



CONSIGLIO DIRETTIVO S.I.R.M.

Milano, 5 maggio 2014

inizio dei lavori ore 11.00

Sono presenti:

Il Presidente
Il Presidente eletto
I Vicepresidenti

I Consiglieri

Il Consigliere e Direttore della "Radiologia Medica"
Il Presidente SNR
Il Segretario Amministrativo
Il Delegato alle Attività Informatiche
Il Direttore del Sito WEB
Il Rappresentante del Collegio dei Professori
Universitari
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
A. Calvisi
G. Carrafiello
A.P. Garribba
I. Menchi
M. Midiri
B. Perin
T. Pirroni
C. Zuiani
A. Giovagnoni
P. Sartori
L. Brunese
G. Benea
P. Sacco

R. Lagalla

C. Privitera
V. Miele
C. Bartolozzi
A. Borrè

Sono presenti anche il Prof. Rotondo, Past President e il Dott. Colella, Consulente Amministrativo.

Risultano assenti giustificati il Prof. Cardinale e il dott. Bibbolino.

Presiede il Presidente SIRM, Dott. Carlo Faletti.



Ordine del giorno:

- 1) Approvazione verbale del Consiglio Direttivo del 24.02.14 (Allegato 1 e correlati allegati)
 - 2) Comunicazioni del Presidente
 - a) Ratifica nuovi soci
 - b) Documento (bozza Prof.Neri) per bando di gara RIS/PACS (Allegato 2)
 - c) Attività del Cardello
 - d) Proposta di lettera congiunta di Presidendente FedTSRM (Allegato 3)
 - e) Presentazione di candidatura per Coordinatore dei Dirigenti Ospedalieri
 - f) Proposta di lobbying
 - 3) Presa d'atto delle delibere della Giunta Esecutiva come da verbale (Allegato 4 e correlati allegati)
 - 4) Candidatura per Congresso Nazionale 2018 con Audizione del Dott.Rollandi e del Prof.Garlaschi
 - 5) Presa d'atto della proposta di Modifiche di Statuto (Prof.Masciocchi) (Allegato 5)
 - 6) Approvazione dei Nuovi Consensi Informati (Dott.ssa Calvisi) (Allegato 6)
 - 7) Approvazione delle Nuove Linee Guida (Prof.Pirronti) (Allegato 7)
 - 8) Attività internazionali: ultime notizie (Prof.Grassi)
 - 9) Nomenclatore/Tariffario (Prof.Brunese)
 - 10) Rivista e affini (Prof.Giovagnoni)
 - 11) Aggiornamento sul Congresso Nazionale di Firenze (Presidente)
 - 12) Ringraziamento del Presidente uscente
 - 13) Varie ed eventuali
-



1) Approvazione verbale del Consiglio Direttivo del 24.02.14 (Allegato 1 e correlati allegati)

Il **Consiglio Direttivo approva** senza modifiche il verbale del 24.02.14, comprensivo dei correlati allegati.

2) Comunicazioni del Presidente:

Il **Presidente** dà il benvenuto al Prof.Lagalla, designato dal Collegio dei Professori Universitari come Rappresentante presso il Consiglio Direttivo della SIRM; il Prof.Lagalla ringrazia anche il Presidente e il Collegio dei Professori per la nomina che gli consente un gradito ritorno alle riunioni del Consiglio Direttivo della SIRM.

a) Ratifica nuovi soci

Il **Presidente** comunica e il **Consiglio Direttivo ratifica** le nuove iscrizioni relative a n. 33 nuovi Soci dei quali 8 Soci Ordinari, 19 Soci Juniores e 6 Soci aggregati.

b) Documento (bozza Prof.Neri) per bando di gara RIS/PACS (Allegato 2)

Il **Presidente** comunica che la commissione sta lavorando ma rimanda ogni approfondimento in merito ad una prossima riunione del Consiglio Direttivo nella quale sarà prevista un'audizione del Prof.Neri.

