



## **CONSIGLIO DIRETTIVO S.I.R.M.**

**Milano, 18 giugno 2012**

**inizio dei lavori ore 10.30**

---

Sono presenti:

Il Presidente  
Il Presidente eletto  
I Vicepresidenti

I Consiglieri

**C. Faletti**  
**C. Masciocchi**  
**N. Gandolfo**  
**R. Grassi**  
**L. Barozzi**  
**M.A. Calvisi**  
**G. Carrafiello**  
**A.P. Garribba**  
**I. Menchi**  
**B. Perin**  
**T. Pirronti**  
**C. Zuiani**

Il Presidente del SNR  
Il Segretario Amministrativo  
Il Direttore de "La Radiologia Medica"  
Il Direttore de "Il Radiologo"  
Il Direttore del Sito WEB  
Il Delegato per le attività informatiche  
Il Coordinatore del Collegio Naz. dei Dirigenti Radiologi Ospedalieri  
Il Coordinatore della Commissione ECM

**F. Vimercati**  
**L. Brunese**  
**R. Pozzi Mucelli**  
**C. Bibbolino**  
**P. Sacco**  
**G. Benea**

Il Segretario alla Presidenza

**C. Privitera**  
**V. Miele**

**A. Borrè**

Presiede il Presidente SIRM, dott. Carlo Faletti.



## **Ordine del giorno:**

- 1) Approvazione verbale 05.06.12
- 2) Proposta di nomine:
  - Coordinatore delle Sezioni di Studio
  - Costituzione Giunta Esecutiva
  - Commissione IHE
  - Commissione TSRM
- 3) Comunicazioni del Presidente
- 4) Commissione MDC: prime riflessioni
- 5) Le celebrazioni del centenario SIRM: istituzione commissione e sua composizione
- 6) La "nuova" Radiologia Medica
- 7) ECM – Rapporti istituzionali
- 8) Costituzione Comitati Istituzionali Congresso SIRM 2014
- 9) Attività internazionali : normativa procedurale
- 10) Pubblicazione bando ricerca SIRM
- 11) Varie ed eventuali



## 1) Approvazione verbale 05.06.12

Il **Consiglio Direttivo** approva all'unanimità e senza modifiche il verbale del 05.06.12.

## 2) Proposta di nomine:

### - **Coordinatore delle Sezioni di Studio**

Il **Presidente** propone la nomina a Coordinatore delle Sezioni di Studio del Prof.T.Pirronti.

Il **Consiglio Direttivo** approva all'unanimità.

### - **Costituzione Giunta Esecutiva**

Il **Presidente** propone di rinviare al prossimo Consiglio Direttivo la ratifica delle nomine dei componenti della Giunta Esecutiva, non essendo ancora stato designato il rappresentante del Collegio dei Professori.

Attualmente la Giunta Esecutiva, coordinata dal Presidente SIRM Dott.C.Faletti, risulta operativa con i seguenti componenti: Prof.C.Masciocchi, Presidente eletto; Prof.R.Grassi e Dott.ssa N.Gandolfo, Vicepresidenti; Dott.L.Barozzi, Coordinatore Gruppi Regionali; Prof.T.Pirronti, Coordinatore Sezioni di Studio.

Il **Consiglio Direttivo** concorda con tale proposta.

### - **Commissione IHE**

Il **Prof.Brunese**, su invito del Presidente, riferisce una sintesi della relazione di Roberto Silverio, responsabile di IHE Italia, concernente l'attività della stessa negli anni 2009-2011 (allegato n.1, pdf).

Inoltre precisa che SIRM svolge ruolo di partner di IHE Italia, ma allo stato attuale questo ruolo è scarsamente istituzionalizzato nell'ambito del Consiglio Direttivo.

Il **Dott.Sacco** precisa come, in relazione alla costituzione di IHE Europa, avvenuta successivamente alla costituzione delle IHE nazionali che la compongono, sia nata l'esigenza di dotare di statuto queste istituzioni; ricorda anche che IHE è interlocutore di enti pubblici.

I presenti concordano che la SIRM, in qualità di partner di IHE Italia, debba svolgere un ruolo attivo di controllo in questo campo, coordinandosi con le altre figure di riferimento.

Il **Presidente** propone l'istituzione di una commissione IHE coordinata dal dott.P.Sacco e composta dalla Prof.ssa C.Zuiani e dal dott.G.Benea.

