



CONSIGLIO DIRETTIVO S.I.R.M.

Milano, 25 marzo 2013

inizio dei lavori ore 10.30

Sono presenti:

Il Presidente
Il Presidente eletto
I Vicepresidenti

I Consiglieri

Il Consigliere e Direttore della "Radiologia Medica"
Il Segretario Amministrativo
Il Presidente SNR
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
Il Presidente del 46° Congresso Nazionale

Il Segretario alla Presidenza

C. Faletti
C. Masciocchi
N. Gandolfo
R. Grassi
L. Barozzi
G. Carrafiello
M.A. Calvisi
A.P. Garribba
B. Perin
T. Pirronti
C. Zuiani
A. Giovagnoni
L. Brunese
F. Vimercati
C. Bibbolino
P. Sacco
G. Benea

C. Privitera
V. Miele
C. Bartolozzi

A. Borrè

Risultano assenti giustificati il Prof. Midiri e il Dott. Menchi.

Presiede il Presidente SIRM, Dott. Carlo Faletti.



Ordine del giorno:

- 1) Approvazione verbale del Consiglio Direttivo del 18.02.13 (Allegato 1 e correlato all.7)
 - 2) Comunicazioni del Presidente
 - a) Ratifica nuove iscrizioni
 - b) Comunicazione di un socio (Allegato 2)
 - c) Rapporti con Assicurazione (Allegato 3)
 - d) Problematiche correlate al Cone Beam (Allegato 4 a e b)
 - e) Aggiornamento Piano finanziario Progetto di ricerca (Allegato 5)
 - f) Invito per numero speciale Il Sole 24 ore (Allegato 6)
 - g) Lettera per Attività radiologica in assenza del medico radiologo (Allegato 8) e problematiche correlate alla teleradiologia con AUDIZIONE del Prof. Emanuele Neri e del Dott. Morando Grechi
 - h) Lettera al Presidente dell'Istituto Italiano per la Cultura di Tripoli (Allegato 9)
 - i) Lettera di invito al 69° Congresso Coreano di Radiologia (Allegato 10)
 - j) Accordo di cooperazione con Società Spagnola di Radiologia (Allegato 11)
 - k) Incontri dell'ESR (Allegato 12)
 - 3) Punto mancante per mero errore di trascrizione
 - 4) Aggiornamento attività internazionali (Prof.Grassi, Prof.Midiri) (con correlazione ai prec.punti 2h, 2i, 2j, 2k)
 - 5) AUDIZIONE del Dott. Francesco Florio, Presidente della Sezione di Radiologia Vascolare ed Interventistica, in merito alle problematiche segnalate
 - 6) Stato dei lavori Commissione Nomenclatore/Tariffario (Prof.Brunese) (Allegato 13, Allegato 14)
 - 7) Aggiornamento su attività ECM e richiesta patrocinio (Dott.Miele) (Allegato 7)
 - 8) Aggiornamento attività per celebrazioni del Centenario SIRM, libro e sede Cardello (Prof.Rotondo, Prof.Pirronti)
 - 9) La Radiologia Medica (Prof.Giovagnoni)
 - 10) Stato dei lavori Commissione per il Consenso Informato (Dott.ssa Calvisi)
 - 11) Stato dei lavori Commissione per la revisione dei Carichi di lavoro (Prof.Masciocchi)
 - 12) Stato dei lavori Commissione per la revisione delle Linee Guida (Prof.Pirronti)
 - 13) Stato dei lavori Commissione per la revisione del documento sull'Atto Medico Radiologico (Dott.ssa Gandolfo) (Allegato 15)
 - 14) Proposte formative per Giovani Radiologi (Prof.Carrafiello)
 - 15) Varie ed eventuali
-



1) Approvazione verbale del Consiglio Direttivo del 18.02.13

Il **Consiglio Direttivo** approva all'unanimità e senza modifiche il verbale del 18.02.13, comprensivo dell'allegato.

2) Comunicazioni del Presidente

a) Ratifica nuove iscrizioni

Il **Presidente** comunica che non esistono nuove iscrizioni rispetto all'ultima precedente riunione e che, alla data odierna, risultano 8728 iscritti (8308 paganti e 420 gratuiti); il **Consiglio Direttivo** ne prende atto.

b) Comunicazione di un socio

Il **Presidente**, riferendosi alla problematica in questione (Allegato 2), ritiene necessaria una riflessione sulla decisione di effettuazione della TC encefalo in urgenza (senza e/o con mdc) in relazione alla tipologia di paziente e di ospedale.