c) Attività del Cardello

Il **Prof.Brunese**, su invito del Presidente, riferisce in merito all'attività presso il Cardello: nel 2014 si svolgeranno le manifestazioni programmate dalle Sezioni di Studio, nonché riunioni organizzative con i Presidenti delle Sezioni di Studio e dei Gruppi Regionali. Inoltre ospiterà anche le riunioni di alcune Commissioni SIRM. Propone di organizzare, in accordo con il Dott.Miele (Coordinatore ECM) e il Dott.Carrafiello (Responsabile per la Qualità), un incontro con le ditte che effettuano attività di segreteria organizzativa di manifestazioni formative al fine di condividere il disciplinare SIRM in merito. Ricorda che il Cardello è una sede gradita e può divenire luogo di incontro strategico dell'area radiologica.

Il **Presidente** precisa che l'accordo organizzativo per le attività del Cardello è attualmente performante con contenuti costi economici.

Il **Prof.Brunese** riferisce che l'AGENAS ha iniziato ad effettuare controlli sugli eventi formativi, con sopralluoghi nel corso delle manifestazioni.

Il **Presidente** ribadisce la necessità di contattare le aziende organizzatrici per condividere il nostro disciplinare in un incontro, iniziando ad inviare un'informativa SIRM alle ditte con cui abbiamo già lavorato.

d) Proposta di lettera congiunta di Presidentente FedTSRM (Allegato 3)

Il **Presidente** riferisce sulla richiesta giunta dal presidente della FedTSRM di condividere la lettera allegata, della quale dà lettura.

Il **Prof.Grassi** ritiene utile indire una riunione tra rappresentanti SIRM e FedTSRM per meglio esplicitare il problema, anche alla luce del documento recentemente prodotto dall'ASL di Cesena (**Allegato 8**), da applicarsi come sperimentazione della Regione Emilia-Romagna, che pare fornire una giustificazione di esami radiologici "a priori". Ricorda quindi il testo del documento sul Management del dicembre 2013 e focalizza l'attenzione su tre punti problematici di competenza del medico radiologo: anamnesi, consenso e giustificazione.



In particolare il **Dott.Benea** evidenzia alcune attività del TSRM riportate nella procedura di Cesena relative al controllo del quesito clinico, della dichiarazione di gravidanza e del modulo del consenso, nonché l'ampio utilizzo della telegestione, con medico radiologo non presente nel presidio ospedaliero.

Il **Prof.Masciocchi** segnala che l'impostazione del documento appare molto indeterminata, con aspetti contraddittori. Propone di formalizzare come SIRM una lettera al Direttore Sanitario dell'ASL per richiedere di porre particolare attenzione al rispetto dell'atto medico radiologico, in relazione a attribuzioni di attività al TSRM imprecise ed inapplicabili.

e) Presentazione di candidatura per Coordinatore dei Dirigenti Ospedalieri

Il **Presidente** ricorda che, in considerazione delle dimissioni del Dott.Privitera, candidato Presidente SIRM per il mandato 2016-2018, si rende vacante la posizione di Coordinatore dei Dirigenti Ospedalieri. Esiste peraltro una proposta di candidatura per questo ruolo da parte della Dott.ssa Gandolfo, che viene accolta favorevolmente dal Consiglio Direttivo.

f) Proposta di lobbying

Il **Presidente** riferisce che, a seguito di quanto discusso nella riunione del 24.02.14, ha proceduto a ringraziare l'azienda che si era proposta in merito e a declinare l'impegno; ritiene comunque che, per quanto esistano numerosi radiologi operativi nelle Istituzioni, sarà sempre più difficile affrontare procedimenti ufficiali in tali sedi senza il sostegno di una società specializzata che si occupi di informare e supportare la SIRM.

3) Presa d'atto delle delibere della Giunta Esecutiva come da verbale (Allegato 4 e correlati allegati)

Il **Consiglio Direttivo prende atto** del lavoro operato dalla Giunta in data 31.03.14 come da verbale.