Il **Consiglio Direttivo** approva all'unanimità.

### - **Commissione TSRM**

Il **Presidente** presenta la lettera datata 27.04.12 del Presidente della Federazione Nazionale dei Collegi dei TSRM (allegato n.2, in sede) inviata alla Direzione Generale del Sistema Informativo del Ministero della Salute e p.c. ai Presidenti della SIRM, AIMN, AIFM, AITASiT con oggetto: "Linee guida per la dematerializzazione della documentazione clinica in diagnostica per immagini – normativa e prassi"; in tale lettera si contesta l'utilizzo, nel documento in oggetto, del concetto di *delega* relativo all'attività del TSRM con valenza estesa al di là delle indagini che prevedono l'uso delle radiazioni ionizzanti, in quanto foriero di confusione sulle competenze e responsabilità professionali delle figure mediche e tecniche. Inoltre nella lettera si pone in dubbio la correttezza intellettuale di chi ha condotto questa iniziativa.

Il **Presidente** ricorda come il documento in oggetto, formalizzato come intesa della Conferenza Stato Regioni n.81 del 04.04.12, sia documento chiarificatore su questa



dibattuta materia, con precisa definizione dei ruoli dei vari attori. Riferisce inoltre come la Commissione SIRM, precedentemente incaricata di trattare tale materia, si sia comportata in maniera del tutto corretta ma attualmente sia necessaria una riflessione sulle evidenti difficoltà di continuare un colloquio costruttivo con la Federazione dei TSRM.

Il **Prof.Barozzi** concorda sulla necessità di dialogo, purchè con modalità prestabilite e formalizzate.

Il **Dott.Privitera** riferisce sulle precedenti attività: in ambito di commissione paritetica la Federazione TSRM ha fortemente sostenuto l'esigenza di ottenere l'esclusività di delega ponendo la figura del TSRM come target esclusivo, ma da parte della base sono continue le richieste di attribuzioni di ulteriori attività, talora in contrasto con la vigente normativa italiana; queste problematiche conflittuali determinano la necessità di addivenire a formali accordi scritti, approvati dal Consiglio Direttivo SIRM, con la finalità di una puntuale condivisione e applicazione.

Il **Presidente** ritiene necessaria, anche alla luce della recente lettera di contestazione, la costituzione di una nuova **Commissione TSRM** coordinata dal Prof.R.Grassi e costituita dalla Prof.ssa A.P.Garribba e dai Dott.C.Privitera e C.Bibbolino con mandato di fare il punto della situazione, al fine di prendere successivamente decisioni operative al riguardo, non escludendo neppure di adire a vie legali.

Il **Consiglio Direttivo** approva all'unanimità.

Il **Dott.Privitera** chiede se si debba agire per ottenere un ulteriore documento, valido a livello nazionale, che precisi meglio ruoli e attribuzioni, eventualmente interessando di ciò il Prof.Cardinale, nel suo attuale ruolo istituzionale.

Il **Dott.Vimercati** segnala come a livello ministeriale esista un tentativo di accreditamento a ruoli sempre più alti delle figure professionali sanitarie non mediche e come FISM agisca fortemente a difendere la professione del medico.

Il **Dott.Bibbolino** ribadisce come, di fatto, si assista ad una progressiva "demedicalizzazione" della sanità e ne sia necessaria una presa di coscienza da parte di tutte le associazioni mediche professionali e scientifiche; il problema è aggravato dall'assenza, nell'ambito della legislazione italiana, della definizione di "atto medico". Su questo grave problema sollecita inoltre una maggior coesione tra FISM e Federazione degli Ordini dei Medici.

Il **Prof.Grassi** segnala la presenza di molte iniziative formative, anche di altre facoltà, rivolte ai TSRM e riguardanti varie metodiche diagnostiche, soprattutto nei campi di applicazione degli ultrasuoni, ad esempio destinate a formare TSRM in grado di effettuare esami ecocardiografici, in rapporto diretto con il medico cardiologo. Infatti la crescente sproporzione tra numero di TSRM in costante incremento (non è stato possibile ridurre il numero di ingressi al corso di laurea, per quanto richiesto anche dalla Federazione dei Collegi) e la limitata disponibilità di posti di lavoro ha generato la ricerca di altre attività al fine di soddisfare le aspettative di impiego della categoria. In questi ambiti il ruolo del TSRM può essere invece integrato alle attività mediche precipue, limitatamente però alla conoscenza dell'apparecchiatura e all'esecuzione dei controlli di qualità.

