16

Nel caso il C.N. decidesse lo scioglimento del Collegio, il C.D. provvederà a nominare un liquidatore, specificandone i poteri conferiti, la durata dell'incarico e l'onorario previsto. In Caso di fondi residui, questi saranno devoluti ad istituzioni di beneficenza o con finalità analoghe a quelle del CIC.

Nessun cambiamento per questo articolo

## Articolo 17

Per quanto non previsto dagli articoli del presente statuto valgono le norme del regolamento e le disposizioni di legge vigenti in materia.

Nessun cambiamento per questo articolo

Il prof. Surico mette ai voti le modifiche, attualmente il Collegio conta l'affiliazione di 63 società scientifiche di cui solo 51 sono le società aventi Diritto al voto

- 46 sono le società scientifiche aventi diritto al voto presenti
- 4 sono le società scientifiche aventi diritto al voto assenti giustificate
- 1 sono le società scientifiche aventi diritto al voto assenti NON giustificate
- 12 sono le società scientifiche NON aventi diritto al voto assenti

**IL NUOVO STATUTO VIENE APPROVATO ALL'UNANIMITÀ e sarà depositato a breve presso uno studio notarile.**

## RELAZIONE FINANZIARIA

Pierluigi Lelli Chiesa

Il Tesoriere informa l'Assemblea che il saldo attivo del Collegio al 30 settembre 2015 è di € **45.506,45**



# Collegio Italiano dei Chirurghi

Al 30 settembre il CIC ha 63 Società iscritte, 6 Società morose per la quota 2015 e 6 Società morose per la quota 2014 e 2015.

Dal 1 gennaio 2015 al 30 settembre 2015 il CIC ha incassato € **53.000,00** così ripartiti:

- Quote Associative € 42.000,00
- Quote Sponsor € 11.000,00

Dal 1 gennaio 2015 al 30 settembre 2015 il CIC ha speso € **53.666,34** il dettaglio delle spese è pubblicato sul sito web del collegio.

Un sunto delle spese è riportato a seguire:

• Agenzia di stampa	€	8.144,30
• Ambrosetti Supporto Lobbing	€	6.100,00
• Spese Bancarie	€	257,30
• Cancelleria	€	94,96
• Commercialista	€	2.215,39
• Servizi NCC e taxi	€	3.663,85
• Rimborsi Spese	€	120,00
• Segreteria	€	8.753,50
• Agenzia delle entrate	€	1.454,68
• Telefonia + internet mobile + telegrammi	€	1.041,80
• Portale Web	€	1.830,00
• 24-mar-15 Incontro Stato Regioni	€	1.056,10
• 30-mar-15 Incontro con Cittadinanzattiva	€	145,60
• 13-mag-15 Intervista Ambrosetti	€	31,00
• 16-apr-15 Incontro con Chinè	€	266,53
• Incontro Surico Bari	€	175,89
• 20-gen-15 Incontro CINEAS	€	139,50
• 27-mag-15 Incontro Surico otorino	€	179,69
• 8-apr-15 Incontro con ONDA	€	261,70
• 11-feb-15 Incontro EXPO	€	346,27
• 23-gen-15 Incontro Triumph	€	334,20
• Dialoghi della Chirurgia* (parziale)	€	9.400,59
• 27-feb-2015 Consiglio Direttivo	€	2.300,08
• 25-giu-2015 Consiglio Direttivo	€	1.520,59
• CD giugno 2014 (non pagate precedentemente)	€	275,00
• 10-set-2015 Consiglio Direttivo	€	1.023,45
• 31-ott-2015 Consiglio nazionale (parziale)	€	2.534,37

Il Tesoriere conclude la sua relazione chiedendo a tutte le società di pagare la quota a gennaio dell'anno in corso.