4) Candidatura per Congresso Nazionale 2018 con Audizione del Dott.Rollandi e del Prof.Garlaschi

Su invito del **Presidente** il Dott.Rollandi illustra con l'ausilio di una breve presentazione la candidatura della città di Genova come sede del Congresso Nazionale 2018 proposta dal Gruppo Regionale della Liguria, con la Presidenza del Prof.Garlaschi. In particolare precisa che la sede prevista è quella del Congresso 1992 cioè i Magazzini del Cotone, ove però gli spazi sono nettamente incrementati rispetto al passato con numerose aule capienti (fino a 2000 posti la maggiore, altre di 740 e 260 posti) ed un avanzato sistema di insonorizzazione. Per l'esposizione tecnica la superficie disponibile è di 8.500 mq. La ricettività alberghiera della città può essere incrementata con l'utilizzo di una nave da crociera, soluzione che consentirebbe anche di migliorare la logistica di movimento dei congressisti. Il periodo ottimale per lo svolgimento potrebbe essere quello immediatamente successivo al Salone Nautico dal 12 al 16 ottobre.

Il **Consiglio Direttivo delibera** all'unanimità che il Congresso Nazionale 2018 abbia sede a Genova e nomina il Prof. Garlaschi come Presidente del Congresso.

5) Presa d'atto della proposta di Modifiche di Statuto (Prof.Masciocchi) (Allegato 5)

Il **Prof.Masciocchi** ricorda l'iter svolto per giungere all'attuale proposta di Modifiche dello Statuto, ed in particolare le finalità dell'azione, i lavori della Commissione e i passaggi formali effettuati. Ricorda che in data 31.03.14 al Cardello sono stati convocati i membri votanti del Consiglio Direttivo e i Presidenti dei Gruppi Regionali per la valutazione delle modifiche proposte. A seguito di osservazioni costruttive sono state effettuate alcune ulteriori modifiche sul testo



presentato in origine, così da portare alla votazione il testo definitivo che è stato approvato dai membri votanti del Consiglio Direttivo e poi pubblicato sul sito. Come da norme societarie il testo con la proposta di modifiche di Statuto sarà sottoposto all'approvazione dei Soci mediante votazione palese nel corso dell'Assemblea Straordinaria del 23 maggio p.v. a Firenze durante il Congresso Nazionale. Precisa inoltre che alle modifiche di Statuto, se approvate, dovrà seguire una rivisitazione del Regolamento che andrà a considerare tutte le variazioni approntate, con la costituzione di una Commissione alla quale saranno date scadenze ben precise, così da poter proporre le modifiche di Regolamento all'Assemblea Straordinaria dei Soci prevista nel corso del Congresso di Montecatini nei primi giorni di Novembre 2014.

Prende la parola il **Prof.Lagalla** che mette in evidenza che le modifiche proposte portano all'eliminazione di molte parti del precedente Statuto, basato su precise scelte politiche, e teme si possano creare situazioni di carenza normativa nel periodo di vigenza del Regolamento attuale e del nuovo Statuto, non del tutto congruenti. Potrebbe essere opportuno, a suo avviso contestualizzare la contemporaneità di attuazione delle modifiche sia di Statuto sia di Regolamento. Propone pertanto di inserire una norma transitoria in base alla quale l'attuale Statuto rimarrà vigente sino all'approvazione delle modifiche anche del Regolamento, così da rendere contemporanea l'entrata in vigore dei due documenti societari, con norme congruenti tra loro.

Il **Prof.Midiri** si dichiara contrario alla norma di incompatibilità a tutte le cariche elettive del Consiglio Direttivo per chi ha ricoperto il ruolo di Presidente SIRM.