Il **Presidente** ribadisce che, pur non potendosi escludere a priori una possibile evoluzione alla conflittualità su base legale, attualmente la problematica dei TSRM è strettamente connessa alla loro volontà di differenziare il ruolo del TSRM da quello dell'infermiere, mirando a mantenere comunque la "difesa" offerta dal medico radiologo rispetto al porsi al servizio diretto di altri specialisti.



### 3) Comunicazioni del Presidente

- a) Il **Presidente** comunica l'avvenuta notifica all'ESR ed all'AMAMI della variazione dei riferimenti del Presidente e del Consiglio Direttivo.
- b) Il **Presidente** propone di trovare adeguata collocazione nell'ambito delle iniziative per i festeggiamenti del centenario della SIRM al documentario "**Operazione Radium**", riguardando la vicenda del prof. Palmieri durante l'ultimo conflitto mondiale, ed il Consiglio Direttivo si mostra concorde.
- c) Il **Presidente** segnala la ricezione di una Lettera aperta al Presidente della Sezione di studio di Radiologia Vascolare e a tutti i membri SIRM che pone il quesito "**Può un radiologo refertare un ecd?**" (allegato n.3, pdf); il firmatario, dott.Emilio Calabrese, responsabile del Centro per il Salvataggio d'Arto del Policlinico di Monza, segnala che la struttura in cui opera non autorizza i radiologi a refertare gli ECD, mentre permette l'esecuzione e la refertazione ai chirurghi.  
Il **Dott.Vimercati** spiega che effettivamente nel tariffario della Regione Lombardia l'esame ECD non rientra nelle prestazioni contemplate per la Radiologia, bensì in quelle della Chirurgia. Peraltro se nella struttura esiste l'accreditamento per le specialità chirurgiche è possibile ottenere il riconoscimento economico anche per esami ECD eseguiti e refertati da medici dell'area radiologica.  
Il **Prof.Grassi** precisa che questa collocazione è a livello nazionale ma nei futuri LEA, alla stesura dei quali ha collaborato il Prof.Simonetti, anche gli ECD dovrebbero essere stati inseriti nel capitolo della Radiologia.  
Il **Prof.Pirroni** propone che siano sensibilizzati i Gruppi Regionali su tale questione affinché verifichino le norme regionali e diano le corrette informazioni ai soci, soprattutto sulle possibilità e tutele giuridiche in merito.  
Con il consenso del **Consiglio Direttivo**, il **Presidente** dà mandato al Dott.Vimercati e al Prof.Orlacchio di rispondere alla lettera succitata e dispone di inserire nell'ordine del giorno del prossimo Consiglio Direttivo l'argomento ECD, prevedendo la partecipazione anche del Presidente della Sezione di studio di Ecografia .
- d) Il **Presidente** segnala che giungono alla Segreteria **offerte di lavoro** per radiologi, soprattutto presso sedi estere; trattandosi di materia più specificamente professionale che non scientifica il Presidente propone di trasmetterle al Presidente SNR affinché siano pubblicate sul sito SNR ove già esiste una pagina a ciò dedicata. Il **Consiglio Direttivo** concorda.
- e) Il **Presidente** espone il problema dell'esistenza di diverse **assicurazioni** proposte negli anni da SIRM e SNR ai soci, ognuna con differenti caratteristiche e vari gradi di tutela; in accordo con il Segretario SNR, propone di affidare ad un esperto super partes una ricognizione sulla situazione assicurativa che evidenzii i punti positivi e quelli negativi, al fine di poter studiare un piano assicurativo, possibilmente unitario tra SIRM e SNR, il più soddisfacente possibile per i medici dell'area radiologica.  
Il **Dott.Bibbolino**, specificando che la Compagnia assicuratrice ha dato disdetta agli associati SNR, della polizza 2012 che comunque rimane in atto sino alla scadenza legale della stessa, concorda con la proposta del Presidente.  
Il **Dott.Miele** suggerisce di evitare polizze differenziate in base al rapporto di lavoro, anche per quanto riguarda le modalità di esercizio dell'attività liberoprofessionale, ma di



richiedere una copertura assicurativa del medico radiologo in tutta la sua espressione professionale, come avveniva nelle polizze meno recenti.

