



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

**Milano, 6 maggio 2013**

**inizio dei lavori ore 10.30**

---

Sono presenti:

Il Presidente

**C. Faletti**

I Vicepresidenti

**N. Gandolfo**

I Consiglieri

**R. Grassi**

**L. Barozzi**

**G. Carrafiello**

**M.A. Calvisi**

**A.P. Garribba**

**I. Menchi**

**M. Midiri**

**B. Perin**

**T. Pirroni**

**C. Zuiani**

**A. Giovagnoni**

**L. Brunese**

**F. Vimercati**

**C. Bibbolino**

**P. Sacco**

**G. Benea**

**C. Bartolozzi**

**V. Miele**

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 Presidente del 46° Congresso Nazionale

Il Coordinatore della Commissione ECM

Il Segretario alla Presidenza

**A. Borrè**

Risultano assenti giustificati il Prof.Masciocchi e il Dott.Privitera.

Presiede il Presidente SIRM, Dott.Carlo Faletti.



---

## Ordine del giorno:

- 1) Approvazione verbale del Consiglio Direttivo del 25.03.13 (Allegato 1)
- 2) Comunicazioni del Presidente
  - a. Ratifica nuove iscrizioni
  - b. Richiesta di attribuzione titolo di Socio Emerito (Allegato 2)
  - c. Richiesta di parere da parte del dott.Lupattelli (Allegato 3A e 3B)
  - d. Richiesta di parere da parte del dott.Pattacini (Allegato 4A e 4B)
  - e. Alliance for MRI (Allegato 5A e 5B)
  - f. Premio "Luigi Pigorini" per la Radiologia Toracica (Allegato 8)
  - g. Documento mdc e allattamento al seno (Allegato 9)
- 3) Problematiche correlate alla teleradiologia con AUDIZIONE del Prof. Emanuele Neri e del Dott. Morando Grechi
- 4) Aggiornamento attività internazionali (Prof.Grassi, Prof.Midiri) (Allegato 6)
- 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)
- 7) Aggiornamento su attività ECM e richiesta patrocinio (Dott.Miele) (Allegato 7)
- 8) Aggiornamento attività per celebrazioni del Centenario SIRM (Presidente, Prof.Rotondo, Prof.Pirronti)
- 9) Aggiornamento sede Cardello (Prof.Rotondo)
- 10) La Radiologia Medica (Prof.Giovagnoni)
- 11) Stato dei lavori Commissione per la revisione delle Linee Guida (Prof.Pirronti)
- 12) Stato dei lavori Commissione per la revisione del documento sull'Atto Medico Radiologico (Dott.ssa Gandolfo)
- 13) Varie ed eventuali



## 1) **Approvazione verbale 25.03.13**

Il **Consiglio Direttivo** approva all'unanimità e senza modifiche il verbale del 25.03.13.

## 2) **Comunicazioni del Presidente**

- a) Il **Presidente** comunica e il **Consiglio Direttivo** ratifica le nuove iscrizioni relative a n.6 Soci Ordinari.
- b) Il **Presidente** presenta la richiesta di un socio per l'attribuzione del titolo di Socio Emerito al Prof. Antonio Francone (Allegato 2).  
Il **Consiglio Direttivo** la pone agli atti, al fine venga tenuta in debita considerazione.
- c) Il **Presidente** segnala la richiesta di parere da parte del Dott. Lupattelli relativamente al suo licenziamento (Allegato 3A e 3B) e precisa che la distinzione operata nella perizia allegata tra medico radiologo generalista e medico radiologo interventista non ha ragion d'essere, poiché la componente interventistica è attualmente parte fondamentale di tutta l'attività radiologica. Peraltro la questione in sé appare di maggior competenza del SNR trattandosi di materia contrattuale.  
Il **Dott. Vimercati** afferma che non vi è stata alcuna segnalazione al SNR.  
Il **Dott. Benea** precisa che pare più una questione di sostanza sul "valore" dell'interventistica rispetto alla radiologia tradizionale che non di semplice rapporto lavorativo.  
In accordo con il **Consiglio Direttivo** il **Presidente** ritiene di rispondere come SIRM sulla questione formale; nel contempo la documentazione viene trasmessa al SNR per la precisazione delle problematiche di pertinenza contrattuale.
- d) Il **Dott. Benea**, su invito del **Presidente**, presenta la documentazione fornita dal dott. Pattacini (Allegato 4A e 4B) precisando che riguarda un particolare modello di organizzazione dell'attività lavorativa ma può fornire l'opportunità di fare chiarezza sui ruoli del team radiologico e sui rapporti tra colleghi per la giustificazione, il consenso, l'esecuzione e la refertazione degli esami radiologici.  
Il **Prof. Grassi** ricorda che esistono sentenze che hanno sancito per le branche chirurgiche la possibilità di acquisire il consenso informato del paziente da parte di un medico che "partecipi" all'attività operatoria, pertanto non necessariamente il primo operatore; per traslato perciò, considerando che l'attività radiologica si svolge in équipe poiché vede coinvolti più attori e differenti figure professionali, si può accettare il fatto che non sia sempre lo stesso medico radiologo ad acquisire il consenso e/o a seguire l'esecuzione e/o a refertare l'esame.  
Il **Dott. Miele** ricorda anche che nelle Radiologie si opera sempre secondo protocolli condivisi in équipe che assicurano una uniformità del processo operativo.  
Il **Presidente** propone di dare mandato al Dott. Benea al fine di procedere a rispondere in tal senso, preparando un documento che sarà discusso nella prossima riunione e il **Consiglio Direttivo** approva la proposta del Presidente.
- e) Il **Presidente** presenta i documenti relativi ad Alliance for MRI (Allegato 5A e 5B) ritenendo necessario un aggiornamento sull'avanzamento dei lavori a riguardo.



