

RIUNIONE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO ALLARGATO DELL'AOOI

Verona, 15 ottobre 2010 – ore 10,00

Il giorno 15 Ottobre 2010 alle ore 10.00 presso il Centrocongressi Veronafiere di Verona, sede del XXXIV Convegno Nazionale di Aggiornamento AOOI, si riunisce il Consiglio Direttivo allargato dell'AOOI per discutere l'ordine del giorno presentato dal Presidente.

Alla riunione sono presenti: Leone (Presidente), Barbieri, Camaioni, Casolino, Cazzato, Cuda (Coordinatore CoFA), D'Agnone, Dalla Vecchia, Danesi, De Benedetto, D'Ottavi, Felisati, Grasso, Iemma, Laudadio, Miani, Piantanida, Piemonte, Pisani, Presutti, Procaccini, Radici, Raso, Richichi, Rizzotto, Rugiu (Segretario), Scasso, Spriano, Succo (Responsabile Sito Web), Tore, Tortoriello, Vicini, Zappone.

LETTURA ED APPROVAZIONE DEI VERBALI DEI PRECEDENTI C.D. (Riccione, 19 e 21 maggio 2010) – [punto 1 O.d.G.]

Il CD approva all'unanimità i verbali.

DISCORSO PROGRAMMATICO DEL PRESIDENTE -[punto 2 O.d.G.]

Leone espone il piano programmatico per il biennio del suo mandato presidenziale, sottolineando che seguirà gli obiettivi istituzionali societari:

un peso primario verrà attribuito alla formazione, in particolare alla formazione a distanza, a questo proposito sottolinea come l'AOOI sia stata l'unica società scientifica italiana a partecipare al bando ministeriale per la FAD. I vantaggi della FAD sono la fruibilità diffusa, il controllo efficacia e dell'efficienza, il feed-back con i relatori. Leone suggerisce, al fine di implementare le informazioni disponibili su alcune patologie già oggetto di corsi di formazione, di inserire la parte teorica dei corsi sul sito.

Altro progetto che rientra negli obiettivi del biennio è rappresentato dalla realizzazione di studi clinici validati portati avanti da Cuda. A questo proposito vi è la necessità di realizzare una modifica del regolamento COFA, per l'inserimento specifico delle problematiche relative agli studi clinici.

Un problema pressante è rappresentato dalle nuove normative per l'ECM; Leone riferisce che, durante l'incontro del giorno precedente con la Dott.ssa Gellona, Direttore Generale di Assobiomedica, è stato stabilito di creare una piattaforma tra le due associazioni finalizzata al portare avanti nuovi progetti di interesse comune.

Riguardo all'attività assistenziale, Leone propone di incrementare i rapporti con il Collegio dei Chirurghi, su molteplici problemi, tra cui i concorsi primariali, con obiettivo a medio termine di modificare il regolamento concorsuale; inoltre suggerisce la formazione di una commissione che proponga modifiche dei DRG, e anche su questo punto si potrebbe collaborare con il Collegio dei Chirurghi.

Leone ripropone l'unificazione dei Convegni annuali di aggiornamento organizzati da AOOI e AUORL, riunendoli in un'unica manifestazione congressuale nazionale annuale.

In considerazione della continua crescita dell'attività formativa e quindi del conseguente bisogno di risorse, da sottolineare che quest'anno sono stati pubblicati 3 quaderni di Aggiornamento AOOI, sarebbe pertanto opportuno richiedere un aumento del contributo annuale alla nostra società da parte della SIO.

Piemonte sottolinea l'importanza dell'entrata in vigore dal 1° luglio della nuova legislazione su ECM e provider, riguardante l'accreditamento nazionale e regionale dei provider (i fornitori di formazione). Nel nuovo sistema, sono i provider a essere accreditati e non più gli eventi formativi. Questa normativa ha conseguenze per noi gravissime, si può arrivare ad un coinvolgimento penale del Presidente delle società scientifiche. Ad esempio per essere accreditati come provider dovremmo presentare tra l'altro un certificato antimafia, che però non possiamo richiedere perché non siamo un ente profit. Tutti i finanziamenti economici devono essere gestiti in proprio dalla società scientifiche, che devono pertanto acquisire una partita IVA, il che comporterebbe ad esempio il pagamento dell'IVA sulle quote associative. Qualunque iniziativa AOOI o AUORL è comunque SIO, tutte le attività dovrebbero essere sotto l'egida SIO, perché non è possibile creare più di un provider.

Leone ricorda che la Dott.ssa Gellona ha affermato che tali norme sono per ora solo proposte non ancora operative, pertanto è importante portare avanti proposte alternative, possibilmente in collaborazione con il

Collegio dei Chirurghi, valutando la possibilità di un incontro con Assobiomedica, che si è resa molto disponibile su questo tema.