Il **Presidente** ribadisce la preferenza di avere un'unica polizza assicurativa, ben strutturata e completa, alla quale possano accedere tutti gli iscritti alla SIRM. Presenta quindi il curriculum (allegato n.4, in sede) del dott. Bruno Cotroneo, proponendolo come esperto per la ricognizione di cui sopra.

Il **Consiglio Direttivo** approva all'unanimità.

- f) Il **Presidente** ricorda che, grazie al recente Congresso di Torino, la SIRM ha avuto un'importante visibilità e suggerisce l'utilità di un consulente esperto del settore che formuli e gestisca un Piano di Comunicazione - Ufficio Stampa della SIRM.  
Il **Prof. Brunese** ricorda che in passato sono già state formulate proposte in tal senso, mai concretizzate; potrebbe costituire un obiettivo strategico per la SIRM, soprattutto in occasione dei festeggiamenti per il centenario.  
Il **Prof. Masciocchi** puntualizza che è necessario precisare le richieste SIRM.  
Il **Dott. Sacco** ricorda che per il Congresso di Torino è stato stilato un accordo con Adnkronos e attualmente si è in attesa di verificare la pubblicazione del materiale del Congresso.  
Il **Presidente** propone di istituire una **Commissione Comunicazione-Stampa** coordinata dal Prof. C. Masciocchi e costituita dalla Dott.ssa A. Calvisi e dai Proff. L. Brunese e T. Pirroni, alla quale affidare ulteriori valutazioni in merito.  
Il **Consiglio Direttivo** approva all'unanimità.
- g) Il **Presidente** riferisce di una richiesta pervenuta alla Segreteria da parte di un'azienda del settore radiologico per ottenere **dati informativi** di alcuni soci contattati durante il Congresso. Il **Consiglio Direttivo** decide di rispondere positivamente, ma limitando i dati a nome, cognome, città e indirizzo e-mail, come già concordato con le ditte, la Segreteria logistico-organizzativa MAF, il Presidente del CN Prof. G. Gandini ed il precedente Presidente SIRM Prof. A. Rotondo.
- h) Il **Presidente** presenta una proposta di collaborazione scientifica formulata da EPOS ESR riguardante la pubblicazione di poster.  
Il **Dott. Sacco** precisa che viene offerta la possibilità di utilizzare il loro sistema di accesso all'area poster che ha visibilità europea in quanto integrata nel loro sito.  
Il **Consiglio Direttivo** dà mandato al Prof. Grassi di acquisire maggiori informazioni, anche sull'eventuale costo di tale servizio.
- i) Il **Presidente** presenta una segnalazione da parte del Prof. Passariello relativa ad una **Proposta di disegno legge** presentata alla Camera da parte del deputato A. Palagiano, Responsabile Sanità dell'Italia dei Valori, e relativa alla necessità di riduzione degli esami radiologici (eseguiti in numero eccessivo in Italia con rischio per la salute dei cittadini) ottenibile attraverso l'istituzione di una banca dati, in grado non solo di "immagazzinare informazioni relative alla prescrizione di esami radiologici" ma anche "lanciare un allarme se il loro numero supera la soglia minima di tollerabilità per l'esposizione alle radiazioni".  
A seguito della richiesta del Presidente sulla necessità di procedere per via istituzionale, molti dei presenti, tra cui i **Dott. Privitera, Miele e Bibbolino**, concordano nel non ravvisare una posizione conflittuale ma nell'identificare una situazione che necessita di controllo da parte della SIRM; il **Presidente** si dichiara d'accordo e ritiene necessario che vengano fornite con precisione le cifre relative al numero di prestazioni effettuate.



- j) Il **Presidente** informa il Consiglio Direttivo sulla richiesta giunta alla SIRM di partecipazione ad un **Forum** in rete, con casi clinici di **ecografia in reumatologia**, organizzato da ARS (Advanced Rheumatology Sonography). La risposta SIRM non può che essere positiva, assicurando la propria collaborazione, ma l'episodio induce il Presidente a ribadire la necessità di una ricognizione sulla gestione degli esami ecografici.
- k) Il **Presidente** propone una breve presentazione in ppt. effettuata in collaborazione con la Regione Piemonte e CSI Piemonte: **Telegestione in Diagnostica per immagini – Linee guida, processi e protocolli.** (allegato n.5, pdf)  
Al termine della presentazione si sviluppa una breve discussione su come debba essere inteso il concetto di "dominio" nell'ambito delle strutture sanitarie; si conclude che in uno stesso dominio sono incluse tutte le strutture che riconoscono il medesimo Direttore Generale.  
Il Presidente ribadisce di attenersi sempre ai criteri di correttezza SIRM per l'esecuzione degli esami e di non prescindere mai dalla presenza del medico radiologo in caso di esami TC e RM, nonché nella gestione della teleradiologia.