Il **Prof. Giovagnoni** ricorda la posizione che assunse SIRM a riguardo e precisa che la decisione è stata rimandata al 2016.

Il **Presidente** ritiene utile contattare il Presidente della Sezione di Studio di Risonanza Magnetica affinché relazioni a riguardo e il **Consiglio Direttivo** concorda.

- f) Il **Presidente** presenta la proposta della Dott.ssa Polverosi per l'istituzione Premio "Luigi Pigorini" per la Radiologia Toracica per l'anno 2013 (Allegato 8).  
Il **Consiglio Direttivo** ne prende atto e dispone la pubblicazione del bando sul sito web per la massima diffusione ai Soci.
- g) Il **Presidente** presenta la proposta della Prof.ssa Cova (Allegato 9) relativa alla preparazione di un documento su "Best practice sull'uso dei MDC radiologici in corso di allattamento al seno", comprensiva di un'ipotesi di composizione della commissione.  
Il **Consiglio Direttivo** prende atto dell'iniziativa e dà mandato al Presidente di rispondere in senso affermativo.

### **3) Problematiche correlate alla teleradiologia con AUDIZIONE del Prof. Emanuele Neri e del Dott. Morando Grechi**

Il **Presidente** precisa che l'audizione è stata richiesta dal Consiglio Direttivo a seguito del caso del Distretto Sanitario di Marlia (LU), dettagliando i passaggi formali SIRM che sono seguiti, compresa la sua lettera di parere; è fondamentale avere una linea di condotta concordante sulla questione della teleradiologia e, in particolare, conoscere i limiti entro i quali agire per giungere ad una definizione puntuale delle attività connesse.

Il **Dott. Grechi**, in qualità di Presidente del Gruppo Regionale Toscana della SIRM, riferisce gli avvenimenti a lui noti che hanno portato al rinvio a giudizio del collega Direttore di S.C., precisando che in quel distretto periferico per lungo tempo sono stati presenti solo 2 TSRM che svolgevano attività radiologica tradizionale per pazienti ambulatoriali del territorio, mentre la refertazione era assicurata per via telematica da un radiologo operante in un altro presidio ospedaliero. Riferisce anche che in Toscana esistono altre situazioni simili dove però è presente in sede il medico richiedente, che può pertanto mettersi in contatto con il collega medico radiologo.

Il **Dott. Menchi** precisa che il CSR è stato contattato e si è svolta già una riunione sulla questione alla quale peraltro non erano presenti medici radiologi; sollecita pertanto che si diano disposizioni precise su come agire.

Il **Prof. Grassi** precisa che anche al recente Congresso della Federazione dei TSRM di Rimini si è detto che la presenza del medico radiologo non è necessaria durante tutta l'esecuzione tecnica dell'esame; non esiste peraltro la figura "legale" del medico refertatore poichè qualsiasi prestazione che espone a radiazioni ionizzanti, anche se a basso dosaggio, prevede la responsabilità del medico radiologo dalla presa in carico del paziente, alla giustificazione dell'esame, al consenso informato, ecc, fino al referto.