La **Dott.ssa Gandolfo** dettaglia con precisione le caratteristiche dell'ospedale e delle procedure organizzative riferite alla segnalazione della lettera, precisando che in tale sede esistono specifici protocolli ed è attivo il teleconsulto con specialisti in ambito neuroradiologico, così da consentire non solo la consulenza in urgenza ma anche la formazione specifica in materia.

Il **Presidente** intende interessare il Presidente del Gruppo Regionale per la risposta al singolo episodio, ma ribadisce la necessità che la SIRM si esprima sulla tipologia di struttura ospedaliera (hub? spoke?) in cui sia corretto effettuare la TC encefalo con mdc in regime di urgenza, fermo restando che la presenza del medico radiologo durante l'indagine è indispensabile per la corretta presa in carico del paziente e la responsabilità dell'esame.

Le **Dott.sse Gandolfo e Garribba** ricordano che protocolli ampiamente diffusi attribuiscono alla prima sede ospedaliera di afferenza del paziente il compito di effettuare la diagnosi anche se necessita di studio AngioTC encefalico, purchè sia disponibile una strumentazione adeguata, rimandando la decisione di un eventuale trasferimento presso una struttura ospedaliera più attrezzata (ad es. con Neurochirurgia) alla valutazione dei reperti clinici e strumentali rilevati.

Il **Presidente** conclude formulando la richiesta, condivisa dal **Consiglio Direttivo**, che il Presidente della Sezione di Studio di Neuroradiologia, Prof. Mario Muto, fornisca chiarificazioni sui protocolli da adottare nella diagnostica in urgenza delle patologie encefaliche, vascolari e non, così da poter codificare il ruolo del medico radiologo operante in varie tipologie di ospedali (hub, spoke, ecc) e con diverso regime di presenza attiva o su chiamata in pronta disponibilità.

c) Rapporti con Assicurazione

Il **Presidente** riferisce che l'Assicurazione AmTrust segnala richieste di risarcimento danni correlabili ad una gestione delle procedure non corretta rispetto alle indicazioni SIRM.

Una possibile soluzione avrebbe potuto essere quella di richiedere ai Presidenti delle Sezioni di Studio la segnalazione di nomi di esperti per creare una commissione di



affiancamento all'Assicurazione per identificare i punti di criticità in merito ed evidenziare eventuali difformità tra le linee di indirizzo SIRM e la condotta degli assicurati.

L'Assicurazione ha inviato un accordo d'intesa in tal senso (Allegato 3), che risulta troppo poco specifico e privo di accurata valutazione, come già espresso all'Assicurazione stessa dal Presidente, e pertanto viene rifiutato dal Consiglio Direttivo.

Peraltro si concorda sulla necessità di proseguire il rapporto di fidelizzazione tra SIRM e Assicurazione.

Il **Prof.Grassi** valuta positivamente la creazione di una commissione SIRM di esperti a difesa del medico radiologo ma esprime perplessità sulle modalità riportate nel documento succitato, sulla gratuità della consulenza e soprattutto sul possibile contrasto di interessi tra i consulenti SIRM e la Società Assicurativa.

A suo avviso la commissione potrebbe operare a supporto del Broker per la tutela del pacchetto assicurativo. Inoltre non appare utile un'ulteriore esposizione della SIRM in materia di responsabilità, dato che già è posta tra il singolo assicurato e l'Assicurazione nella fase contabile dell'incasso dei premi.

Il **Prof.Pirroni** concorda con il Prof.Grassi e ricorda che attualmente la SIRM non entra direttamente nel contratto, stipulato tra singolo assicurato e Assicurazione, mentre nell'accordo proposto verrebbe ad assumere un ruolo attivo, con possibili risvolti di rivalsa in caso di contenzioso. Inoltre chiede a quale titolo la SIRM possa identificare degli esperti e con quali criteri. Un ulteriore problema si creerebbe nella gestione economica di tale funzione se dovesse diventare remunerativa.

Il **Prof.Giovagnoni** ricorda che effettivamente molti tribunali non dispongono di elenchi di esperti di riferimento; potrebbe essere utile che la SIRM suggerisca un elenco di specialisti delle varie branche, affinché l'operato del medico radiologo inquisito sia sempre valutato da radiologi esperti del settore.