#### 4) Commissione MDC: prime riflessioni

Il **Presidente** riconferma la proposta esplicitata nel precedente Consiglio Direttivo di costituire una **Commissione MDC** composta dai Proff. Giovagnoni e David e dai Dott. Benea e Menchi e presieduta dal Prof. Masciocchi e il **Consiglio Direttivo** approva all'unanimità.

Il **Prof. Masciocchi** riferisce sull'attività della commissione MDC costituita 2 anni fa, che ha conseguito dei risultati interessanti; in particolare il Prof. Tamburrini ha condotto un'attiva collaborazione con la Società di Medicina Legale, la quale ha fornito un parere determinante identificando nel medico radiologo l'unica figura cui è deputata la scelta del MDC da utilizzare; per tale valutazione il professionista è impegnato ad operare in scienza e coscienza, considerando anche i costi.

Tenuto conto che le dichiarazioni di principio sono difficilmente applicabili nelle realtà periferiche, l'attuale Commissione intende procedere alla stesura di "Linee Guida", condivise con la Società di Medicina Legale, che considerino il maggior numero possibile di MDC, così da consentirne la migliore applicazione, in rapporto agli utilizzi diversificati. Si valuterà, se possibile, di stabilire dei criteri di parametrizzazione di confronto, da applicare per definire ogni MDC oppure ogni categoria di MDC, anche correlati al costo, eventualmente compresi in range di spesa determinati. A tal fine si richiede un'esplorazione a livello regionale dei prezzi. Questo documento sarà presentato al prossimo Consiglio Direttivo, previo invio telematico.

La proposta è accolta favorevolmente dal **Consiglio Direttivo**.

Si precisa che il documento prenderà in considerazione MDC iodati, per ecografia e per RM.

Si svolge una breve discussione sulla opportunità di confronto anche con altre società scientifiche (Farmacologi, Nefrologi, Rianimatori), per cercare strategie comuni. Si concorda sull'utilità di una condivisione, relativamente alle specifiche competenze (caratteristiche di molecola con i Farmacologi, tossicità d'organo con i Nefrologi, reazioni avverse con i Rianimatori), ribadendo la centralità e unicità del ruolo del medico radiologo, al quale è affidata la responsabilità di scelta ed uso del MDC.

#### 5) Le celebrazioni del centenario SIRM: istituzione commissione e sua composizione

Il **Presidente** comunica la sua intenzione di affidare la Presidenza organizzativa ed operativa della Commissione per le celebrazioni del centenario SIRM al Prof. A. Rotondo.



Il **Consiglio Direttivo** plaude la proposta ed approva la seguente composizione:  
Dott.C.Faletti, Proff. C.Masciocchi e T. Pirroni e Dott.L.Barozzi e F.Vimercati.

Il **Prof.Rotondo** propone una breve presentazione in ppt. sulle origini della SIRM, nel 1913, ricordandone i Fondatori e il 1° Congresso, nel corso del quale la Società si dotò di Statuto e Regolamento.

## 6) La "nuova" Radiologia Medica

Il **Presidente** precisa che la definizione "nuova" è riferita all'elevato livello di successo ottenuto, testimoniato dall'attuale Impact Factor, e alla necessità di approntare una moderna visione della produzione scientifica pubblicata.