Il **Presidente** precisa che il principio della giustificazione rimane basilare, ricordando che il TSRM agisce su delega del medico radiologo presente nella struttura. Rimane comunque il problema della teletrasmissione delle immagini. Per l'emergenza può essere necessario attivare meccanismi organizzativi differenziati per consentire l'attività del Pronto Soccorso ma è indispensabile stabilire dei percorsi precisi. Ben differente è l'utilizzo della teleradiologia nella gestione dell'attività istituzionale soprattutto ambulatoriale, con il rischio di non adempiere al principio della giustificazione e quindi di rinunciare al ruolo specifico di medico specialista di area radiologica.



Il **Prof.Neri** segnala di ben differenziare la telegestione intrapresidio (nell'ambito quindi di un'unica struttura logistica) da quella intraziendale (che può comprendere anche molti presidi distanti tra loro).

Il **Presidente** ritiene necessario proporre ben più di un documento inteso come linea guida; la SIRM deve essere proattiva e quindi propositrice di un percorso preciso e dettagliato. A tal fine propone l'istituzione di una Commissione per la revisione del documento sulla teleradiologia, dove siano riassunte le norme, e per la stesura di un documento attuativo, che dettagli azioni ed attori per come applicarle, al fine di presentare il tutto alla conferenza Stato/Regioni; il documento dovrebbe comprendere in modo organico e omogeneo per l'intero territorio nazionale tutte le applicazioni dei sistemi informativi nell'attività del medico radiologo.

Per la Commissione propone due figure di riferimento: il Dott.Benea come espressione del Consiglio Direttivo SIRM e il Prof.Neri come Presidente della Sezione di Studio di Radiologia Informatica; inoltre dovranno essere presenti altri membri affinché siano rappresentate le varie componenti interessate. Infine precisa che tale Commissione dovrà necessariamente interfacciarsi ed integrarsi con la Commissione per la revisione dell'Atto Medico Radiologico, che già lavora proficuamente, per assicurare omogeneità nei punti in comune della trattazione della materia.

Il **Consiglio Direttivo** approva la proposta del Presidente.

#### **4) Aggiornamento attività internazionali (Prof.Grassi, Prof.Midiri) (Allegato 6)**

Il **Prof.Grassi** riferisce sul Congresso Nazionale del Giappone cui ha partecipato con il Prof.Midiri: l'accoglienza per la delegazione SIRM è stata ottima e le figure istituzionali SIRM sono state considerate come ospiti di riguardo. Il congresso, come estensione e rappresentatività delle ditte, è abbastanza simile a quello italiano, se si eccettua una maggior presenza delle aziende di produzione di software. La componente editoriale è di ottima qualità.

Il **Prof.Midiri** precisa che nella parte scientifica sono stati trattati contenuti importanti, grazie anche all'ampia partecipazione internazionale (22 stati di tutto il mondo). E' evidente la volontà di aprirsi alla società scientifica mondiale, infatti dal prossimo anno il congresso avrà un'unica lingua ufficiale: l'inglese. Inoltre si può aprire una collaborazione scientifica anche con scambi di articoli sulle riviste.

Il **Prof.Grassi** precisa che non solo i contributi delle sedute internazionali ma anche le relazioni tenute in lingua giapponese avevano le diapositive scritte in inglese e pertanto i contenuti erano comprensibili a tutto il pubblico. A tal proposito pone il quesito se non sia opportuno anche nel nostro Congresso Nazionale uniformare la lingua delle diapositive, richiedendo a tutti i relatori di scriverle in inglese.

Il **Presidente** risponde ricordando che per ora i principi basilari della SIRM e l'impostazione formale del Congresso Nazionale della Società Italiana di Radiologia richiedono l'italiano come lingua ufficiale. Chiede se dalla Società Giapponese è stata formulata una richiesta di partecipazione al nostro Congresso Nazionale per alcune loro figure istituzionali.

Il **Prof.Midiri** risponde affermativamente ma con costi a carico della SIRM solo per quanto concerne le spese alberghiere e non di viaggio.

Inoltre riferisce di aver iniziato una sorta di "censimento" delle rappresentanze italiane nelle Società Scientifiche straniere con alto numero di soci, per quanto concerne soprattutto i colleghi che hanno ruoli istituzionali in esse e risultano anche attivi in SIRM. Tutto ciò al fine di avere contezza della loro attività, per poter impostare delle linee guida di organizzazione strutturale e altresì un possibile ricambio.

Il **Presidente** concorda pienamente su questa iniziativa e sulle motivazioni, ritenendo corretto che il sostegno SIRM ad eventuali candidature di radiologi italiani per cariche di Società estere sia attivato solo previa condivisione ed approvazione preventiva da parte del Consiglio Direttivo.