Il **Prof.Pirroni** precisa che in tribunale esiste un elenco di consulenti ma senza specificazione della branca specialistica in cui operano, peraltro il medico legale spesso chiama al suo fianco un esperto di settore.

Il **Consiglio Direttivo** decide di rimandare l'argomento a successive riunioni quando si rendano disponibili ulteriori approfondimenti e aggiornamenti.

d) Problematiche correlate al Cone Beam (Allegato 4 a e b)

Il **Presidente** ricorda che esistono documenti di indirizzo ben precisi e noti sull'uso del Cone Beam.

Il **Consiglio Direttivo** concorda che eventuali abusi devono trovare sedi di discussione più idonee della Società Scientifica, comprese quelle legali, a seguito peraltro della denuncia di parte lesa, che non può essere la SIRM. Dispone pertanto la trasmissione della documentazione al SNR, ad opera del Segretario alla Presidenza, per specifica competenza in materia al fine di una eventuale prosecuzione delle azioni in merito.

Il **Dott Vimercati** precisa che gli esami svolti con il Cone Beam non rientrano nelle attività complementari; questo tipo di metodica (a tutti gli effetti una TC) necessita di un referto ad opera di un radiologo, che si assuma la responsabilità dell'esposizione a radiazioni ionizzanti. Provvederà a consultare l'ufficio legale per valutare se si può ravvisare una violazione da segnalare alla Procura della Repubblica; a livello di ogni singola regione può essere verificato se c'è violazione del regime autorizzativo di accreditamento.

Il **Presidente** conclude suggerendo che, nelle regioni in cui non esista controllo con commissione di verifica dell'accreditamento (come avviene invece in Lombardia), venga fornito al Presidente del Gruppo Regionale un documento in merito, preparato dal



Sindacato, da trasmettere per via protocollare all'Assessorato competente, così da sinergizzare il sostegno SIRM con l'attività SNR.

e) Aggiornamento Piano finanziario Progetto di ricerca (Allegato 5)

Su invito del Presidente, il **Prof. Brunese** riferisce in merito alla richiesta da parte del Prof. Zompatori di modificare la distribuzione dei fondi destinati al progetto di ricerca SIRM e il **Consiglio Direttivo** approva l'aggiornamento.

Il **Prof. Giovagnoni** precisa che in ambito europeo esiste un importante progetto di ricerca per tutti i settori, Horizon 2000, che mette a disposizione nel periodo 2014-2020 (6 anni) la cifra di 80 miliardi di euro. Per quanto complesso possa risultare l'accesso, la SIRM dovrebbe cercare di far convergere i progetti italiani in questo senso.

Il **Prof. Grassi** concorda con quanto espresso dal Prof. Giovagnoni e ricorda che il prof. Krestin sta già operando in tal senso, raccogliendo i progetti di varie società europee, con validi collaboratori che si dedicano quasi esclusivamente a questa attività.

Il **Prof. Bartolozzi** precisa che spesso le complesse procedure burocratiche della rendicontazione dei fondi scoraggiano l'applicazione su progetti europei.

Il **Prof. Masciocchi** concorda con il Prof. Bartolozzi ma, per quanto riguarda i progetti di ricerca SIRM, ricorda che la richiesta di fondi ai Soci impone estremo rigore e trasparenza nell'esplicitazione delle attribuzioni e nella pubblicazione dei risultati, in primo luogo nelle sedi istituzionali, come ad esempio nell'ambito del Congresso Nazionale.

Il **Prof. Brunese** propone che, per il futuro, sia proposto un versamento per la ricerca finalizzato ad un preciso progetto, presentato al Socio già in fase di iscrizione.

Il **Prof. Masciocchi** concorda con la proposta del Prof. Brunese e, dal punto di vista operativo, propone di terminare con l'attuale modalità di raccolta fondi, interrompere i versamenti per 6 mesi, quindi ripartire con nuova procedura finalizzata a progetti di alto significato scientifico così da ottimizzare la spesa.

Per il **Prof. Giovagnoni** la fattibilità di questo programma presuppone che nel prossimo semestre si programmi un planning operativo ed economico dedicato alla ricerca così da giungere all'apertura delle iscrizioni per il 2014 con progetti precisi da finanziare.