Il **Prof.Pozzi Mucelli** conferma l'incremento dell'IF negli ultimi anni sino a valori decisamente soddisfacenti, ma esprime il timore che non sia possibile un ulteriore miglioramento mantenendo le attuali modalità di pubblicazione. Riferisce che, pur avendo incrementato il numero di lavori pubblicati, è necessario operare una maggiore selezione sulle proposte, sia perchè sono più numerosi i lavori sottoposti sia perchè la pubblicazione in cartaceo non consente di aumentare significativamente il numero di pagine; rimane perciò un numero notevole di lavori in attesa di pubblicazione e/o in traduzione. Propone che i lavori vengano inviati dagli autori già nelle due lingue, anche se il problema della lingua di pubblicazione è determinante ed è stato dibattuto nel corso dell'ultima riunione del Board durante il Congresso di Torino. Alla luce di una sempre crescente visibilità della radiologia italiana in campo internazionale, anche la Radiologia Medica, in quanto rivista della Società, deve poter ancora migliorarsi ed aprirsi alla comunità scientifica mondiale. La decisione del Board è stata pertanto di proporre il passaggio alla pubblicazione in sola lingua inglese del testo completo, mantenimento abstract e didascalie anche in italiano.

Il **Prof.Pirroni** si fa portavoce di opinioni diverse raccolte tra i soci e pone alcune questioni sull'opportunità di mantenere la forma cartacea di pubblicazione con spedizione al domicilio o preferire la sola pubblicazione on line e di mantenere entrambe le lingue, con eventuale opzione esercitata dal socio all'atto dell'iscrizione.

Il **Prof.Pozzi Mucelli** precisa che per la valutazione internazionale dell'IF la rivista deve essere pubblicata in un unico formato per quanto concerne sia il supporto (informatico o cartaceo) sia la lingua. Con un'ottica sul futuro propone di passare alla sola pubblicazione on line in lingua inglese. Questa soluzione consentirebbe anche un importante risparmio economico.

Il **Prof.Brunese** precisa che in caso di pubblicazione on line l'incasso pubblicitario è scarso e sul cartaceo correla con la diffusione della rivista.

La **Dott.ssa Calvisi** precisa che per una migliore fruibilità della rivista da parte di un maggior numero di soci sarebbe preferibile mantenere anche la lingua italiana.

Anche il **Dott.Miele** manifesta la preoccupazione di una scarsa apprezzabilità da parte dei soci italiani ad una rivista in sola lingua inglese.

Il **Dott.Privitera** riporta la scarsa gradibilità espressa da molti colleghi per il supporto cartaceo della rivista.

Il **Prof.Grassi** sottolinea come, soprattutto per la componente accademica, sia di grande rilievo il valore dell'IF, in quanto è parametro importante nelle valutazioni di punteggio dei concorsi universitari. E' pertanto auspicabile un ulteriore miglioramento dell'IF della Radiologia Medica, trovando una soluzione mediata tra le varie posizioni espresse ma evitando errori già fatti da società radiologiche di altri paesi.

Potrebbe essere proposto ai soci, all'atto della prossima iscrizione, un questionario per esprimere la scelta personale, eventualmente con modifica della quota di iscrizione per alcune soluzioni.





Il **Dott.Barozzi** esprime timori sulla libertà decisionale del Consiglio Direttivo dopo una tale iniziativa referendaria tra i soci, il cui esito potrebbe risultare mandatorio.

Il **Prof.Pozzi Mucelli** riporta il parere favorevole espresso ad una pubblicazione on line in inglese da parte di autorevoli esponenti della Radiologia italiana ed estera, tra i quali il Prof.Passariello e il Prof.Krestin

Il **Prof.Masciocchi** precisa che la questione va trattata con un discorso di metodo, secondo le norme societarie.

La Radiologia Medica è

- la rivista ufficiale dell'Associazione, proprietaria della testata, che attraverso di essa (ed il sito Web) realizza l'attività editoriale
- un servizio per i soci che pagano una quota di iscrizione.

Il Comitato di Redazione (Board) e il Consiglio Direttivo hanno ruoli differenti:

- il Board cura gli aspetti più prettamente scientifici e si configura come organo elitario della società
- il Consiglio Direttivo è un organo deliberativo in quanto rappresentativo di tutti i soci, con il dovere di rispettare il panorama generale dei radiologi italiani, molto articolato.

Alla luce di un indispensabile cambiamento, propone di informare delle modifiche preventivamente i soci con tutti i mezzi di comunicazione societari al fine di ottenerne la più ampia comprensione e condivisione.

Il **Presidente** trae le conclusioni di questo ampio dibattito ribadendo l'estremo valore di un costante miglioramento dell'IF della Radiologia Medica, che, in qualità di rivista anche in lingua inglese e con buon IF, assolve pienamente al suo ruolo, come da Statuto e Regolamento societari, di fornire informazione scientifica ai soci.

