



LE PILLOLE DI NOVEMBRE 2023

Novità e segnalazioni utili per la professione sanitaria ed i diritti dei pazienti

Avv. paola maddalena ferrari

Sommario

🔪 Senza Ecm addio alla copertura assicurativa !	1
🔪 Vaccino antinfluenzale sicuro ma se succede una reazione avversa? Niente panico.	1
Linee guida e buone prassi	2
Ministero della salute -indirizzi operativi nei casi di intossicazione alimentare acuta da ingestione di alcaloidi del tropano	2
Lombardia al primo posto dei casi confermati di Dengue	2
🔪 La sentenza in evidenza	3
Gli eventi del mese:	3

 Senza Ecm addio alla copertura assicurativa !

Gli esercenti la professione sanitaria (dipendenti e liberi professionisti) che collaborano presso una struttura sanitaria, pubblica o privata, devono provvedere alla stipula, con oneri a proprio carico, di una adeguata polizza di assicurazione per colpa grave (art. 10, comma 3, legge n. 24/2017). **Da gennaio 2023, con la conversione in legge del DL 152/2021 (PNRR) diventa inoltre operativo l'emendamento all'Articolo 10 della Legge Gelli: a decorrere dal triennio formativo ECM 2023-2025, chi non è in regola con almeno il 70% dell'obbligo formativo previsto dal programma di Formazione Continua in Medicina, non sarà protetto dalla copertura assicurativa in caso di contenzioso.**

 Vaccino antinfluenzale sicuro ma se succede una reazione avversa? Niente panico.

Il vaccino antinfluenzale è utile e sicuro. Come tutti i farmaci può dare delle reazioni allergiche e la somministrazione richiede qualche attenzione:

Informare il paziente

(<https://www.salute.gov.it/portale/influenza/dettaglioContenutiInfluenza.jsp?lingua=italiano&id=686&rea=influenza&menu=vuoto&tab=3>)

Non dimenticare la riconciliazione e l'intervista

(https://www.aifa.gov.it/sites/default/files/bif4_09_anamn_cons.pdf)

Attendere il tempo standard nel caso di problemi allergici.

Se accade un evento in occasione della vaccinazione non sempre è causa del farmaco ...ma ...

Aprire sinistro cautelativo propria assicurazione

Fare le segnalazioni di farmacovigilanza (<https://www.aifa.gov.it/content/segnalazioni-reazioni-avverse>)

Fare segnalazione alla propria azienda sanitaria con i seguenti moduli (<https://www.aifa.gov.it/moduli-segnalazione-reazioni-avverse>).

Per il paziente:

Esiste la possibilità di chiedere un risarcimento allo Stato: Riconoscimento di indennizzo aggiuntivo per i danneggiati da complicanze di tipo irreversibile causate da vaccinazioni obbligatorie (Legge 229/05).

Come fare?

Gli aventi diritto possono presentare la domanda all'ufficio che provvede ad istruirla ai fini della predisposizione della graduatoria dei richiedenti. Tale graduatoria è realizzata sulla base del criterio cronologico di presentazione delle istanze, dei parametri della gravità dell'infermità o delle difficoltà economiche dei richiedenti e dei loro nuclei familiari (D.M. 21/10/2009). In caso di accoglimento della domanda, si emette il decreto per la liquidazione e relativo mandato di pagamento.

Le istruzioni:

<https://www.salute.gov.it/portale/indennizzo/dettaglioSchedaIndennizzo.jsp?idMat=ASS&idAmb=IND&idSrv=L229&flag=P>

Linee guida e buone prassi

È stata pubblicata in data 16/11/2024 la Linea guida “Valutazione multidimensionale della persona anziana

la Linea Guida sulla VMD della Persona Anziana nasce dall’esigenza di definire, sulla base delle evidenze presenti in letteratura, le basi scientifiche, concettuali e procedurali di applicazione della VMD nei diversi contesti clinici (medicina generale e cure primarie, area ospedaliera, area residenziale, area delle cure palliative) in cui viene richiesto per la persona anziana un percorso di valutazione e di trattamento multidimensionale e interdisciplinare, in termini di cura, assistenza e riabilitazione.

Obiettivi: produrre, sulla base dell’analisi della letteratura scientifica attualmente disponibile, raccomandazioni cliniche e raccomandazioni di ricerca riguardanti:

- ✓ l’efficacia dell’intervento di VMD nel ridurre o migliorare una serie di esiti (“outcome”) come dettagliati nei Quesiti Specifici attraverso le cosiddette PICO;
- ✓ quali strumenti multidimensionali sono da usare per predire esiti, come dettagliati nei Quesiti specifici, in soggetti anziani.



[Scarica il documento](#)

Ministero della salute -indirizzi operativi nei casi di intossicazione alimentare acuta da ingestione di alcaloidi del tropano

Il Ministero della Salute ha diramato una indicazione per i medici ed, in particolare per i medici di medicina generale, in quanto si stanno evidenziando intossicazioni derivanti in modo particolare da abuso di integratori e/o uso improprio di alcuni alimenti (<https://www.efsa.europa.eu/de/efsajournal/pub/3386>).