# Collegio Italiano dei Chirurghi

Il prof. Surico mette ai voti l'approvazione di bilancio

## IL BILANCIO VIENE APPROVATO ALL'UNANIMITÀ

-----

### INTERVENTI PREORDINATI

*Onorevole Benedetto Fucci*

Il professor Nicola Surico passa la parola all'onorevole Benedetto Fucci, unico politico invitato sia perché collega, primario di ginecologia, sia perché è una persona che si sta battendo da anni per questa legge ed è anche il Segretario della Commissione Affari Sociali della Camera che sta discutendo attualmente il disegno di legge.

L'Onorevole Fucci ringrazia il professor Surico e il Consiglio Direttivo per l'invito, introduce il suo intervento facendo il punto della situazione sullo stato attuale del percorso della legge sulla responsabilità sanitaria.

Ricorda all'assemblea che sono già molti anni che si cerca di portare avanti una legge, già nella precedente legislatura ci furono diversi tentativi, falliti poi per vari motivi. Oggi la legge sta assumendo corposità e sembra navigare verso il traguardo soprattutto grazie all'impegno del Collegio dei Chirurghi.

Questa proposta sta andando avanti in maniera spedita perché è supportata da tutte le forze politiche, finalmente c'è un testo unificato derivante dai 7 testi presentati.

Nella nuova legge ci sono varie priorità tra cui:

- **L'unità di risk management:** nella legge è previsto che in ogni struttura sanitaria trovi posto una unità di rischio clinico
- **Extracontrattualità** della responsabilità per il medico. Questo secondo punto comporta l'onere della prova a carico del denunciante e la prescrizione a 5 anni.
- **La rivalsa:** con la nuova legge la rivalsa potrà essere esercitata dalla struttura nei confronti del medico solo nei casi di dolo, colpa grave e sentenza passata in giudicato.
- **Gli albi dei periti** che saranno scelti da un elenco comunicato dalle società scientifiche
- **Le linee guida** che dovranno essere redatte dalle società scientifiche
- **La copertura assicurativa**, che prevedrà che tutte le strutture sanitarie dovranno essere dotate di regolare copertura assicurativa. È la struttura che risponde sempre in prima battuta anche nei casi del libero professionista che si serve della struttura privata o accreditata

La nuova legge dovrà rimettere il medico in condizioni ottimali di lavoro riducendo così sia la medicina difensiva attiva che la medicina difensiva passiva che vede molti professionisti arrendersi o differire ad altri, interventi necessari per il paziente.

L'onorevole Benedetto Fucci conclude il suo intervento dando la sua massima disponibilità al Collegio Italiano dei chirurghi e passa la parola alla platea.

### INTERVENTI DAL PUBBLICO:

**Prof. Marco d'Imporzano – Past President CIC – Past President SIOT**

Riguardo al problema delle linee guida, d'Imporzano sottolinea la difficoltà della definizione stessa di linea guida e la difficoltà di sviluppo di tali documenti. Molto spesso può essere più interessante parlare di



# Collegio Italiano dei Chirurghi

protocolli condivisi nell'ambito di una struttura. Perché quasi sempre la magistratura fa riferimento alle linee guida internazionali.

## **Dott. Marcello Lucchese – past president SICOB**

Pone all'onorevole Fucci la seguente domanda: “Quando hanno inizio i 5 anni di prescrizione, dall'atto chirurgico o dalla percezione del danno del paziente?”. Un secondo problema è legato all'autoassicurazione perché quando la Regione paga, il provvedimento passa alla Corte dei Conti che con molta facilità richiede al medico il risarcimento.

## **Prof. Antonio Chiantera – segretario AOGOI**

Precisa che la Corte dei Conti può rivalersi verso il medico soltanto per la responsabilità, motivo per cui la restituzione è sempre minima. Mentre nel caso dell'assicurazione, laddove sia previsto dal contratto che questa possa rivalersi sul medico, la somma richiesta è quella spesa in totale.

oggi quello che manca è una titolazione del rischio, soprattutto per quanto riguarda i colleghi che lavorano in case di cura private.