Per Piemonte la Federazione degli Ordini dei Medici, FISM, Assobiomedica e CIC dovrebbero essere gli attori di un'azione combinata. Inoltre se è vero che la normativa non è definitiva, alcune associazioni sono già accreditate come provider; d'accordo sulla richiesta di aumento del contributo da parte della SIO, ma le iniziative AOOI e AUORL dovranno sempre portare il bollino SIO.

Succo sottolinea che il tenore delle iniziative elevano il CD a un consiglio di amministrazione, per cui sarebbe auspicabile una maggior precisione nell'ordine del giorno. Porta poi l'esempio della Stilema che è già stata accreditata con accreditamento temporaneo per la formazione a distanza.

Piemonte ricorda che tra le norme nuove vi è la necessità della presenza di un comitato scientifico all'interno del provider.

Leone propone di incaricare qualcuno che si interessi specificatamente del problema.

Piemonte suggerisce di nominare qualcuno direttamente in SIO ad es. i futuri presidenti, per cui potrebbero essere delegati i presidenti in coming, i presidenti in carica + i segretari AOOI, AUORL e SIO.

Il CD approva all'unanimità.

Casolino non è d'accordo sull'incidere sull'andamento dei concorsi facendo un solo idoneo. Ammette che le nomine abbiano criteri poco tecnici, ma la legge dice che il Direttore Generale ha diritto di scegliere tra i 3 candidati migliori, quindi entrano in gioco fattori su cui è difficile intervenire.

Sottolinea poi la gravità di quanto preannunciato dal Ministro della Salute, con l'entrata in vigore del nuovo Piano nazionale finalizzato all'abbattimento delle liste di attesa, già approvato dalla Conferenza Stato-Regioni, riguardante l'erogazione di una serie di prestazioni definite nell'ambito dei Livelli Essenziali di Assistenza. Questo Piano Nazionale prevede la creazione di un centro unico di prenotazione nazionale che permetterà un monitoraggio centrale delle liste d'attesa. Tra le prestazioni eseguite in regime di ricovero è contemplata la tonsillectomia, che potrebbe venire ad avere un'attesa massima consentita di 3 mesi. I dettagli verranno inseriti sul sito SIO, e l'argomento verrà inserito all'ordine del giorno del prossimo CD.

Miani ricorda che la gestione concorsuale è passata da una gestione universitaria ad una gestione politica. Difficile che vengano messi a punto regolamenti diversi per universitari e ospedalieri.

Piantanida informa che esiste già un'agenzia europea accreditata a livello internazionale, l'EACME, che ha un suo sito, e il passaggio attraverso questa procedura porta all'acquisizione dei punti con valore transnazionale.

Presutti ricorda che la formazione chirurgica non può prescindere dalla dissezione chirurgica, bisogna riportare avanti la richiesta per ottenere la realizzazione di questa normativa

De Benedetto ribadisce che presso la commissione Senato è incardinata una legge che prevede l'utilizzo del cadavere, già stipulato un accordo tra maggioranza e opposizione, ma vi è un problema di tempi tecnici, ma se il governo regge vi è un'elevata probabilità che in 4-5 mesi la legge venga approvata.

Spriano richiama la discussione sui temi all'ordine del giorno.

Zappone presenta la proposta di fornire specifiche linee guida da parte dell'AOOI per la concessione dell'idoneità al primariato.

PROPOSTE SCIENTIFICHE PER IL CONVEGNO DI AGGIORNAMENTO AOOI 2011 [punto 3 O.d.G.]

Per la Relazione Ufficiale del Convegno Nazionale di Aggiornamento AOOI del 2011 sono giunte due proposte:

Palladino: *"Diagnosi e trattamento delle paralisi del nervo facciale"*

de Maio – Mansi: *"Il pronto soccorso in otorinolaringoiatria pediatrica"*

Viene effettuata la votazione, il CD approva a maggioranza la proposta di Palladino.

OPPORTUNITA' DI RINNOVO DELLA BORSA DI STUDIO AOOI 2011 [punto 4 O.d.G.]

Leone propone di non rinnovare la borsa di studio di 12000 Euro per il 2011. Breve esposizione della situazione economica e delle spese sostenute per i quaderni di aggiornamento da parte del Tesoriere.

Il CD approva all'unanimità il non rinnovo della borsa di studio per quest'anno.

RELAZIONE DEL COORDINATORE CoFA [punto 5 O.d.G.]

Cuda espone la richiesta della seguente modifica del regolamento CoFA, finalizzato alla realizzazione di studi clinici multicentrici.