Il **Prof.Masciocchi** ricorda come si sia svolto un ampio dibattito su questo punto anche nella riunione del 31.3.14: si è giunti a condividere in conclusione che per i consiglieri è giusta una possibile ricandidatura dopo 2 mandati (8 anni) mentre il presidente può svolgere altri ruoli (nel comitato dei Probiviri o come presidente del Congresso Nazionale) ma escludendo le cariche elettive del Consiglio Direttivo, che deve essere aperto alla candidatura degli oltre 9000 soci.

Prende la parola il **Dott.Sartori**, neo eletto Presidente SNR, per esprimere il ringraziamento del Sindacato per aver voluto condividere queste fasi di modifiche statutarie. Si associa alla proposta del Prof.Lagalla affinché nuovo Statuto e nuovo Regolamento entrino in effetto contemporaneamente, senza lasciare vuoti normativi anche solo temporanei.

Il **Consiglio Direttivo prende atto** della proposta di modifiche di Statuto da votare in Assemblea Straordinaria e suggerisce di inserire una norma transitoria affinché lo Statuto attualmente vigente rimanga in vigore sino all'approvazione di un nuovo Regolamento.

6) Approvazione dei Nuovi Consensi Informati (Dott.ssa Calvisi) (Allegato 6)

La **Dott.ssa Calvisi** precisa che non si è avuta alcuna notizia da parte del Dott.Cazzulani circa il passaggio formale del documento alla SIMLA. Come da specifica richiesta di molti colleghi, chiede che i consensi informati siano editati con il logo SIRM e impaginati con un'area libera all'inizio per inserire l'intestazione delle singole aziende.

Il **Consiglio Direttivo approva all'unanimità** la pubblicazione dei nuovi consensi informati plaudendo all'ottimo lavoro della Commissione.

7) Approvazione delle Nuove Linee Guida (Prof.Pirroni) (Allegato 7)

Il **Prof.Pirroni** presenta il documento conclusivo elaborato dalla Commissione, con coinvolgimento delle Sezioni di Studio, descrivendo il percorso fatto e ponendo in luce l'aspetto innovativo dell'impostazione, che parte dall'indicazione del sintomo per focalizzare le indagini più indicate al raggiungimento della diagnosi.

Il **Prof.Rotondo** propone di condividerlo con le altre società scientifiche coinvolte nei processi diagnostici così da renderlo più incisivo grazie ad una validazione più diffusa.

Si apre una discussione sull'opportunità di procedere da subito a editare e diffondere il documento come pubblicazione SIRM o di rimandarne la pubblicazione alla condivisione e revisione



con altre società alla luce di Linee Guida già esistenti su specifici argomenti clinici, applicando i suggerimenti relativi all'EBM, in particolare per l'Imaging. Si discute anche sul titolo del documento che, a differenza delle Linee Guida del 2004 condivise da più Società scientifiche, propone attualmente dei suggerimenti di utilizzo delle metodiche diagnostiche.

In particolare il **Prof.Masciocchi** precisa che, tra le esigenze più pressanti, si registra la necessità di disporre di protocolli per l'emergenza e di documenti per l'efficace controllo dell'approprietezza prescrittiva. Riguardo a quest'ultima il Ministero ci chiede non solo di fornire le indicazioni agli esami ma di valutare l'appropriatezza della cadenza di ripetizione e del tipo di esame. Pertanto un documento che riporti dei suggerimenti appare insufficiente a rispondere in modo autorevole a queste richieste, soprattutto se deve confrontarsi con Linee Guida già codificate da altre società scientifiche su precisi quadri clinici. Sicuramente la SIRM dovrà produrre delle Linee Guida condivise da proporre autorevolmente anche in ambiti giudiziari ma per stilarle sarà necessario proseguire nel lavoro iniziato con una Commissione apposita.

Il **Dott.Perin** ricorda che, per quanto concerne l'emergenza, esistono protocolli codificati in sede locale, correlati ad una razionalità clinico-organizzativa diversa nelle differenti realtà; per la produzione di linee guida esiste un documento europeo che ne codifica l'impostazione con indicazione anche dei criteri di appropriatezza.