La diagnosi, si legge nel documento, di un sospetto avvelenamento da ingestione di AT in alimenti contaminati viene ipotizzata presso il presidio ospedaliero o dal MMG/PLS, e, di solito (in base alle esperienze degli ultimi 15 anni), confermata a seguito di consulenza dello specialista del CAV. Da qui la necessità di un percorso rapido di segnalazione dell’evento alle autorità competenti e di una conferma diagnostica di laboratorio. **La diagnosi clinica precoce può essere ostacolata da una bassa familiarità con la malattia e dall’aspecificità di alcuni sintomi, soprattutto all’esordio.**

Pupille iporeattive alla luce (ancora prima della franca e importante midriasi) e bocca asciutta, associate ad agitazione/irrequietezza, possono essere i primi segni/sintomi di intossicazione. Il sospetto diagnostico non è sempre semplice e per questo motivo richiede l’intervento dello specialista del CAV: ciò è in relazione al fatto che nei vegetali che contengono AT sono presenti diversi alcaloidi (non solo tropanici) e altri principi attivi che contribuiscono a determinare quadri clinici variegati e non sempre identificabili con precisione. Per contro, il sospetto diagnostico può essere facilitato quando la presenza di segni/sintomi è presente in più commensali che hanno consumato lo stesso alimento.



[Scarica il documento](#)

Lombardia al primo posto dei casi confermati di Dengue

Sono 76 i casi confermati di Dengue trasmessi localmente in Italia e notificati al 13 novembre 2023. Questi casi sono riferiti a quattro episodi di trasmissione non collegati tra loro in provincia di Lodi (37 casi confermati), in provincia di Latina (2 casi) e in provincia di Roma (36 casi con esposizioni in diverse parti della città metropolitana di Roma e 1 caso ad Anzio, per cui sono in corso indagini per verificare eventuali collegamenti

epidemiologici). Tutti i casi, di cui è noto l'esito, sono guariti o in via di miglioramento. Dall'inizio dell'anno sono stati notificati anche 241 casi di Dengue importati da altri Paesi. I dati aggiornati sono disponibili online nella [dashboard Dengue](#), aggiornata settimanalmente. La trasmissione autoctona del virus, seppur in presenza di un numero limitato di casi, è in evoluzione..



[Scarica la notizia completa](#)



La sentenza in evidenza

Dirigente medico e perdita dell'indennità di posizione.

Fatto

Il dirigente lamentava un danno ed un inadempimento imputabile nella ritardata graduazione e pesatura degli incarichi, presupposto necessario per poter pagare ai dirigenti la parte variabile aziendale dell'indennità di posizione.

La Cassazione ha accolto parzialmente il ricorso avverso la bocciatura del ricorso in fase di merito rispedendola al giudice di merito affinché fosse accertato "se, e in che misura, la mancata graduazione degli incarichi e la conseguente impossibilità di calcolare e versare la parte variabile aziendale dell'indennità di posizione abbia consentito al dirigente di percepire maggiori importi a titolo di indennità di risultato".

In tema di dirigenza medica del settore sanitario pubblico, la P.A. è tenuta a dare inizio e a completare, nel rispetto dei principi di correttezza e buona fede, il procedimento per l'adozione del provvedimento di graduazione delle funzioni dirigenziali e di pesatura degli incarichi, nel cui ambito la fase di consultazione sindacale, finalizzata anche a determinare l'ammontare delle risorse destinate al pagamento della quota variabile della retribuzione di posizione definita in sede aziendale e dipendente dalla graduazione delle funzioni, ha carattere endoprocedimentale; il mancato rispetto dei termini interni che ne scandiscono lo svolgimento, l'omessa conclusione delle trattative entro la data fissata dal contratto collettivo e le eventuali problematiche concernenti il fondo espressamente dedicato, ai sensi del medesimo contratto collettivo, alla quantificazione della menzionata quota variabile non fanno venir meno di per sé l'obbligo gravante sulla P.A. di attivare e concludere la procedura diretta all'adozione di tale provvedimento".

"La violazione dell'obbligazione della P.A. di attivare e completare il procedimento finalizzato all'adozione del provvedimento di graduazione delle funzioni e di pesatura degli incarichi legittima il dirigente medico interessato a chiedere non l'adempimento di tale obbligazione, ma solo il risarcimento del danno per perdita della chance di percepire la parte variabile della retribuzione di posizione. A tal fine, il dirigente medico è tenuto solo ad allegare la fonte legale o convenzionale del proprio diritto e l'inadempimento della controparte; il datore di lavoro è gravato, invece, dell'onere della prova dei fatti estintivi o impeditivi dell'altrui pretesa o della dimostrazione che il proprio inadempimento è avvenuto per causa a lui non imputabile" (Cass. n. 7110/2023, seguita da altre decisioni conformi).

(cassazione civile – sez. lavoro 27/10/2023, n.29855).

Gli eventi del mese:

DATE
16 Novembre - Sala riunioni Ordine dei Medici di Milano- Il diritto alla vita senza dolore. Accreditato Ecm per i medici
7 Novembre Mantova - Multicentre – Sala L'Oltrepo Mantovano. Largo Pradella, 1b La gestione del tromboembolismo venoso (TEV) nello studio del medico di medicina generale Appropriatezza prescrittiva e continuità terapeutica ospedale-territorio
21 Novembre Lomazzo (CO), La gestione del tromboembolismo venoso (TEV) nello studio del medico di medicina generale Appropriatezza prescrittiva e continuità terapeutica ospedale-territorio