Il **Consiglio Direttivo** approva questa linea di condotta.

f) Invito per numero speciale Il Sole 24 ore

Il **Presidente** comunica che alle 16 incontrerà la giornalista del Sole 24 ore per l'iniziativa di cui all'Allegato 6, per la quale intende coinvolgere anche il Presidente della Sezione di Studio Muscoloscheletrica; poichè iniziative come questa rappresentano una buona opportunità di visibilità e conoscenza della SIRM e della figura del medico radiologo per un vasto pubblico chiederà se la collaborazione potrà continuare in caso di ulteriori pubblicazioni monografiche dedicate ad altri ambiti della medicina.

g) Lettera per Attività radiologica in assenza del medico radiologo e problematiche correlate alla teleradiologia con AUDIZIONE del Prof. Emanuele Neri e del Dott. Morando Grechi

Il **Presidente** ribadisce che le problematiche correlate alla teleradiologia sono importanti e gravi ma comunica che non sarà possibile la prevista audizione per assenza giustificata del Prof. Neri e del Dott. Grechi.

La **Dott.ssa Gandolfo** segnala, con spirito costruttivo e non polemico, l'esistenza di due criticità relativamente alla lettera del Presidente in Allegato 8.

In primo luogo lamenta che la stessa, a firma del Presidente che è il rappresentante del Consiglio Direttivo e della SIRM, non sia stata oggetto di un passaggio formale di approvazione collegiale da parte del Consiglio Direttivo; propone pertanto di codificare



una procedura di condivisione e formalizzazione da parte del Consiglio Direttivo di ogni documento e/o lettera prodotta sulla carta intestata SIRM ove compaiono nomi e ruoli di tutte le figure istituzionali a livello nazionale.

In secondo luogo chiede spiegazioni su quanto espresso nell'ultimo capoverso, che ha dato adito a interpretazioni assai varie e, per certi aspetti, contraddittorie rispetto a quanto affermato nel restante testo, soprattutto da parte dei rappresentanti dei TSRM, che vi hanno visto una sorta di "legittimazione" della loro attività in autonomia rispetto al Medico Radiologo.

La **Dott.ssa Calvisi** esprime il suo totale consenso a quanto esposto dalla Dott.ssa Gandolfo.

Il **Prof.Giovagnoni** si associa alle perplessità della Dott.ssa Gandolfo sulle modalità di diffusione della lettera in questione, ritenendo per lo meno imbarazzante ricevere per conoscenza una lettera stilata su carta intestata ove è presente il proprio nome, senza averne condiviso in anticipo i contenuti; concorda con la richiesta di una ratifica formale in Consiglio Direttivo di questo tipo di documenti.

Il **Dott.Perin** dichiara che la corretta lettura dell'ultimo capoverso attesta il possibile utilizzo della teleradiologia solo per superare importanti criticità, molto specifiche e da valutare nelle singole realtà operative, ribadendo peraltro il ruolo primario del Medico Radiologo nella gestione dell'esame radiologico.

Il **Prof.Grassi** concorda con la Dott.ssa Gandolfo sulla necessità di una procedura formale dei documenti ufficiali, compresa la corrispondenza del Presidente, che deve essere fatta conoscere tempestivamente al Consiglio Direttivo. Per converso discorda da quanto espresso dal Dott.Perin in quanto la legge ribadisce che anamnesi, consenso e giustificazione dell'esame radiologico richiedono sempre la valutazione del Medico Radiologo; la formulazione dell'ultimo capoverso può creare equivoci interpretativi.

Il **Prof.Masciocchi**, per quanto concerne l'aspetto formale, non concorda con chi si è precedentemente espresso. Ritiene infatti che in particolari situazioni d'urgenza il Presidente SIRM debba avere facoltà di rispondere in tempi accettabili senza dover riconvocare tutto il Consiglio Direttivo in maniera formale, soprattutto se, come in questo caso, si tratti di attestare i dati di legge in materia.

Sui contenuti della lettera ha ampiamente discusso con il Presidente se si dovesse assumere una posizione estremamente limitante, ribadendo la stretta applicazione del DLgs.187 oppure si potesse lasciare una minima discrezionalità per alcune specifiche situazioni particolarmente critiche. La scelta è stata fatta tenendo conto che attualmente non è ancora disponibile una ricognizione dettagliata delle criticità, che deve essere richiesta con tempestività ai Presidenti dei Gruppi Regionali.