## **Dott. Vittorio Creazzo – SICCH**

I cardiocirurghi sono stati una delle prime società a fornire la magistratura l'elenco dei periti e già da due anni è stata istituita all'interno della società una task force medico legale. Il problema nasce quando i membri che fanno parte dell'elenco dei CTU risultano anche essere periti di parte. Non è facile quindi trovarsi in questa situazione.

## **Dott. Vito Trojano – AOGOI**

Porta l'esperienza dei ginecologi che anche hanno una lista dei vari CTU, che è stata fatta, oltre che nella specialità, anche nella sub specialità. Il problema dei CTU è quello di rendersi conto quando la richiesta del paziente è legata soltanto a un motivo economico e non c'è alcun motivo di rivalsa nei confronti del collega, in questi casi il perito non dovrebbe accettare l'incarico. In caso contrario i ginecologi chiamano pubblicamente il perito chiedendo in pubblico delucidazioni sulla sua perizia.

L'elenco dei periti, dovrà essere redatto solo dalle società scientifiche accreditate.

## **Dott. Guglielmo Monaco – SICT**

La chirurgia toracica ha vissuto in questi anni un momento di ribalta, legato a questi temi. Soprattutto a causa di un recente processo che ha visto due illustri colleghi schierati su fronti opposti, anche la SICT ha redatto un elenco di periti da offrire alla magistratura. La società ha chiesto a chi si proponeva per la lista dei CTU di rinunciare all'attività di perito di parte. Successivamente il Consiglio Direttivo ha valutato le proposte ed ha operato delle scelte sia in base all'esperienza che in base alla reperibilità geografica.

A questo progetto la SICT ha lavorato con l'associazione dei colleghi di medicina legale. Purtroppo ancora oggi, tranne poche eccezioni i periti presenti nell'albo non sono stati coinvolti. Lo strumento legislativo è pertanto indispensabile.

## **Dott. Marco Piemonte – AOOI**

Chiede all'onorevole Fucci se nella nuova legge è previsto l'ausilio di tabelle di massimali di indennizzo perché questo porterebbe ad un automatico calmieramento dei costi assicurativi. La seconda domanda riguarda le linee guida, purtroppo talvolta vengono fuori problemi legati al contrasto tra la legislazione regionale e l'indicazione data dalle linee guida nazionali.



# Collegio Italiano dei Chirurghi

## ***On.le Benedetto Fucci***

L'onorevole Fucci non ha possibilità di dare risposta al dott. Piemonte, sulle problematiche regionali. L'aspetto fondamentale è quello di inserire nel testo legislativo la corresponsabilità della struttura. Oggi i giudici sono preparatissimi ma dare un elenco di CTU fornito dalle società scientifiche, limita molto la diatriba che può aprirsi tra i due periti di parte e d'ufficio. Chiaramente il giudice potrà scegliere liberamente il CTU nell'ambito di quell'albo il cui elenco è fornito dalle società scientifiche. La discussione si conclude per mancanza di tempo il presidente passa la parola a Luigi Presenti:

-----

## **INTERVENTI PREORDINATI**

### *Luigi Presenti*

Luigi Presenti saluta tutti e ringrazia per la numerosa presenza. Presenti ritiene di grandissima importanza la problematica del rischio clinico e del contenzioso, ma ritiene anche che l'argomento vada inserito in un contesto più ampio. Molto probabilmente il contenzioso è un epifenomeno, cascame qualche volta di una serie di problemi che investono la categoria e la nostra sanità.

Il Collegio mettere insieme tutte le specialità chirurgiche, ruolo di cruciale importanza, anche perché la chirurgia è certamente la specialità più misurabile e più valutabile. Oggi questi indici stanno diventando criteri di grande importanza, anche perché ciascun chirurgo si è confrontato con il piano nazionale esiti (PNE) avendo la percezione di una situazione in evoluzione.

Diversi sono stati gli incontri delle società scientifiche, ultimo dei quali quello della scorsa settimana in AGENAS dove era presente anche il ministro Beatrice Lorenzin. Presenti sostiene che molti aspetti delle problematiche sono da attribuirsi ad una responsabilità di categoria, ad esempio ritiene che la medicina difensiva sia solo un'aberrazione della professione medica; Purtroppo, troppi giovani chirurghi stanno crescendo con questa impostazione.