TITOLO V: DELLA RICERCA SCIENTIFICA

ART.6 – Il Co.F.A sottopone all'attenzione del Consiglio Direttivo dell'AOOI progetti di studi clinici inerenti aree tematiche di particolare rilievo sociosanitario o scientifico unitamente ad una preliminare stima dei costi e delle relative fonti di finanziamento. Al CD spetta la definitiva approvazione dei progetti presentati.

ART.7 – Il Co.F.A. si fa garante dell'autofinanziamento di ogni progetto di studio elaborato nonché della natura liberale dei finanziamenti ottenuti e dell'indipendenza della ricerca clinica associativa.

ART.8 – I requisiti minimi richiesti per la progettazione e l'attuazione di uno studio clinico CoFA-AOOI sono:

- a) L'Identificazione di un referente scientifico all'interno del board CoFA che curi l'istruttoria del progetto e ne supervisioni la corretta attuazione
- b) Il rispetto della natura multicentrica di ogni progetto che deve coinvolgere realtà ospedaliere differenti per area geografica e peso assistenziale
- c) La natura prospettica della sperimentazione con chiara definizione degli endpoint primari e secondari
- d) La Stesura di un progetto strutturato, della relativa documentazione per la presentazione ai comitati etici e per l'inclusione nel registro dei trials clinici nonché la strutturazione del supporto informatico sul web per la raccolta dei dati nel rispetto delle vigenti normative sulla privacy
- e) La stima dei costi e la ricerca delle fonti di finanziamento liberali
- f) L'attuazione del progetto con costante monitoraggio dei dati raccolti
- g) L'analisi dei dati ed il report conclusivo da divulgare ufficialmente nel corso delle manifestazioni periodiche dell'Associazione
- h) La pubblicazione dei risultati con garanzia di piena visibilità per tutti i centri partecipanti alle sperimentazioni

ART.9 – Per soddisfare i requisiti di cui al precedente articolo e nell'ambito del budget preliminarmente approvato dal CD, il Co.F.A. può ricorrere alla consulenza di Società Scientifiche, Enti, Associazioni no-profit o Società di Servizi.

Si apre una discussione che vede coinvolti Vicini, Cuda, Danesi, Laudadio, Succo, Spriano e Dalla Vecchia riguardante essenzialmente la necessità di ribadire la natura indipendente dell'attività scientifica organizzata dall'AOOI, anche in caso di presenza di sponsor che potrebbero avere un interesse diretto nello studio da essi finanziato.

Leone sottolinea l'importanza della trasparenza, che se rispettata non può portare a problemi legali.

In conclusione l'AOOI si farà carico di certificare i risultati degli studi garantendo la natura indipendente dell'attività scientifica e l'assenza di conflitti di interesse.

Cuda chiede il voto sulla modifica del regolamento

La modifica viene approvata all'unanimità dal CD.

Cuda comunica che il catalogo dei corsi per il 2011 è in completamento, verso fine anno si deciderà se spedirlo via mail o per posta.

Esponde poi lo studio clinico tonsillectomia/tonsillectomia, che è già stato approvato e messo a punto.

Il secondo studio proposto è un'integrazione di uno studio già attivato da Spriano, responsabile Manciocco, sul confronto tra protocolli di salvataggio d'organo e chirurgia conservativa nei tumori glottici T2-T4, con endpoints rappresentati non solo dalla sopravvivenza, ma anche dalla qualità di vita, prendendo in considerazione vari parametri funzionali (deglutizione, respirazione, ecc.).

Il CD approva all'unanimità.

Il terzo studio proposto riguarda l'ossigenoterapia iperbarica come trattamento della sordità improvvisa idiopatica. Questo studio è al momento a livelli ancora molto preliminari. Referente scientifico: Barbara.

Il CD approva all'unanimità.

Richieste di accreditamento: Corso di chirurgia otologica proposto da Franzetti e Gaini.

Il CD approva all'unanimità.

VARIE ED EVENTUALI - [punto 6 O.d.G.]

Succo comunica che per l'autofinanziamento bisogna concorrere ai bandi ministeriali della comunità europea; conta molto il peso scientifico di chi fa la proposta. Il finanziamento può arrivare fino a 300000 Euro.

Comunica poi di avere concluso l'elaborazione di un programma di formazione a distanza che intende presentare, sotto l'egida AOOI, ad un bando di concorso ministeriale per garantirne il cofinanziamento attuativo.

Il CD esprime il proprio apprezzamento all'iniziativa.

Tutti favorevoli ad affidare il mandato a Succo.

Avendo esaurito la discussione dell'O.d.G., il Presidente chiude la seduta alle ore 11.00.

Il Segretario Tesoriere
(Dr.ssa M.G. Rugiu)

Il Presidente
(Dr. C.A. Leone)