Il **Presidente** conclude ribadendo la sua totale assunzione di responsabilità sulla lettera in questione, in quanto rientrante nelle sue funzioni di Presidente. Ricorda che la figura istituzionale elettiva che ricopre lo autorizza ad inviare questo tipo di lettere, a singola firma e su carta intestata societaria, con piena autonomia decisionale e considerando il grado di urgenza necessario. Per l'eventuale pubblicazione sul sito ritiene invece di proporre una mozione di condivisione al Consiglio Direttivo.

Per quanto concerne i contenuti, la lettera esprime il suo proposito di richiamare ai principi di legge in merito, senza alcuna interpretazione personale diversa da quella condivisa in tutti i documenti ufficiali. Anche l'ultimo capoverso può avere un'unica corretta interpretazione se non estrapolato dal contesto e relazionato a quanto espresso prima. E' ampiamente noto ed evidente che la teleradiologia può avere diverse interpretazioni pratiche; la SIRM ha come compito istituzionale quello di GUIDARE il processo di cambiamento in atto, in primo luogo per quanto concerne la figura del Medico



di Area Radiologica. Per ottenere ciò è fondamentale attenersi al principio di delega sancito dal DLgs.187/00 ma è necessario approfondire le modalità con cui declinare questa delega, con formule che siano consone ai tempi attuali. Sarà questo un argomento da trattare con gli specialisti del settore, in occasione della prossima audizione.

Per stretta attinenza degli argomenti i punti 2h, 2i, 2j e 2k vengono discussi contestualmente al punto 4.

h) Lettera al Presidente dell'Istituto Italiano per la Cultura di Tripoli

i) Lettera di invito al 69° Congresso Coreano di Radiologia

j) Accordo di cooperazione con Società Spagnola di Radiologia

k) Incontri dell'ESR

4) Aggiornamento attività internazionali

Il **Prof.Grassi**, su invito del Presidente, dettaglia la partecipazione delle figure istituzionali prevista nelle manifestazioni internazionali:

- Al 69° congresso Coreano dal 9 al 12 ottobre p.v. (Allegato 10) il Prof.Midiri
- Alla ESR Brainstorming Session di Chantilly (Parigi) il 21 giugno p.v. (Allegato 12) il prof.Giovagnoni
- A Barcellona per ESR il 22 novembre p.v. il Presidente Faletti ed il Prof.Grassi; nella prossima riunione verrà decisa la terza figura istituzionale.

Per quanto riguarda la collaborazione con l'Istituto italiano per la cultura di Tripoli, Libia, (Allegato 9) si attende la risposta del Dott.Piovano alla disponibilità offerta da SIRM con coinvolgimento nel progetto della Prof.ssa Zuiani e del Prof.Bazzocchi.

Per quel che concerne la richiesta della Collega spagnola di frequentazione presso una struttura italiana, sulla base dell'accordo di collaborazione sottoscritto da SIRM e SERAM nel 2012 (Allegato 11), il **Consiglio Direttivo** richiede una lettera ufficiale di presentazione della Collega da parte della Società scientifica spagnola.

5) AUDIZIONE del Dott. Francesco Florio, Presidente della Sezione di Radiologia Vascolare ed Interventistica, in merito alle problematiche segnalate

L'audizione viene rimandata ad una prossima riunione del Consiglio Direttivo per l'assenza giustificata del Dott.Florio.

6) Stato dei lavori Commissione Nomenclatore/Tariffario

Il **Prof.Brunese** riferisce che la rete dei centri che stanno raccogliendo i dati (schede di rilevamento negli Allegati 13 e 14) è stata allargata così da avere almeno 9 sedi di riferimento con una distribuzione omogenea di 3 centri in Italia settentrionale, 3 in Italia centrale e 3 in Italia meridionale. Si vuole evitare la criticità del precedente metodo di rilevamento che aveva escluso le grandi strutture. Attualmente sono state scelte delle strutture ove esiste un giusto equilibrio tra dotazione organica e carichi di lavoro. Precisa che, mentre l'obiettivo iniziale era determinare il tariffario, in corso d'opera ci si è resi conto dell'importanza prevalente di stilare un corretto nomenclatore.

Il **Dott.Vimercati** segnala che la FISM richiede l'aggiornamento del tariffario datato 2003 e suggerisce di produrre il nuovo nomenclatore associato ad un tariffario con tariffa massima e tariffa minima.

Il **Prof.Brunese** precisa che le tariffe indicate sono da considerare come massime.