Il **Prof.Masciocchi** ricorda che il documento, anche se dichiarato come "suggerimenti", potrà "fare stato" in quanto risulta comunque una pubblicazione della SIRM, l'unica società scientifica importante dei radiologi italiani.

Il **Prof.Giovagnoni** e il **Prof.Brunese** richiamano l'attenzione sui possibili risvolti medicolegali dell'applicazione del documento.

Il **Consiglio Direttivo delibera** che il documento sia pubblicato con il seguente titolo "Dal sintomo alla diagnosi: suggerimenti per l'utilizzo della radiodiagnostica". Al fine di continuare il lavoro iniziato e costruire linee guida condivise intende peraltro costituire una Commissione permanente dedicata, che sarà definita nella prossima riunione.

8) Attività internazionali: ultime notizie (Prof.Grassi)

Il **Prof.Grassi** aggiorna sui rapporti di collaborazione intrapresi dal Prof.Giovagnoni con il Direttore della Rivista giapponese di radiologia.

Riporta inoltre l'intenzione del Prof.Bonomo, neoeletto Presidente dell'ESR, di conoscere le esigenze delle varie Società Scientifiche nazionali. Ricorda che il prof.Ricci è attualmente il rappresentante SIRM all'UEMS, Unione Europea dei Medici Specialisti, delegato ai rapporti con l'ESR. L'UEMS riunisce i rappresentanti di 50 specialità ed è organizzata con un Presidente ed un board; deve avere rapporti con la società europea (se esistente) e le società nazionali di ogni specialità. Rappresenta quindi un coordinamento per consentire il collegamento tra le società europee e favorire il colloquio e il riconoscimento in ambito internazionale. La sezione di Radiologia ha eletto un presidente lussemburghese. Attualmente esistono però degli attriti con la Società Europea di Radiologia che vorrebbe avocarsi il ruolo di unica rappresentante dei radiologi europei, anche attraverso iniziative educazionali e organizzative (EDIR, accreditamento, documento di teleradiologia, ecc).

Sul documento di Teleradiologia riterrebbe opportuno che la SIRM si esprimesse con una lettera al Prof.Bonomo invitandolo a rivedere lo Statuto e dissociandosi altresì dall'iscrizione alla Società Europea; in particolare c'è il timore che la Società Europea voglia sostituirsi alle società nazionali e con l'EDIR voglia sostituire il diploma di specializzazione.

Il **Prof.Masciocchi** evidenzia come numericamente i Radiologi Italiani siano sempre molto rappresentati nell'ESR, soprattutto in occasione del Congresso di Vienna, ma abbiano scarso riconoscimento allorché siano da attribuire posizioni di rilievo in ambito societario.



Il **Consiglio Direttivo dà mandato** al Prof.Grassi di formulare una lettera al Presidente dell'ESR che esprima il dissenso della SIRM su quanto sopraesposto.

9) Nomenclatore/Tariffario (Prof.Brunese)

Il **Prof.Brunese** ricorda, con un rapido excursus dei fatti dalla riforma Bindi al Tavolo Massicci, l'evoluzione del Nomenclatore Nazionale e del Tariffario, specificando come sia stato utilizzato il parametro peso (come peso assoluto uguale per tutti gli esami e pari a 4.555 o come peso corretto). Precisa che la SIRM ha cercato di stabilire un peso SIRM come valore finale medio di tutte le strutture esaminate in Italia: per la radiologia tradizionale è stato possibile in quanto i dati sono abbastanza omogenei mentre per TC e RM non si è potuto stabilire oggettivamente poichè i dati sono troppo diversi tra le varie realtà. Propone pertanto di applicare per la radiologia tradizionale il peso Bindi pari a 4.555, per l'ecografia un valore più elevato (5.81) ma pari a quello stabilito al Ministero per le ecografie non di pertinenza radiologica. Per la TC il peso medio appare maggiore che non per la RM a causa del maggior tempo necessario alla refertazione (circa 4.95 contro 4.80). Per l'emissione del nuovo tariffario sarà necessario sia un documento tecnico per specificare le modalità di conteggio, sia un documento politico di programma. Ricorda infine che a luglio il Consiglio di Stato si esprimerà sui rilievi sollevati dal ricorso in atto.