Il **Consiglio Direttivo** approva.



Il **Prof. Giovagnoni** riferisce che anche a Washington l'accoglienza per la delegazione SIRM è stata ottima: la SIRM ha avuto riconoscimenti da grande società scientifica. Infatti il Presidente Faletti è stato nominato Membro onorario dell'ACR e, nel corso della Focus Session, alla presenza di importanti personalità del mondo medico americano, alcuni aspetti della realtà radiologica italiana sono stati presi come modelli di riferimento del nuovo status della Sanità USA voluto dal Presidente Obama. Per quanto concerne ad esempio i programmi di screening è stato chiesto di stilare un documento comune tra le due società. Su questo argomento è proponibile un numero monografico della Radiologia Medica.

Alla luce di tutti questi spunti e possibilità di collaborazione con prestigiose società scientifiche straniere potrebbe essere opportuno strutturare in ambito SIRM un'équipe di persone dedicate all'attività internazionale ed un fondo ad hoc per consentire un minimo grado di autonomia.

Il prossimo appuntamento al RSNA consentirà di procedere nelle relazioni di interscambio; inoltre alcune figure dovranno essere invitate al Congresso Nazionale ed eventualmente insignite del titolo di Membro Onorario.

Il **Presidente** dettaglia alcuni punti relativi allo screening, che sono emersi dal confronto. In Italia la gratuità degli esami di screening è garantita dallo stato sociale nell'ambito dei programmi di prevenzione del sistema sanitario nazionale; in USA risulta invece difficile giustificare il costo economico, ad esempio per lo screening mammografico, anche del doppio lettore radiologo e della visita specialistica associata. Oltre allo screening con colonscopia, in USA intenderebbero iniziare lo screening per il tumore polmonare, con un protocollo che appare assai ben impostato.

Per quanto concerne i rapporti con le società scientifiche estere concorda sulla necessità di incrementare la collaborazione purché sia costruttiva, come quella iniziata con l'ACR che vede la SIRM coinvolta in un progetto fattivo di ampio respiro. E' necessario inoltre precisare bene i parametri su cui impostare i rapporti tra società scientifiche: conoscere chi è coinvolto e a che livello, nonché coordinare le attività. Suggerisce inoltre di aprire una pagina internazionale sul Radiologo al fine di dare evidenza alle più importanti iniziative di collaborazione con le altre società scientifiche.

Il **Dott. Bibbolino** coglie il suggerimento e dichiara che predisporrà su Il Radiologo una pagina dedicata alle notizie dall'estero.

Il **Dott. Sacco** propone di redigere anche un breve report in merito alle attività internazionali anche sul sito web.

Il **Consiglio Direttivo** approva entrambe le proposte.

Il **Presidente** conferma che a Barcellona il 22 novembre p.v. la delegazione SIRM prevede la presenza delle figure istituzionali e pertanto precisa la necessaria partecipazione anche del Prof. Masciocchi. Ricorda infine la necessità di una rappresentanza SIRM anche al Congresso Internazionale dell'ICR, abbinato a quello della Società Egiziana di Radiologia, che si terrà in Egitto a Sharm El Sheikh dal 6 al 9 maggio 2014.

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

Il **Presidente** motiva la necessità dell'audizione riferendo la richiesta della Sezione di Studio di avere una maggiore rappresentatività e una migliore collocazione nella Società scientifica, ritenendo di essere poco ascoltata. Ricorda ancora che esiste un problema cogente relativo all'obbligo statutario per le Sezioni di Studio della copertura dei costi del Congresso di sezione da svolgersi negli anni dispari, possibilmente con un Gruppo Regionale al fine di contenere le spese.

Il **Dott. Florio** ringrazia per l'opportunità e fornisce un'analisi della situazione e delle criticità riscontrate, concludendo con alcune proposte operative, come dettagliato nell'Allegato 10.

Il **Prof. Giovagnoni** fornisce alcune precisazioni.



- Come Direttore di Scuola di Specialità precisa che nel piano formativo degli specializzandi esistono 6 mesi obbligatori e non modificabili da svolgere in terapia interventistica.
- Sul territorio nazionale esistono molte Strutture Complesse di Terapia Interventistica assai efficienti.
- Lo Statuto SIRM è esplicito: all'art.2 enuncia come primo scopo dell'attività della Società "contribuire al progresso delle scienze radiologiche e della radiologia interventistica"
- Pone infine il dubbio che si tratti più che altro di un problema "funzionale" della Sezione di Studio, che ha avuto negli anni posizioni difformi dalle altre Sezioni, per quanto la SIRM abbia sempre tenuto in debita considerazione la parte interventistica della professione di Radiologo; anche nell'ambito della rivista La Radiologia Medica la componente è ben rappresentata da un consigliere, a garanzia del rispetto del giusto ruolo che le compete.