7) Aggiornamento su attività ECM e richiesta patrocinio

Il **Dott.Miele** precisa che le specifiche richieste nel documento proposto (Allegato 7) riguardano prevalentemente l'aspetto quantitativo, poichè è difficile incidere anche sugli argomenti e sui contenuti degli eventi; chiede se il Consiglio Direttivo ritenga utile porre anche dei "paletti" di tipo qualitativo. Ricorda anche che nel vigente Regolamento SIRM ci sono dati e passaggi in merito che non sempre vengono rispettati, per quanto, in qualità di Coordinatore ECM, cerchi costantemente di farli applicare.

L'attività formativa del 2013 è iniziata e procede regolarmente. Si è verificata la criticità di un Convegno annuale organizzato da una Sezione di Studio che non ha richiesto SIRM come Provider, in contrasto con la normativa societaria. Segnala che nel Regolamento SIRM la formulazione non è del tutto esplicita in quanto recita al punto A della tabella B riferita all'art. 12: "*Accreditamento ECM con SIRM obbligatorio*". La dizione più corretta ed inequivocabile dovrebbe essere: "*Accreditamento ECM obbligatorio con SIRM srl come provider*".

Riferisce inoltre che alcune richieste di patrocinio sono state rigettate, previa consultazione con i Presidenti del Gruppo Regionale e delle Sezioni di Studio che hanno fornito parere negativo alla concessione, sulla base di oggettive carenze organizzative e/o procedurali.

Il **Prof.Masciocchi** afferma che la SIRM ha le capacità e il dovere di effettuare anche una valutazione qualitativa sugli argomenti proposti. Obiettivo primario è la formazione dei Presidenti dei Gruppi Regionali e Sezioni di Studio, affinché siano in grado di svolgere efficacemente le attività proprie del loro ruolo.

Formula poi alcune precisazioni tecniche sul documento allegato:

- Per quanto concerne i Corsi residenziali ritiene che sia utile indicare a parte il costo
- Non concorda, per quanto riguarda il materiale consegnato ai discenti, sulla maggiore valorizzazione dello strumento digitale rispetto al supporto cartaceo e ritiene che debbano essere equipollenti, poichè, come forma didattica, certe pubblicazioni cartacee possono risultare più efficaci di un supporto digitale.
- Nella valorizzazione delle esercitazioni pratiche è necessario precisare che devono essere indicati gli spazi adeguati e dedicati; inoltre è da valutare l'utilizzo del televoter, che permette una verifica veloce, pratica ed efficace. Questo tipo di didattica dinamica risulta impegnativa poichè ha specifici costi e richiede una preparazione dettagliata del percorso da parte del docente.

Il **Dott.Sacco** precisa che, di solito, al supporto digitale viene attribuito un valore maggiore in quanto la qualità delle immagini è migliore e si riducono costi e tempi.

Il **Prof.Bartolozzi** suggerisce un'attenta sorveglianza sulla corrispondenza tra il programma proposto e accreditato e il reale svolgimento dell'evento, soprattutto per quanto riguarda i relatori sostituiti.

Il **Presidente** conclude rimandando alla prossima riunione del Consiglio Direttivo l'approvazione del documento, integrato con quanto sopra proposto.

Su indicazione **Consiglio Direttivo**, il Presidente dà mandato ai Coordinatori ECM, dei Gruppi Regionali e delle Sezioni di Studio di effettuare un richiamo ufficiale scritto agli organizzatori dei convegni annuali che non utilizzano SIRM srl come Provider.

8) Aggiornamento attività per celebrazioni del Centenario SIRM, libro e sede Cardello

Il **Prof.Pirroni** conferma in dettaglio gli impegni per la giornata del 10 aprile p.v.. Per l'udienza mattutina dal Pontefice in Piazza S.Pietro sono stati riservati 800 posti per i soci SIRM in un'area riservata; una piccola delegazione con il Presidente avrà la possibilità di consegnare al Papa i doni: la medaglia del Centenario SIRM e un'offerta per beneficenza.

Nel pomeriggio le cariche istituzionali SIRM si recheranno all'Accademia dei Lincei dove, dopo una breve visita guidata alla sede di rappresentanza, presenzieranno alla consegna del Premio



Roentgen; nel programma si prevede il saluto del Presidente dell'Accademia, il saluto del Presidente SIRM, la presentazione del Premio, la proclamazione dei 2 vincitori ex aequo, con consegna del premio.