La scelta sulla forma di pubblicazione, cartacea oppure on-line, merita ulteriori riflessioni. Formula la proposta di pubblicare la Radiologia Medica solo in inglese on-line ma di mantenere in cartaceo un'altra rivista su cui pubblicare in italiano una certa tipologia di lavori come i case-report, al fine di mantenere la fidelizzazione dei soci ad una pubblicazione agile e condivisa. Su questa proposta si apre un forum e la decisione è rimandata alla prossima riunione, con l'approvazione del **Consiglio Direttivo**.

## 7) ECM – Rapporti istituzionali

Il **Presidente** ricorda il ruolo istituzionale del Dott.V.Miele quale Coordinatore ECM e propone una Commissione ECM composta dalla Dott.ssa N.Gandolfo, dai Proff.T.Pirroni e L.Brunese e dal Dott.L.Barozzi, che viene approvata dal **Consiglio Direttivo**.

Il **Prof Brunese** espone la situazione attuale relativa alle manifestazioni ECM. Secondo normativa devono essere realizzate almeno il 50% + 1 delle manifestazioni ECM previste per la SIRM nel piano formativo 2012: pertanto vanno considerate circa una decina di manifestazioni da realizzare entro il 2012, oltre quelle già eseguite nel corso del Congresso di Vienna e del Congresso di Torino.

Il **Dott.Miele** precisa che il piano formativo 2013 dovrà essere preparato entro il 31 ottobre 2012, fornendo precisi indirizzi sulle attività alle Sezioni di studio.

Il **Presidente** chiede che siano dettagliate con precisione le manifestazioni, nonché la sede (eventuale utilizzo del Cardello o corsi itineranti). La conoscenza preventiva dei parametri precisi è indispensabile ad una corretta programmazione economica.

Il **Prof.Masciocchi** ricorda che il Raduno del Gruppo Regionale ha cadenza annuale ed è opportuno sia accreditato ECM; propone di inserire i Raduni ancora da svolgere nella programmazione ECM 2012, visto che la SIRM ha il dovere istituzionale di offrire annualmente un certo numero di crediti ai soci.



Il **Presidente** ribadisce che è preferenziale svolgere queste attività "in house" lasciando alle Sezioni di studio lo svolgimento dei corsi itineranti, fermo restando che queste ultime devono avere precise direttive sull'attività da parte degli organi preposti.

Il **Prof. Pirronti** precisa che per l'anno 2012 i Raduni dei Gruppi Regionali dovranno essere svolti senza associazione con le Sezioni di studio e vertere su argomenti legati alle problematiche professionali.

Il **Dott. Miele**, in merito ad alcune richieste di concessione del patrocinio SIRM, si riserva di consultare il **Presidente**, il quale richiede la massima attenzione relativamente al programma e alla rappresentanza radiologica per quelle che giungono da Società non di Area Radiologica.

### 8) **Costituzione Comitati Istituzionali Congresso SIRM 2014**

Il **Dott. Menchi**, in qualità di Presidente del Comitato Scientifico del 46° Congresso Nazionale di Firenze 2014, presenta la proposta di costituzione del Comitato Scientifico (allegato n.6, in sede) e si fa portavoce della proposta, a firma del Presidente del Congresso Prof. C. Bartolozzi, di nomina della Società specializzata per l'organizzazione logistico-alberghiera (allegato n.7, in sede), come da Regolamento SIRM.

Il **Presidente** sollecita la costituzione del Comitato Tecnico in base al Regolamento SIRM.

Segue l'**audizione** dei rappresentanti, Sigg.re Bernardini e Folegani e Sig. Gazzarrini, della Società FC-NET proposta per la gestione logistico organizzativa del Congresso: attraverso una breve presentazione in ppt. (allegato n.8, in sede) illustrano le competenze delle due Aziende che la compongono (First Class e NET) e la ripartizione dei ruoli che prevedono di svolgere.

Il **Presidente** puntualizza alcuni aspetti non considerati: in primo luogo la necessità di disporre di un preventivo di spesa completo, che consideri anche i costi relativi alle attività del Comitato Scientifico e del Comitato Tecnico; inoltre le modalità della gestione degli sponsor, da effettuarsi da parte della SIRM in qualità di provider.

Il **Dott. Colella** e il **Prof. Brunese** chiedono maggiori delucidazioni sul contratto, sulla coesistenza giuridica e sui limiti di responsabilità delle due società.