La **Dott.ssa Gandolfo** conferma che la SIRM comprende Radiologia diagnostica e interventistica. Ricorda peraltro che non sempre e non su tutto il territorio nazionale in modo omogeneo, le scuole di specializzazione rispettano per tutti gli specializzandi il programma succitato.

Per converso la Sezione di Studio si è dimostrata negli anni poco attiva e propositiva.

E' indubbio che, allorchè altri specialisti si avocano attività di radiologia interventistica, concomitano scarsi o assenti interesse e controllo da parte del responsabile radiologo; ritiene indispensabile che ognuno nel proprio ambito lavorativo debba essere attento ed operativo anche nella componente interventistica della radiologia, così come la Sezione di Studio debba attivarsi maggiormente nel promuovere e sostenere le attività precipue.

Il **Prof.Midiri** ricorda come in passato questa sia stata una Sezione piuttosto elitaria; attualmente l'attività vascolare è in contrazione ma si stanno molto ampliando le procedure interventistiche. Purtroppo scarsa è la diffusione di conoscenze sulle applicazioni e sulle strutture erogatrici, sia tra i radiologi, sia, ancor di più, tra gli altri medici e i pazienti stessi, pur esistendo sul territorio nazionale un buon numero di ottimi specialisti con adeguata preparazione.

Il **Presidente** ribadisce che la SIRM ha nel suo DNA la componente interventistica. In passato la Radiologia Vascolare può aver suscitato l'invidia di chi non vi faceva parte, soprattutto per il numero e le sedi delle attività congressuali. Oggi ciò non è più vero poichè le ristrettezze economiche hanno modificato lo scenario. Inoltre è necessaria un'attenta rivalutazione della Sezione poichè attualmente la componente interventistica è maggiore rispetto alla vascolare. Ritiene utile che la Sezione di Studio metta in atto una ricognizione dell'attività interventistica sul territorio nazionale, evidenziando in particolare le sedi ove specialisti di altra area svolgono attività di Radiologia Interventistica.

Il **Prof.Brunese** su invito del Presidente relaziona sulla problematica amministrativa relativa all'annuale congresso nazionale della Sezione previsto a Catania. Dapprima ricorda come tutte le Sezioni di Studio, anche quelle che da sempre movimentano ampie quote economiche e riescono ad effettuare singolarmente il Congresso nazionale, hanno dovuto ridurre le spese. Relativamente al congresso di Catania sollecita a mettere in atto strategie adeguate a contenere i costi, al fine di non generare un disavanzo economico, non ammissibile già nella fase progettuale.

Il **Dott.Florio** esprime le sue perplessità dovute soprattutto al problema logistico di scelta della sede: oltre alla difficoltà di raggiungere la città isolana lamenta una carenza di sostegno da parte delle strutture locali.

## **6) Stato dei lavori della Commissione Nomenclatore/Tariffario** (Prof.Brunese)

Il **Prof.Brunese** precisa che i lavori della Commissione procedono; si attendono gli ultimi dati riferiti a 10 centri di riferimento al fine di ricavare la valutazione delle prestazioni. Ricorda altresì che è imminente la discussione presso il TAR del Lazio del ricorso sul tariffario recentemente emesso.

Il **Dott.Vimercati** segnala che la Federazione degli Ordini dei Medici ha richiesto di fornire gli onorari massimi e minimi; ritiene questa un'ottima occasione per poter precisare, inserendo o



eliminando, le prestazioni di competenza, aldilà dell'indicazione delle tariffe. Ricorda anche come sia importante inserire tutte le prestazioni di interventistica.

Il **Presidente** ricorda che la nostra specialità non ha un tariffario unico sul piano nazionale ma soprattutto che il nomenclatore è mal determinato con prestazioni che esistono per la radiologia solo in alcune regioni.