Presenti sostiene che l'unica vera risposta sia una ri-professionalizzazione della categoria, una ripresa partendo dalla formazione. È fondamentale che il nostro sistema formativo cambi, soprattutto per offrire al mondo del lavoro dei professionisti preparati.

Certamente le società scientifiche non possono sottrarsi dal redigere delle linee guida. Il compito è arduo, ma è possibile anche tenendo conto del supporto che il CIC può offrire stabilendo delle regole condivise.

Luigi Presenti chiede ai Presidenti la possibilità di creare una piattaforma di proposte concrete che nascono dalla nostra esperienza dalla nostra competenza. Il Collegio deve avere la capacità di essere un interlocutore privilegiato, una voce unica forte e coesa.

Il neopresidente ringrazia Nicola Surico per il lavoro svolto e guarda alle tante sfide per il futuro, ringrazia tutti per la fiducia accordata ed augura buon lavoro.



# Collegio Italiano dei Chirurghi

---

## INTERVENTI PREORDINATI

*Marco d'Imporzano*

relaziona sui dialoghi della chirurgia. Il past president ritiene che sia stata per il CIC una esperienza molto positiva che ha visto coinvolti centinaia di pazienti e di medici.

Illustra velocemente i 15 dialoghi realizzati, e ringrazia le associazioni dei pazienti che ci hanno supportato, in particolare Federanziani e le associazioni del mondo del volontariato. Ringrazia anche l'attività di cui lamenta una scarsa collaborazione.

I Dialoghi della Chirurgia hanno portato visibilità al CIC ma hanno anche diffuso una informazione certificata, ed oggi c'è molto bisogno di questo tipo di comunicazione anche per sgombrare il campo da informazioni troppo spesso auto-referenziate.

D'Imporzano auspica che i dialoghi della chirurgia possano proseguire in una nuova seconda edizione "L'Academy" che vedrà coinvolte un numero ancora maggiore di società scientifiche.

La riunione viene sospesa per la pausa pranzo

---

## RINNOVO DEL CONSIGLIO DIRETTIVO - ELEZIONI

Alle ore 14.30 viene aperto il seggio elettorale

Il Presidente di seggio è il prof. Marco d'Imporzano

Gli scrutatori sono il Garante Lorenzo Norberto ed il Segretario Marcello Lucchese

Alla distribuzione delle schede e verifica delle deleghe Eliana Rispoli, segretaria del Collegio

Il candidato unico alla carica di Presidente del collegio è il prof. Filippo La Torre. L'assemblea lo elegge per acclamazione.

Si apprestano a votare:

- ACIT Associazione chirurgica italiana tecnologica - Giorgio Palazzini - numero voti: 1
- ACOI Associazione Chirurghi Ospedalieri Italiani - Pierluigi Marini - numero voti: 5
- AGITE Associazione Ginecologi Territoriali - Toschi Marina - numero voti: 1
- AIBC Associazione Italiana di Bioetica in Chirurgia - Maggiore D.E.M. - numero voti: 1
- AOGOI Associazione Ostetrici Ginecologi Ospedalieri Italiani - Trojano Vito - numero voti: 5
- SIGITE Società Italiana Ginecologia delle terza età - Trojano Vito - numero voti: 1
- AOOI Associazione Otorinolaringoiatri Ospedalieri Italiani - Piemonte Marco - numero voti: 3
- AUORL Associazione Universitaria Otorinolaringologi - Bussi Mario - numero voti: 2
- CLU Associazione Urologica per la Calcolosi - Prezioso Domenico - numero voti: 1
- CLUB delle U.E.C. associazione delle Unità di Endo... - Guglielmo Monaco - numero voti: 1
- CUDS Club delle unità di day surgery - Massa Salvatore - numero voti: 1