Il **Presidente** conclude l'audizione con la richiesta ai rappresentanti della Società FC-NET di una previsione di spesa dettagliata, nonché di una chiarificazione dei rapporti intercorrenti tra le due ditte.

Il **Presidente** ricorda che la costituzione del **Comitato Tecnico** è normata dal Regolamento e si procede pertanto alla sua istituzione:

Coordinatore: Presidente SIRM, Dott. C. Faletti

Componenti:

- Presidente eletto del Congresso Nazionale, Prof. C. Bartolozzi
- Presidente del precedente CN, Prof. G. Gandini
- Presidente del successivo CN, Dott. E. Gallipoli
- Segretario Generale, Prof. P. Sacco
- Segretario Amministrativo SIRM, Prof. L. Brunese
- Consigliere SIRM, Dott. ssa A. P. Garribba
- Legale rappresentante della SIRM s.r.l., dott. L. Colella

La ratifica della costituzione del Comitato Scientifico verrà effettuata nel prossimo Consiglio Direttivo, previa verifica di aderenza al Regolamento.

Il **Prof. Masciocchi** suggerisce un incontro operativo con i componenti della Segreteria del 45° Congresso Nazionale di Torino 2012 per acquisire memoria delle attività al fine di un possibile utilizzo nelle future programmazioni.



Il **Presidente** richiede che venga acquisito agli atti il cronoprogramma scientifico e tecnico-organizzativo del 45° Congresso Nazionale di Torino 2012.

#### 9) **Attività internazionali : normativa procedurale**

Viene ricordata la composizione della Commissione Attività Internazionali: Prof.Midiri, coordinatore e Proff.Giovagnoni e Grassi, componenti; ad essi, oltre che al Presidente, deve pervenire la corrispondenza/documentazione relativa alle attività internazionali.

Si decidono le rappresentanze SIRM ai futuri impegni internazionali.

La SIRM sarà così rappresentata:

- Prof. Grassi (su delega del Presidente) al ESR Brainstorming Session, Den Haag, Netherlands (28 giugno 2012)
- Prof.Masciocchi al 68th Korean Congress of Radiology, Seoul, Korea (18-20 ottobre 2012)
- Presidente Dott.Faletti, Proff. Masciocchi e Grassi al ESR Annual Leadership Meeting 2012, Amsterdam, Netherlands (6-7 dicembre 2012)
- Presidente Dott.Faletti al National Congress of Argentina, Buenos Aires (26-28 settembre 2013)

Per quanto concerne l' International Day of Radiology (8 novembre 2012) il **Prof.Grassi** ricorda di invitare il prof. Derchi, in quanto rappresentante ESR.

Il **Presidente** chiede una riflessione sulle attività internazionali mirata ad un razionale di azione e richiede di sviluppare la coesione con i paesi dell'Europa orientale e dell'area mediterranea.

Il **Prof.Grassi** comunica che Aunt Minnie Europa ha chiesto per la pubblicazione la traduzione inglese dell'editoriale del Prof.Rotondo al Congresso di Torino.

Il **Presidente** propone di affidare il controllo gestionale della Sede del Cardello a Roma al Prof.T.Pirroni, supportato dal Prof.L.Brunese e dal Dott.L.Colella; il coordinatore di tale attività sarà il past President Prof.A.Rotondo. Suggestisce inoltre di dare mandato per una ricognizione, valutazione e resoconto al fine di formulare una proposta su tale attività.

Il **Consiglio Direttivo** approva.

#### 10) **Pubblicazione bando ricerca SIRM**

Il **Consiglio Direttivo** dispone la pubblicazione del bando.

#### 11) **Varie ed eventuali :**

Il **Dott.Privitera** chiede di approntare un link sul sito Web della SIRM per avere informazioni inerenti l'attività del Consiglio Direttivo. Il **Prof.Masciocchi** propone di diffonderle anche attraverso i Gruppi Regionali. Il **Presidente** concorda con tali proposte ma ricorda che le attività on line delle Sezioni di Studio e dei Gruppi Regionali devono essere integrate nel sito SIRM, come sito regionale, eventualmente utilizzando gli strumenti del forum e della domanda/risposta.

Non avendo altro da discutere, la riunione si chiude alle ore 16.30.

Il Segretario alla Presidenza

**Dott.ssa Alda Borrè**

Il Presidente

**Dott. Carlo Faletti**