La presenza del presidente della Repubblica Italiana è dubbia, mentre la cerimonia verrà conclusa dalla Banda dei Carabinieri che suonerà l'Inno SIRM, poi l'Inno dell'Arma ed infine l'Inno di Italia.

Il **Prof.Rotondo** riferisce sull'organizzazione dell'evento del Centenario al Salone del Libro di Torino: nello stand SIRM saranno posizionati 4 cubi sui quali verranno proiettati in continuo le presentazioni della "Radiologia oltre la Medicina" e sarà distribuito un opuscolo con la descrizione delle tecniche di imaging. In collaborazione con il Prof.Giovagnoni sta preparando un format per la dichiarazione di responsabilità degli autori sull'originalità dei contenuti nel materiale fornito.

9) La Radiologia Medica

Il **Prof.Giovagnoni** riferisce che presso la Springer sono già disponibili gli articoli per completare le edizioni della Radiologia Medica sino a maggio 2014, compresa l'edizione monografica di gennaio; i contributi del Congresso organizzato dai Proff. Brunese e Carrafiello possono essere pubblicati sul numero monografico di luglio 2014.

Il nuovo Comitato editoriale ha selezionato per la pubblicazione 23 lavori sui circa 200 proposti negli ultimi 5 mesi, operando una maggiore selezione rispetto al passato, al fine di consentire la pubblicazione anche di contributi stranieri.

In qualità di Direttore della rivista, ritiene necessario pubblicare un editoriale che dettugli le motivazioni del ritardo di comparsa sulla rivista dei numerosi lavori in attesa di pubblicazione, dovuto proprio al gran numero di contributi già accettati in precedenza.

Poichè i lavori saranno d'ora in poi pubblicati in inglese è necessario un contatto dell'editing con un traduttore esterno già nelle prime fasi di valutazione, al fine di giudicare la qualità della lingua.

Per quanto concerne il contratto per la pubblicazione online ritiene opportuno estenderlo a 11.000 copie anziché 10.000 come proposto dall'editore, in previsione dell'incremento del numero degli iscritti, mantenendo comunque lo stesso prezzo.

Per la pubblicazione della rivista in lingua italiana, su supporto cartaceo, si prevede di disporre di almeno 4 preventivi di diversi editori.

10) Stato dei lavori Commissione per il Consenso Informato

La **Dott.ssa Calvisi** riferisce che la Commissione ha terminato la preparazione dei moduli per la colonscopia virtuale e i mdc in ecografia, che mancavano; sta invece ultimando la revisione dei documenti già esistenti, con diversificazione dei moduli di informazioni sull'indagine e di consenso vero e proprio. Appena pronti saranno inviati via mail a tutti i componenti del Consiglio Direttivo per l'approvazione, che sarà considerata acquisita in assenza di risposta dopo un prestabilito congruo periodo di tempo. In seguito i documenti saranno editati sul sito ed inviati via mail, con accertamento informatico di lettura, a tutti i Presidenti dei Gruppi Regionali e delle Sezioni di Studio.

11) Stato dei lavori Commissione per la revisione dei Carichi di lavoro

Il **Prof.Masciocchi** riferisce che la verifica dei carichi di lavoro riferita al 2012 è stata effettuata in 19 centri (14 pubblici e 5 privati accreditati) delle aree CentroNord e CentroSud dell'Italia, relativamente agli esami RM svolti con apparecchiature da 1,5 T (in 4 centri coesisteva almeno 1 apparecchio di RM dedicata). Ribadisce che si è voluto procedere ad una



estrazione di dati reali, forniti da centri di alta affidabilità, e non ad una fotografia dell'attività in Italia, ben più complessa e difforme.

Sono state considerate le liste di lavoro per pazienti ambulatoriali in spazi temporali uniformi sia come giorni (da lunedì a venerdì) sia come fasce orarie (8-14 e 14-20), escludendo i turni nei quali si effettuavano prestazioni speciali (es. esami in narcosi o CardioRM) o con eccessiva variabilità dei parametri di attività. Il periodo di osservazione è risultato variabile da 1 settimana a 3 mesi a seconda della sede valutata ma sono stati presi in considerazione sempre turni di 360 minuti.