#### **7) Aggiornamento su attività ECM e richiesta patrocinio (Dott.Miele)**

Il **Dott.Miele** spiega di non aver inviato in precedenza l'elaborato (Allegato 7) preparato su mandato del CD, come da verbale della precedente riunione, in quanto ritenuta necessaria una presentazione in dettaglio di alcune problematiche affrontate. In particolare per realizzare quanto richiesto nella predente riunione appaiono necessarie alcune modifiche al Regolamento, art.14.2, che comprendono l'inserimento del rationale scientifico, della differenziazione tra parti teoriche e parti pratiche dei contenuti, delle competenze dei relatori e soprattutto di un sistema di punteggio con criteri esplicitati nella Tabella C allegata. Relativamente a quest'ultimo punto, alcune simulazioni pratiche hanno dimostrato che la concessione del patrocinio risulterebbe molto selettiva; in particolare l'elevato punteggio attribuito alla didattica pratica obbligherebbe a ridurre il numero di partecipanti e l'impostazione generale sarebbe a rischio di limitare i corsi all'ambito universitario, meglio attrezzato per la didattica interattiva.

Il **Prof.Grassi** precisa che anche l'art.14.7 è da modificare: la formulazione della frase è poco chiara nell'esplicitazione dei rapporti tra SIRM provider e patrocinio.

Il Dott.Menchi concorda con il dott.Miele sulla necessità di modulare diversamente il punteggio, poichè così formulato risulta difficile l'applicazione a congressi con numerosi partecipanti, nonché al Congresso Nazionale.

Il **Presidente**, anche a nome del **Consiglio Direttivo**, ringrazia il dott.Miele per l'impegno e per la precisione critica dell'elaborazione del documento, che deve essere approfonditamente valutato. Suggestisce di condividere e discutere le giuste perplessità nell'ambito della Commissione ECM con gli altri componenti (Dott.ssa Gandolfo, Prof.Pirroni, Dott.Barozzi) al fine di elaborare una regolamentazione ad hoc differenziata per tipologia di evento, da proporre nel corso della prossima riunione del Consiglio Direttivo.

Propone altresì di valutare i costi per l'acquisto di un sistema di televoter di cui dotare il Cardello per consentire una maggior interattività in tutti i Corsi svolti in tale sede.

#### **8) Aggiornamento attività per celebrazioni del Centenario SIRM (Presidente, Prof.Rotondo, Prof.Pirroni)**

Il **Prof.Rotondo**, presente su invito del Presidente, riferisce che al Salone del Libro di Torino la SIRM proporrà, presso il suo stand, due offerte informative: le presentazioni della "Radiologia oltre la Medicina" e un libro "La Radiologia: Informazioni per l'uso" con dettagliate le maggiori applicazioni della Radiologia in forma comprensibile ad un vasto pubblico. Precisa a tale riguardo che non esistendo un editor, la società editrice non ha responsabilità sui contenuti: la MAF ha proceduto peraltro a richiedere al primo autore una certificazione liberatoria in merito, su un format preconstituito.

Inoltre presso lo stand saranno a disposizione gratuitamente molte pubblicazioni tra le quali il libro del Centenario dei Raggi X del Prof.Cardinale, il libro "La Radiologia italiana durante la Grande Guerra" del Prof.Pirroni, i documenti SIRM, l'opuscolo "Onda" sulla prevenzione del cancro alla mammella. Le persone del pubblico che compileranno la scheda con una domanda da rivolgere al Radiologo e/o parteciperanno alla Tavola Rotonda dove verranno fornite le risposte, saranno omaggiate del DVD del film "Operazione Radium".

Il **Consiglio Direttivo** approva tutto quanto sopra dettagliato ed in particolare l'acquisizione della liberatoria per i contributi esposti e pubblicati.





Il **Presidente** precisa che nello stand SIRM saranno esposti dei poster con lo slogan del Centenario e sarà presente anche una copia del libro recentemente pubblicato dal Dott. Ottavio Davini "Stato della salute". Le presentazioni de "La Radiologia oltre la Medicina" saranno fruibili attraverso schermi interattivi.

Inoltre precisa che al Congresso di Milano sarà presentato lo stato dell'arte e le possibilità future della Radiologia attraverso le 21 Sezioni di Studio che presenteranno ciascuna una relazione; inoltre saranno tenute alcune letture.

Riferisce infine che il Prof. Midiri ha ufficialmente chiesto di agganciare all'inaugurazione del nuovo Museo della Radiologia di Palermo in data 6 dicembre p.v. una manifestazione di chiusura delle celebrazioni del Centenario, organizzando altresì in tale occasione una riunione del Consiglio Direttivo o della Giunta; l'iniziativa ottiene l'approvazione del **Consiglio Direttivo**.

Il **Prof. Pirronti** fornisce un breve riassunto degli avvenimenti del 10 aprile u.s.