# Collegio Italiano dei Chirurghi

- SICADS Società Italiana di Chirurgia Ambulatoriale e Day Surgery - - numero voti: 1
- ISSE Società Italiana Endoscopia di Area Chirurgica - Fausto Fiocca - numero voti: 1
- OTODI Ortopedici Traumatologi Ospedalieri d'Italia - Belluati Alberto - numero voti: 4
- SEGI Società Italiana di endoscopia Ginecologica - Antonio Chiantera - numero voti: 1
- AGUI Associazione Ginecologi Universitari Italiani - numero voti: 1
- SIOS Società Italiana Ospedaliera Sterilità - numero voti: 1
- SIA Società Italiana di Artroscopia - Misiti Massimo - numero voti: 3
- SIC Società Italiana di Chirurgia - Carlini Massimo - numero voti: 4
- SICCH Società Italiana di Chirurgia Cardiaca - Vitorio Creazzo - numero voti: 1
- SICCR Società Italiana di Chirurgia Colo-Rettale - Basso Luigi - numero voti: 1
- SICE Società Italiana di Chirurgia Endoscopica e Nuove Tecnologie - Valeri Andrea - numero voti: 1
- SICO Società Italiana di Chirurgia Oncologica - Paolo Delrio - numero voti: 1
- SICOB Società Italiana di Chirurgia dell'Obesità e delle... - Vincenzo Bruni - numero voti: 1
- SICPediatría Società Italiana di Chirurgia Pediatrica - Zanon Giovanni F. - numero voti: 1
- SICPRE Società Italiana di Chirurgia Plastica Ricostruttiva - Onesti Maria G. - numero voti: 1
- SICSeG Società Italiana Chirurgia Spalla e Gomito - Stefano Gumina - numero voti: 1
- SICT Società Italiana di Chirurgia Toracica - Monaco Guglielmo - numero voti: 1
- SICVE Società Italiana di Chirurgia Vascolare ed Endovascolare - Chiesa Roberto - numero voti: 1
- SIFeSeMR Società Italiana di Fertilità e Sterilità e Medina – Nicola Surico - numero voti: 1
- SIGO Società Italiana di Ginecologia e Ostetricia-Federazione - Enrico Vizza - numero voti: 1
- SINch Società Italiana di Neurochirurgia - Carapella Carmine - numero voti: 1
- SIOeChCF Società Italiana di Otorinolaringologia- Roberto Filippo - numero voti: 4
- SIOG Società Italiana di Oncologia Ginecologica - Salerno Giovanna - numero voti: 1
- SIOT Società Italiana di Ortopedia e Traumatologia - D'imporzano Marco - numero voti: 5
- SIPAD Società Italiana di Patologia Apparato Digerente - Cafiero ferdinando - numero voti: 1
- SIRC Società italiana di Ricerche in Chirurgia - D'Andrea Vito - numero voti: 1
- SIU Società Italiana Urologia - Ludovico Giuseppe - numero voti: 3
- SIUCP Società Italiana Unitaria di Colonproctologia - Adolfo Renzi - numero voti: 1
- SIUP Società Italiana di Urologia Pediatrica – Giovanni Mosiello - numero voti: 1
- SIVI Società Italiana di Videochirurgia Infantile - Di Benedetto Vincenzo - numero voti: 1
- SPIGC Società Italiana Polispecialistica Giovani Chirurghi - Cavaliere Davide - numero voti: 1

In totale vengono distribuite 70 schede per 70 voti.

Si procede alla votazione

Alle 15.00 si procede allo scrutinio Le schede scrutinate sono 70

Alle 15.30 il prof. Pietro Forestieri sostituisce Lorenzo Norberto che lascia l'assemblea

I risultati della votazione sono i seguenti

- **54 voti** - Marco Piemonte, Udine – Delegato Permanente del cluster Otorino
- **50 voti** - Maurizio Brausi, Carpi (MO) – Presidente SIU
- **45 voti** - Vittorio Creazzo, Roma – Delegato Permanente SICCH
- **44 voti** - Giovanna Salerno, Pisa – Presidente SIOG Società Italiana di Oncologia Ginec.