Si apre un'ampia discussione sulla correttezza dell'uso del peso assoluto o corretto, che termina con la scelta di utilizzare il peso corretto in quanto appare più adeguato ad un approccio tecnico-scientifico nonché più correlato al reale tempo medico, dato fondamentale nel determinare il costo della prestazione. Il **Prof.Brunese** trae le conclusioni dichiarando che si lavorerà sul peso corretto proponendo un aumento del + 25% come per le metodiche non radiologiche.

Il **Prof.Masciocchi** ritiene che sia più efficace un discorso semplice riportando i valori per radiologia, TC e RM al tariffario Bindi, con l'eccezione dell'ecografia ove prevedere un aumento.

Il **Consiglio Direttivo concorda** con la proposta del Prof.Masciocchi.

10) Rivista e affini (Prof.Giovagnoni)

Il **Prof.Giovagnoni** riferisce che per La Radiologia Medica è stato stilato un accordo di massima con la Springer per lo scambio di lavori con la Società Giapponese di Radiologia; la rivista giapponese ha chiesto 5 nomi di radiologi italiani da inserire nell'International Editorial Board. Inoltre i 2 relatori SIRM al Congresso Nazionale Giapponese prepareranno un editoriale da pubblicare sulla rivista nipponica. Propone che un numero monografico all'anno de La Radiologia Medica sia coordinato come Guest Editor da un'altra nazione e il **Consiglio Direttivo approva**, dando mandato di formalizzarne l'autorizzazione alla Springer con una lettera del Presidente.

Riferisce che rispetto al passato il rejection rate è aumentato: si sono quindi ridotti il tempo di latenza per la pubblicazione e il numero di lavori pubblicati, così da influire positivamente sull'IF. Nel mese di luglio si conoscerà il nuovo IF che correla peraltro con l'anno 2012; è prevedibile un valore di circa 1.5. Il target al quale mirare tra due anni è un valore di circa 1.8 cioè al secondo quartile, che risulterebbe superiore alle altre riviste europee e appena inferiore a quello di European Radiology.

È incrementato il numero dei reviewer: il primo autore di ogni lavoro proposto viene inserito come reviewer e inoltre per ogni lavoro si devono indicare 4 revisori. Solitamente ogni lavoro viene inviato a 5 revisori e la decisione viene presa sulla base delle prime tre revisioni che pervengono. Sono molto aumentati i lavori stranieri proposti; in pubblicazione comunque prevalgono i lavori di autori italiani. Si è lavorato per mantenere un equilibrio tra gli argomenti trattati.

Per quanto concerne invece Il Giornale Italiano di Radiologia Medica saranno pubblicati i corsi monografici del Congresso Nazionale. Appaiono gradite le pagine interamente dedicate alle immagini, come avviene in Radiographics. Anche i poster premiati riceveranno l'invito alla pubblicazione.



Segnala infine che durante il Congresso Nazionale nella giornata di sabato alle ore 9 saranno presentate le novità editoriali tra le quali quelle inerenti la refertazione standard e le presentazioni di Lucera.

Il **Consiglio Direttivo e il Presidente approvano** le proposte plaudendo per l'ottimo lavoro.