Le foto dell'incontro con il Pontefice sono disponibili sul sito dell'Osservatore Romano e mostrano anche il momento della consegna della medaglia commemorativa del Centenario e dell'assegno di 10.000 euro per beneficenza. Inoltre presso l'Accademia dei Lincei sono state effettuate riprese televisive sia da parte di una TV locale sia da parte di un operatore dell'Arma dei Carabinieri.

Il **Consiglio Direttivo** plaude il prezioso apporto del Prof. Pirronti alla realizzazione del prestigioso evento.

#### **9) Aggiornamento sede Cardello (Prof. Rotondo)**

Il **Prof. Rotondo**, su invito del Presidente, espone le problematiche relative ad alcuni lavori di ristrutturazione della sede del Cardello, indispensabili a consentire la fruibilità per le attività di formazione, anche con didattica interattiva. Precisa di aver già trasmesso al Dott. Colella il relativo preventivo di spesa al fine di una valutazione della congruenza.

E' opportuno riposizionare il controllo informatico degli audiovisivi proiettati in sala, dal corridoio di accesso al ballatoio presente a fondo sala, per un più efficiente controllo delle attività ed una migliore fruibilità del servizio di segreteria, completando con vetri di isolamento il ballatoio stesso; nel contempo può essere utile predisporre, sempre sul ballatoio, un box per il traduttore simultaneo.

Il **Consiglio Direttivo** approva i suddetti lavori e dà mandato al Dott. Benea di predisporre la sistemazione del materiale informatico destinato alla didattica interattiva, utilizzando anche i locali del vicino fabbricato, facenti parte del complesso del Cardello.

Il **Prof. Rotondo** precisa che, poichè si prevede l'utilizzo a fini formativi di tali locali, appare necessario creare una continuità tra i due edifici, realizzando una copertura fissa dello spazio esterno interposto; la realizzazione di tale progetto appare peraltro difficoltosa, almeno in tempi brevi, in quanto necessita di numerose procedure burocratiche per l'acquisizione degli indispensabili permessi. Propone pertanto di acquistare degli ombrelloni da posizionare anche sul piazzale antistante così da disporre di aree coperte per l'espletamento delle diverse fasi degli eventi formativi.

Il **Consiglio Direttivo** approva anche quest'ultima proposta.

#### **10) La Radiologia Medica (Prof. Giovagnoni)**

Il **Prof. Giovagnoni** precisa che è concluso il contratto per la rivista online con la validazione del Segretario Amministrativo, del dott. Colella e del Consiglio Direttivo per un numero di accessi pari a 4000. Entro breve sarà possibile concludere anche il contratto per la rivista cartacea, disponendo attualmente di 3 preventivi; alla prossima riunione saranno presentati altri preventivi e sarà possibile decidere anche valutando la qualità di stampa, assai importante per l'elevato contenuto iconografico della rivista.

#### **11) Stato dei lavori Commissione per la revisione delle Linee Guida (Prof. Pirronti)**



Il **Prof.Pirronti** precisa che i lavori della Commissione procedono con una profonda revisione delle Linee Guida esistenti, che, così come sono formulate, appaiono di difficile applicazione; infatti, pur esistendo da 10 anni, non sono utilizzate su ampia scala.

Il **Presidente** suggerisce di coinvolgere nei lavori anche i Presidenti delle Sezioni di Studio nonché le persone istituzionali SIRM che abbiano partecipato a stilare linee guida di altre società scientifiche.

Il **Prof.Pirronti** precisa che le Linee Guida esistenti sono state stilate non da medici radiologi e possono dare adito a contenziosi legali in alcuni passaggi. Daltronde, come esplicitato nell'introduzione, non erano vere linee guida ma raccomandazioni rivolte agli studenti e ai medici di medicina generale.

Il **Prof.Bartolozzi** precisa che sono state edite dal CNR e stilate dal Ministero con un'ampia componente di Medici Nucleari.

Il **Prof.Pirronti** riferisce che la Commissione intende modificare l'impostazione secondo un filo conduttore: dal sintomo al segno alla diagnosi.