# Collegio Italiano dei Chirurghi

- **43 voti** - Marsilio Francucci, Terni – Delegato Permanente CUDS e SICADS
- **43 voti** - Carmelo Massimo Misiti, Cosenza – Delegato Permanente del cluster di Ortopedia
- **42 voti** - Pierluigi Lelli Chiesa, Pescara – Delegato Permanente delle società di Pediatria
- **31 voti** - Adolfo Renzi, Napoli – Presidente SIUCP
- **30 voti** - Guglielmo Monaco, Napoli – Presidente SICT
- **20 voti** - Davide Cavaliere, Forlì – Delegato Permanente SPIGC
- **15 voti** - Domenico Prezioso, Napoli – Delegato Permanente CLU
- **15 voti** - Stefano Puleo, Catania – Presidente SIRC
- **11 voti** - Paolo Palombo, Roma – Delegato Permanente SICPRE

**Secondo le nuove norme statutarie e secondo il regolamento in vigore il nuovo consiglio direttivo risulta così composto**

**PRESIDENTE:** Luigi Presenti

**PAST PRESIDENT:** Nicola Surico

**PRESIDENTE ELETTO:** Filippo La Torre

## **CONSIGLIERI\*:**

1. Marco Piemonte, Udine – Delegato Permanente del cluster Otorino
2. Maurizio Brausi, Carpi (MO) – Presidente SIU
3. Vittorio Creazzo, Roma – Delegato Permanente SICCH
4. Giovanna Salerno, Pisa – Presidente SIOG Società Italiana di Oncologia Ginec.
5. Marsilio Francucci, Terni – Delegato Permanente CUDS e SICADS
6. Carmelo Massimo Misiti, Cosenza – Delegato Permanente del cluster di Ortopedia
7. Pierluigi Lelli Chiesa, Pescara – Delegato Permanente delle società di Pediatria
8. Domenico Prezioso, Napoli – Delegato Permanente CLU (*consigliere cooptato perché componente universitario*)
9. Stefano Puleo, Catania – Presidente SIRC (*consigliere cooptato perché componente universitario*)

*\*a causa di un pareggio di voti tra Misiti e Francucci nel corso del primo consiglio verrà stabilita la carica di consigliere*

## **REVISORI DEI CONTI\*:**

1. **Effettivo** - Adolfo Renzi, Napoli – Presidente SIUCP
2. **Supplente** - Guglielmo Monaco, Napoli – Presidente SICT

## **COMMISSIONE DI GARANZIA\*:**

1. **Presidente** - Marco d'Imporzano – past presidente CIC
2. **Membro** - Davide Cavaliere, Forlì – Delegato Permanente SPIGC
3. **Membro** - Paolo Palombo, Roma – Delegato Permanente SICPRE

---

## **SALUTI DEL PRESIDENTE E PASSAGGIO DI CONSEGNE**



# Collegio Italiano dei Chirurghi

Nicola Surico saluta tutti i Presenti e ringrazia per il lavoro svolto il consiglio direttivo.

Ringrazia in particolare la segretaria Eliana Rispoli che ha supportato il CIC con un lavoro puntuale, efficace e preciso.

Passa la presidenza Luigi Presenti augurandogli buon lavoro.

---

## **SALUTI DEL PRESIDENTE**

Luigi Presenti ringrazia tutti per la partecipazione, ribadisce il concetto che questo consiglio direttivo sarà un "Consiglio allargato" pertanto anche i revisori dei conti e la commissione di garanzia saranno sempre convocati ed ascoltati. Ciascun membro eletto è infatti non solo l'espressione di una società, ma la rappresentazione di un cluster.

Alle 16.30 il Presidente scioglie la seduta

*Il segretario*  
*Marcello Lucchese*

*Il Past President*  
*Nicola Surico*

*Il Presidente*  
*Luigi Presenti*