11) Aggiornamento sul Congresso Nazionale di Firenze (Presidente)

Il **Prof.Bartolozzi** aggiorna il Consiglio Direttivo sulle fasi di preparazione dell'imminente Congresso Nazionale. In particolare precisa che la situazione economica è soddisfacente con buona risposta da parte dell'industria. Si registrano già 3900 iscritti; sono stati acquisiti i testi dei corsi di aggiornamento da trasformarsi in FAD; l'Ufficio Stampa del Congresso sarà operante in sede. Elenca quindi alcuni eventi ufficiali nei quali è prevista la partecipazione del Consiglio Direttivo, ricordando la messa in atto di peculiari iniziative come la mostra "La Radiologia oltre la Medicina" e lo studio dei resti di Giovanni delle Bande Nere, i cui risultati saranno presentati durante la cerimonia di apertura del Congresso. Precisa infine che la premiazione dei vincitori dei casi del giorno e dei migliori poster avverrà nel corso della cerimonia di chiusura.

Il **Presidente**, anche a nome di tutto il Consiglio Direttivo, ringrazia il Presidente del Congresso, il Presidente del Comitato Scientifico ed il Segretario Generale per il grande lavoro di preparazione e organizzazione effettuato in maniera assolutamente egregia, ricordando che il Congresso Nazionale rappresenta per la SIRM il momento di massima visibilità e condivisione della vita societaria.

12) Ringraziamento del Presidente uscente

In relazione al protrarsi dei lavori il Presidente rimanda i suoi ringraziamenti ad altro momento.

13) Varie ed eventuali

- a) Il **Prof.Brunese** segnala l'opportunità di autorizzare il Dott.Colella all'accantonamento in bilancio di una somma di circa 50.000 per la sede del prossimo Congresso Nazionale, ma il Consiglio Direttivo decide di rimandare tale decisione alla prossima riunione.
- b) Il **Dott.Miele** precisa che reattivamente all'attività del Cardello ha provveduto a comunicare alle Sezioni di Studio le date per l'espletamento degli eventi formativi da loro proposti: 14 Sezioni hanno confermato inviando anche il programma, 4 invieranno la risposta a breve, 2 non hanno risposto.
- c) Il **Presidente** riferisce della segnalazione giunta dal Prof.Manfredi, Presidente della Sezione di Studio di Risonanza Magnetica, relativamente ad un documento sul problema dei pazienti con pacemaker da sottoporre ad esame RM e sull'identificazione delle figure responsabili dell'indagine clinica, tenuto conto della responsabilità dell'apparecchiatura. Riporta al Consiglio Direttivo la lettera completa di proposta del dott.Manfredi, formulata come di seguito riportato.

"Io penso che il documento che stiamo preparando deve raggiungere il maggior numero di utenti possibile per avere una sua visibilità e validità.

Dobbiamo ricordare che in Italia e nel mondo secondo quanto si evince dai dati delle società scientifiche gli esami di RM del cuore rappresentano il 15-25% del totale degli esami eseguiti.

Circa il 50% sono gli esami neuro/colonna, il 30-40% sono esami di Body.

Quindi gli organi competenti devono tener conto che il problema dei pace maker riguarda paziente che devono essere sottoposti ad RM per problemi non cardiaci nel 75-85% dei casi per ictus, ernie del disco, e tutte le patologie che incorrono in Pazienti, soprattutto quelli in età avanzata.

Quindi penso che colui che avrà bisogno più di tutti di conoscere queste problematiche sia il radiologo.



Pertanto a nome della SIRM, farei la seguente proposta di modifica:

Il Medico Responsabile della prestazione diagnostica (il Radiologo) ai fini dell'applicazione del principio di giustificazione, ovvero della decisione ultima sulla sostenibilità dell'esame, si coordina con il cardiologo con competenza in elettrostimolazione, con il Medico Responsabile della sicurezza e l'Esperto Responsabile della sicurezza, ciascuno per le proprie competenze, acquisendo la rispettiva documentazione e garantendone la tracciabilità."

Il **Consiglio Direttivo concorda** con la proposta di modifica del testo presentata dal Prof. Manfredi.

Non avendo altro da discutere, la riunione si chiude alle ore 19,00.

Il Segretario alla Presidenza

Dott.ssa Alda Borrè

Il Presidente

Dott. Carlo Faletti