Il **Presidente** ricorda che è attivo l'art.3 del Decreto Balduzzi nel quale il rispetto delle Linee Guida permetterebbe al medico un parziale attenuazione di responsabilità soprattutto nei riguardi di un'accusa di colpa grave. Sollecita a perseverare nei lavori in modo da poter presentare le Linee Guida al Congresso Nazionale; nella stessa sede prevede di poter rendere pubblico anche il documento societario sulla "Via informatica della Radiologia"

## **12) Stato dei lavori Commissione per la revisione del documento sull'Atto Medico Radiologico** (Dott.ssa Gandolfo)

La **Dott.ssa Gandolfo** precisa che la Commissione ha iniziato la stesura del nuovo documento sulla base di quello del 2007 del quale peraltro sono stati mantenuti solo i contenuti o i concetti validi; in ampia parte è stato invece rivisitato e la prima bozza sarà discussa nella prossima riunione della Commissione. E' stato coinvolto anche il Prof.Grassi per le sue conoscenze in materia di dematerializzazione e archiviazione. Alcuni punti sono ancora da approfondire come quelli di distinzione tra area vasta, territorio, azienda. E' in atto anche una collaborazione con il Prof.Neri per la componente di Teleradiologia.

## **13) Varie ed eventuali**

A) Il **Presidente** chiede al Prof.Bartolozzi in merito alla nomina dei Membri onorari per il Congresso Nazionale.

Il **Prof.Bartolozzi** precisa che il problema riveste una certa urgenza in quanto devono essere contattati con largo anticipo e ricorda che, secondo tradizione, al Congresso Nazionale vengono nominati 3 nuovi membri onorari: propone il Prof.Richard Baron, che sarà Presidente del RSNA nel 2016 e la Prof.ssa Valerie Vilgrain per gli stretti rapporti da sempre intrattenuti con la Radiologia italiana.

Il **Presidente** riporta la sua esperienza al recente Congresso di Washington nel corso del quale è stato eletto Membro onorario dell'ACR in quanto Presidente SIRM.

Richiede che la SIRM stabilisca un rationale per la nomina a membro onorario: tali figure devono essere rappresentative della Radiologia mondiale con nota valenza scientifica e svolgere una lettura al Congresso Nazionale. Stante l'attiva interazione tra le due Società ritiene necessario ricambiare il favore accordatagli e quindi propone di nominare membro onorario anche il Prof.Beauchamp, Presidente ACR.

Inoltre ricorda che, alla luce dei recenti scambi internazionali, anche il Presidente della Società Coreana e il Presidente della Società Giapponese sono stati invitati al Congresso Nazionale per svolgere una lezione; anche il Prof.Beauchamp e il Prof.De Castillo sono stati invitati.



- Il **Consiglio Direttivo** approva la nomina a Membri onorari del Prof. Baron e della Prof.ssa Vilgrain, proposti dal Prof. Bartolozzi, che terranno altresì una lettura, nonché del Prof. Beauchamp; approva l'invito dei Presidenti delle Società Americana, Coreana, Giapponese e del Prof. Del Castillo. Ritiene opportuna inoltre la programmazione di una Tavola Rotonda sullo screening per continuare la collaborazione intrapresa in sede internazionale su tale argomento.
- B) Il **Presidente**, riferendosi a quanto espresso nella pubblicazione dell'Age.Na.S. Monitor 27 che suggerisce la presenza di una guardia attiva radiologica H24 negli Hub e negli Spoke, sottopone all'attenzione del Consiglio Direttivo la necessità di un impegno ufficiale della SIRM riguardo al piano di riorganizzazione dell'assistenza sanitaria nelle Regioni in piano di rientro. Acquisita l'approvazione del Consiglio Direttivo ad una partecipazione di figure istituzionali SIRM, si impegna a rispondere prontamente per fornire le necessarie indicazioni.
- C) Il **Dott. Bibbolino** riprende il discorso di Slow Medicine ricordando che si intende parlare di pratiche a rischio di inappropriatazza nell'ambito del progetto "FARE DI PIÙ NON SIGNIFICA FARE MEGLIO", simile a Choosing Wisely negli USA, che Slow Medicine ha deciso di lanciare in Italia e che ha avuto l'appoggio di FNOM-CeO, IPASVI, SIQuAS-VRQ e PartecipaSalute. Per quanto concerne le pratiche per ora si è iniziato a considerare quelle indicate da ACR come il torace preoperatorio o la TC encefalica, ma al Congresso Nazionale del 30 novembre p.v. potrebbero essere esplicitate le 5 pratiche a rischio inappropriatazza più specifiche del nostro territorio.
- D) Il **Presidente** precisa che l'articolo del Prof. Fileni recentemente pubblicato su Il Radiologo in tema di assicurazione contiene alcuni errori: ad esempio la comparazione di dati riferiti a 10 anni di reatroattività della colpa grave versus 7 anni relativi a colpa lieve. Intende valutare se possa essere necessaria una sua breve nota di precisazione sulla materia.

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**