Sono stati applicati i carichi di lavoro SIRM ed è risultato che nessuna sala RM li supera, verificandosi per converso un debito di produttività quantificabile da 1 a 5 turni per mese, perciò da 350 a 1800 minuti per mese. Pur trattandosi di un campione esiguo, il dato è però significativo perchè basato su una grande variabilità di territorio: dimostra che i carichi di lavoro SIRM sono da considerare come minimi di attività, per lo meno per ciò che concerne la RM. Per altri campi la valutazione è estremamente difficile per l'ampia variabilità (ad esempio per l'ecografia); per la TC è invece ipotizzabile una maggior aderenza a quanto presupposto dai carichi di lavoro.

L'inserimento dei carichi di lavoro nell'organizzazione delle prenotazioni gestita dal CUP trova attualmente l'ostacolo di non poter disporre del sistema a slot dinamico, che consente di applicare la differenziazione delle prestazioni.

Da una indagine conoscitiva risulta che esistono circa 30 sistemi informatici regionali o zionali; per 18 di questi, su specifico quesito, esiste la possibilità di uso del sistema a slot dinamico ma nessuno attualmente lo applica.

In conclusione si può affermare che i carichi di lavoro attuali sono già al minimo della tempistica, ridurre ulteriormente i tempi significherebbe lavorare troppo in fretta e perciò male, ad elevato rischio di errore, con tutte le conseguenti implicazioni medicolegali e assicurative.

Il **Presidente** ricorda che è scarsa l'omogeneità nelle attività su tutto il territorio nazionale. Inoltre ritiene necessario approfondire la valutazione considerando anche altre tipologie di pazienti (degenti, pediatrici o in urgenza) nonché altre attività specifiche (studio dei tumori, uso della diffusion, ecc). Invita pertanto la Commissione a stilare un documento più specifico e completo entro l'anno, che sarà ampiamente diffuso, in particolare sia ai Presidenti dei Gruppi Regionali per l'opportuna trasmissione agli Assessorati di competenza sia ai colleghi che operano nel convenzionato.

Il **Dott.Bibbolino** ritiene utile che il documento debba essere pubblicato anche sulla rivista Il Radiologo, con particolare attenzione all'indicazione dei requisiti minimi, al di sotto dei quali si realizza una perdita di qualità e l'attività diviene rischiosa.

Il **Prof.Masciocchi** ritiene che questa analisi dei carichi di lavoro sia utile anche per sostenere l'ottimizzazione delle attività.

Il **Prof.Giovagnoni** ritiene che possa derivarne anche la valutazione della performance dei TSRM, poichè la valutazione del tempo di esecuzione tecnica che ne deriva è molto precisa.

12) Stato dei lavori Commissione per la revisione delle Linee Guida

Il **Prof.Pirroni** precisa che i lavori proseguono e potrà esporre in dettaglio gli ulteriori avanzamenti nella prossima riunione del Consiglio Direttivo.

13) Stato dei lavori Commissione per la revisione del documento sull'Atto Medico Radiologico

La richiesta della **Dott.ssa Gandolfo** (Allegato 15) di inserire come componenti della commissione anche la Dott.ssa Garribba e il Dott.Barozzi, per le specifiche competenze professionali è approvata dal **Consiglio Direttivo**.



La Dott.ssa Gandolfo dettaglia lo stato dei lavori specificando che ad ogni componente è già stato inviato molto materiale su cui lavorare e sono già state raccolte le proposte e le osservazioni così da iniziare a stilare una bozza del documento, con una riunione della commissione prevista dopo il 10 aprile. L'indirizzo è quello di effettuare una revisione sintetica ma completa, riservando la trattazione delle questioni scientifiche a specifici allegati, al fine di non appesantire il documento base.

14) Proposte formative per Giovani Radiologi

Il **Prof.Carrafiello** presenta il programma del Raduno nazionale della Consulta dei Giovani SIRM che si svolgerà a Lucera il 26 settembre 2013 e precisa che entro una decina di giorni sarà disponibile il programma del Master in TC organizzato dal Prof.Musante.

15) Varie ed eventuali

Il **Presidente** comunica la prosecuzione del Progetto con **Slow Medicine** (Medicina sobria, rispettosa e giusta) con l'interessamento del Dott.Bibbolino, che precisa l'adesione sia della SIRM sia dell'SNR. Ritene che la SIRM debba essere più propositiva e sia suo compito quello di segnalare le 5 procedure più a rischio di inappropriatazza. Ricorda che nell'Associazione sono attualmente presenti 28 Società scientifiche e la FNOMCeO; l'iniziativa dell'Associazione è di dare un riconoscimento (la chiocciolina) a chi risulta virtuoso nelle procedure.

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